

Handlingsplan för barn med astma och allergi



Illustration: Christina Alvner

Förskolans handlingsplan har tagits fram som ett led i kvalitetssäkringsarbetet. Det har skett i samverkan mellan **allergikonsulenterna** inom primärvården, Landstinget Västernorrland, **fyra skolledare** i Härnösand- Sundsvalls- och Timrå kommun samt **dietisten** vid Barn- och utbildningsförvaltningen i Sundsvalls kommun.

Handlingsplan

- 1. Vid inskrivningssamtalet**
 - informera om handlingsplanen och fyll tillsammans med vårdnadshavare i **frågeformulär vid astma/allergi** och vid behov **matlistan**
- 2. Informera all berörd personal om;**
 - hur barnets astma/allergibesvär yttrar sig
 - medicinering
 - åtgärder och mediciner vid en eventuell allergisk reaktion
 - eventuell specialkost och matlista
- 3. Se över inomhusmiljön med tanke på allergiförbättrande åtgärder**
 - allergirond/skyddsron
- 4. Se över utbildningsbehovet hos personalen**
- 5. Erbjud återkommande utbildning till personalen som innehåller;**
 - fakta om astma/allergi (orsaker, besvär, behandling)
 - matallergi
 - åtgärder vid akuta allergiska reaktioner
 - miljöfaktorer (tobaksrök, starka dofter, rengöringsmedel, inredning, växter)
- 6. Informera om astma/allergi på föräldramöten**

Skolledare är ansvarig för att handlingsplanen används och följs samt att den revideras årligen.

Vårdnadshavare ansvarar för att meddela förändringar gällande mat/medicin.

Resurspersoner utanför förskolan

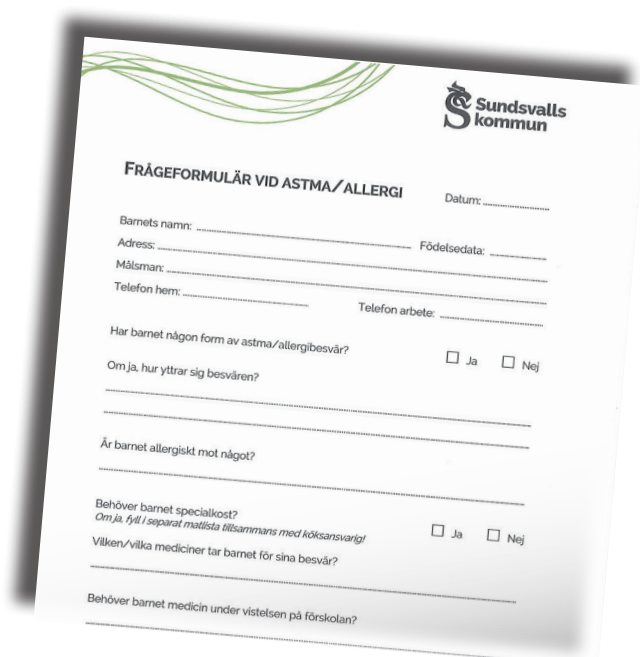
Vid behov kontakt resurspersoner utanför förskolan

- leg dietist/kostkonsulent, 060-19 13 29, vxl 060-19 10 00

1. Frågeformulär vid astma/allergi

Fylls i tillsammans med vårdnadshavare vid **inskrivningssamtalet**.

Frågeformuläret hämtas på www.sundsvall.se/mat



Frågeformulär vid astma/allergi. Sundsvalls kommun. Datum: _____

Barnets namn: _____ Födelsedata: _____

Adress: _____

Målsmar: _____

Telefon hem: _____ Telefon arbete: _____

Har barnet någon form av astma/allergibesvär? Ja Nej

Om ja, hur yttrar sig besvären?

Är barnet allergiskt mot något?

Behöver barnet specialkost?
Om ja, fyll i separat matlista tillsammans med köksansvarig! Ja Nej

Vilken/vilka mediciner tar barnet för sina besvär?

Behöver barnet medicin under vistelsen på förskolan?

2. Matlista

Vid behov fylls även denna blankett i vid **inskrivningssamtalet**.

Matlista hämtas på www.sundsvall.se/mat



Födoämnesöverkänslighet/ annan specialkost. Sundsvalls kommun. Plats för foto

Om eleven har födoämnesallergi/överkänslighet/annan specialkost, som det är viktigt för skolan att känna till, fyll i detta formulär och lämna det till skolans rektor/expedition.

Namn	Personnummer		
Skola/Förskola	Klass		
Vårdnadshavare	Telefonnummer hem	Telefonnummer arb	
Vårdnadshavare	Telefonnummer hem	Telefonnummer arb	

Allergisk/överkänslig mot: (kryssa i aktuell ruta/rutor)

<input type="checkbox"/> *Kornjölksprotein	<input type="checkbox"/> Soja	<input type="checkbox"/> Tomater råa
<input type="checkbox"/> Laktos	<input type="checkbox"/> Nötter	<input type="checkbox"/> Tomater tillagade
<input type="checkbox"/> *Gluten	<input type="checkbox"/> Mandel	<input type="checkbox"/> Ärtor
<input type="checkbox"/> Fisk	<input type="checkbox"/> Jordnötter	
<input type="checkbox"/> Ägg	<input type="checkbox"/> Övrigt: _____	

*Eleven ska vara utredd och diagnos vara ställd. Dietist- eller läkarintyg ska bifogas.

Annan specialkost

Diabeteskost Laktovegetarisk kost

Annan kost _____

3. Incidentrapport

Ifylld blankett skickas till dietisten på Barn- och utbildningskontoret, Sundsvalls kommun.

Avvikelser rapporteras på Inloggad, i LISA. Gå in på Rapportera tillbud och skador.

Kontakt

Irene Sigfridsson
leg. dietist/kostkonsulent
Barn- och utbildningskontoret
851 85 Sundsvall
tel. 060-19 13 29, 070 371 29 13
irene.sigfridsson@sundsvall.se