

## **Procedura postępowania w przypadku stwierdzenia wszawicy w przedszkolu**

### **Podstawa prawna:**

*Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.), ustawa o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. art. 39 ust.1 pkt 3.*

### **Cel procedury**

Procedura ma zapewnić higieniczne warunki pobytu dzieci w przedszkolu oraz chronić przed rozprzestrzenieniem się wszawicy w placówce.

### **Zakres procedury**

Procedura dotyczy postępowania w przypadku stwierdzenia wszawicy w przedszkolu.

### **Uczestnicy postępowania – zakres odpowiedzialności**

1. **Rodzice (opiekunowie prawni):** muszą mieć świadomość konieczności monitorowania na bieżąco czystości skóry głowy własnego dziecka.
2. **Nauczyciele:** zobowiązani są do natychmiastowego zgłaszania dyrektorowi przedszkola sygnałów dotyczących pojawienia się wszawicy w placówce.
3. **Pracownicy obsługi:** winni zgłosić swoje podejrzenia, co do wystąpienia wszawicy w danej grupie nauczycielowi, bądź dyrektorowi.

### **Sposób prezentacji procedury**

1. Zapoznanie rodziców z obowiązującymi w placówce procedurami na zebraniach z rodzicami na początku każdego roku szkolnego.
2. Zapoznanie wszystkich pracowników przedszkola z treścią procedury.

### **Tryb dokonywania zmian w procedurze**

1. Wszelkich zmian w opracowanej procedurze może dokonać z własnej inicjatywy lub na wniosek rady pedagogicznej dyrektor placówki. Wnioskodawcą zmian może być również rada rodziców.
2. Proponowane zmiany nie mogą być sprzeczne z prawem.
3. Zasady wchodzą w życie z dniem: **10.09.2013r.**

### **Opis procedury**

1. W przypadku zauważenia przez nauczyciela lub personel obsługowy częstych reakcji dziecka na swędzenie skóry głowy, nauczyciel powiadamia o tym fakcie rodziców.
2. Dyrektor lub nauczyciel informuje rodziców o wystąpieniu wszawicy u ich dziecka z zaleceniem codziennej kontroli czystości głowy dziecka oraz czystości głów domowników.

3. W przypadku stwierdzenia wszawicy u dziecka przez rodzica jest on zobowiązany do powiadomienia o tym fakcie nauczyciela danej grupy lub dyrektora.
4. Rodzic (wymieniony w pkt. 3) zobowiązany jest do podjęcia działań mających na celu wyeliminowanie wszawicy. W trakcie leczenia dziecko powinno zostać w domu, aby zapobiec przenoszeniu pasożyta na inne dzieci i osoby dorosłe.
5. Dyrektor informuje wszystkich rodziców o występowaniu wszy z prośbą o codziennym dokonywaniu przeglądu czystości głów dzieci w domu.
6. Dyrektor zarządza w placówce działania profilaktyczne tj. pranie tkanin, ręczników, pluszowych zabawek oraz codzienną dezynfekcję zabawek i sal dydaktycznych.
7. Dyrektor w przypadku występowania wszawicy w przedszkolu w czasie dłuższym niż 3 tygodnie, a także w przypadku wielu zgłoszeń stwierdzenia wszawicy u dzieci występuje z pisemną prośbą do kierownika Przychodni Lekarskiej „Obłęż Leśne” o dokonywanie cyklicznego przeglądu czystości głów przez fachowy personel medyczny.
8. Przeglądu czystości głów dzieci dokonuje się na podstawie pisemnej zgody rodziców. Zgoda rodziców znajduje się w dokumentacji nauczycielek danej grupy.
9. Dokonywanie przez pielęgniarkę kontroli czystości skóry głowy wszystkich dzieci w przedszkolu, odbywa się z zachowaniem zasady poszanowania godności dziecka.
10. W sytuacji stwierdzenia wszawicy lub niedokładnego oczyszczenia głowy dziecka pielęgniarka powiadamia o tym rodziców. W razie potrzeby instruuje rodziców o sposobie działań, informuje też o konieczności poddania się kuracji wszystkich domowników i monitoruje skuteczność działań, jednocześnie informuje dyrektora przedszkola o wynikach kontroli i skali zjawiska  
Aby skutecznie wyeliminować wszawicę, na czas kilkudniowej kuracji należy dziecko odizolować od grupy, tj. pozostawić w domu do czasu usunięcia wszy i gniid.
11. Pielęgniarka po upływie 7 -10 dni kontroluje ponownie stan czystości skóry głowy dzieci po przeprowadzonych zabiegach higienicznych przez rodziców.
12. W przypadku stwierdzenia nieskuteczności zalecanych działań ,nauczyciel lub pielęgniarka zawiadamia o tym dyrektora w celu podjęcia bardziej radykalnych działań, m.in. zawiadomienie ośrodka pomocy społecznej o konieczności wzmożenia nadzoru nad realizacją funkcji opiekuńczych przez rodziców dziecka.
13. Rodzice powinni wiedzieć, że kontrola włosów dzieci powinna być nawykiem. Należy sprawdzać włosy dziecka co kilka dni, nie rzadziej niż raz w tygodniu. Należy uczyć dzieci i im przypominać, aby nie pożyczwały do „przymiarki” czapek, szalików, szczotek do włosów innym dzieciom.

**WSZAWICA** jest chorobą zakaźną, powodowaną przez pasożyta – wesz głowową. Pasożyt ten żyje wyłącznie na owłosionej skórze głowy człowieka i żywi się jego krwią. Larwy wszy (gnidy) mają kolor białawo-brązowy, a rozmiarem przypominają główkę szpilki. Pasożyt żywi się wyłącznie krwią człowieka. W miejscu ukąszenia powstaje niewielkie zgrubienie, które swędzi i piecze.

Wszawica najczęściej szerzy się wśród dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym.

Do zakażenia wszami dochodzi najczęściej przez kontakt bezpośredni lub pośrednio przez np. czapki, grzebienie, szczotki itp. Po około 3 tygodniach od złożenia jaj wykluwają się z nich młode osobniki.

Samo leczenie jest bardzo proste. Polega na stosowaniu środków owadobójczych na skórę owłosioną głowy. Wszystkie te środki można bez problemu otrzymać w aptece, a samo leczenie wykonywać zgodnie z ulotką dołączoną do leku. Należy przy tym pamiętać że leczeniem powinno objąć się wszystkich domowników. W przypadku powikłań bakteryjnych należy zasięgnąć opinii lekarza – konieczne w tym przypadku będzie stosowanie antybiotyków. Odzież osoby chorej jak i też pościel należy wyprać i wyprasować, a szczotki i grzebienie najlepiej wyrzucić, bądź wymoczyć w środku zabijającym wszy.

Dodatkowo warto wiedzieć, że wesz głowowa nie potrafi przeżyć bez swojego żywiciela – człowieka, dlatego też odkażenie domu lub mieszkania nie jest konieczne. Wesz głowowa nie bytuje na zwierzętach domowych (pies, kot), dlatego nie trzeba przeglądać sierści zwierząt w obawie, że mogą być przyczyną zakażenia. Wszy nie skaczą i nie pływają i dlatego do zakażenia może dojść jedynie przez bezpośredni kontakt głowy z głową. Problem dotyczy w równym stopniu chłopców i dziewczynek. Wiadomo, jednak, że dzieci z dłuższymi włosami łatwiej mogą zostać zainfekowane. Należy sprawdzać głowę dziecka raz na 2 tygodnie oraz po każdym powrocie dziecka z wakacji lub wycieczek.

**Profilaktyka i zapobieganie. Zaleca się aby:**

- profilaktyczna kontrola włosów dzieci stała się nawykiem rodziców, zwłaszcza, jeżeli w szkole (rodzeństwo) lub przedszkolu panuje wszawica. Istnieje duże prawdopodobieństwo zarażenia;
- domownicy nie korzystali wspólnie z rzeczy osobistego użytku, takich jak: grzebień lub szczotka, gumki do włosów, ręczniki, czapki, szaliki i inne ubrania;
- unikać bezpośredniego kontaktu głowami (włosami) z innymi ludźmi. Zasada ta dotyczy przede wszystkim dzieci.