

INDIVIDUEL SAMARBEJDSAFTALE

UDFYLDES I DIALOG MELLEM
RELEVANTE VOKSNE
I BARNETS LIV

FOR BARNET MED DIABETES I **DAGTILBUD**



UDFYLDES PÅ ET NETVÆRKSMØDE

I DIALOG MELLEM RELEVANTE VOKSNE I BARNETS LIV

Individuel samarbejdsaftale

Barn: _____

Institution: _____

Stue: _____

1. Ramme for samarbejdsaftale

For at sikre, at barnet får den rigtige støtte i dagtilbuddet, anbefaler Diabetesforeningen, at forældre og institution holder et netværksmøde, inden barnet begynder i institutionen, eller hvis barnet lige er blevet diagnosticeret med diabetes. Udover forældrene kan deltagerne på mødet for eksempel være: pædagoger, dagtilbudsleder, PPR, socialforvaltning og sundhedsplejerske.

Formålet med netværksmødet er at skabe klarhed over, hvilken støtte barnet har brug for, og hvilke foranstaltninger der er nødvendige for at imødekomme barnets behov, mens det er i dagtilbud.

Dato for netværksmøde: _____

Deltagende på netværksmødet er: _____

2. Kontaktoplysninger

Barnets fødselsdato: _____

Forælder _____

Navn: _____

Telefon: _____

Forælder _____

Navn: _____

Telefon: _____

Andet familiemedlem: _____

Navn og relation: _____

Telefon: _____

Barnets ambulatorie:

Indhent samtykke fra barnets forældre til at kontakte barnets diabetesambulatorie med henblik på undervisning i diabetes.

Telefon:

Telefontid:

3. Kontaktperson(er) i daginstitution og ekstra støtte

Diabetesforeningen anbefaler, at barnet mindst har en kontaktperson tilknyttet i institutionen.

Institutionens leder udpeger en primær kontaktperson, der står for den daglige kommunikation mellem hjem og institution, samt varetagelse af barnets diabetes og velbefindende.

Kontaktpersonen bør være en voksen, som barnet kender godt og er tryk ved, og som får særlig oplæring og viden om diabetes. Hvis barnet skifter kontaktperson, skal viden/erfaring overleveres til ny kontaktperson.

Navn på barnets kontaktperson(er):

Evt. telefon:

Hvis den primære kontaktperson ikke er til stede, er det _____'s ansvar.
Det kan være afløsning ved sygdom, ferie, i pauser og ved omlægning af aktiviteter m.m.

Støttetimer

Kommunalbestyrelsen skal, ifølge Dagtilbudsloven § 4 stk. 2, sikre, at børn og unge under 18 år, der har behov for støtte i et dagtilbud for at kunne trives og udvikle sig, tilbydes en sådan støtte i tilbuddet.

Det er institutionslederen, der, med inddragelse af forældre og dokumentation fra barnets behandler, søger støttetimer hos kommunen.

Har institutionen søgt om støtte til barnet i kommunen? (sæt x) JA NEJ

Hvis der endnu ikke er søgt om støttetimer, hvor mange timer har barnet brug for:

Kommentar:

4. Undervisning om diabetes

Har institutionen modtaget diabetesundervisning fra barnets diabetesambulatorie eller fra barnets forældre? (sæt x)

JA NEJ

Hvis JA, hvornår? Dato: _____

Hvis NEJ. Er der aftalt en tid til undervisning? JA NEJ

Deltagende personale:

Er alle børn i børnegruppen orienteret om, at barnet har diabetes? JA NEJ

Er alle ansatte på stuen informeret om barnets diabetes? JA NEJ

Kan alle voksne på stuen behandle barnets diabetes? JA NEJ

Er alle ansatte i institutionen informeret om, at der går et barn med diabetes? JA NEJ

Kommentar:

5. Kommunikation mellem institution og hjem

Barnets kontaktperson har det primære ansvar for i god tid at informere barnets forældre om planlagt vikariering, ture ud af huset, dage med forventet højt aktivitetsniveau eller at sørge for, at andre voksne gør dette (aftal eventuelt hvad god tid betyder for jer).

Forældrene har ansvaret for at meddele planlagt fravær i god tid samt ved sygdom.

Hvordan kan institution og forældre kommunikere om barnets diabetes i hverdagen? (sæt x)

Mundtligt i institutionen

Via telefon

Via en dagbog, logbog eller lignende

Andet

Kommentar:

6. Kommunikation mellem ansatte i institutionen

Kontaktpersonen sørger for at informere relevante kolleger om forhold, som har indflydelse på barnets diabetes (for eksempel mad, aktivitet, behandling m.m.). Kontaktpersonen skal informere eventuelle vikarer om barnets diabetes.

Hvis kontaktpersonen ikke er til stede, er det _____ s ansvar.

Kommentar:

7. Behandling og regulering

Angiv, hvilken behandling barnet får (pumpe, pen, sensor m.m.):

Hvilke ansatte kan give barnet insulin?

Navn:

Navn

Navn

Hvis barnet bruger pen

Har barnet ekstra echopenne/penne med i institutionen (penne til at give insulin)? JA NEJ

Pennene opbevares:

1 enhed insulin sænker blodsukkeret med _____ mmol/l

1 enhed insulin dækker _____ pr. gram kulhydrat

Hvis barnet bruger en sensorbaseret glukosemåler

Går sensor i stykker bruges fingerprikker til blodsukkermåling. Fingerprikker opbevares:

Hvis sensor måler blodsukker over: _____ eller under: _____

skal der foretages ekstra målinger med fingerprikkeren. Dette skyldes, at sensor ikke er så præcis som fingerprikker.

Kan barnets forældre følge barnets blodsukkerniveau på deres mobiltelefon? JA NEJ

Hvis barnet bruger pumpe

I tilfælde af at pumpen går i stykker eller ikke fungerer, som den burde, kontaktes forældrene med det samme.

Kommentar:

8. Blodsukker

Blodsukkerværdien hos et lille barn under 6 år er ofte svingende, da børn i denne alder har en vekslende appetit- og legerytme. Det vil derfor ofte være nødvendigt at måle et ekstra blodsukker for at vide om blodsukkeret er højt eller lavt.

Barnets blodsukkerværdi skal ideelt set ligge mellem _____

og _____

Blodsukker måles som minimum ved:

- Morgenmad
- Formiddagsfrugt
- Frokost
- Eftermiddagssnack.

Blodsukkeret tjekkes desuden altid før leg og aktiviteter, der indebærer høj fysisk aktivitet, og før barnet bliver lagt til at sove (barnets søvn ligger ofte i forlængelse af barnets måltider. Her måles som udgangspunkt blot før maden).

Tilføj eventuelt andre tidspunkter/situationer, hvor der skal måles blodsukker:

Kommentar: _____

9. Tegn på lavt blodsukker

Barnets individuelle tegn på lavt blodsukker er _____

Handling på insulinføling – blodsukkeret er under 4 mmol/l:

1. Giv et lille glas juice, tre stk. druesukker, sukkerigel eller
2. Gentag, hvis blodsukkeret ikke er steget efter 30 minutter
3. Kontakt forældrene, hvis blodsukkeret ikke er steget efter at have gentaget med juice/druesukker.

Vær opmærksom på, at det tager mindst 15 minutter, før barnet genvinder sine kognitive funktioner – og at det kan tage længere tid, før barnet er helt sig selv igen.

VIGTIGT: Børn med lavt blodsukker skal ikke selv hente juice eller druesukker.

Hvis blodsukkeret er under _____ mmol/l, og blodsukkeret ikke stiger, selvom barnet har fået noget at spise, skal forældrene kontaktes.

Handling på insulinlillefælde – barnet er vågent, men bevidsthedspåvirket

1. Giv barnet lidt honning eller sukkerigel på tandkød
2. Ring til barnets forældre og bliv ved barnet
3. Når barnet igen kan synke, gives juice med sugerør.

Handling på insulinchok – barnet er bevidstløst:

1. Ring 112 og oplys, at barnet har type 1-diabetes
2. Bliv ved barnet, og læg barnet på siden
3. Ring til barnets forældre.

Kommentar: _____

10. Tegn på højt blodsukker

Barnets individuelle tegn på højt blodsukker er: _____

Behandling af højt blodsukker over 10 mmol/l

1. Giv hurtigtvirkende insulin
2. Hvis blodsukkeret ikke falder, kontakt forældrene.

Giv insulin, hvis blodsukkeret er over

Hvis blodsukkeret er over _____ mmol/l, og det ikke falder, på trods af at der er givet insulin, skal forældrene kontaktes.

Kommentar: _____

11. Fysisk aktivitet

Mål blodsukker før fysiske aktiviteter såsom lange gåture, stafet, trampolinhop, fangeleg, svømning m.m.

Blodsukkeret skal ligge mellem _____ og _____ før høj fysisk aktivitet.

Hvis blodsukkeret er lavere, skal barnet drikke juice eller spise brød/frugt etc. Hvis blodsukkeret er højere, skal barnet have insulin og vente lidt med at lege.

Personalet sørger for, at juice og druesukker altid medbringes til udflugter sammen med insulinudstyr og apparat til måling af blodsukker.

Kommentar: _____

12. Udflugter ud af huset (også kortere ture)

Forældre har ansvaret for, at turtaske med juice/druesukker, insulinudstyr og apparat til måling af blodsukker er pakket og ligger klar på stuen. Pædagogerne medbringer turtasken og mobiltelefon til alle fysiske aktiviteter eller udflugter væk fra institutionen.

Kommentar: _____

13. Sygdom

Kontakt forældrene, hvis barnet er dårligt, kaster op eller har feber. Ved sygdom ændrer insulinbehovet sig.

Kommentar: _____

14. Mad

Kasse med juice, druesukker m.m. står her: _____

Forældre har ansvaret for, at den er fyldt.

Er der madordning i institutionen: ☐ JA ☐ NEJ

Hvis JA: Pædagogerne vurderer, i samarbejde med forældre, kulhydratindhold og regner antal enheder insulin ud.

Hvis NEJ: Forældre kan være behjælpelige med at lægge en seddel om kulhydratindhold i barnets madpakke.

Evt. særlige hensyn i forhold til mad og drikke: _____

Kommentar: _____

15. Leg / læring

Hvis barnet er uroligt eller har store humørsvingninger, kan dette skyldes udsving i blodsukkeret.

Andre særlige forhold, som gør sig gældende i forhold til barnets leg/læring:

Kopi af denne aftale findes hos (sæt kryds)

Forældre

Kontaktperson

Pædagogerne på stuen

Daginstitutionsleder

Sundhedsplejerske

Køkkenansvarlig

Andre:

Dato for næste møde:

Underskrift:

Forældre

Institution

Dokumentet indeholder personfølsomme oplysninger, og skal derfor behandles i overensstemmelse med persondataforordningen.

Yderligere materiale, vejledninger og anbefalinger findes på Diabetesforeningens hjemmeside **diabetes.dk**

Diabetesforeningen – Januar 2020

QUICK-GUIDE

Diabetesvejledning for tilkaldevikarer eller ansatte, der ikke har det daglige ansvar for barnets diabetes.

Udfyldes af barnets forældre.

Barnets navn:

Telefonnumre til forældre:

Hvad gør barnet selv:

Hvad skal barnet have hjælp til:

Du skal holde øje med:

Behandling ved for lavt blodsukker:

Behandling ved for højt blodsukker:

Godt at vide om mad og drikke:
