



## Информация о здоровье

1. План медицинского обслуживания и формы для медикаментов: в школьном округе г. Мюррей (MCS D) принято иметь план медицинского обслуживания/план действий в чрезвычайных ситуациях для учеников с опасными для жизни или хроническими заболеваниями. Это сделано для безопасности вашего ученика. Кроме того, если вашему ребёнку нужно принимать лекарства в школе, необходимо заполнить и подписать у лечащего врача форму разрешения на прием лекарств и передать её в школу. Секретарь передаст эту форму школьной медсестре. Все планы медицинского обслуживания и формы лекарств **должны обновляться ежегодно** и подаваться до первого дня обучения. Планы медицинского обслуживания и формы лекарств действительны только в течение одного учебного года. Родитель/опекун несет ответственность за заполнение и возврат соответствующих форм каждый год. План медицинского обслуживания и формы лекарств для наиболее часто встречающихся хронических заболеваний (аллергия, астма, диабет и судороги), а также контактную информацию районных медсестер можно найти по адресу: <https://www.murrayschools.org/student-services/health-services-forms/>. Если у вашего ученика есть проблемы со здоровьем, которые вы хотели бы обсудить подробнее, обратитесь к школьной медсестре.
2. Прививки: MCS D использует государственный реестр Информационной системы иммунизации штата Юта (USIIS). Это добровольная конфиденциальная система учета, которая помогает родителям/опекунам, медицинским работникам и школам документировать прививки вашего ребенка, чтобы определить, какие прививки получил ваш ребенок и какие могут потребоваться. Сотрудники школы могут получить доступ к реестру, но ответственность за предоставление полных записей о прививках при зачислении вашего учащегося в школу лежит на родителе/опекуне. Прививки, необходимые для поступления в школу, можно найти на сайте <https://immunize.utah.gov/school-childcare-immunization-requirements/>. Родитель/опекун может претендовать на освобождение от прививок, как это разрешено разделом 53G-9-303 Законодательного кодекса штата Юта, заполнив онлайн-модуль обучения по иммунизации и сдав заполненное свидетельство об освобождении в школу. Этот модуль можно найти по адресу <https://immunize.utah.gov/immunization-education-module/>.
3. Проверка зрения: MCS D соблюдает законы штата и рекомендации Министерства здравоохранения штата Юта относительно плановой проверки зрения у детей школьного возраста. Проверка зрения может проводиться в любое время в течение учебного года. Проверка зрения не заменяет комплексное обследование глаз у окулиста. **Родители/опекуны будут уведомлены только в том случае, если их ребенок не прошел проверку.** Если вы **не** хотите, чтобы ваш ребенок принял участие в проверке зрения, заполните следующую форму и обратитесь в школу вашего ребенка [Видение отказаться от участия](#).
4. Скрининг на сколиоз: Департамент здравоохранения штата Юта рекомендует проводить регулярный скрининг на сколиоз в штате Юта. MCS D поддерживает это. В целях соблюдения

закона штата Юта 53G-9-402 MCSD предоставляет родителям/опекунам инструкции о том, как проверить вашего ребенка на наличие сколиоза. Если вы хотите, чтобы ваш ученик прошел обследование в школе, необходимо подать письменный запрос школьной медсестре.

## Информация о сколиозе

Что такое Сколиоз? Сколиоз – это искривление позвоночника из стороны в сторону. Это дефект развития, а не результат неправильной осанки. 80% случаев сколиоза являются идиопатическими (причина неизвестна), но известно, что в некоторых семьях он чаще встречается, что позволяет предположить наличие наследственных факторов.

Идиопатический сколиоз начинается с небольшого искривления позвоночника растущего ребенка. Он может оставаться легким и не прогрессирующим или может прогрессировать с течением времени, иногда быстро в подростковом возрасте от 10 до 15 лет. Около 10% людей имеют очень легкую форму сколиоза, которая не требует лечения и во многих случаях проходит незаметно для тех, кто не обучен его проверять. Около 1% будут иметь прогрессирующее состояние и будут нуждаться в лечении. На стадии развития позвоночник остается гибким, и нет боли, указывающей на прогрессирование.

Значительные нестабильные кривые будут продолжать прогрессировать и во взрослом возрасте. При отсутствии лечения сколиоз может вызвать явные физические деформации, боль, симптомы артрита, осложнения со стороны сердца и легких, а также может ограничивать физическую активность.

При раннем обнаружении сколиоз можно вылечить до того, как он станет причиной физической или эмоциональной инвалидности. Частыми признаками сколиоза являются: выдающаяся лопатка, неровный уровень бедер и плеч, неравномерное расстояние между руками и телом, неровный подол и неправильно висящая одежда.

Домашние скрининговые тесты можно проводить, когда на ребенке нет рубашки. Девушкам подойдет бюстгальтер или купальник с достаточно низкой спинкой, чтобы обнажить поясничный отдел позвоночника (нижнюю часть спины).

Пока ваш ребенок стоит к вам спиной, посмотрите на спину ребенка и ответьте на следующие вопросы:

1. Одно плечо выше другого или одна лопатка более выступающая?
2. Когда его/ее руки свободно свисают по бокам, отклоняется ли одна рука от тела больше, чем другая?
3. Одно бедро выше или более выступающее, чем другое?
4. Кажется ли вам, что ребенок наклоняется в сторону?
5. Видите ли вы очевидную кривую?

ЗАТЕМ: попросите ребенка наклониться вперед, свесив руки вниз и сложив ладони на уровне колен. Видите ли вы горб на спине, у ребер или возле талии?

Если на любой из этих вопросов вы ответили «да», вам следует обратиться к врачу, чтобы проверить свои выводы.

Обследование регулярно проводится вашим лечащим врачом во время осмотра ребенка и рекомендуется дважды для девочек в возрасте 10 и 12 лет, а для мальчиков — один раз в возрасте 13–14 лет.

6.

