

ZASADY ORGANIZACJI PRACY PORADNI PODCZAS STANU EPIDEMII

Od 1.06.2020r **Jestem i Ja Niepubliczna** Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Szczecinie wznawia swoją działalność w zakresie diagnozy dzieci i uczniów na potrzeby wydania stosownych opinii ważnych dla przyszłości edukacyjnej i dalszych losów dzieci oraz w zakresie wsparcia terapeutycznego gdy nie możliwe jest w formie zdalnej.

Udzielenie pomocy dziecku w formie stacjonarnej możliwe jest wyłącznie

- po zapoznaniu się rodzica z **ZASADAMI ORGANIZACJA PRACY PORADNI PODCZAS STANU EPIDEMII** oraz
- po zapoznaniu się rodzica **OGÓLNYMI PROCEDURAMI BEZPIECZEŃSTWA W PORADNI JESTEM I JA** (załącznik1)
- po podpisaniu **DEKLARACJI W ZWIĄZKU Z KORZYSTANIEM PRZEZ DZIECKO Z USŁUG PORADNI JESTEM I JA W OKRESIE EPIDEMII COVID-19** (załącznik 2)

ZGŁASZANIE DO PORADNI:

- Informujemy, że nasza placówka, jest w dalszym ciągu w ograniczonym zakresie dostępna dla osób z zewnątrz.
- Druki dokumentów znajdują się na stronie www poradni www.psychoterapia.jestemija.pl w miarę możliwości prosimy o wypełnienie ich wcześniej i dostarczenie do placówki w dniu wizyty. Ankieta wstępnej kwalifikacji (**ZĄŁACZNIK 3**) musi być wypełniona **każdorazowo przed wizytą**
- **Deklaracja w związku z korzystaniem przez dziecko z usług PORADNI JESTEM I JA w okresie epidemii covid-19** (załącznik 2) powinna być wypełniona przed 1 wizytą
- **ZGŁOSZENIA DO PORADNI PRZYJMUJE TELEFONICZNIE SEKRETARIAT OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU W GODZINACH 10.00 – 18.00 POD NUMEREM TELEFONU: 739 039 809**

DZIAŁALNOŚĆ OPINIUJĄCA:

- Pracownicy Poradni mogą kontaktować się z Państwem zdalnie w celu dokonania wywiadu diagnostycznego, uzupełnienia dokumentacji niezbędnej do wydania opinii, pozyskania dodatkowych, istotnych informacji o dziecku koniecznych do ustalenia właściwych zaleceń do dalszej pracy, czy omówienia form pomocy dziecka.

DZIAŁALNOŚĆ TERAPEUTYCZNA:

- Osoby będące w Poradni w terapii psychologicznej, pedagogicznej, logopedycznej, mają możliwość jej kontynuowania, w wybranej i uzgodnionej z prowadzącym terapeutą **FORMIE ZDALNEJ** (poprzez e-mail, telefonicznie, komunikatory społecznościowe).

DZIAŁANIA POMOCOWE:

W związku ze stanem epidemii poza diagnozą, i niezbędnym wsparciem psychologicznym udzielenie wsparcia psychologiczno-pedagogicznego oraz wykonywania innych zadań statutowych, prowadzone jest przez pracowników Poradni zdalnie.

W celu uzyskania bezpłatnego wsparcia **związanego z aktualną sytuacją w kraju** należy zadzwonić pod numer telefonu Poradni 739 039 800 . wg załączonego poniżej harmonogramu dyżurów(dyżury pełnią specjaliści psychologowie, doradcy rodzinni, pedagodzy)

- **PONIEDZIAŁEK** g:16-18 **PSYCHOLOG** rodzice dzieci i młodzieży, seniorzy
- **WTOREK** g:11-13 rodzice dzieci i młodzieży, dorośli, seniorzy
- **ŚRODA** g:16-18 rodzice dzieci i młodzieży, dorośli

Pod wyżej wymienionym numerem można bezpłatnie uzyskać wsparcie związane z aktualną sytuacją w kraju (pandemia)

OGÓLNE PROCEDURY BEZPIECZEŃSTWA JESTEM I JA NIEPUBLICZNEJ PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W SZCZECINIE w systemie pracy stacjonarnej w okresie epidemii covid-19

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 kwietnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

(...)

PROCEDURY BEZPIECZEŃSTWA JESTEM I JA NIEPUBLICZNEJ PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W SZCZECINIE w systemie pracy stacjonarnej w okresie epidemii covid-19

Zasady ogólne przyjmowania do Poradni:

1. W celu zmniejszania ryzyka przenoszenia zakażenia rejestracja klientów odbywa się wyłącznie telefonicznie.
2. Do placówki nie powinni przychodzić pracownicy i klienci, którzy są chorzy.
3. Ogranicza się przebywanie w placówce osób z zewnątrz.
4. W budynku Poradni wyznaczono pomieszczenia używane do pracy w okresie pandemii.
5. Poradnia będzie przyjmowała dzieci i uczniów w budynku Poradni szczególnie w celu diagnozowania na potrzeby wydania stosownych opinii, ważnych dla przyszłości edukacyjnej i dalszych losów dzieci oraz w sytuacji gdy praca zdalnie z danym dzieckiem nie jest możliwa, a rodzic zapoznał się z zasadami pracy w okresie pandemii.
6. Pozostałe zadania statutowe Poradni będzie realizowała zdalnie.
7. Poradnia informuje telefonicznie lub przez system o ustalonym terminie wizyty w placówce.
8. Po przybyciu do poradni pracownik rejestracji mierzy dziecku i rodzicowi temperaturę ciała
 - a. Temperaturę ciała Pacjenta lub Rodzica mierzy się za pomocą termometru bezdotykowego
 - b. Wynik pomiaru wpisuje w rejestrze
9. W przypadku pojawienia się objawów chorobowych u dziecka/ucznia Rodzic/opiekun prawny powinien odpowiednio wcześniej powiadomić Poradnię i odwołać wizytę.

Wizyta w Poradni

1. Na wizytę do Poradni dziecko przychodzi z jednym opiekunem.
2. Przy wejściu do budynku Poradni każdy pracownik, dziecko oraz jego rodzic/opiekun ma obowiązek zdezynfekować ręce.

3. Przed bezpośrednią wizytą diagnostyczną w Poradni rodzic/opiekun prawny wypełnia **Ankiety wstępnej kwalifikacji** (jeśli nie wypełniono jej telefonicznie lub on line)- załącznik 3.
4. W przypadku wywiadu epidemiologicznego – ANKIETY dodatniego lub objawów infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, uczucie duszności, inne nietypowe) na podstawie informacji wynikających z ankiety przeprowadzonej przez rejestrację stwierdzenie ryzyka zakażenia wirusem SARS CoV-2. Zasadna jest wówczas odmowa wykonania diagnozy,
5. Na terenie Poradni rodzic/opiekun powinien przebywać w maseczce ochronnej.
6. Jeżeli w związku z udzielaniem świadczenia istnieje konieczność podpisania dokumentów lub sporządzenia notatki przez Rodzica, Rodzic korzysta z własnego długopisu, przy czym nie dotyka nim powierzchni dotykowych a po użyciu niezwłocznie chowa.
7. Każdy kontakt osoby z zewnątrz w sekretariacie powinien odbywać się tylko w wyjątkowych przypadkach, w taki sposób, aby klient przebywał w odległości minimum 1,5 m od pracownika.
8. Rodzice oczekują na dziecko w poczekalni lub poza nią na zewnątrz budynku Odległość osób przebywających w poczekalni to minimum 2 m. Rodzice w poczekalni mają obowiązek używania maseczek ochronnych.

Zachowanie profilaktyki

1. W Poradni stosuje się zabezpieczenia stanowisk pracy, pracowników w kontakcie bezpośrednim z klientem w postaci : przyłbic/ maseczek, jednorazowych rękawiczek, dezynfekcji rąk, stanowisk pracy, użytych pomocy
2. Wprowadza się monitoring prac porządkowych – raporty dezynfekcji pomieszczeń. Gabinety diagnostyczne i pomoce dydaktyczne będą dezynfekowane po każdej przeprowadzonej diagnozie, a fakt ten odnotowywane w raporcie.
3. Diagnozy będą wykonywane max 1 dziennie przez 1 specjalistę(używającego tych samych pomocy)
4. Należy zadbać o przeprowadzanie dezynfekcji przyborów, sprzętu, zabawek, pomocy dydaktycznych, stolików, biurek, klamek, włączników światła używanych podczas diagnozy w pomieszczeniach diagnostycznych po każdym badaniu.
5. Należy zadbać o przeprowadzanie dezynfekcji lad, poręczy, dozowników na preparaty do higieny rąk, dozowników na ręczniki jednorazowe, pojemników na odpady nie rzadziej niż dwa razy dziennie.
6. Po każdej diagnozie należy wywietrzyć gabinet.
7. Klienci umawiani są z 15 min przerwą.
8. Zaleca się nadal we wszystkich możliwych przypadkach pracę zdalną
9. Pracownik raz w tygodniu, po przyjeździe do poradni wypełnia ankietę kwalifikacji wstępnej
10. Rodzice przed rozpoczęciem współpracy z poradnią w procedurze stacjonarnej
 - podpisują **DEKLARACJĘ W ZWIĄZKU Z KORZYSTANIEM PRZEZ PODOPIECZNEGO ZE ŚWIADCZEŃ PORADNI JESTEM I JA W OKRESIE EPIDEMII COVID-19**
 - zapoznają się z **OGÓLNYMI PROCEDURAMI BEZPIECZEŃSTWA JESTEM I JA NIEPUBLICZNEJ PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W SZCZECINIE w systemie pracy stacjonarnej w okresie epidemii covid-19**

(...)

ZAŁĄCZNIKI

Załączniki należy pobrać z sekretariatu i wypełnić
lub najlepiej wcześniej wydrukować, wypełnić i przynieść na wizytę
Załączniki znajdują się także zakładce druki
Na stronie www.psychoterapia.jestemija.pl

Załącznik nr 1

(WYPEŁNIĆ PRZED 1 WIZYTĄ)

4

Deklaracja w związku z korzystaniem dziecko z usług PORADNI Jestem i Ja w okresie epidemii COVID-19

Szczecin, dnia _____

I. *Dane rodziców/opiekunów dziecka*

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

Miejsce zamieszkania/telefon

podpis opiekuna prawnego

II. *Oświadczenie o korzystaniu z usług w siedzibie PORADNI Jestem i Ja*

Oświadczam, że uczęszczając wraz z moim dzieckiem do poradni Jestem I JA w czasie stanu epidemii COVID-19: jestem świadomy/świadoma* istnienia licznych czynników ryzyka grożących zakażeniem się COVID 19 przez: a) podopiecznego b) rodzica/ opiekuna c) innych domowników i w przypadku zachorowania nie będę wnosił skarg i zażaleń.

Szczecin, dnia

podpis opiekuna prawnego

III. *Oświadczam, że jestem świadoma/my obostrzeń wynikających z reżimu sanitarnego panującego podczas udzielania świadczeń w **PORADNI Jestem i Ja**.*

Szczecin, dnia

podpis opiekuna prawnego

IV. *Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mnie i mojego dziecka, przy wejściu **PORADNI Jestem i Ja** a także dodatkowo w trakcie pobytu w poradni w razie wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.*

Szczecin, dnia

podpis opiekuna prawnego

V. *Oświadczenie o odpowiedzialności karnej.*

Oświadczam, że jestem świadomy/a, iż podanie nieprawdziwych informacji lub zatajenie prawdziwych informacji w niniejszej Deklaracji może spowodować zagrożenie dla życia lub zdrowia wielu osób.

Szczecin, dnia

podpis opiekuna prawnego

VI. *Oświadczenie o zapoznaniu się z procedurami wprowadzonymi w związku z koronawirusem.*

Oświadczam, że zapoznałem się z:

Zapoznałem się z :

ZASADAMI ORGANIZACJI PRACY PORADNI PODCZAS STANU EPIDEMII Od1.06.2020

Oraz **OGÓLNYMI PROCEDURAMI BEZPIECZEŃSTWA JESTEM I JA NIEPUBLICZNEJ PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W SZCZECINIE** w systemie pracy stacjonarnej w okresie epidemii covid-19

oraz, że rozumiem ich treść i nie wnoszę co do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie oświadczam, że jestem w pełni świadom konsekwencji naruszenia tych procedur, w tym min. in. w postaci zagrożenia dla życia i zdrowia wielu ludzi.

Szczecin, dnia

podpis opiekuna prawnego

VII. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / osoby pozostającej pod moją opieką, tj. _____ oraz moich _____, zawartych w niniejszej deklaracji, w tym danych w zakresie temperatury ciała, adresu, telefonu przez Poradnię Jestem I ja w Szczecinie w celu zapewnienia bezpieczeństwa sanitarnego i epidemiologicznego, w tym w celu zapobiegania zakażeniom wirusem SARSCoV-2, w siedzibie poradni.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie do cofnięcia niniejszej zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w dowolnym momencie oraz o tym, że cofnięcie przeze mnie niniejszej zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.

Szczecin, dnia

podpis opiekuna prawnego

Załącznik nr 2

(**WYPEŁNIĆ PRZED KAŻDĄ WIZYTĄ**)

ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI Wizyta stacjonarna Jestem i Ja Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
imię i nazwisko opiekuna prawnego z którym przyjdzie dziecko do poradni

.....
adres zamieszkania

.....telefon kontaktowy do rodzica

- 1. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i)/ dziecko/podopieczny/któryś z domowników, za granicą ?**
 - TAK
 - NIE
- 2. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i)/dziecko kontakt z osobą, u której podejrzewano lub potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?**
 - TAK
 - NIE
- 3. Czy wyraża Pan(i)/zgodę na badanie temperatury termometrem bezdotykowym u dziecka i u siebie?**
 - TAK
 - NIE
- 4. Czy Pan(i) dziecko lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym lub kwarantanną przez Inspekcję Sanitarną z jakichkolwiek przyczyn?**
 - TAK
 - NIE
- 5. Czy występują u Pana(i)/ dziecka lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, utrata węchu lub smaku, inne nietypowe)?**
 - TAK
 - NIE

Inne nietypowe. Proszę podać jakie

6. Czy w ostatnich dwóch tygodniach występowały w/w objawy u kogoś z domowników?

- TAK
- NIE

INFORMACJA: Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaje sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z koronawirusem naraża mnie na odpowiedzialność cywilną (odszkodowawczą), a w przypadku gdy okaże się, że jestem chory - również na odpowiedzialność karną

Czytelny podpis Rodzica, data , miejscowość

Przyjęto uchwałą nr1 Rady Pedagogicznej (zdalnej) z dnia28.05.2020