



Protocol Medicijnverstrekking en Medische handelen op School



Protocol Medicijnverstrekking en Medisch handelen op school



Christelijke normen en waarden
 als uitgangspunt



Brede talent ontwikkeling



Zorg voor elk kind



Zorg en aandacht voor de
 omgeving



Ondernemend

Status van het beleidsdeel:

| Status | DO | GMR | Kwaliteitscyclus |
|--|----|------------|------------------|
| 2023-03-10 wijzigen formulieren (bijlagen) | | | |
| 2023-04-17 Besproken GMR | | 2023-04-17 | |

TEL (076) 2046300
 IBAN NL65 RABO 0125 848625
 Email info@pcpomiddenbrabant.nl
 Web www.pcpomiddenbrabant.nl

Inhoudsopgave

| | | |
|-----|---|----|
| 1. | Inleiding over medicijnverstrekking en medisch handelen..... | 4 |
| 2. | Bekwaamheid en aansprakelijkheid van diegene die medische handelingen verricht..... | 5 |
| 3. | Soorten medische handelingen op school | 5 |
| 3.1 | Wettelijke regels..... | 5 |
| 3.2 | Handelingen waarvoor de Wet BIG niet geldt..... | 5 |
| 3.3 | Handelingen waarvoor de Wet BIG wel geldt | 5 |
| 4. | Medicijnverstrekking en medisch handelen..... | 7 |
| 4.1 | Inzet personeel | 7 |
| 4.2 | Opgeleid personeel..... | 7 |
| 4.3 | Het kind wordt ziek op school | 7 |
| 4.4 | Het verstrekken van medicijnen op verzoek | 8 |
| 4.5 | Het opbergen van medicijnen op school..... | 9 |
| 4.6 | Het verrichten van medische handelingen..... | 9 |
| 5. | Praktische uitvoering van het medicijnprotocol | 10 |
| 6. | Bijlagen: diverse formulieren | 11 |

1. Inleiding over medicijnverstrekking en medisch handelen

Leraren worden regelmatig geconfronteerd op school met leerlingen die klagen over pijn. Deze is meestal met eenvoudige middelen te verhelpen, zoals hoofdpijn, buikpijn, oorpijn of pijn ten gevolge van een insectenbeet. Ook krijgt de schoolleiding in de praktijk steeds vaker het verzoek van ouder(s)/verzorger(s) om hun kind de door een arts voorgeschreven medicijnen toe te dienen. Het geven van sondevoeding of het geven van een injectie zijn handelingen die vallen onder de Wet Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (Wet BIG). Deze wet regelt wie wat mag doen in de gezondheidszorg. Dit protocol hanteert als uitgangspunt dat aan onderwijspersoneel geen handelingen mogen worden voorgelegd welke gerelateerd zijn aan de Wet BIG.

Voor de leesbaarheid van het protocol wordt hierna gesproken over ouders wanneer er ouder(s) en verzorger(s) bedoeld worden. Ook wordt gekozen voor de mannelijke vorm; waar hij/hem staat, kan dus ook zij/haar worden gelezen.

2. Bekwaamheid en aansprakelijkheid van diegene die medische handelingen verricht

Het uitvoeren van medische handelingen op school brengt risico's met zich mee, ook op juridisch gebied. Voor het geven van medicatie en het uitvoeren van een medische handeling moet diegene over de vereiste bekwaamheid beschikken. Leraren en schoolleiding hebben deze vereiste bekwaamheid niet en kunnen aansprakelijk worden gesteld als er fouten worden gemaakt bij het verrichten van deze handelingen. Voor het huidige protocol medicijnverstrekking en medisch handelen op school is gebruik gemaakt van protocollen van de GGD en de PO-raad.

Het Bestuurlijk Overleg Breda, hierna verder te noemen B.O.B. neemt het standpunt in dat medische handelingen - de zogenaamde voorbehouden handelingen, die onder de Wet BIG vallen - dienen te worden uitgevoerd door een arts of verpleegkundige. Uitgangspunt daarbij is dus dat dit niet wordt uitgevoerd door onderwijspersoneel.

Er kunnen drie situaties worden onderscheiden:

- De leerling wordt ziek op school;
- Het verstrekken van medicijnen op verzoek;
- Medische handelingen.

De eerste situatie laat de school en de leraar geen keus. De leerling wordt ziek of krijgt een ongeluk en de leraar moet direct bepalen hoe hij moet handelen. Bij de tweede en derde situatie kan de schoolleiding kiezen of zij wel of geen medewerking verleent aan het geven van medicijnen of het uitvoeren van een medische handeling. Voor de individuele leraar geldt dat van hem niet mag worden gevraagd om medische handelingen te verrichten in het kader van de Wet BIG.

3. Soorten medische handelingen op school

3.1 Wettelijke regels

De Wet Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (Wet BIG) regelt wie wat mag doen in de gezondheidszorg. De Wet BIG is bedoeld voor beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg en geldt als zodanig niet voor onderwijzend personeel.

Voorbehouden handelingen (handelingen die onaanvaardbare risico's voor de gezondheid van een persoon met zich mee kunnen brengen als ze door een onbevoegde of ondeskundige worden uitgevoerd) mogen alleen worden verricht door artsen. Anderen dan artsen kunnen deze medische handelingen alleen verrichten in opdracht van een arts op grond van artikel 35 Wet BIG. De betreffende arts moet zich er dan van vergewissen dat degene die niet bevoegd is, wel de bekwaamheid bezit om die handelingen te verrichten. *Uitgangspunt van dit protocol is dat onderwijspersoneel niet wordt gemachtigd door artsen om zelfstandig medische handelingen te verrichten in het kader van de Wet BIG.*

3.2 Handelingen waarvoor de Wet BIG niet geldt

Bijvoorbeeld het geven van medicijnen, variërend van een paracetamol of andere medicijnen zoals gedrag regulerende medicatie of het behandelen van een insectenbeet met bijvoorbeeld Azaron, etc.

3.3 Handelingen waarvoor de Wet BIG wel geldt

Bijvoorbeeld het geven van injecties en het toedienen van sondevoeding. Deze mogen slechts worden uitgevoerd door artsen en verpleegkundigen. Het delegeren van het verrichten van deze handelingen aan



leerkrachten is niet mogelijk op basis van dit protocol en tevens onwenselijk uit oogpunt van mogelijke risico's ten aanzien van (civielrechtelijke) aansprakelijkheid.

Mocht zich onverhoopt ten gevolge van een medische handeling een calamiteit voordoen, neem dan direct contact op met de huisarts en/of specialist van het kind. Bel bij een ernstige situatie direct 112. Zorg ervoor dat alle relevante gegevens van het kind binnen handbereik zijn, zoals: naam, geboortedatum, adres, huisarts en specialist van het kind. Meld verder bij welke handeling de calamiteit zich heeft voorgedaan en welke verschijnselen bij het kind waarneembaar zijn.

De Wet BIG is niet van toepassing indien er sprake is van een noodsituatie. Iedere burger wordt dan geacht te helpen naar beste weten en kunnen.¹

¹ Dit geldt bijvoorbeeld wanneer sprake is van een ernstige allergie en een medicijn moet worden toegediend met bijvoorbeeld een EPI-pen

4. Medicijnverstrekking en medisch handelen

4.1 Inzet personeel

Het spelen van een rol bij medicijnverstrekking of het uitvoeren van medische handelingen kan niemand verplicht worden. Personeelsleden dienen zich te allen tijde formeel bereid te verklaren om mee te werken. Dat doen zij door het invullen van bijgaande verklaring.

Het verstrekken van medicijnen en het doen van medische handelingen is verantwoordelijk werk en dient niet lichtzinnig gedaan te worden. Hierbij is het steeds van belang dat naar eer en geweten wordt gehandeld, dat nauwkeurig wordt gehandeld en dat men op de hoogte is van de soort en hoeveelheid van de te verstrekken medicijnen.

4.2 Opgeleid personeel

Op iedere (school)locatie is de wettelijk voorgeschreven hoeveelheid BHV-ers aanwezig. BHV-ers zijn geschoold in Eerste Hulp Bij Ongelukken (EHBO), maar zijn daarmee geen BIG-geregistreerden. Ook beschikken enkele collega's over een (jeugd) EHBO-diploma. Ook voor hen geldt dat zij daarmee niet bevoegd zijn tot extra handelingen, wel zijn zij wellicht bekwaamer dan anderen.

Wanneer er sprake is van medicijnverstrekking is altijd een akkoordverklaring van de ouders nodig. In sommige gevallen kan een aanvullende training noodzakelijk zijn. Denk hierbij ook weer aan het toepassen van een EPI-pen bijvoorbeeld. Ouders dienen deze training te verzorgen, wanneer leraren zich bereid hebben verklaard tot het doen van deze handeling.

De schoolleiding aanvaardt met het verrichten van medische handelingen een aantal verantwoordelijkheden. Leraren begeven zich dan op een terrein waarvoor zij niet gekwalificeerd zijn. Met het oog op de gezondheid van het kind is het van groot belang dat zij in dergelijke situaties zorgvuldig handelen. Zij moeten daarbij over de vereiste bekwaamheid beschikken. Op basis van de vorige paragraaf is onderwijspersoneel niet gemachtigd om Wet BIG-gerelateerde handelingen te verrichten.

Leraren en schoolleiding moeten zich realiseren dat zij voor medische handelingen aansprakelijk gesteld kunnen worden wanneer zij fouten maken of zich vergissen.

4.3 Het kind wordt ziek op school

Indien een leerling ziek wordt of een ongeluk krijgt op school moet de leraar direct bepalen hoe hij moet handelen. Het komt voor dat een kind 's morgens gezond op school komt en tijdens de schooltijd last krijgt van hoofd-, buik- of oorpijn. Ook kan het kind bijvoorbeeld gestoken worden door een insect. Een leerkracht verstrekt nooit zonder toestemming van de ouders paracetamol. Wel verzorgt de leerkracht een insectenbeet of smeert zonnebrandcrème zonder toestemming van de ouders.

Over het algemeen is een leraar niet deskundig om een juiste diagnose te stellen. De grootst mogelijke terughoudendheid is hier dan ook geboden. Uitgangspunt moet zijn dat een ziek kind naar huis moet. De leerkracht zal, in geval van ziekte, altijd contact op moeten nemen met de ouders om te overleggen wat er dient te gebeuren (is er iemand thuis om het kind op te vangen, wordt het kind gehaald, moet het naar de huisarts, etc. (zie bijlage 2).

Ook wanneer een leraar inschat dat het kind met een eenvoudig middel geholpen kan worden, is het gewenst om eerst contact te zoeken met de ouders. Geadviseerd wordt om het kind met zijn ouders te laten bellen. Vraag daarna toestemming aan de ouders om een bepaald middel te verstrekken. Het is aan de school om te beslissen of zij pijnstillers verstrekken. Wordt hiertoe besloten dan is het van belang om hier een goede registratie van bij te houden, zodat een leerling geen overdosering krijgt.

Problematisch is het wanneer de ouders of hun vertegenwoordigers niet te bereiken zijn. Het kind kan dan niet naar huis gestuurd worden totdat daar toezicht is. Ook kunnen medicijnen niet met toestemming van de ouders verstrekt worden. Oudere kinderen hebben echter ook een beslissingsbevoegdheid. In de Wet Geneeskundige BehandelingsOvereenkomst worden leerlingen qua beslissingsbevoegdheid als volgt ingedeeld:

- Tot 12 jaar: ouders of voogd beslissen. Aan jonge leerlingen moet wel op een begrijpelijke manier worden verteld wat er met hen gaat gebeuren;
- 12 tot 16 jaar: zowel ouders als leerling moeten toestemming geven. De mening van de leerling is in principe doorslaggevend;
- Vanaf 16 jaar: de leerling is beslissingsbevoegd. De ouders krijgen ook geen informatie over hun kind, als deze daar geen toestemming voor geeft.

De leraar kan, wanneer ouders niet te bereiken zijn, na overleg met een collega besluiten om zelf een eenvoudig middel te geven. Daarnaast moet hij inschatten of niet alsnog een (huis)arts geraadpleegd moet worden. Zo kan bijvoorbeeld een ogenschijnlijk eenvoudige hoofdpijn een uiting zijn van een veel ernstiger ziektebeeld. Het blijft dan zaak het kind voortdurend te observeren.

Raadpleeg bij twijfel altijd een (huis)arts. Dit geldt met name wanneer de pijn blijft of de situatie verergert. De zorgvuldigheid die hierbij in acht genomen moet worden, is dat er gehandeld wordt alsof het een eigen kind is.

Enkele zaken waarop gelet moet worden:

- Toename van pijn;
- Misselijkheid;
- Verandering van houding (bijvoorbeeld in elkaar krimpen);
- Verandering van de huid (bijvoorbeeld erg bleke of hoogrode kleur);
- Verandering van gedrag (bijvoorbeeld onrust, afnemen van alertheid).

4.4 Het verstrekken van medicijnen op verzoek

Kinderen krijgen soms medicijnen of andere middelen voorgeschreven die zij een aantal malen per dag moeten gebruiken, dus ook tijdens lesuren. Te denken valt bijvoorbeeld aan gedrag regulerende medicatie, puffjes voor astma, antibiotica, of zetabletten bij toevallen (een aanval van epilepsie). Ouders kunnen aan schoolleiding en leerkracht vragen deze middelen te verstrekken. Schriftelijke toestemming van de ouders is hierbij noodzakelijk (zie bijlage 1).

Onderwijspersoneel kan hier alleen medewerking aan verlenen als er geen BIG-geregistreerde handelingen zijn vereist ten aanzien van het verstrekken van medicijnen op verzoek. Een arts dient bij twijfel door de ouders te worden geraadpleegd. Als ouders dit nalaten kan het medicijn aan de leerling niet worden verstrekt.

Meestal gaat het niet alleen om eenvoudige middelen, maar ook om middelen die bij onjuist gebruik tot schade van de gezondheid van het kind kunnen leiden.

Leg daarom schriftelijk vast om welke medicijnen het gaat, hoe vaak en in welke hoeveelheden ze moeten worden toegediend en op welke wijze dat dient te geschieden. Leg verder de periode vast waarin de medicijnen moeten worden verstrekt. Ouders geven hierdoor duidelijk aan wat zij van de schoolleiding en de leraren verwachten opdat zij op hun beurt weer precies weten wat ze moeten doen en waar ze verantwoordelijk voor zijn. Wanneer het gaat om het verstrekken van medicijnen gedurende een lange

periode moet regelmatig met ouders overlegd worden over de ziekte en het daarbij behorende medicijngebruik op school.

Enkele praktische adviezen:

- Neem de medicijnen alleen in ontvangst wanneer ze in de originele verpakking zitten en uitgeschreven zijn op naam van het betreffende kind;
- Lees de bijsluiter goed zodat de eventuele bijwerkingen van het medicijn bekend zijn;
- Als een kind niet goed op een medicijn reageert of als er onverhoopt toch een fout is gemaakt bij het toedienen van een medicijn, bel dan direct de huisarts of specialist in het ziekenhuis;
- Bel bij een ernstige situatie direct 112;
- Zorg er altijd voor dat alle relevante gegevens binnen handbereik zijn, zoals naam, geboortedatum, adres, huisarts en/of specialist, de medicatie die is toegediend, welke reacties het kind vertoont en eventueel welke fout gemaakt is.

4.5 Het opbergen van medicijnen op school

Het bewaren van medicijnen op school moet tot een minimum worden beperkt. Uitgangspunten hiervoor zijn:

- Het is verstandig hiervoor twee personen aan te wijzen die verantwoordelijk zijn voor het beheer;
- De medicijnen dienen in een afgesloten bureaulade of een andere afsluitbare opbergplek, liefst in het lokaal waar het kind het meest is, te worden bewaard. Sommige medicijnen moeten koel bewaard worden, in een koelkast dus. Indien dit nodig is voor de houdbaarheid van het medicijn dienen maatregelen te worden getroffen om dit op verantwoorde wijze, dus met het uitsluiten van fouten bij de verstrekking, te regelen.
- Sommige medicijnen moet altijd bij het kind aanwezig zijn. Bijvoorbeeld een EPI-pen bij een ernstige allergie, of medicijnen voor diabetici. Deze medicijnen zijn dus waar het kind is, ook tijdens gymlessen, schoolreizen e.d.
- Per leerling dient er een instructiekaart aanwezig te zijn over de medicatie waarop een foto is afgebeeld van de leerling, de omvang van de medicatie en de wijze waarop het medicijn moet worden ingenomen.

4.6 Het verrichten van medische handelingen

Het is van groot belang dat een langdurig ziek kind of een kind met een bepaalde beperking zoveel mogelijk gewoon naar school gaat. Het kind heeft dan contact met leeftijdsgenootjes, neemt deel aan het normale leven van alledag op school en wordt daardoor niet de hele dag herinnerd aan zijn beperking of ziekte.

De uitvoering van medische handelingen op basis van dit protocol dient plaats te vinden via een arts of verpleegkundige. Zij zijn BIG geregistreerd en bevoegd om deze handelingen te verrichten.

5. Praktische uitvoering van het medicijnprotocol

Alle PCPO-scholen hebben een duidelijk beleid met betrekking tot het geven en bewaren van medicatie tijdens schooltijd:

- Ouders vullen elk schooljaar een medicatielijst in, met daarin het gebruik van medicatie, zowel thuis als op school. Bij nieuwe leerlingen wordt dit bij de aanmelding gedaan;
- Ouders vullen elk jaar een toestemmingsverklaring in (zie bijlage 1) waarin zij toestemming geven voor het verstrekken van medicatie op school. Uitgangspunt daarbij is dat er geen sprake is van een BIG-geregistreerde handeling. Bij twijfel dient een arts uitsluitsel te geven op verzoek van de ouders. Het medicijn hoeft niet te worden toegediend zolang deze informatie niet is verstrekt;
- Eventuele wijzigingen in de medicatie dienen door de ouders aan de leerkracht te worden doorgegeven. De leerkracht neemt de wijziging op in het overzicht in de klassenmap. De leerkracht geeft een nieuwe medicijnlijst mee aan de leerling, zodat ouders deze kunnen invullen en dit ook weer vastgelegd is;
- De medicatie wordt in een goed afgesloten ruimte/bewaarplaats bewaard;
- Elk kind heeft een eigen medicijndoosje waarop duidelijk naam van de leerling, naam van de medicatie, dag en tijdstip waarop medicatie gegeven dient te worden, vermeld staan;
- Het medicijndoosje wordt opgeborgen in een afgesloten lade van het bureau in de klas, of op een andere afsluitbare plek;
- Sommige medicijnen dienen daar te zijn waar het kind is: gereed voor direct gebruik;
- In de klassenmap heeft iedere leerkracht een overzicht van de leerlingen met daarin vermeld de benodigde medicatie en het tijdstip waarop de medicatie gegeven dient te worden. Daarnaast staat een vermelding van de te geven medicatie onder aan het lesrooster, zodat dit ook voor invallers direct zichtbaar is;
- Bij incidenten wordt medicatie (zoals paracetamol) gegeven na telefonisch contact met ouders.

Wat te doen bij niet gegeven medicatie:

- De medicatie is thuis niet gegeven: de leerkracht overlegt met ouders wat te doen;
- De medicatie is op school niet gegeven: de leerkracht neemt contact op met de ouders en overlegt wat te doen.



6. Bijlagen: diverse formulieren

Toestemmingsformulier ouders/verzorgers t.b.v. het verstrekken van medicijnen (niet BIG-handeling)

Dit formulier dient aan het eind van elk schooljaar opnieuw ingevuld te worden. De kans is immers groot dat het kind een andere leerkracht krijgt, die zich ook weer bereid moet verklaren om mee te willen werken aan de medicijn verstrekking. Ouders moeten hier ook weer mee instemmen.

Voor het toedienen van de hieronder omschreven medicijnen aan:

Naam leerling :

Geboortedatum :

Adres :

Postcode en woonplaats :

naam ouder(s)/verzorger(s) :

Telefoon thuis :

Telefoon werk :

Naam huisarts :

Telefoon huisarts :

De medicijnen zijn nodig voor onderstaande ziekte(s):

.....

Naam van het medicijn:

Medicijn dient dagelijks te worden toegediend op onderstaande tijden:

..... uur

..... uur

..... uur

..... uur



Medicijn(en) mogen alleen worden toegediend in de volgende situatie(s):

.....

Dosering van het medicijn:

.....

Periode van verstrekking van de medicijnen:

Startdatum.....

Einddatum

Wijze van toedienen:

.....

Wijze van bewaren:

.....

Controle op de vervaldatum door ouders / verzorgers:

.....

Ondergetekenden, leerling en ouder/verzorger van genoemde leerling, geven hiermee aan de school, c.q. de hieronder genoemde medewerker(s) die daarvoor een medicijninstructie hebben gehad, toestemming voor het toedienen van de bovengenoemde medicijnen:

Naam leerling :

naam ouder/verzorger :

Plaats :

Datum :

Handtekening leerling:

.....

Handtekening ouder/verzorger:

.....



Ouders zijn en blijven verantwoordelijk voor het aanwezig zijn van medicijnen en de controle op de houdbaarheid van de medicijnen.



Medicijninstructie (geen BIG-handelingen)

Er is instructie gegeven aan de betreffende medewerker(s) van de school over het toedienen van de medicijnen op:

Datum :

Door :

Functie :

Van (instelling) :

Aan :

Functie :

Van (naam en plaats school) :

Ten behoeve van de medicijnen van:

Naam leerling :



Verklaring: Toestemming tot handelwijze voor als het kind ziek wordt op school

Het kan voorkomen dat uw kind tijdens het verblijf op school ziek wordt, zich verwondt, door een insect gestoken wordt etc. In zo'n geval zal de school altijd contact opnemen met de ouders, verzorgers of met andere, door hen aangewezen, personen. Een enkele keer komt het voor dat deze niet te bereiken zijn. Als deze situatie zich voordoet zal de leraar een zorgvuldige afweging maken of uw kind gebaat is met een 'eenvoudige' pijnstiller of dat een arts geconsulteerd moet worden.

Ondergetekende gaat wel/niet* akkoord met bovengenoemde handelwijze ten behoeve van:

Naam leerling:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode en plaats:

Naam ouder(s)/verzorger(s):

Telefoon thuis:

Telefoon werk:

Naam huisarts:

Telefoon huisarts:

*Omcirkelen wat van toepassing is

Te waarschuwen persoon, indien ouder(s)/verzorger(s) niet te bereiken zijn:

Naam:

Telefoon thuis:

Telefoon werk:

Mijn kind is overgevoelig voor de volgende zaken:

Medicijnen: naam:

Ontsmettingsmiddelen: naam:

Smeerseltjes tegen bijvoorbeeld insectenbeten: naam:



Pleisters: naam:

Overige: naam:

Ruimte voor zaken die hierboven niet genoemd zijn:

.....
.....
.....
.....

Wilt u eventuele veranderingen zo spoedig mogelijk doorgeven aan de leerkracht? Het is zeer belangrijk dat deze gegevens actueel zijn.

Ondergetekende naam:

Ouder/verzorger van:

Plaats:

Datum:

Handtekening:



Bereidheidsverklaring bij het uitvoeren van medische handelingen (medewerker)

Ondergetekende, werknemer van PCPO Midden-Brabant, verklaart zich, met het ondertekenen van dit formulier, bereid om medische handelingen uit te voeren ten behoeve van

Naam leerling:

Geboortedatum:

Het betreft de volgende handeling(en):

.....
.....

Het uitvoeren van bovengenoemde handeling is voor de leerling noodzakelijk wegens:

.....

De hierboven beschreven handeling mag alleen worden uitgevoerd op de tijdstippen waarop de leerling op school aanwezig is en valt niet onder de wet BIG.

Periode van verstrekking van de medicijnen:

Startdatum.....

Einddatum

De betreffende medewerker heeft voorafgaand aan het medisch handelen een instructie ontvangen.

Naam:

Functie:

Werkzaam op (naam school):

Plaats en datum:

Handtekening medewerker:

Handtekening ouder/verzorger:

.....

Naam medewerker:

Naam Ouder/verzorger:

.....



Persoonlijk diabetes zorgplan

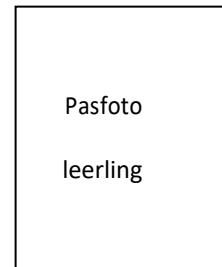
Bij dit document is in een apart bestand een model opgenomen dat helpend kan zijn bij het omgaan met leerlingen met suikerziekte. Een link naar dit document (n.b. alleen bereikbaar voor PCPO medewerkers): [2023-03-07 Persoonlijk diabetes zorgplan.](#)

Protocol aanval bij leerlingen met epilepsie



WAT TE DOEN BIJ EEN AANVAL.

En andere belangrijke afspraken.



Naam leerling:

Geb. datum: - - (dd-mm-jj)

| |
|--|
| <p>Vorm epilepsie:</p> |
| <p>Frequentie en aard van de aanvallen:</p> <p>Soort aanvallen:/Aanvalsverschijnselen:</p> <p>Frequentie:</p> |
| <p>Handelen leerkracht bij aanval:</p> |
| <p>Medicatie:</p> <p>Het toedienen van de noodmedicatie gebeurt door:</p> <p><u>Plaats van bewaren noodmedicatie (naam medicijn):</u></p> |



| |
|---|
| <p>Waarschuwen:</p> <p>Groep: tel.:</p> <p>Anderen:</p> |
| <p>Opvang andere leerlingen:</p> |
| <p>Afspraken:</p> <p><u>Gymnastiek:</u></p> <p><u>Zwemmen:</u></p> <p><u>Speciale gelegenheden:</u></p> <p>De groepsleerkracht zorgt dat steeds iedereen op de hoogte is, ook invallers.</p> |
| <p>Ouders:</p> |

DE VIJF PIJLERS VAN PCPO



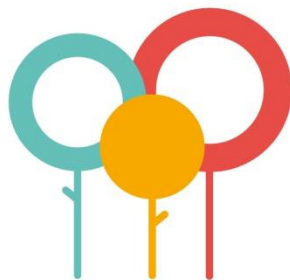
Christelijke normen en waarden als uitgangspunt



Brede talent ontwikkeling



Zorg voor elk kind



Zorg en aandacht voor de omgeving



Ondernemend