

**Предоставление медицинских услуг и (или) адаптации на основании статьи 504**  
**учащимся муниципальных школ г. Нью-Йорка**  
**2009-2010**

**Всем родителям, врачам и поставщикам медицинских услуг**

Совместные усилия Департамента образования г. Нью-Йорка (New York City Department of Education) и отдела школьного здравоохранения Департамента здравоохранения г. Нью-Йорка (New York City Department of Health and Mental Hygiene's Office of School Health) направлены на предоставление всем учащимся с особыми потребностями услуг, обеспечивающих их полноценное участие в учебном процессе в условиях школы. При подаче заявок на предоставляемые непосредственно в школе медицинские услуги и (или) адаптацию на основании статьи 504 Закона о реабилитации 1973 г., родители и поставщики медицинских услуг должны пользоваться прилагаемыми формами. **Заполненные формы необходимо вернуть в школу ребёнка.** Форма заявки должна подаваться ежегодно, в продолжение всего времени, пока ребёнок нуждается в услугах. Для скорейшего рассмотрения заявок и предоставления медицинских услуг, необходимо соблюдать следующие указания:

- Форма должна быть заполнена врачом или другим поставщиком медицинских услуг, который непосредственно занимается лечением заболевания (состояния), в связи с которым запрашиваются услуги.
- Должен быть предоставлен номер лицензии, действительной в штатах Нью-Йорк, Нью-Джерси или Коннектикут. В случае заполнения документации врачом-интерном, не имеющим лицензии, на форме должна стоять подпись и номер лицензии врача-куратора (например, семейного врача).
- В целях должного выполнения медицинских предписаний, они должны быть чёткими, конкретными и аккуратно написанными.
- Заявку следует подавать только на те услуги, которые должны быть обязательно предоставлены в течение учебного дня (например, не следует подавать заявку на приём лекарств, которые ребёнок может принимать дома до или после школы).
- Школа не занимается выдачей гомеопатических препаратов.
- Просим учесть, что лекарства обычно хранятся в запёртом шкафу в специально выделенном помещении (т.е. в медицинском кабинете школы), за исключением случаев, когда врач или родители разрешают учащемуся приносить лекарство с собой в школу.
- Родители, врачи, персонал школы и учащиеся должны прилагать совместные усилия к тому, чтобы каждый школьник был как можно более самостоятельным. Если ребёнок в состоянии сам принимать лекарство, то его родитель должен проставить свои инициалы в соответствующей графе на обороте бланка по приёму лекарств. Большинство учащихся промежуточной или средней школы должны быть в состоянии самостоятельно принимать лекарство (т.е. знать его название, назначение, правильную дозу, время приёма; уметь рассказать, что может случиться, если его не принимать). Таким учащимся разрешается приносить с собой и самостоятельно (не под наблюдением) принимать лишь те препараты, которые необходимы им в часы школьных занятий. **При этом всем учащимся строго запрещено иметь при себе контролируемые вещества (controlled substances).**

**Родителям необходимо прикрепить в верхнем левом углу бланка приёма лекарственных препаратов (Medication Administration Form, MAF) небольшую фотографию ребёнка для удостоверения его личности.**

**Существует четыре вида форм запросов–разрешений:**

- Бланк приёма лекарственных препаратов (Medication Administration Form, MAF) – заполняется только в случае, если запрос связан с приёмом лекарств. Для страдающих астмой врачи могут приложить к бланку приёма лекарственных препаратов план противоастматических мер (Asthma Action Plan). Использование небулайзера (распылителя) во время школьных экскурсий может быть обременительным. По возможности выписывайте ребёнку ингалятор-дозатор с буферной насадкой (спейсером).
- Бланк запроса на оказание назначенных врачом немедикаментозных лечебных процедур – заполняется в связи с запросом на проведение специальных процедур (таких, как катетеризация мочевого пузыря, постуральный дренаж, отсасывание трахеальной жидкости, питание через гастростомическую трубку и т. п.). Эту форму можно использовать для всех процедур, выполняемых квалифицированным средним медицинским персоналом.
- Форма выдачи лекарственных препаратов больным диабетом (Diabetes Medication Administration Form): заполняется на учащихся-диабетиков, нуждающихся в контроле уровня сахара в крови и приёме инсулина и (или) глюкагона.
- Запрос на адаптацию на основании статьи 504 – используется для подачи запроса на особые виды услуг, в частности, возможности пользоваться зданием с полной доступностью (barrier-free building), лифтом, модификацией экзамена и т. п. Этот бланк **НЕ** следует использовать для запроса на сопутствующие услуги, такие как реабилитация и физиотерапия, речевая терапия и логопедия, консультации и т. п., так как все они предоставляются в рамках индивидуальной учебной программы (Individualized Education Program, IEP).

Со всеми вопросами просим обращаться в школу ребёнка. Спасибо за вашу помощь.