



**VILNIAUS ANTAKALNIO PRADINĖS MOKYKLOS  
DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS**

**DĖL VILNIAUS ANTAKALNIO PRADINĖS MOKYKLOS PAGALBOS MOKINIO  
SAVIRŪPAI PAGAL GYDYTOJŲ REKOMENDACIJAS UŽTIKRINIMO, JEIGU  
MOKINYS SERGA LĖTINĖMIS NEINFEKcinĖMIS LIGOMIS, TVARKOS  
TVIRTINIMO**

2026 m. rugsėjo 18 d. Nr. V–85

Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos teisės aktais, reglamentuojančiais mokinių sveikatos priežiūrą ir pagalbos mokinio savirūpai teikimą, ir siekdama užtikrinti saugią bei tinkamą pagalbą mokiniui, sergančiam lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis:

1. T v i r t i n u Vilniaus Antakalnio pradinės mokyklos pagalbos mokinio savirūpai, jeigu mokinys serga lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, tvarkos aprašą (pridedama).
2. P a v e d u mokyklos visuomenės sveikatos specialistui koordinuoti pagalbos mokiniui teikimą pagal gydytojų rekomendacijas ir individualius mokinio poreikius.
3. Į p a r e i g o j u mokyklos darbuotojus, pagal kompetenciją dalyvaujančius teikiant pagalbą mokiniui, laikytis nustatytos tvarkos ir užtikrinti mokinio sveikatos duomenų konfidencialumą.

Direktorė

Aneta Gracjana Lapcun

**VILNIAUS ANTAKALNIO PRADINĖS MOKYKLOS  
PAGALBOS MOKINIO SAVIRŪPAI PAGAL GYDYTOJŲ REKOMENDACIJAS  
UŽTIKRINIMO, JEIGU MOKINYS SERGA LĖTINĖMIS NEINFEKCINĖMIS LIGOMIS,  
TVARKA**

**I SKYRIUS  
BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Vilniaus Antakalnio pradinės mokyklos (toliau – Mokykla) pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo (vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.), jeigu mokinys serga lėtine neinfekcine liga, tvarka (toliau – Tvarka) parengtas vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. vasario 3 d. įsakymu Nr. V-58 „Dėl Visuomenės sveikatos priežiūros organizavimo mokykloje tvarkos aprašo patvirtinimo“; Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. rugpjūčio 10 d. įsakymu Nr. V-773 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 21:2017 „Mokykla, vykdanči bendrojo ugdymo programas. Bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“ patvirtinimo“; Lietuvos Respublikos švietimo įstatymu; Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymu ir 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentu (ES) 2016/679 (GDAR), kiek tai susiję su mokinio sveikatos duomenų tvarkymu; kitais mokinių sveikatos priežiūrą ir ugdymo proceso organizavimą reglamentuojančiais teisės aktais.

2. Mokinio savirūpa suprantama kaip mokinio, sergančio lėtine liga, ugdomas(is) gebėjimas saugoti sveikatą, prisitaikyti prie aplinkos sąlygų, apsisaugoti nuo ligos komplikacijų, sveikatos būklės pablogėjimo atpažinimas ir gebėjimas pačiam vykdyti gydytojo paskirtą gydymą savarankiškai, su šeimos ar specialistų pagalba.

3. Mokiniams, sergantiems lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, mokinio savirūpai reikalingą pagalbą ugdymo įstaigoje organizuoja Mokykla.

4. Tvarka reglamentuoja pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo (vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.), jei mokinys serga lėtine neinfekcine liga, tvarką.

**II SKYRIUS  
PAGALBOS MOKINIO SAVIRŪPAI PAGAL GYDYTOJŲ REKOMENDACIJAS  
UŽTIKRINIMO, JEI MOKINYS SERGA LĖTINE NEINFEKCINE LIGA,  
ORGANIZAVIMAS**

5. Mokinio savirūpos įgyvendinimo procese dalyvauja mokinys, jo tėvai (globėjai, rūpintojai), visuomenės sveikatos specialistas, mokyklos direktorius ar jo įgaliotas atstovas, mokinių ugdantys mokytojai ir kiti švietimo pagalbos specialistai.

6. Mokinio, sergančio lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, kuriam gydyti pagal gydytojų rekomendacijas ugdymo proceso metu reikalingi vaistai, tėvai (globėjai, rūpintojai) turi pateikti:

- 6.1. raštišką prašymą (3 priedas) Mokyklos direktoriui, kuriame jie leidžia mokyklai administruoti paskirtų vaistų vartojimą;
- 6.2. gydytojo pasirašytą pažymą ir rekomendacijas dėl vaisto vartojimo konkrečiam vaikui (vaisto pavadinimas, reikiama dozė, vartojimo būdas, dažnumas, laikas ir kt.);
- 6.3. užpildytas tėvams (globėjams, rūpintojams) skirtas Pagalbos mokinio savirūpai, kai mokinys serga lėtine neinfekcine liga, teikimo mokykloje plano (toliau – Planas) dalis.
7. Už Plano parengimą atsakingas direktoriaus pavaduotojas ugdymui. Planas rengiamas bendradarbiaujant direktoriaus pavaduotojai ugdymui, visuomenės sveikatos specialistei ir tėvams (globėjams, rūpintojams). Planas gali būti pildomas pasitelkiant mokinį gydantį gydytoją.
8. Planas rengiamas pagal šios Tvarkos priede nustatytą Plano formą (1 priedas), vadovaujantis Lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis (diabetu, bronchų astma ir dermatitu) sergančių vaikų, ugdomų bendrojo ugdymo įstaigose, sveikatos priežiūros mokyklose metodinėmis rekomendacijomis (MB „Audito projektai“, 2020 m.).
9. Mokyklos direktorius įsakymu paskiria asmenis, atsakingus už Plano arba atskirų Plano dalių vykdymą.

### **III SKYRIUS**

#### **VAIKŲ, SERGANČIŲ LĖTINĖMIS NEINFEKCINĖMIS LIGOMIS, MOKYKLOJE VARTOJAMŲ VAISTŲ ADMINISTRAVIMAS (LAIKYMAS, IŠDAVIMAS, NAUDOJIMAS IR KT.)**

10. Mokiniui reikalingi vartoti Mokykloje vaistai laikomi kitiems asmenims (išskyrus atsakingus už vaistų administravimą) neprieinamose ir atitinkančiose Plane nurodytas vaistų laikymo sąlygas patalpose, užrakinamose spintose ar (jei reikia) šaldytuve.
11. Mokykloje mokiniui išduodami vartoti tik Plane nurodyti vaistai, Plane nurodytomis vaistų vartojimo dozėmis, laiku, vartojimo būdu.
12. Mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai) Mokyklai vaistus turi pateikti originalioje pakuotėje su informaciniu lapeliu. Ant pakuotės turi būti užrašytas vaiko, kuriam skirti vaistai, vardas ir pavardė. Bet koku atveju pirma vaistų dozė turėtų būti suvartota vaikui esant namie.
13. Vaistus vaikui gali paduoti Mokyklos direktoriaus paskirtas asmuo, atsakingas už vaistų išdavimą mokiniui.
14. Vaistus vaikui Mokykloje gali duoti ir vaiko tėvai (globėjai).
15. Siekiant išvengti vaisto vartojimo klaidų, kiekvieną kartą vaikui duodant vaistą patikrinti:
  - 15.1. ar vaistas yra tas, kuris nurodytas Plane;
  - 15.2. ar nepasibaigęs vaisto galiojimas. Pasibaigus vaisto galiojimui vaistą duoti vaikui draudžiama; pasibaigusio galiojimo vaistai gražinami mokinio tėvams (globėjams, rūpintojams);
  - 15.3. ar vaistas yra skirtas tam vaikui;
  - 15.4. ar teisinga vaisto dozė;
  - 15.5. ar teisingas vaisto vartojimo laikas;
  - 15.6. ar teisingas vaisto vartojimo būdas.
  - 15.7. Mokinys vaistą turi suvartoti tik stebint Mokyklos direktoriaus paskirtam asmeniui, atsakingam už vaistų išdavimą mokiniui.
16. Mokyklos direktoriaus paskirtas asmuo, atsakingas už vaistų išdavimą, privalo užregistruoti kiekvieną vaistų išdavimą konkrečiam vaikui atvejį Vaistų išdavimo mokiniams registracijos žurnale (2 priedas).

17. Jeigu mokiniui reikia atlikti procedūrą, kuri priskirta asmens sveikatos priežiūros licencijuotoms paslaugoms, kaip pvz.: vaisto injekcija, kateterio įvedimas ir kt., tai atlieka mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai).

18. Reikalingos procedūros atliekamos Mokyklos sveikatos kabinete ar kitoje mokyklos direktoriaus paskirtoje patalpoje, kurioje yra praustuvė su tekančiu šaltu ir karštu vandeniu.

19. Jeigu mokinys pagalbą sau teikia pats, arba procedūra nereikalauja konfidencialumo ir specialių sąlygų, vaiko (tėvų, globėjų) pageidavimui ji gali būti atliekama klasėje.

#### **IV SKYRIUS**

#### **BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS**

20. Už Plano atskirose dalyse pateiktos informacijos teisingumą atsako mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai) ir Mokykla pagal tai, kokias Plano dalis jie pildė.

21. Už Plano parengimą parengimą atsakinga direktoriaus pavaduotoja ugdymui už Plano ar atskirų Plano dalių vykdymą atsakingi Mokyklos direktoriaus paskirti asmenys.

22. Plano ir Tvarkos vykdymo kontrolę vykdo Mokyklos vadovas.

23. Tvarka skelbiama mokyklos interneto svetainėje.

---

Vilniaus Antakalnio pradinės mokyklos Pagalbos mokinio  
savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo,  
jei mokinys serga epilepsija, tvarkos  
1 priedas

## INDIVIDUALUS PAGALBOS UGDY TINIO SAVIRŪPAI

Individualus pagalbos ugdytinio savirūpai, kai ugdytinis teikimo ugdymo įstaigoje planas (toliau – PLANAS), yra susitarimas tarp ugdytinio tėvų (globėjų, rūpintojų), ugdymo įstaigos, visuomenės sveikatos specialisto, vykdančio visuomenės sveikatos priežiūrą ugdymo įstaigoje, kuriame nurodomi konkretūs pagalbos ugdytinio, savirūpai ugdymo įstaigoje poreikiai ir reikiama pagalba ugdytinio savirūpai mokymosi proceso metu.

|                                                                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>1. DUOMENYS APIE MOKINĮ</b> (pildo ugdymo įstaigos įgaliotas asmuo)                                                     |  |
| Vardas ir pavardė                                                                                                          |  |
| Gimimo data                                                                                                                |  |
| Gyvenamosios vietos adresas                                                                                                |  |
| Klasė                                                                                                                      |  |
| Plano sudarymo data                                                                                                        |  |
| Plano koregavimo data                                                                                                      |  |
| <b>2. ŠEIMOS NARIŲ KONTAKTAI</b> (pildo mokinys, tėvai (globėjai, rūpintojai))                                             |  |
| Pirmas kontaktas                                                                                                           |  |
| Vardas ir pavardė                                                                                                          |  |
| Giminystės ryšys                                                                                                           |  |
| Telefono Nr.                                                                                                               |  |
| El. pašto adresas                                                                                                          |  |
| Antras kontaktas                                                                                                           |  |
| Vardas ir pavardė                                                                                                          |  |
| Giminystės ryšys                                                                                                           |  |
| Telefono Nr.                                                                                                               |  |
| El. pašto adresas                                                                                                          |  |
| <b>3. PAGRINDINIŲ ASMENŲ, DALYVAUJANČIŲ ĮGYVENDINAT PLANĄ MOKYKLOJE, KONTAKTAI</b> (pildo ugdymo įstaigos įgaliotas asmuo) |  |
| Pirmas asmuo                                                                                                               |  |
| Vardas ir pavardė                                                                                                          |  |
| Pareigos                                                                                                                   |  |
| Darbo grafikas                                                                                                             |  |
| Telefono nr.                                                                                                               |  |

|                                                                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                |  |
| El. pašto adresas                                                                                              |  |
| Antras asmuo                                                                                                   |  |
| Vardas ir pavardė                                                                                              |  |
| Pareigos                                                                                                       |  |
| Darbo grafikas                                                                                                 |  |
| Telefono Nr.                                                                                                   |  |
|                                                                                                                |  |
| El. pašto adresas                                                                                              |  |
| Trečias asmuo                                                                                                  |  |
| Vardas ir pavardė                                                                                              |  |
| Pareigos                                                                                                       |  |
| Darbo grafikas                                                                                                 |  |
| Telefono Nr.                                                                                                   |  |
|                                                                                                                |  |
| El. pašto adresas                                                                                              |  |
| <b>4. INFORMACIJA APIE MOKINIO SVEIKATĄ (iš medicininių dokumentų) (pildo ugdymo įstaigos įgaliotas asmuo)</b> |  |
| Diagnozė                                                                                                       |  |
| Tarptautinis ligos kodas                                                                                       |  |
| Gydytojo išvados                                                                                               |  |
| Gydytojo rekomendacijos                                                                                        |  |
| Paskirti vaistai                                                                                               |  |
| Vaistų naudojimo instrukcija (kartai per dieną, tikslus laikas)                                                |  |
| Galimos vartojamų vaistų alerginės reakcijos                                                                   |  |
| Galimi vartojamų vaistų šalutiniai poveikiai                                                                   |  |
| <b>5. INFORMACIJA APIE MOKINIO SVEIKATĄ (pildo mokinys, tėvai (globėjai, rūpintojai))</b>                      |  |
| Sveikatos būklės apibūdinimas                                                                                  |  |
| Pasireiškiančios alerginės reakcijos, netoleravimai                                                            |  |
| Pasireiškiantys elgesio, emocijų ir kt. požymiai                                                               |  |
| Pasireiškiančios organizmo reakcijos pavartojus paskirtus vaistus                                              |  |
| Pasireiškiančios organizmo reakcijos pamiršus pavartoti paskirtus vaistus                                      |  |
| Aplinkos veiksniai galintys išprovokuoti / pabloginti priepuolius / sveikatos būklę                            |  |
| Veiksniai padedantys stabilizuoti sveikatos būklę                                                              |  |
| Mokinio sveikatos būklės įtaka ugdymo(si) procesui                                                             |  |
| Mokinio sveikatos būklės įtaka veiklai už mokyklos ribų (išvykų, kelionių ir kt.)                              |  |
| Fizinio aktyvumo toleravimas                                                                                   |  |
| Mitybos ypatumai                                                                                               |  |
| Pedagogų veiksmai, galintys padėti mokiniui                                                                    |  |
| Specialistų (VSS, psichologo, soc. pedagogo ir kt.) veiksmai, galintys padėti mokiniui                         |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>6. ATLIEKŲ, SUSIDARANČIŲ ORGANIZUOJANT SAVIRŪPĄ, ŠALINIMAS</b> (pildo ugdytojas, įgaliotas asmuo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Atliekos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Atliekų laikymo tara                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Atliekų šalinimo periodiškumas, diena(os)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>8. TĖVŲ (GLOBĖJŲ, RŪPINTOJŲ) SUTIKIMAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <p>Sutinku, kad šiame plane pateikta informacija yra tiksli ir atitinka pagalbos mano vaiko savirūpai organizavimo mokykloje poreikius. Suprantu ir sutinku, kad informacija bus dalijamasi su mokyklos darbuotojais, dalyvaujančiais pagalbos mano vaiko savirūpai procese ir ugdyme. Įsipareigoju nedelsiant informuoti mokyklą apie visus pokyčius, galinčius turėti įtakos šio plano įgyvendinimui. Susipažinau su individualiu mokinio savirūpos planu. Įsipareigoju pasirūpinti atliekų, susidarančių organizuojant mano vaiko savirūpą, pašalinimu.</p> <p>Aš sutinku, kad (reikiamą atsakymą pažymėti varnele):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Reikalingus vartoti vaistus mokykloje, administruotuos paskirtas mokyklos darbuotojas.</li> <li>o Mokykla bus atsakinga už vaistų išdavimą mokiniui, plane nurodytu laiku, dozėmis, būdais.</li> <li>o Mokinys su savimi gali turėti gydytojo paskirtus vaistus ir būtų atsakingas už jų vartojimą.</li> </ul> |  |
| <b>Tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė, parašas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>9. MOKYKLOS DARBUOTOJAI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>Mokyklos įgalioto asmens, darbuotojų, dalyvaujančių savirūpos plano įgyvendinime, vardai, pavardės, parašai</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>Mokyklos VSS vardas, pavardė, parašas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>Mokyklos vadovo vardas, pavardė, parašas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

## INDIVIDUALUS PAGALBOS UGDYTINIO SAVIRŪPAI, KAI UGDYTINIS SERGA EPILEPSIJA, TEIKIMO UGDYMO ĮSTAIGOJE PLANAS

Individualus pagalbos ugdytinio savirūpai, kai ugdytinis serga epilepsija, teikimo ugdymo įstaigoje planas (toliau – PLANAS), yra susitarimas tarp ugdytinio tėvų (globėjų, rūpintojų), ugdymo įstaigos, visuomenės sveikatos specialisto, vykdančio visuomenės sveikatos priežiūrą ugdymo įstaigoje, kuriame nurodomi konkretūs pagalbos ugdytinio, sergančio epilepsija savirūpai ugdymo įstaigoje poreikiai ir reikiama pagalba ugdytinio savirūpai mokymosi proceso metu.

|                                                                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>1. DUOMENYS APIE MOKINĮ</b> (pildo ugdymo įstaigos įgaliotas asmuo)                                                     |  |
| Vardas ir pavardė:                                                                                                         |  |
| Gimimo data:                                                                                                               |  |
| Gyvenamosios vietos adresas:                                                                                               |  |
| Klasė / grupė:                                                                                                             |  |
| Plano sudarymo data:                                                                                                       |  |
| Plano koregavimo data:                                                                                                     |  |
| <b>2. ŠEIMOS NARIŲ KONTAKTAI</b> (pildo mokinys, tėvai (globėjai, rūpintojai))                                             |  |
| Pirmas kontaktas                                                                                                           |  |
| Vardas ir pavardė:                                                                                                         |  |
| Giminystės ryšys:                                                                                                          |  |
| Telefono Nr.:                                                                                                              |  |
| El. pašto adresas:                                                                                                         |  |
| Antras kontaktas                                                                                                           |  |
| Vardas ir pavardė:                                                                                                         |  |
| Giminystės ryšys:                                                                                                          |  |
| Telefono Nr.:                                                                                                              |  |
| El. pašto adresas:                                                                                                         |  |
| <b>3. PAGRINDINIŲ ASMENŲ, DALYVAUJANČIŲ ĮGYVENDINAT PLANĄ MOKYKLOJE, KONTAKTAI</b> (pildo ugdymo įstaigos įgaliotas asmuo) |  |
| Pirmas asmuo                                                                                                               |  |
| Vardas ir pavardė:                                                                                                         |  |
| Pareigos:                                                                                                                  |  |

|                                                                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Darbo grafikas:                                                                                                |  |
| Telefono Nr.:                                                                                                  |  |
| El. pašto adresas:                                                                                             |  |
| Antras asmuo                                                                                                   |  |
| Vardas ir pavardė:                                                                                             |  |
| Pareigos:                                                                                                      |  |
| Darbo grafikas:                                                                                                |  |
| Telefono Nr.:                                                                                                  |  |
| El. pašto adresas:                                                                                             |  |
| Trečias asmuo                                                                                                  |  |
| Vardas ir pavardė:                                                                                             |  |
| Pareigos:                                                                                                      |  |
| Darbo grafikas:                                                                                                |  |
| Telefono Nr.:                                                                                                  |  |
| El. pašto adresas:                                                                                             |  |
| <b>4. INFORMACIJA APIE MOKINIO SVEIKATĄ (iš medicininių dokumentų) (pildo ugdymo įstaigos įgaliotas asmuo)</b> |  |
| Diagnozė:                                                                                                      |  |
| Tarptautinis ligos kodas:                                                                                      |  |
| Gydytojo išvados:                                                                                              |  |
| Gydytojo rekomendacijos:                                                                                       |  |
| Paskirti vaistai:                                                                                              |  |
| Vaistų naudojimo instrukcija (kartai per dieną, tikslus laikas):                                               |  |
| Galimos vartojamų vaistų alerginės reakcijos:                                                                  |  |
| Galimi vartojamų vaistų šalutiniai poveikiai :                                                                 |  |
| <b>5. INFORMACIJA APIE MOKINIO SVEIKATĄ (pildo mokinys, tėvai (globėjai, rūpintojai))</b>                      |  |
| Sveikatos būklės apibūdinimas:                                                                                 |  |
| Pasireiškiančios alerginės reakcijos, netoleravimai:                                                           |  |
| Pasireiškiantys elgesio, emocijų ir kt. požymiai:                                                              |  |
| Pasireiškiančios organizmo reakcijos pavartojus paskirtus vaistus:                                             |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Pasireiškiančios organizmo reakcijos pamiršus pavartoti paskirtus vaistus:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Aplinkos veiksniai galintys išprovokuoti / pabloginti priepuolius / sveikatos būklę:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Veiksniai padedantys stabilizuoti sveikatos būklę:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Mokinio sveikatos būklės įtaka ugdymo(si) procesui:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Mokinio sveikatos būklės įtaka veiklai už mokyklos ribų (išvykų, kelionių ir kt.):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Fizinio aktyvumo toleravimas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Mitybos ypatumai:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Pedagogų veiksmai, galintys padėti mokiniui:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Specialistų (VSS, psichologo, soc. pedagogo ir kt.) veiksmai, galintys padėti mokiniui:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>6. ATLIEKŲ, SUSIDARANČIŲ ORGANIZUOJANT SAVIRŪPĄ, ŠALINIMAS</b> (pildo ugdymo įstaigos įgaliotas asmuo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Atliekos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Atliekų laikymo tara:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Atliekų šalinimo periodiškumas, diena(os):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>8. TĖVŲ (GLOBĖJŲ, RŪPINTOJŲ) SUTIKIMAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <p>Sutinku, kad šiame plane pateikta informacija yra tiksli ir atitinka pagalbos mano vaiko savirūpai organizavimo mokykloje poreikius. Suprantu ir sutinku, kad informacija bus dalijamasi su mokyklos darbuotojais, dalyvaujančiais pagalbos mano vaiko savirūpai procese ir ugdyme. Įsipareigoju nedelsiant informuoti mokyklą apie visus pokyčius, galinčius turėti įtakos šio plano įgyvendinimui. Susipažinau su individualiu mokinio savirūpos planu. Įsipareigoju pasirūpinti atliekų, susidarančių organizuojant mano vaiko savirūpą, pašalinimu. Aš sutinku, kad (reikiamą atsakymą pažymėti varnelė):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Reikalingus vartoti vaistus mokykloje, administruotos paskirtas mokyklos darbuotojas.</li> <li>o Mokykla bus atsakinga už vaistų išdavimą mokiniui, plane nurodytu laiku, dozėmis, būdais.</li> <li>o Mokinys su savimi gali turėti gydytojo paskirtus vaistus ir būtų atsakingas už jų vartojimą.</li> </ul> |  |
| Tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė, parašas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>9. MOKYKLOS DARBUOTOJAI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| Mokyklos įgalioto asmens, darbuotojų, dalyvaujančių savirūpos plano įgyvendinime, vardai, pavardės, parašai                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Mokyklos VSS vardas, pavardė, parašas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Mokyklos vadovo vardas, pavardė, parašas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |

PRIE SUSITARIMO PRIDEDAMOS PAPILDOMOS INFORMACIJOS SĄRAŠAS (jei pridedama):

1. \_\_\_\_\_, X lapų.
2. \_\_\_\_\_, X lapų.
3. \_\_\_\_\_, X lapų.

## INDIVIDUALAUS PAGALBOS MOKINIO SAVIRŪPAI, KAI MOKINYS SERGA BRONCHŲ ASTMA, TEIKIMO MOKYKLOJE PLANO PAVYZDYS

Individualus pagalbos mokinio savirūpai, kai mokinys serga bronchų astma, teikimo Mokykloje planas (toliau – PLANAS), yra susitarimas tarp mokinio tėvų (globėjų, rūpintojų), Mokyklos, visuomenės sveikatos specialisto, vykdančio visuomenės sveikatos priežiūrą Mokykloje, kuriame nurodomi konkretūs pagalbos mokinio, sergančio bronchų astma, savirūpai Mokykloje poreikiai ir reikiama pagalba mokinio savirūpai mokymosi proceso metu.

| 1. MOKINIO DUOMENYS          |                    |  |
|------------------------------|--------------------|--|
| Mokinio nuotrauka            | Vardas ir pavardė: |  |
|                              | Gimimo data:       |  |
|                              | Amžius:            |  |
|                              | Mokykla:           |  |
|                              | Grupė / klasė:     |  |
| Mokyklos 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. ŠEIMOS NARIŲ KONTAKTINĖ INFORMACIJA |          |  |
|----------------------------------------|----------|--|
| <b>Pirmas kontaktas –</b>              |          |  |
| Vardas ir pavardė:                     |          |  |
| Giminystės ryšys:                      |          |  |
| Telefono numeris:                      | Mobilus: |  |
|                                        | Darbo:   |  |
| Elektroninio pašto adresas:            |          |  |
| <b>Antras kontaktas –</b>              |          |  |

|                             |          |  |
|-----------------------------|----------|--|
| 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 MOKYKLOJE, KONTAKTINĖ INFORMACIJA

|                                             |                                     |                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mokyklos visuomenės sveikatos specialistas: | Vardas ir pavardė:                  | pvz.: Vardenis Pavardenis                                                                                                           |
|                                             | Kontaktinė informacija:             | pvz.:<br>Telefono numeris: ...<br>Elektroninio pašto adresas: ...                                                                   |
|                                             | Darbo grafikas Mokykloje:           | pvz.:<br>Pirmadienis 8-15 val.<br>Antradienis nedirba<br>Trečiadienis 8-17 val.<br>Ketvirtadienis nedirba<br>Penktadienis 8-17 val. |
|                                             | Sveikatos kabineto vieta Mokykloje: | pvz.: 1 aukštas, 107 kab.                                                                                                           |
| Grupės / klasės auklėtojas (-ai):           | Vardas ir pavardė:                  | pvz.: Vardenis Pavardenis                                                                                                           |
|                                             | Kontaktinė informacija:             | pvz.: Telefono numeris: ...<br>Elektroninio pašto adresas: ...                                                                      |
|                                             | Darbo grafikas Mokykloje:           | pvz.:<br>Pirmadienis 8-15 val.<br>Antradienis nedirba<br>Trečiadienis 8-17 val.<br>Ketvirtadienis nedirba<br>Penktadienis 8-17 val. |
| Kiti svarbūs asmenys:                       | ...                                 | ...                                                                                                                                 |

|     |     |  |
|-----|-----|--|
| ... | ... |  |
|-----|-----|--|

| 4. PAGRINDINĖ INFORMACIJA APIE MOKINIO SVEIKATĄ                                                                                                  |                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                           |                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Kokia jūsų vaikui nustatytos bronchų astmos kilmė?                                                                                               | <input type="checkbox"/> Alerginė <input type="checkbox"/> Nealerginė                                                                                                                         |                                                |                                                           |                                               |
| Kokio pobūdžio bronchų astmos simptomai būdingi jūsų vaikui?                                                                                     | <input type="checkbox"/> Priepuoliniai                                                                                                                                                        |                                                | <input type="checkbox"/> Pastovūs                         |                                               |
|                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Sezoniniai                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Visus metus           | <input type="checkbox"/> Cikliniai                        |                                               |
| Kokio sunkumo bronchų astma nustatyta jūsų vaikui?                                                                                               | <input type="checkbox"/> Intermituojanti (protarpinė)                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Lengva persistuojanti | <input type="checkbox"/> Vidutinio sunkumo persistuojanti | <input type="checkbox"/> Sunki persistuojanti |
| <b>Sveikatos būklės apibūdinimas:</b><br><br>Pateikite trumpą sveikatos būklės (-ių) aprašymą, įvardindami pasireiškiančius požymius, simptomus: | pvz.: Šiuo metu jaučiasi gerai, simptomai ..... išryškėja tik paūmėjimų metu.                                                                                                                 |                                                |                                                           |                                               |
| <b>Alergijos:</b>                                                                                                                                | Jei mokinys yra kam nors alergiškas, nurodykite kam, pvz.: <ul style="list-style-type: none"> <li>• pieno produktams;</li> <li>• kiaušiniui;</li> <li>• lateksui;</li> <li>• kita:</li> </ul> |                                                |                                                           |                                               |

| 5. VAISTŲ VARTOJIMAS                                                        |                                                                      |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 5.1. VAISTŲ VARTOJIMAS UŽ MOKYKLOS RIBŲ                                     |                                                                      |                          |
| Ar mokinys reguliariai vartoja vaistus už Mokyklos ribų?                    | Taip                                                                 | <input type="checkbox"/> |
|                                                                             | Ne                                                                   | <input type="checkbox"/> |
| <b>Jeigu taip</b> , ar gali pasireikšti vaistų šalutinis poveikis Mokykloje | Taip                                                                 | <input type="checkbox"/> |
|                                                                             | Ne                                                                   | <input type="checkbox"/> |
|                                                                             | <b>Jeigu taip</b> , koks vaistų šalutinis poveikis gali pasireikšti? |                          |

|                        |                                                                                                                                                                    |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| mokymosi proceso metu? | pvz.: Jaučiamas širdies plakimas, drebulys. Silpnas gerklės skausmas, kosulys ir užkimimas. Galvos skausmas, svaigimas. Nenustyginimas, nervingumas, sujaudinimas. |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 5.2. VAISTŲ VARTOJIMAS MOKYKLOJE

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Ar reikalinga mokiniui vartoti vaistus Mokykloje? | Taip                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> |
|                                                   | Ne                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> |
|                                                   | <b>Jeigu taip,</b> koks vaistų šalutinis poveikis gali pasireikšti?<br><br>pvz.: Alerginės reakcijos: ... . Jaučiamas širdies plakimas, drebulys. Silpnas gerklės skausmas, kosulys ir užkimimas. Galvos skausmas, svaigimas. Nenustyginimas, nervingumas, sujaudinimas. |                          |

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

| Vaisto pavadinimas | Dozė | Vartojimo būdas | Vartojimo laikas/ dažnis | Vaisto galiojimo laikas IKI | Vaisto naudojimo administravimas |
|--------------------|------|-----------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
|                    |      |                 |                          |                             |                                  |
|                    |      |                 |                          |                             |                                  |
|                    |      |                 |                          |                             |                                  |
|                    |      |                 |                          |                             |                                  |

**Svarbu.** Vaistai turėtų būti aiškiai paženklinėti jūsų vaiko vardu ir laikomi vadovaujantis Mokyklos pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo (vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.), jei mokinys serga lėtine neinfekcine liga tvarka.

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

## 6. GALINČIOS PASIREIKŠTI BRONCHŲ ASTMOS PAŪMĖJIMO BŪKLĖS IR PAGALBOS VEIKSMŲ JOMS IŠTIKUS

Bronchų astmos paūmėjimas - būklė, kai minutėmis, valandomis ar dienomis progresuoja dusulys, kosulys, švilpimas krūtinėje ir (ar) krūtinės veržimas, blogėja plaučių funkcijos rodikliai.

|                                                                                                                                                            |      |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------|
| Bet kurio sunkumo astmos metu galimi lengvi, vidutinio sunkumo, sunkūs ar gresiantys kvėpavimo sustojimu astmos paūmėjimai.                                |      |                          |
| Ar gali mokiniui mokymosi proceso metu Mokykloje pasireikšti ligos paūmėjimo būklė (-ės), kai reikalingas papildomas vaistų vartojimas ar kitokia pagalba? | Taip | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                            | Ne   | <input type="checkbox"/> |

**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.

|                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Kokie bronchų astmos paūmėjimo simptomai dažniausiai būdingi jūsų vaikui? | <input type="checkbox"/> švokštimas (švilpimas);<br><input type="checkbox"/> dusulys;<br><input type="checkbox"/> kosulys (sausas ar produktyvus);<br><input type="checkbox"/> sunkumo (veržimo) jutimas krūtinėje;<br><input type="checkbox"/> kita (išvardinkite)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Kas išprovokuoja jūsų vaiko bronchų astmos paūmėjimą?                     | <div> <input type="checkbox"/> namų dulkių erkių alergenai;<br/> <input type="checkbox"/> gyvūnų alergenai;<br/> <input type="checkbox"/> tarakonų alergenai;<br/> <input type="checkbox"/> patalpų pelėsiai;<br/> <input type="checkbox"/> patalpų teršalai;<br/> <input type="checkbox"/> vaistai;<br/> <input type="checkbox"/> žiedadulkės;<br/> <input type="checkbox"/> stresas;         </div> <div> <input type="checkbox"/> sportas / fizinė veikla;<br/> <input type="checkbox"/> oro sąlygos;<br/> <input type="checkbox"/> peršalimas / gripas;<br/> <input type="checkbox"/> oro tarša (tabako dūmai);<br/> <input type="checkbox"/> kita (išvardinkite):         </div> |  |
| Ar jūsų vaikas pasako kai jam reikalingi medikamentai?                    | <input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Ar jūsų vaikui reikalinga pagalba vartojant (įkvepiant) vaistus?          | <input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Kokių pagalbos veiksmų reikia imtis?                                      | <p><b>pvz.:</b></p> <p>Jei BA paūmėjimas <b>lengvas</b> (dusulys vaikstant, kalba nesutrikusi, gali būti susijaudinęs, kvėpavimas padažnėjęs, vidutinio garsumo švilpimas tik iškvėpimo pabaigoje) pagalbą gali suteikti sau pats mokinys, esant poreikiui kitas suaugęs asmuo gali padėti sergančiajam surasti ir padėti įkvėpti gydytojo paskirtų vaistų.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• padėti įkvėpti (Fenoterolio arba salbutamolio (ventolino) iki 3 kartų per pirmąją valandą);</li> <li>• patogiai pasodinti;</li> <li>• informuoti tėvus/ globėjus;</li> <li>• nepalikti vieno;</li> <li>• jei būklė blogėja kviesti GMP ir informuoti tėvus / globėjus.</li> </ul> <p>Jei BA paūmėjimas <b>vidutiniškai sunkus, sunkus arba labai sunkus</b> (dusulys kalbant; nori sėdėti; kalba trumpomis frazėmis, nes kalbėti darosi sunku; susijaudinęs; kvėpavimas padažnėjęs; dažnai būna pagalbinių raumenų ir viršraktikaulinių duobių įsitraukinėjimas; garsus švilpimas; pats prašo iškviesti medikus;) – būtina:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• padėti (duoti) įkvėpti gydytojo paskirtų vaistų (Fenoterolio arba salbutamolio (ventolino) iki 3 kartų per pirmąją valandą);</li> <li>• patogiai pasodinti;</li> <li>• kviesti GMP;</li> <li>• nepalikti vaiko vieno;</li> <li>• pranešti vaiko tėvams / globėjams.</li> </ul> |
| Kokia tolimesnių veiksmų seka? | pvz.: Skambinti tėvams, kad pasiimtų vaiką iš Mokyklos. Vaikas išleidžiamas su tėvais.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

#### 7. MOKINIO SVEIKATOS BŪKLĖS STEBĖSENA

|                                                             |      |                          |
|-------------------------------------------------------------|------|--------------------------|
| Ar reikalinga mokinio sveikatos būklės stebėseną Mokykloje? | Taip | <input type="checkbox"/> |
|                                                             | Ne   | <input type="checkbox"/> |

**Jeigu taip**, užpildykite žemiau pateiktą lentelę apie taikytinas mokinio būklės stebėsenos priemones, aprašydami jų taikymo laiką, būdą.

|                                                                                   |                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kokios mokinio sveikatos būklės stebėjimo priemonės turi būti taikomos Mokykloje? | pvz.: Paklausti vaiko kaip jaučiasi.                                                                               |
| Kada jas reikia taikyti?                                                          | pvz.: Prieš ir po fizinio ugdymo pamokos, stresinėje situacijoje, pamačius, kad vaiko elgesys ne toks kaip visada. |

#### 8. PAGALBA MOKINIUI VALGYMŲ MOKYKLOJE METU

|                                                        |      |                          |
|--------------------------------------------------------|------|--------------------------|
| Ar reikalinga pagalba mokiniui valgymų Mokykloje metu? | Taip | <input type="checkbox"/> |
|                                                        | Ne   | <input type="checkbox"/> |

**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 |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

#### 9. FIZINIS AKTYVUMAS

|                                                                                |      |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------|
| Ar reikalingi kokie nors specialiosios pagalbos mokinio fizinio aktyvumo metu? | Taip | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                | Ne   | <input type="checkbox"/> |

**Jeigu taip**, užpildykite žemiau pateiktą lentelę, nurodydami reikalingus atlikti pagalbos veiksmus prieš, per ir po fizinio ugdymo pamokos.

|                                                |                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pagalbos veiksmai prieš fizinio ugdymo pamoką: | pvz.: Padėti vaikui susirasti ir įkvėpti gydytojo paskirtų trumpo greito veikimo vaistų (salbutamolio), kuriuos vaikas turi su savimi Mokykloje. |
| Pagalbos veiksmai fizinio ugdymo pamokos metu: |                                                                                                                                                  |
| Pagalbos veiksmai pertraukos metu:             | pvz.: Pavasarį, kai žydi augalai, neleisti per pertraukas bėgioti lauke.                                                                         |

#### 10. POVEIKIS MOKINIO MOKYMUISI, UGDYMO, SOCIALINIAI IR PSICHOLOGINIAI POREIKIAI

|                                                                        |      |                          |
|------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------|
| Ar mokinio sveikatos būklė (-ės) gali turėti įtakos mokinio mokymuisi? | Taip | <input type="checkbox"/> |
|                                                                        | Ne   | <input type="checkbox"/> |

**Jeigu taip**, užpildykite žemiau pateiktą lentelę, apibūdindami galimą mokinio sveikatos būklės poveikį mokymuisi ir reikalingą pagalbą.

|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kaip mokinio sveikatos būklė gali paveikti mokymąsi? (Aprašykite) | pvz.: Negali susikaupti, bendras silpnumas, mieguistumas, kosulys, galvos skausmas...                                                                                                                                                            |
| Kokia reikalinga pagalba mokinio mokymuisi?                       | pvz.: a) atidėti namų darbų atlikimo terminai; b) suteikti daugiau laiko užduotims atlikti; c) pritaikytos mokymosi formos ir būdai (įvardinti, kokie); d) reguliarūs susitikimai kas mėnesį su mokytojais siekiant aptarti mokymosi pažangą ... |
| Ar mokiniui gali būti poreikis išeiti iš klasės pamokos metu?     | Taip <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                          |      |                          |
|----------------------------------------------------------|------|--------------------------|
|                                                          | Ne   | <input type="checkbox"/> |
| Ar mokiniui reikalingos papildomos poilsio pertraukėlės? | Taip | <input type="checkbox"/> |
|                                                          | Ne   | <input type="checkbox"/> |
| Ar mokiniui reikalinga emocinė (psichologinė) pagalba?   | Taip | <input type="checkbox"/> |
|                                                          | Ne   | <input type="checkbox"/> |
| Kokia kita pagalba mokiniui yra reikalinga?              |      |                          |

#### 11. MOKYKLOS FIZINĖ APLINKA

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Ar gali Mokyklos fizinė aplinka įtakoti mokinio sveikatos būklę?                                                                     | Taip                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                      | Ne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> |
| Kokie Mokyklos fizinės aplinkos veiksniai gali turėti neigiamą poveikį mokinio sveikatos būklei?                                     | <p>pvz.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• patalynė, kurioje gali būti dulkių erkių alergenų;</li> <li>• mokykloje naudojami higienos reikmenys;</li> <li>• oro tarša: pvz.: patalpose vykdomas remontas, naudojami aerozoliai;</li> <li>• kita:</li> </ul>                                                                                                                                                       |                          |
| Kokių veiksmų reikėtų imtis Mokyklai siekiant sumažinti galimą neigiamą Mokyklos aplinkos veiksnių poveikį mokinio sveikatos būklei? | <p>pvz.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• naudoti vaiko miegui patalynę, kuri nebūtų pagaminta iš paukščių pūkų; pagalves, antklodes ir čiužinius sandariai apvilkti erkėms nepralaidžiais užvalkalais...</li> <li>• pirkti Mokinį naudojimui higienos priemonės (tualetinį popierių, prausiklį ...) be kvėpiklių, dažiklių ...</li> <li>• vėdinti patalpas, remontuoti patalpas vaikų atostogų metu.</li> </ul> |                          |

#### 12. IŠVYKOS IR VEIKLOS UŽ MOKYKLOS RIBŲ

|                                                  |                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kokia pagalba (gali būti) reikalinga?            | <p>pvz.: Gali reikėti padėti įkvėpti vaistus.</p> <p>Prieš kelionę patikrinti ar vaikas su savimi turi būtinai pagalbai reikalingus vaistus.</p> |
| Kada reikia suteikti pagalbą?                    | pvz.: Išryškėjus paūmėjimo simptomams.                                                                                                           |
| Kas prižiūrės vaistus ir įrangą (priemones)?     |                                                                                                                                                  |
| Kas bus atsakingas už pagalbą mokiniui išvykų ir |                                                                                                                                                  |

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| veiklų už Mokyklos ribų metu? |  |
|-------------------------------|--|

### 13. MOKYKLOS PERSONALO MOKYMAS

Mokinio savirūpos organizavimo procese dalyvausiantys Mokyklos darbuotojai turi būti apmokyti teikti pagalbą mokinio, sergančio lėtine neinfekcine liga, savirūpai

|                                                |              |          |
|------------------------------------------------|--------------|----------|
| Kokie mokymai yra reikalingi?                  |              |          |
| Kas turi būti apmokyti?                        |              |          |
| Mokymuose dalyvavusių asmenų vardas ir pavardė | Mokymų data: | Parašas: |
|                                                |              |          |
|                                                |              |          |
|                                                |              |          |

### 13. ATLIEKŲ, SUSIDARANČIŲ ORGANIZUOJANT MOKINIUI SAVIRŪPĄ, ŠALINIMAS

|                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kokios atliekos gali susidaryti:                                                                         | pvz.: Panaudoti švirkštai, juostelės, vaistų pakuotės.                                                                                                                                                                                      |
| Atliekų laikymo tara ir vieta:                                                                           | pvz.:<br>1. specialus konteineris ar sandariai uždaroma plastikinė dėžutė ar kita tara laikomi Sveikatos kabinete;<br>2. atliekų laikymo tara Mokyklą aprūpina tėvai (globėjai, rūpintojai) / Atliekų laikymo tara Mokykla apsirūpina pati. |
| Atliekų šalinimo periodiškumas:                                                                          | pvz.: Kartą per savaitę.                                                                                                                                                                                                                    |
| Savaitės diena ir laikas, kada tėvai pasiima atliekas iš Mokyklos, 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 Mokykloje poreikius. Aš suprantu ir sutinku, kad šiame SUSITARIME pateikta informacija bus dalijamasi su Mokyklos darbuotojais, dalyvaujančiais pagalbos mano vaiko savirūpai procese ir ugdyje mano vaiko sveikatos ir saugos tikslais. Įsipareigoju nedelsiant informuoti Mokyklą apie visus pokyčius, galinčius turėti įtakos šio PLANO įgyvendinimui.

Aš sutinku, kad:

☐ Mokykla mano vaikui reikalingus vartoti Mokykloje vaistus administruotų Mokyklos pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo (vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.), jeigu mokinys serga lėtine neinfekcine liga, tvarkos apraše nustatyta tvarka

☐ Mokykla bus atsakinga 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 sutinku, kad mano vaikas Mokykloje su savimi gali turėti gydytojo paskirtus vaistus ir būtų atsakingas už jų vartojimą, kai tai yra reikalinga.

☐ Aš esu susipažinęs su Mokyklos man pateiktu Mokyklos pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo (vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.), jeigu mokinys 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 Mokyklos vardu **sutinku** su šiame PLANE nurodytomis pagalbos mokinio savirūpai organizavimo priemonėmis, įskaitant ir mokiniui gydytojo paskirtų vaistų vartojimą, ir **esu atsakingas** už tai, kad Mokykla imtųsi PLANE įvardintų reikiamų veiksmų. **Sutinku** nedelsiant informuoti mokinio tėvus (globėjus, rūpintojus), PLANO vykdytojus bei **peržiūrėti** PLANĄ, jei įvyktų kokių nors pakeitimų, kurie gali turėti įtakos šio PLANO įgyvendinimui.

**Įsipareigoju** paskirti Mokyklos darbuotoją (-us), atsakingą (-us) už PLANO ar atskirų PLANO dalių įgyvendinimą.

#### Mokyklos vadovo arba įgalioto atstovo parašas

Vardas ir pavardė:

Pareigos:

Parašas:

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

- 1.
- 2.
3. ....

#### Visuomenės sveikatos specialisto, vykdančio visuomenės sveikatos priežiūrą Mokykloje parašas

|                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------|--|
| Visuomenės sveikatos<br>specialisto vardas ir<br>pavardė: |  |
| Parašas:                                                  |  |

PRIE SUSITARIMO PRIDEDAMOS PAPILDOMOS INFORMACIJOS SĄRAŠAS (jeigu pridedama):

1. \_\_\_\_\_, X lapų.
2. \_\_\_\_\_, X lapų.
3. \_\_\_\_\_, X lapų.
4. ...

Vilniaus Antakalnio pradinės mokyklos  
Pagalbos mokinio savirūpai pagal  
gydytojų rekomendacijas užtikrinimo, jei  
mokinys serga epilepsija, tvarkos  
2 priedas

### VAISTŲ IŠDAVIMO MOKINIUI REGISTRACIJOS FORMA

.....  
Mokinio vardas, pavardė, klasė

| Data | Vaisto pavadinimas | Davimo laikas<br>(val. min.) | Vaisto dozė | Pastabos |
|------|--------------------|------------------------------|-------------|----------|
|      |                    |                              |             |          |
|      |                    |                              |             |          |
|      |                    |                              |             |          |
|      |                    |                              |             |          |
|      |                    |                              |             |          |
|      |                    |                              |             |          |
|      |                    |                              |             |          |
|      |                    |                              |             |          |
|      |                    |                              |             |          |
|      |                    |                              |             |          |
|      |                    |                              |             |          |
|      |                    |                              |             |          |
|      |                    |                              |             |          |
|      |                    |                              |             |          |
|      |                    |                              |             |          |
|      |                    |                              |             |          |
|      |                    |                              |             |          |
|      |                    |                              |             |          |
|      |                    |                              |             |          |
|      |                    |                              |             |          |
|      |                    |                              |             |          |

Vilniaus Antakalnio pradinės mokyklos Pagalbos mokinio  
savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo,  
jei mokinys serga epilepsija, tvarkos  
3 priedas

\_\_\_\_\_  
( Tėvų Vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_  
(Gyvenamoji vieta, telefono Nr.)

Vilniaus Antakalnio pradinės mokyklos  
Direktoriui

### **PRAŠYMAS DĖL SAVIRŪPOS PAGALBOS ORGANIZAVIMO**

\_\_\_\_\_  
(data)  
Vilnius

Prašau organizuoti mokykloje savirūpai reikalingą pagalbą mano dukrai/sūnui (pabraukti)

\_\_\_\_\_ klasės mokiniui(-ei)

\_\_\_\_\_  
(Mokinio(-ės) vardas, pavardė)

Dėl \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Nurodyti priežastis)

\_\_\_\_\_  
(Vardas Pavardė, parašas)