



Szkoła Podstawowa nr 8 w Toruniu  
im. Marii Skłodowskiej-Curie

Toruń, dn. 22.11.2021 r.

**Zarządzenie nr 35/2021  
Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 8 w Toruniu  
z dnia 22.11.2021 r.**

**§ 1**

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 8 w Toruniu zgodnie z załącznikiem wprowadza procedury postępowania w przypadku gdy podejrzewamy, że uczeń ma zaburzenia psychiczne (np. depresja, zaburzenia nerwicowe, zaburzenia obsesyjno-kompulsywne i inne)

**§ 2**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 8  
mgr Grzegorz Bortnowski



**Załącznik:**

- procedury postępowania w przypadku gdy podejrzewamy, że uczeń ma zaburzenia psychiczne (np. depresja, zaburzenia nerwicowe, zaburzenia obsesyjno-kompulsywne i inne)

**PROCEDURY POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU,  
gdy podejrzewamy, że uczeń ma zaburzenia psychiczne  
(np. depresja, zaburzenia nerwicowe,  
zaburzenia obsesyjno -kompulsywne i inne)**

**Toruń, listopad 2021r.**

W każdym przypadku podejrzenia występowania u ucznia objawów zaburzeń psychicznych\* nauczyciel lub pracownik szkoły zachęca ucznia do spotkania z pedagogiem/psychologiem szkolnym, ponadto zgłasza ten fakt do wychowawcy i pedagoga/psychologa szkolnego. W sytuacjach szczególnych zawiadamia pielęgniarkę szkolną.

- 1) Osoba, która pierwsza powzięła informację o trudności/ problemie ucznia sporządza notatkę.
- 2) Osoba, która pierwsza powzięła informację o trudności/ problemie ucznia przekazuje informację do psychologa/ pedagoga szkolnego oraz wychowawcy, który zakłada kartę informacyjną ucznia. Znajdować się w niej będą wszelkie informacje na temat postępowania wobec ucznia.
- 3) Wychowawca/ pedagog/ psycholog szkolny powiadamia Dyрекcję szkoły w formie pisemnej o zaistniałym u ucznia problemie.
- 4) Wychowawca nawiązuje kontakt telefoniczny z rodzicem, umawia się na spotkanie w obecności psychologa szkolnego i/ lub pedagoga. W trakcie spotkania rodzic zostaje poinformowany o stanie psychicznym i emocjonalnym ucznia, uświadamia się rodzicowi konieczność udania się z dzieckiem na specjalistyczną konsultację psychiatryczną oraz objęcia dziecka wsparciem psychologicznym. Rodzic zostaje również poinformowany o możliwości doraźnego wsparcia psychologicznego na terenie szkoły, otrzymuje namiary na instytucje zapewniające możliwość systematycznej terapii psychologicznej. Rodzic powinien podpisać stosowne oświadczenie (wzór oświadczenia – załącznik nr 1).
- 5) Po konsultacji psychiatrycznej rodzic może dostarczyć wychowawcy/ pedagogowi/ psychologowi szkolnemu diagnozę lekarską sporządzoną na piśmie. Jeśli psychiatra w trakcie pierwszej wizyty odmawia wypisania zaświadczenia, rodzic powinien przekazać sporządzone na piśmie wskazówki dotyczące sposobów postępowania wobec jego dziecka w szkole, jeśli takie otrzymał od lekarza. Rodzic powinien ponadto przekazać informację do pielęgniarki szkolnej o lekach przyjmowanych przez dziecko przepisanych przez psychiatrę.
- 6) Spotkanie zespołu wychowawczego nauczycieli uczących w danej klasie, celem uwrażliwienia na występujące wśród uczniów trudności. Pedagog/psycholog/wychowawca przekazuje nauczycielom informacje zwrotne dotyczące sposobów postępowania wobec ucznia z problemem.
- 7) W przypadku zgłoszenia trudności przez samych uczniów lub rodziców, następuje ścisła współpraca na płaszczyźnie dziecko-rodzic-szkoła, koordynowana przez psychologa szkolnego/pedagoga szkolnego.
- 8) W przypadku kiedy uczeń (rodzic) nie decyduje się na korzystanie z doraźnej pomocy pedagogiczno-psychologicznej w szkole, rodzic ma obowiązek zapewnić pomoc dziecku w innej placówce. Może to potwierdzić stosownym pisemnym zaświadczeniem.

- 9) Rodzic informuje wychowawcę/ pedagoga/ psychologa szkolnego raz w miesiącu o funkcjonowaniu dziecka oraz postępach terapeutycznych.
- 10) Wychowawca informuje pedagoga/psychologa raz w miesiącu o sytuacji szkolnej ucznia objętego opieką specjalistyczną.
- 11) W przypadku wysokiej absencji wychowawca zobowiązuje rodziców do przedstawienia zwolnienia lekarskiego i omawia możliwe formy wsparcia ze strony szkoły.
- 12) W przypadku dalszej absencji lub trudności szkolnych w celu pomocy wychowawca w porozumieniu z zespołem pomocy psychologiczno – pedagogicznej proponuje uczniowi i rodzicom nauczanie indywidualne.

### **DZIAŁANIA PROFILAKTYCZNE**

1. Obserwacja uczniów w trakcie zajęć lekcyjnych, przerw przez nauczycieli. Wychwytywanie niepokojących symptomów i zachowań oraz przekazywanie informacji wychowawcy/ psychologowi/ pedagogowi szkolnemu. Podejmowanie przez wychowawcę/ psychologa/ pedagoga szkolnego natychmiastowej interwencji w sytuacjach wzbudzających niepokój.
2. Wychowawca klasy zobowiązany jest do zorganizowania w ciągu roku szkolnego lekcji wychowawczej z pedagogiem/psychologiem na temat radzenia sobie w sytuacjach kryzysowych. Celem zajęć będzie kształtowanie u uczniów istotnych umiejętności psychospołecznych, takich jak radzenie sobie ze stresem w sposób konstruktywny, zwracanie się o pomoc i wsparcie w trudnych sytuacjach, rozwiązywanie konfliktów oraz przewidywanie konsekwencji własnych działań.
3. Wychowawca klasy może zorganizować lekcję informacyjną z pedagogiem/ psychologiem na temat pomocy psychologiczno-pedagogicznej.
4. Wychowawca klasy może zorganizować prelekcję dla rodziców i uczniów przeprowadzoną przez szkolnego psychologa na temat: „Jak wspierać nastolatka w sytuacjach kryzysowych?”
5. Nauczyciele mają możliwość skorzystania z wewnątrzszkolnego szkolenia na temat zaburzeń emocjonalnych i ich rozpoznawania przeprowadzonego przez psychologa/ pedagoga szkolnego.

### **\*KRYTERIA DIAGNOSTYCZNE ZABURZEŃ PSYCHICZNYCH UCZNIÓW**

1. **Zaburzenia lękowe:**

- **ataki paniki:** pojawiają się nagle, towarzyszy im nagle uczucia przerażenia i objawy somatyczne: bóle w klatce piersiowej, palpacje serca, spłyconie oddechu, zawroty głowy, dolegliwości w okolicy brzucha, uczucia nierealności i lęk przed śmiercią.

- **lęk uogólniony:** niepokój, nerwowość lub podekscytowanie, łatwe męczenie się, drażliwość, napięcie mięśniowe, problemy z zasypianiem, wstawaniem lub niespokojny sen/ niewysypianie się, problemy z koncentracją lub uczucie pustki w głowie. Do symptomów można również zaliczyć nudności, wymioty i przewlekłe bóle żołądka.

**W szkole najczęściej lęki objawiają się:** ucieczki z lekcji, wysoka absencja, unikanie wypowiedzi i odpowiedzi ustnej w czasie lekcji, unikanie kontaktu wzrokowego, spuszczone głowa częste wizyty w toalecie czy w gabinecie pielęgniarki tłumaczone bólem głowy, brzucha; podwyższone ciśnienie, szybki oddech, pocenie się, problemy z koncentracją, drżenie głosu, ciała; ukrywanie twarzy we włosach; rozdrażnienie lub niepokój.

## **2. Zaburzenia obsesyjno- kompulsywne:**

**W szkole najczęściej objawiają się:** symetryczne układanie przedmiotów na ławce, częste poprawianie ubrania i przedmiotów znajdujących się wokół, częste mycie różnych części ciała (np. ręce), napięcie mięśniowe ramion, przesadna sztywność ciała, drżenie; spłycone emocje, liczenie przedmiotów w pomieszczeniu (lamp, krzeseł, schodów), czynności przymusowe niekontrolowane typu: okrzyk, uszczypnięcie kogoś, wystukiwanie odpowiedniej liczby lub kopanie w krzesło/stół.

## **3. Nerwice somatyczne:**

**W szkole najczęściej objawiają się:** powtarzające się bóle głowy, bóle brzucha, palpacje serca, drżenie dłoni, wysokie lub niskie ciśnienie, omdlenia, zawroty głowy, nudności, biegunki.

## **4. Zaburzenia nastroju-depresja**

**W szkole najczęściej objawiają się:** obniżenie nastroju bądź utrata zainteresowań oraz brak zdolności odczuwania przyjemności, utrata wagi, brak łaknienia, nadmierna senność, uczucie ciągłego zmęczenia, poczucie nieuzasadnionej winy, obniżenie poczucia własnej wartości, obniżenie sprawności myślenia, zaburzenia uwagi i koncentracji, niemożność podjęcia decyzji, myśli samobójcze realizowane bądź nie, brak chęci w uczestniczeniu w lekcjach w-f, zapominanie, wycofywanie się z życia społecznego, ucieczki z lekcji.

## **5. Zaburzenia psychotyczne**

**W szkole najczęściej objawiają się:** przekraczanie granic interpersonalnych, dziwaczność zachowania, wycofanie, zaniedbany wygląd, brak higieny, brak rozpoznawania własnych potrzeb, brak apetytu, nieadekwatny do pogody ubiór, brak logiki mówienia (myślenia), silny lęk, obniżony nastrój.

Toruń,.....

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o stanie psychicznym i emocjonalnym mojej córki/  
syna ....., uczennicy/ ucznia kl. ...., przez psychologa/  
pedagoga szkolnego. Jestem świadoma/y konieczności konsultacji psychiatrycznej oraz  
rozpoczęcia/ kontynuowania terapii psychologicznej przez córkę/ syna.