Vorläufiges internes Formular der Schule im FiLB

Name_____ Schuljahr_____ Hj._____

Pflegevereinbarung zwischen _____ und _____
(SoS, Eltern, Betreuung) (LoL, HoH, Heilerziehungspflegerin)

Mit dieser Pflegevereinbarung werden die unten aufgeführten Punkte zur Umsetzung der Pflege besprochen und akzeptiert.

Gemeinsame Pflege für: _____ Klasse_____
(Name)

Wir Eltern / Sorgeberechigte erklären, dass:	**Wir als Schule erklären, dass:**	**Ich als SoS erkläre, dass:**
• wir darüber informiert sind, dass die Pflege in der unten aufgeführten Situation im Vordergrund steht • die Pflege gleichgeschlechtlich durchgeführt wird, evtl. auch situationsbedingt von anderem Personal des Teams und gegengeschlechtlich • wir Veränderungen, die den SoS bzw. die Pflegesituation betreffen, umgehend mitteilen (Allergien; Hilfsmittel, Mithilfemöglichkeiten des SoS - Möglichkeiten benennen). • Pflegematerialien (Wechselwäsche, Inkontinenzeinlagen, Feuchttücher, Hygieneartikel etc.) vorhanden sind, um eine reibungslose Pflege zu gewährleisten. • Unterstützung bei der Monatshygiene • Unterstützung beim Stuhlgang	• die Pflege unter Einhaltung des Hygieneplans, den Pflegegrundsätzen, sowie der Einhaltung des Verhaltenskodex umgesetzt wird. • wenn möglich, wird gleichgeschlechtlich gepflegt, situationsbedingt von Personen des Klassenteams, auch gegengeschlechtlich. • wir größtmöglich die Intimsphäre wahren, z.B. beim Toilettengang vor der Tür warten. • die Pflegebäder während der Pflege zugänglich für das Schulpersonal bleiben (nicht abschließen) • verbale Ansprache und Handlungsschritte die Pflege begleiten (sprachlich/ gestische Begleitung). • folgendes Hygienematerial von der Schule gestellt wird: Einmalhandschuhe, Desinfektionsmittel, Liegeunterlage, Kleiderschutz. • rechtzeitig über fehlendes Pflegematerial informiert wird.	• ich damit einverstanden bin, vom schuleigenen Personal gepflegt zu werden, diese kann situationsbedingt auch gegengeschlechtlich stattfinden.

Vorläufiges internes Formular der Schule im FiLB

Individuelle Vereinbarungen SoS, Elternhaus, Schule/Bemerkungen/ Absprachen (Austausch der Pflegesituation – z.B. SoS möchte bevorzugt von Person X, gleichgeschlechtlich gepflegt werden; SoS möchte während des Abführens alleine auf der Toilette sein; gemeinsame Förderziele entwickeln - LEP):
Die oben genannten Vereinbarungen gelten für den Aufenthalt in der Trainingswohnung.

Datum: _____

Unterschriften aller Anwesenden/Beteiligten:

_____

ggf. Anhang

- Verhaltenskodex
- SoS Übergabebogen
- LEP