



SEGÉDLET

AZ ANAFILAXIÁS ALLERGIA
SZEMPONTJÁBÓL BIZTONSÁGOS
KÖZOKTATÁSI KÖRNYEZET
MEGTEREMTÉSÉHEZ



**ANAFILAXIÁS
ALLERGIÁSOKÉRT
EGYESÜLET**

#NEMVAGYEGYEDÜL

BEVEZETŐ



2023. szeptember 1-jével hatályba lépett a „2011. évi CX. törvény a nemzeti köznevelésről” módosítása, mely kimondja, hogy a köznevelési intézménynek biztosítania kell a fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált gyermekek, tanulók egészségének megőrzésére fordított fokozott figyelmet.

Jelen dokumentum célja, hogy **a pedagógusoknak segítséget, támpontokat nyújtson abban, mi a feladat egy anafilaxiás allergiás gyermekkel.**

Nem célja viszont az anafilaxiával kapcsolatos egészségügyi ismeretek oktatása (betegség, tünetek, ellátás), ehhez ajánljuk az **Allergia Képzett Iskola (AKI) Programot** (www.anafilaxiakepzes.hu), amelyet dr. Papp Gábor dolgozott ki. Ez egy online, ingyenesen elvégezhető képzési program, online vizsgával zárul, amelyről az igazolás kinyomtatható.

Továbbá a **Bethesda Akadémia gyakorlati oktatóvideóját**, amely az AKI Programra épül, és dr. Tóth Viktória allergológus előadását tartalmazza: akademia.bethesda.hu (ingyenes regisztráció után elérhető az “Online tudásanyagok” menüpont alatt.)

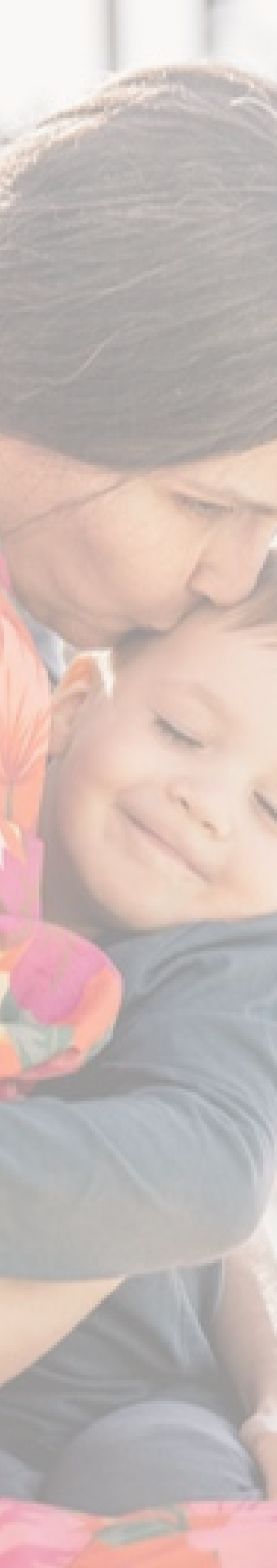
Kedves gyermekekkel foglalkozó szakemberek!

A tét nagy, de a lépések egyszerűek. A félelem azon alapszik, ha nem tudjuk mit kell tenni. Ha tudjuk mit kell tenni, akkor könnyen lehet menedzselni egy anafilaxiás allergiás gyermek biztonságos és teljes életét. Az anafilaxia olyan immunológiai túlérzékenységi állapot allergia esetén, amely életveszélyes, és azonnali ellátást, valamint mentő hívását igényli.

Hálásan köszönjük, hogy vigyáznak az érintett gyermekekre, nagyon nagyra tartjuk a munkájukat!

Számos további anyagunk. Letölthető sablonok (EET) elérhetők a **www.anafilaxia.hu** oldalon, továbbá szívesen segítünk a nem egészségügyi kérdésekben az anafilaxiaegyesulet@gmail.com email címen.

Az **Anafilaxiás Allergiásokért Egyesület** a szakmai szervezetekkel együttműködésben dolgozik, így a Magyar Allergológiai és Klinikai Immunológiai Társasággal (MAKIT), az AKI Egyesülettel (Allergia képzett Iskola Program), a Bethesda Gyermekkórházzal), továbbá egyesületünk szakmai vezetője dr. Csáki Csilla allergológus. Az alapító tagok érintett szülők, és az érdekképviselési munkánk mellett szülőtámogatási tevékenységet végzünk 100% társadalmi munkában. Így ajánlhatják a szülőknek is, hogy keressenek meg minket és támogatjuk a szülői oldalról is a munkájukat. www.anafilaxia.hu

A vertical photograph on the left side of the page shows a woman with dark hair hugging a young child from behind. The child is wearing a blue shirt and has their eyes closed, appearing to be asleep or very relaxed. The woman's face is partially visible as she leans in to hug the child. The background is slightly blurred, suggesting an indoor setting.

DIAGNOSZTIZÁLT ÉS NEM DIAGNOSZTIZÁLT ESETEK

Jelentős különbség van azon gyermekek között, akik már ismerten anafilaxiás allergiások, és azok között, akiknél ez még nem ismert, és az első allergiás reakciójuk intézményi keretek között történik.

A már diagnosztizált gyermekeknél az ismert allergénnel való találkozás esélye, a tanév/nevelési év elején lefektetett, megfelelő szabályrendszerrel minimálisra csökkenthető, a még nem diagnosztizáltaknál is tudatosan számos lépést tehetünk annak érdekében, hogy biztonságban legyenek. **Az intézmények célja kell legyen, hogy felkészültek legyenek akkor is ha még nincs tudomásuk anafilaxiás allergiás gyermekről.** Ezért fontos, hogy az intézményekben lévő pedagógusok legalább 80%-a képzett legyen.

A tét nagy, hiszen az anafilaxiás allergia azt jelenti, hogy életveszélyes allergia, és **súlyos tünetek esetében percek vannak cselekedni.** De a biztonságnek 5 szintje van, és minden szinten hibázni kell ahhoz, hogy a legnagyobb félelmünk bekövetkezzen.

- 1.szint: tudás, allergiaképzettség
- 2.szint: tudni, melyik gyermek mit nem ehet, és gondoskodni arról, hogy ne egyen olyat, ami veszélyes rá
- 3.szint: felismerni a tüneteket (enyhe és súlyos)
- 4.szint: azonnal rendelkezésre álljon a gyógyszer - antihisztamin és az életmentő adrenalin tartalmú autoinjektor AAI (EpiPen, Anapen)
- 5.szint: azonnali cselekvés legyen a mentő hívása, a gyógyszer beadása

NEM DIAGNOSZTIZÁLT ESETEK

A. Allergiás reakció kialakulásának megelőzése

Allergének bevezetése intézménykezdés előtt, otthon

Különösen a bölcsődés, óvodás korosztálynál érdemes felhívni a szülők figyelmét, hogy a közétkeztetésben előforduló élelmiszerek bevezetése és rendszeres otthoni adása még intézménykezdés előtt történjen meg. Bár a korábbi magyarországi gyakorlat az allergénnek tekintett élelmiszerek késői bevezetése volt, ma már tudjuk, hogy ez a megközelítés nem csak, hogy nem segít, hanem növelheti is az allergia kialakulásának esélyét. Allergiás reakció esetén pedig az otthoni, kevésbé megosztott figyelem mellett a tünetek hamarabb kerülnek felismerésre, szükség esetén az egészségügyi ellátás gyorsabban elérhető.

Közétkeztetés, büfé kínálata

A közétkeztetésből korábban kivonták (53/2024. XI. 11 BM rendelet) a leggyakoribb anafilaxiát okozó olajos mag allergéneket (földimogyoró, diófélék, szezámmag), ezzel együtt fontos tudni, hogy nem csak ezekre lehet valaki allergiás, éppen ezért fontos, hogy a gyermek számára új, ismeretlen élelmiszer lehetőleg már ne legyen az intézménybe kerüléskor.

Az is előfordulhat, hogy ha valaki már evett egy bizonyos élelmiszert és nem volt rá reakciója, a későbbiekben mégis allergiás lesz rá.

Lényeges kiemelni, hogy ez a szabályozás nem érintette a büfé kínálatát, és a más által behozott ételeket, ezekre az intézményeknek külön kell gondolniuk. Fontos szemléletváltásra van szükség a bölcsődékben és óvodákban az ünneplések és jeles napok szervezésében. Az ünneplés ne csak az étkezésről, különösen ne a kívülről behozott ételek fogyasztásáról szóljon.

A biztonságos és valóban befogadó közösségben az ünneplésnek minden gyermek számára örömteli élményt kell jelentenie – függetlenül attól, hogy fogyaszthat-e az adott ételből. Ehhez érdemes az étel helyett a közös élményekre, játékokra, alkotásra és más, minden gyermek számára biztonságosan átélhető programokra helyezni a hangsúlyt.

Rovarcsípek elkerülése

Mivel a méh-darázscsípek helye és ideje előre nem megjósolható, a rovarcsípés-allergia gyakran intézményi keretek között derül ki. A rovarcsípések megelőzésének érdekében javasolt az édesség evés mellőzése szabad téren, illetve lehetőség szerint a méhek-darazsak elkerülése, ha látjuk, hogy jelen vannak az udvaron. A rovarméreg anafilaxia tünetei sok szempontból hasonlítanak az ételallergia okozta anafilaxiához, így az anafilaxia tüneteinek felismerése és a cselekvés ebből a szempontból is lényeges.

B. Intézményi sürgősségi anafilaxia készlet (SAK)

AAI: EpiPen vagy Anapen

Számos intézmény rendelkezik úgynevezett készenléti AAI-val, amely a nem diagnosztizált esetek védelme érdekében fontos. Itt arra kell figyelni, hogy képzettek legyenek a pedagógusok, és a mentőszolgálat segítségét kérik, hogy beadhatják-e az AAI-t. (Diagnosztizált esetben beadás és a mentő értesítése a sorrend.) Fontos továbbá a gyógyszerek lejáratainak nyomon követése, és azonnali hozzáférhetősége. Ezekről részletes információ az Allergia Képzett Iskola Programban és a Bethesda Akadémia gyakorlati oktatóvideójában elérhető.

DIAGNOSZTIZÁLT ESETEK

Az intézménykezdés az anafilaxiás allergiás gyermekek szüleinek különös kihívást jelenthet.

Bölcsőde- illetve óvodakezdés esetén gyakran ilyenkor kell először a szülőnek egy idegen személyre bíznia a gyermeke számára az allergia szempontjából is biztonságos környezet megteremtését. Ebben az életkorban a kicsik még nem képesek tudatosan elkerülni a veszélyes allergéneket, így teljesen a gondozók figyelmére és felkészültségére vannak utalva. Emellett a kortársaktól sem várható még el a szükséges óvatosság, ami az intézményi dolgozóktól fokozott ellenőrzést és szigorúbb szabálykövetést követel meg.

Az **iskolakezdés** az allergiás gyermek számára több buktatót jelent (több osztályterem, több, kisebb közösség, több tanár), így az allergén minimalizáció szempontjából még nagyobb kihívásokat tartogat.

Gyakran szorongó szülőkről és gyermekekről beszélünk. Éppen ezért fontos a kommunikáció. Átbeszélni a teendőket és kialakítani egy biztonságos, de élhető működést. Fontos partnerré tenni a többi szülőtársat is és a gyermekközösséget. A legnagyobb segítséget és könnyebbséget ez adja.

Jó hír, hogy ezek a gyermekek nagyon korán megtanulják ezeket a szabályokat, és ahogy egyre nagyobbak, már önállóan figyelnek erre. Sőt, ha sikeresen fel tudunk építeni egy jól együttműködő közösséget, akkor a gyermekek idővel egymásra is elkezdenek figyelni, és ez nagy segítség a pedagógusoknak.

Fontos feladata továbbá a szülőknak és a pedagógusoknak, hogy a lassan felnőtté cseperedő gyermeknek fokozatosan átadják a feladatokat – az allergiás élet menedzselése szempontjából is. Mindezt úgy, hogy 18 éves koráig feltétlenül az őt körülvevő felnőttek tartoznak érte felelősséggel.

Minden gyermek és intézmény helyzete egyedi, ezért egyedileg kell meghatározni a teendőket, éppen ezért fontos, hogy az intézmény vezetése és a szülők közösen gondolják át, mi az amire lehetőség van, és életszerű. Fontos döntés az is, hogy az intézmény mely területére terjedjen ki az allergénminimalizáció.

Ami elengedhetetlen az a biztonság 5 szintjének elérése:

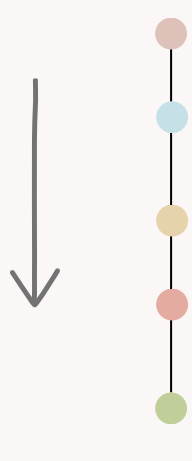
1. **képzett pedagógus**
2. **gyermek allergiájának pontos ismerete**
3. **biztonságos étel: ne tartalmazza a gyermek étele az allergént, a környezet allergénminimalizálása**
4. **tünetek felismerése**
5. **azonnali cselekvés (gyógyszer, mentő)**

Ehhez adunk a továbbiakban mankókat, a javasolt eljárásrendet, sablonokat és tanácsokat.

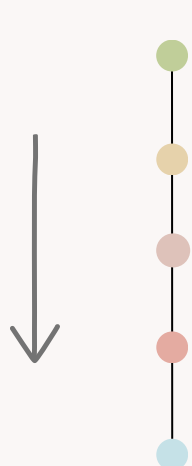


INTÉZKEDÉSI TERV AZ INTÉZMÉNYBE BEIRATKOZOTT ANAFILAXIA KOCKÁZATÚ ALLERGIÁS GYERMEK ESETÉN:

BEIRATKOZÁSNÁL:

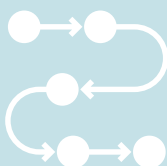
- 
- Szülő kitölti az „Allergia felmérő kérdőívet”.
 - Szülő leadja a szakorvos által kiadott szakorvosi igazolás másolatot, benne allergének megnevezése, anafilaxia kockázat rögzítése, továbbá a diétára vonatkozó igazolást (ez szükséges a közétkeztetőnek)
 - Szülő leadja a szakorvos által kiadott egyéni sürgősségi ellátási terv (EET) másolatát az intézménynek.
 - Diétás igények és lehetőségek egyeztetése. Közétkeztetés, vagy saját étel behozatala (utóbbi esetben biztosítani kell tárolási, melegítési lehetőséget)
 - Gyógyszerbeadási szülői hozzájárulás (nem kötelező, orvosi javaslat tartalmazza)

BEIRATKOZÁS UTÁN, TANÉV/NEVELÉSI ÉV MEGKEZDÉSE ELŐTT:

- 
- Intézmény értesíti az iskolaorvost/óvodaorvost, a védőnőt, a pedagógus kart és dolgozókat anafilaxiás allergiás gyermek beiratkozásáról.
 - Az igazgató, osztályfőnök/kisgyermekgondozó/óvodapedagógus és a szülő közösen egyeztetnek az intézményi élet szabályairól (akár írásba is foglalhatják)
 - Érintett gyermek osztálytársainak, csoporttársainak és szüleinek értesítése, tájékoztatás az étkezési szabályokról.
 - Allergénminimalizálás a közvetlen környezetben, ételfogyasztás szabályai
 - Külső élelmiszer behozatala, ünnepek, kirándulások, „büfézés” szabályai

Mindennapi élet 2 arany szabálya:

1. A gyermeknél minden nap **saját sürgősségi felszerelés** kötelezően ott kell legyen: benne 2 db saját AAI, egyéni sürgősségi ellátási terv (EET), vészhelyzeti telefonszám. Erről a szülő gondoskodik. Ha nincs nála, akkor az intézményi befogadás arra a napra nem javasolt. A táskának egy légtérben kell lennie mindig a gyermekkel. „Ahol a gyerek, ott a táská” szabály.
2. Allergia képzett pedagógus. Az ételallergiás gyermek felügyelőjének, tanárának képzettnek kell lennie, gondoskodnia kell, hogy az étkezés biztonságos legyen, és tisztában kell lennie az AAI beadás szabályaival. Csak az lehet a gyermekkel, aki ismeri az állapotát és azonnal tudja mit kell tenni.



AKI beiratkozás allergia felmérő kérdőív

(a válaszok x-el jelölhetők ill kiegészítéssel tehetők meg)



Személyes adatok:

Név: _____

Édesanyja neve: _____

Elérhetőség: _____

Lakcím: _____

Osztály: _____

Allergiás megbetegedés típusa:

- ☐ Asztma bronchiale
- ☐ ételallergia
- ☐ bőr (ekzema, csalánkiütés)
- ☐ emésztőrendszeri

Allergia típusa:

- ☐ pollen
- ☐ étel
- ☐ méh-darázscsípés allergia
- ☐ kontakt (pl: fém)

Intolerancia:

- ☐ tejcukor
- ☐ gyümölcscukor érzékenység
- ☐ lisztérzékenység

Étel allergénre melyre diétát kell tartania:

- ☐ tehéntej
- ☐ tojás
- ☐ földimogyoró
- ☐ európai mogyoró
- ☐ szója
- ☐ gabona félék
- ☐ halak
- ☐ tengeri rákok, kagylók stb
- ☐ dió ill. egyéb diófélék pl: kesudió, pisztácia stb.
- ☐ hüvelyesek
- ☐ egyéb: _____

Súlyos allergiás reakció, anafilaxia előfordult-e? ☐ igen ☐ nem

Van személyes AAI injekció felírva és azt magánál tartja? ☐ igen ☐ nem

Egyéni ellátási tervvel rendelkezik? (Kérjük a másolat leadását) ☐ igen ☐ nem

Asztma bronchiale sürgősségi gyógyszerrel rendelkezik?

- ☐ Ventolin spray
- ☐ Berodual spray
- ☐ Buventol easyhaler
- ☐ egyéb: _____

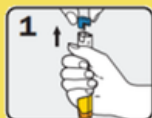
EGYÉNI SÜRGŐSSÉGI TERV ANAFILAXIA ESETÉN ÚTMUTATÓ A SÜRGŐSSÉGI TÁSKÁHOZ

NÉV:
Születési idő:
Testsúly:
Allergia felsorolása:

Asztma: igen/nem

Anyja:
Tel.:
Apa:
Tel.:

EPIPEN BEADÁSA



Markold meg az EPIPENT és
HÚZD LE a KÉK biztonsági kupakat.



A lábát egyenesen tartva,
a NARANCS VÉGÉT tedd
a COMB középsébe.
(ruhán keresztül vagy anélkül)



DÖFD BE A COMBBA
ameddig egy kattantást nem
hallasz,
és TARTSD OTT 10 MÁSODPERCIG,
majd húzd ki az EPIPENT.

ENYHE ALLERGIÁS REAKCIÓ



arc/szem
duzzanat



orrváladékozás
tüsszögés



hasfájás
hányinger



csalánkiütés
viszkető bőr



viszkető száj
duzzadt ajkak

Mit tegyünk enyhe allergiás reakció esetén?

1. MARADJ VELE és HÍVJ segítséget.
2. KERESD elő az EPIPENT.
3. ADJ BE antihisztamint:(gyógyszer neve, adagja)
4. HÍVD FEL valamelyik SZÜLŐT.

ENYHE allergiás reakció (pl. viszketés) NEM mindig előzi meg az
ANAFILAXIÁT.
Ha KÉTSÉGED van, ne habozz, ADD BE az EPIPENT.

ANAFILAXIÁS REAKCIÓ

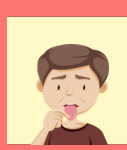
(elég 1 db is az alábbiak közül, kivéve emésztőszerv-rendszert, ott még 1 tünet szükséges)



légszomj,
sípoló légzés
folyamatos
köhögés



felső légúti
szűkület,
rekedtség,
légzési nehézség



nyelvduzzanat
nem tud
beszélni



ismétlődő
hányás,
erős hasi
görcsök



szédülés
ernyedtség
ájulás

MIT TEGYÜNK ANAFILAXIÁS REAKCIÓ ESETÉN?

1. ADD BE az EPIPENT MINÉL HAMARABB.
2. FEKTESD LE és emeld fel a lábát, NE engedd, hogy állva maradjon. Ha nehezen lélegzik, ültess fel, a lábát egyenesítsd ki.
3. HÍVJ MENTŐT (104) és mondd: ANAFILAXIA.
4. HÍVD fel a SZÜLŐKET.
5. Ha 5-10 PERC múlva nem javul, ADD BE a 2. EPIPENT a MÁSIK lábba.
6. Ha ZIHÁL/ASZTMATIKUS, használd az INHALÁTORT.
7. Ha nincsenek ÉLETJELEK, kezd el az ÚJRAÉLESZTÉST.

HOGYAN HASZNÁLD AZ INHALÁTORT (VENTOLIN)?

1. A Ventolint illeszd be a toldalék eszközbe
2. A másik végén levő maszkot helyezd a gyermek arcára vagy csutorát helyezd a gyermek szájába!
3. Ha zárt a rendszer, fújjál 1 puff Ventolint a hengerbe, ebből a gyermek 5-6 mély, lassú légvétellel beszívja a gyógyszert!
4. Ismételd meg a műveletet 1x!

ANAFILAXIA, vagy más?

Ismert ételallergiás gyereknél étkezést követően, 60 percen belül felmerülő bármelyik SÚLYOS tünetnél (Isd. fent) mindig először anafilaxiára gondoljunk.

TIPPEK, TANÁCSOK

Az alábbiakban olyan tanácsokat foglalkunk össze, amely a mindennapi életvitel kialakításában lehet segítség.

Kommunikáció a szülőtársakkal



A gyermek biztonságához kulcs a környezetének is a támogatása. Van egy egyéni probléma, amelyet a közösség támogatásával lehet megoldani.

Cél, hogy a teljes közösségben partneri viszony alakuljon ki, kölcsönösen segítsen mindenki egymásnak.

Ennek a jó kapcsolatnak a kialakításában kulcsszerepe van az első szülői értekezletnek, majd a későbbi ismételéseknek, és ha új gyermek érkezik, akkor vele az alapoktól megismertetni a helyzetet.

Aki ezzel az élethelyzettel él, szintén fokozatosan tanulta meg ezeket a szabályokat. Ebben a folyamatban a többi szülőnek is támogatást kell adni, és ahol lehet megkönnyíteni nekik ezen szabályok betartását. Érdemes úgy szervezni, hogy az érintett szülő beszéljen, és kérje meg a szülőket a személyes szerepvállalásra, és sokszor köszönje meg nekik ezt.

Ami mindenképp hangozzon el itt:

- A gyermek allergiájának ismertetése allergén(ek) felsorolása, az anafilaxiás ételallergia súlyosságának bemutatása. "Ez nem ételérzékenység, nem laktózérzékenység, vagy gluténérzékenység, ahol enyhe, hosszú távú tünetek vannak. Ez allergia, ami percekben belül életveszélyes lehet."
- Partnerség elérése: „Ez egy egyéni probléma, amit a közösség támogatása, partnersége nélkül nem tudunk megoldani.”
- Szülőtársak felé kérések, konkrétan. Kérjük meg őket, hogy ne hozzanak be a gyermekek olyan élelmiszert, ami tartalmazza az allergént. Különösen fontos, hogy reggel, indulás előtt a gyermekek zsebeit ellenőrizték. (Az lehet a csomagoláson, hogy "nyomokban tartalmazhat", de ha fel van sorolva az allergén az összetevők között, akkor azt ne hozzák be.)
- Megkérhetjük az érintett szülőt, hogy állítson össze egy "biztonságos étellistát", amiből választhat a többi szülő, de ami alapelvárás, hogy ha megkérdezik, hogy ezt, vagy azt vihetik-e, akkor ellenőrizze le, és döntse el, hogy igen/nem.
- Kérjük meg a szülőtársakat, hogy beszéljenek erről otthon a gyermekeikkel is, tudjanak róla, és segítsenek. Fontos hangsúlyozni azt az alapszabályt, hogy az allergiás gyermek csak a saját ételét eheti meg.
- Mindezeket küldjük el e-mailen is a szülőknek, és év közben is érdemes újra kiküldeni. Ha véletlen probléma merül fel, kerüljük a hibáztatást, és frissítsük az ismereteket.

TIPPEK, TANÁCSOK

Ünneplések, születésnapok



- Az ünnepi alkalmakkor felszolgált ételek jelentik az anafilaxiás ételallergiások számára a legnagyobb veszélyforrást, ugyanakkor itt a legegyszerűbben megteremthető az allergénminimalizáció.
- Olyan ételt lehet bevinni csak, ami nem tartalmazza az allergént. Ezzel együtt is nagyban megkönnyíti mindenki életét, ha az érintett gyermeknek van bent egy "nasi táskája", amiből ilyenkor választhat. Így elkerülhető, hogy minden ünnep kapcsán egyeztetni kell arról, hogy az biztonságos-e.
- Ha csoportot, osztályt érint egy ünnep, pl. Mikulás, karácsony, akkor érdemes megkérni az érintett szülőt, hogy ő vállalja az ételbeszerzést, így biztosan rendben lesz.
- Az intézményen kívüli programok (pl. kirándulások, múzeumlátogatás, erdei iskola) megszervezésénél elsődleges cél, hogy az érintett gyerek ne legyen kirekesztett, részt vehessen a programokon (inklúzió). Ugyanakkor nem javasoltak kimondottan olyan programok, amelyek tudhatóan veszélyesek az érintett gyermek számára és ezeken biztosan nem vehet részt. (pl. csokoládégyár-látogatás, méhészet, stb.). A szülővel egyeztetve fel kell készülni a helyszíni sajátosságokra. (pl. saját étel csomagolása az érintett gyerek számára, a turistaház szakácsával egyeztetés, stb.).

TIPPEK, TANÁCSOK



Kommunikáció a gyermektársakkal

- A gyermekeket életkoruknak megfelelően szükséges bevonni az együttműködésbe.
- El kell nekik mondani, hogy ki anafilaxiás allergiás, és mire. Fontos felhívni a figyelmet arra, hogy ez nem játék, ez életveszélyes. A gyermek egyébként teljesen egészséges, de ha ezt az élelmiszert fogyasztja az rendkívül veszélyes rá. Tudniuk kell, hogy mindig nála van a táska, benne a gyógyszer, és ebbe egyik gyerek sem nyúlhat bele.
- Alapszabály, hogy ne kínálják meg étellel, mert ő csak azt eheti, ami a saját biztonságos étele, illetve ellenőrzött.
- Ők se egyenek olyat az intézményen belül, amelyre a gyermek allergiás. Ha mégis, mert pl. a közétkeztetésben ez van, akkor ne közvetlenül mellette egyék, és utána mossanak kezet.
- Ha úgy látja bárki, hogy társuk rosszul van, azonnal értesítsék a legközelebbi felnőttet.
- Az autoinjektor beadása a felnőtt felelőssége, soha nem a gyerekéé!
- Ha van olyan tanóra/foglalkozás ahol a gyermek más osztályba/csoportba tartozó tanulókkal vesz részt, velük is ismertetni kell ezeket a szabályokat! Ha új gyermek csatlakozik az osztályhoz, vele is.
- A társak tartalmában és pszichológiailag is megfelelő oktatásával a bullying jelentős részben megelőzhető, a szociális érzékenység tanítható az anafilaxiás gyermek példáján. A diáktársakat érdemes bevonni a napi szintű prevenció feladatokba, pl. felelősök kijelölésével vagy megoldási javaslat kérésével.
- Mérlegelendő az intézményben tájékoztató plakát kihelyezése arról, hogy (név nélkül) anafilaxiás allergiás gyermek jár az intézménybe, és mire kell figyelni.
- Érdemes érzékenyítő foglalkozást tartani, életkornak megfelelően.

Ovis és kisiskolás gyermekeknek készített foglalkozásterv, plakátterv elérhető itt: www.anafilaxia.hu/dokumentumok

TIPPEK, TANÁCSOK



Sürgősségi táska, AAI

- A sürgősségi táska bevitele az intézménybe minden reggel a szülő felelőssége, de a pedagógus ne fogadja a gyermeket, ha nincs vele a sürgősségi táskája! A táska naprakészen tartása (hogy az szavatós gyógyszereket tartalmazzon) szintén a szülő feladata.
- Érdemes egy fix helyet kijelölni a táskának, ami segít abban, hogy kialakuljon a rutin a gyerekekben és a pedagógusban is, amikor ellenőrzi, hogy ott van-e.
- Intézményen belül, ha másik helyiségbe kell menni, akkor a táskát vinni kell. Az adott helyiségen belül lehető, nem kell a gyereken rajta lennie.
- Az AAI-t nem szabad hűtőben tárolni, és túl nagy hideg, vagy tűző nap ne érje. Az eszközön lévő ellenőrző ablakon lehet ellenőrizni, hogy rendben van. Ha zavaros, elszíneződik, akkor cserélni szükséges.
- Fontos továbbá, hogy legyen minden helyzetben egyértelmű, melyik pedagógus felelős az anafilaxiás gyermekért, hiszen ha baj van, azonnal cselekedni kell. Nincs idő megkeresni azt, aki tudja mit kell tenni.
- A gyermek saját sürgősségi táskájában azért is érdemes elhelyezni az egyéni sürgősségi ellátási tervet (EET), mert tünetek esetén ez ad egy érthető sorvezetőt, hogy mi a teendő. Lehet róla ellenőrizni a tüneteket, ha szükséges beadni az AAI-t, akkor a beadási tudnivaló is rajta van.
- EpiPen tréner. Ha van az intézménynek EpiPen trénere (üres gyakorlóeszköz), akkor az ne legyen az éles gyógyszerrel töltött eszköz mellett, mert félő, hogy összecseréljük.

TIPPEK, TANÁCSOK

Érdekképviselet, lelki támasz



- Legyen kijelölve egy személy, akihez a gyermek, vagy gondviselője fordulhat az allergiájával kapcsolatos bármilyen problémájával (pl. ha nem tud részt venni adott programon, esetleg bullying áldozata). Iskolás gyermek esetén praktikus, ha ez a személy az osztályfőnök, de lehet bárki, az a fontos, hogy a gyermek bízson ebben a személyben, és tényleg el merje mondani neki, ami bántja. Ezzel az allergiás gyermek kiszolgáltatottságérzése jelentősen csökkenthető.
- Ennek a személynek fel kell ismernie a bullyingot, és megfelelően kell eljárni a probléma megoldására, hiszen az ilyen típusú bullying különösen veszélyes. A bullying legtöbbször kellő információval, és a közösség, barátok erejével megelőzhető.
- Az is előfordulhat, hogy nem a társai jelentenek veszélyt az allergiás gyermekekre, hanem saját maga, például iskolában a kamaszkori lázadás veszélyes formája, amikor a gyermek a szükséges diétával szemben lázad fel. Ekkor mindenképpen pszichológus bevonása ajánlott.
- Fontos észben tartani, hogy az allergiás gyermekek nem permanensen betegek, bánjunk úgy velük, mint bárki mással, amikor ezt megtehetjük.
- A kijelölt személy ismerje fel a kóros mértékű szorongást, az esetleges allergiás reakció utáni poszttraumás stresszt, és ha szükséges, javasolja pszichológus felkeresését.
- Számos intézmény, szülő dönt úgy, hogy kitesz az intézményekben figyelemfelhívó plakátokat is, esetleg a gyermekekre tesz egy karkötőt. Ezek hasznosak, azonban mérlegelni kell azt is, hogy a gyermekekre ez hogyan hat, és ennek figyelembevételével döntenek erről.

További hasznos tartalmak, letölthető segédletek, sablonok, plakátok:

www.anafilaxia.hu

Kapcsolat:

anafilaxiaegyesulet@gmail.com

Facebook oldalunk naprakész információkkal:

www.facebook.com/anafilaxiasallergiasokertegyesulet

Facebook csoportunk, ahol érintettek segítik egymást:

"Anafilaxiás allergiások csoportja"