



Інформація про здоров'я

1. План медичного обслуговування та форми для медикаментів: Шкільний округ м. Мюррей (MCS D) зазвичай має план медичного обслуговування/екстрених дій для учнів з небезпечними для життя або хронічними захворюваннями. Це потрібно для безпеки вашого учня. Крім того, якщо вашій дитині потрібні ліки під час перебування в школі, необхідно заповнити форму дозволу на прийом ліків, яку має підписати лікар вашої дитини, і передати її секретарю школи, яка перенаправить її шкільній медсестрі. Усі плани медичної допомоги та форми для прийому ліків **повинні оновлюватися щорічно** та подаватися до першого дня навчання. Плани медичної допомоги та форми ліків дійсні лише на один навчальний рік. Відповідальність за заповнення та повернення відповідних форм щороку лежить на батьках/опікунах. Плани медичної допомоги та форми для прийому ліків для найбільш поширених хронічних захворювань (алергія, астма, діабет та судоми), а також контактну інформацію шкільних медсестер можна знайти за посиланням: <https://www.murrayschools.org/student-services/health-services-forms/>. Якщо у вашої дитини є питання щодо здоров'я, яке ви хотіли б обговорити, будь ласка, зверніться до шкільної медсестри.
2. Імунізація: MCS D використовує державний реєстр Державної інформаційної системи імунізації штату Юта (USIIS). Це добровільна конфіденційна система записів, яка допомагає батькам/опікунам, постачальникам медичних послуг і школам документувати щеплення вашої дитини, щоб визначити, які щеплення отримала ваша дитина та які можуть знадобитися. Співробітники школи можуть отримати доступ до реєстру, але батьки/опікуни зобов'язані надати повні записи про щеплення після зарахування вашого учня до школи. Необхідні щеплення для вступу до школи можна знайти за адресою <https://immunize.utah.gov/school-childcare-immunization-requirements/>. Батьки/опікуни можуть вимагати звільнення від щеплень, як це дозволено Розділом 53G-9-303 Закону штату Юта, заповнивши навчальний модуль з імунізації в Інтернеті та передавши заповнений сертифікат про звільнення до школи. Цей модуль можна знайти за адресою <https://immunize.utah.gov/immunization-education-module/>.
3. Скринінг зору: MCS D дотримується законів штату та рекомендацій Департаменту охорони здоров'я штату Юта щодо планових перевірок зору для дітей шкільного віку. Цей скринінг може проводитись у будь-який час протягом навчального року. Перевірка зору не є заміною комплексного огляду офтальмолога. **Батьки/опікуни отримують сповіщення, лише якщо їх дитина не пройшла перевірку.** Якщо ви не хочете, щоб ваша дитина взяла участь у перевірці зору, заповніть наведену нижче форму та зверніться до школи вашої дитини [Відмова від перевірки зору](#).
4. Скринінг на сколіоз: Департамент охорони здоров'я штату Юта рекомендує проводити регулярний скринінг на сколіоз у штаті Юта. MCS D підтримує це. Відповідно до закону штату Юта 53G-9-402, MCS D надає інструкції для батьків/опікунів щодо того, як перевірити вашу

дитину на сколіоз. Якщо ви хочете, щоб ваш учень проходив обстеження в школі, необхідно надіслати письмовий запит шкільній медсестрі.

Інформація про сколіоз

Що таке сколіоз? Сколіоз - це викривлення хребта з боку в бік. Це дефект розвитку, а не результат неправильної постави. 80% випадків сколіозу є ідіопатичним (причина невідома), але відомо, що він частіше зустрічається в деяких сім'ях, що свідчить про спадкові фактори.

Ідіопатичний сколіоз починається як легкий вигин хребта зростаючої дитини. Він може залишатися незначним і непрогресуючим або може прогресувати з часом, іноді швидко під час росту підлітка, у віці від 10 до 15 років. Близько 10% людей мають дуже легку форму сколіозу, яка не потребує лікування, і часто є непомітною для тих, хто не навчений досліджувати його. У близько 1% хворих сколіоз прогресує і потребує лікування. На стадії розвитку хребет залишається гнучким і не має болю, що вказує на прогресування.

Значні викривлення, які є нестабільними, продовжуватимуть прогресувати у дорослому віці. Якщо сколіоз не лікувати, він може спричинити явну фізичну деформацію, біль, симптоми артриту, серцеві та легеневі ускладнення, а також може обмежити фізичну активність.

Якщо сколіоз виявити на ранній стадії, його можна вилікувати до того, як він стане причиною фізичної чи емоційної інвалідності. Частими ознаками сколіозу є: виступаюча лопатка, нерівний рівень стегон і плечей, неоднакова відстань між руками та тулубом, нерівні лінії подолу та одяг, який не звисає правильно.

Домашні скринінгові тести можна проводити без сорочки. Дівчатам підійде бюстгальтер або купальник із заниженою спинкою, щоб було видно поперековий відділ хребта (поперек).

Поки ваша дитина стоїть обличчям від вас, подивіться на дитини та дайте відповіді на запитання:

1. Чи одне плече вище за інше, чи одна лопатка виступає більше?
2. Коли його/її руки вільно звисають з боків, одна рука відхиляється від тіла більше, ніж інша?
3. Одне стегно вище або виступає більше за інше?
4. Чи здається, що дитина нахилиється набік?
5. Чи бачите ви очевидну криву?

ПОТІМ: попросіть дитину нахилитися вперед, опустивши руки вниз і з'єднавши долоні на рівні колін. Чи бачите ви горб на спині біля ребер або біля талії?

Якщо ваша відповідь на будь-яке з цих запитань «так», ви повинні звернутися до свого лікаря, щоб перевірити ваші висновки.

Скринінг регулярно проводить ваш медичний працівник під час огляду здорової дитини, і рекомендовано двічі для дівчат у віці 10 і 12 років, хлопчиків один раз у віці 13-14 років.

