



20.5.2014

**LAUSUNTO esiopetuksen opetussuunnitelman perusteista  
(35/041/2012)**

**Pitkäaikaissairaiden lasten hoidon turvaaminen ja toteuttaminen varhaiskasvatuksessa**

Perusopetuksen ympäristössä tapahtuvassa sekä päiväkodin yhteydessä tapahtuvassa esiopetuksessa toimiva yhteistyön sosiaali- ja terveydenhuollon kanssa on toimittava lapsen ja perheen edun mukaisesti. Jokaisessa esiopetusta järjestävässä yksikössä tulisi olla lääkehoitosuunnitelma sekä jokaiselle lapselle, jos tarvetta ilmenee, pitää tehdä oma lääkehoitosuunnitelma.

Suomen lähi- ja perushoitajaliitto ry (SuPer) pitää tärkeänä että jokainen lapsi pitkäaikaissairaudesta huolimatta saa turvallista esiopetusta ja asiantuntevaa hoitoa.

Yli 20 %:lla lapsista on ainakin yksi pitkäaikaissairaus. Lasten ja nuorten psykososiaalisen terveyden ongelmat ovat kasvamassa ja samanaikaisesti myös astma, allergiat ja diabetes yleistyvät. Nuoruustyypin eli tyypin 1 diabetes on tyypillinen tällainen nopeasti lisääntyvä sairaus; tauti kehittyy yhdelle lapselle 120:stä jossain vaiheessa ennen 15 vuoden ikää. Näihin ja muihin lasten pitkäaikaisiin sairauksiin voi liittyä päiväkodissa käytännön ongelmia, jotka vaativat erityisosaamista. Esimerkiksi diabeteksen hoito on paljon muutakin kuin ihon alle insuliinin pistämistä, se on osaamista vaativaa lapsen kokonais hyvinvoinnin tarkkailua, kaloreiden laskemista, liikunnasta ja ravinnosta huolehtimista, lapsen poikkeavuuden tunteiden käsittelyä sekä sairauden vaikutusten arviointia suhteessa muuhun elämään. Näiden seikkojen laiminlyönnillä on vaikutuksia lapsen koko elämään aina aikuisuuteen asti.

YK:n lapsen oikeuksien sopimus määrittelee mm. seuraavaa: Lapsella on oikeus elää mahdollisimman terveenä ja saada tarvittaessa hoitoa. (artikla 24)

Jos lapsella on lääkärin määräämä lääkitys, jota hän esiopetus päivän aikana tarvitsee, hänen oikeutensa on saada lääke. Esiopetuksessa työskentelee paljon terveydenhuollon ammattihenkilöitä, lähihoitajia, jotka koulutuksensa antaman pätevyyden turvin voivat osaamisen varmistamisen jälkeen olla vastuussa lapsen lääkehoidosta.

Hyvänä SuPer pitää esiopetuksen yhteistyön näkymistä erilaisen koulutuksen saaneiden ammattilaisten välillä. Kuten esityksessä todetaankin, se toimii esimerkkinä lapsille.

#### 4.2 kohta Arvionti opetuksen ja oppimisen tukena s. 17-18

Esiopetus ryhmän toiminnan sekä yksittäisten lasten kohdalla arvioinnissa käydään keskustelua myös esiopetusryhmän *muun henkilöstön* kanssa.

Nyt arviointi huomioi vain opettajan, lapsen ja huoltajat.

#### 5. Lapsen kasvun ja oppimisen tuki s. 30

...Huomiota tulee kiinnittää oppimisen esteettömyyteen sekä oppimisvaikeuksien ennaltaehkäisyyn ja varhaiseen tunnistamiseen. *Tämän lisäksi myös terveydestä johtuviin esteisiin tulee kiinnittää huomiota.*

Lisäys myös neljänteen kappaleeseen:

*Esiopetukseen osallistuvilla lapsilla on myös oikeus saada pitkäaikaisairauteensa hoitoa sekä ammattitaitoista apua myös esiopetuksen aikana*

*Tulisiko esim. diabeetikko lapsen tarvitsema terveydentilan seuranta sisällyttää lapsen tehostettuun tukeen?*

*Ainakin s. 46 OPPILASHUOLTOSUUNNITELMAT luvussa tulisi olla maininta myös esiopetuksen lääkehoitosuunnitelmasta pitkäaikaissairaiden lasten osalta. Nyt siellä on lueteltu vain Hyvinvointisuunnitelma, kuvaus oppilashuollosta sekä yksikkökohtainen oppilashuoltosuunnitelma. Päiväkodeissa tapahtuvassa esiopetuksessa esikoululaiset ovat päivähoitoyksikön lääkehoitosuunnitelman piirissä, mutta miten koulun yhteydessä olevat esikoululaiset?*

SuPeriin kuuluu yli 86 000 lähi- ja perushoitajaa sekä muita toisen asteen ammatillisen tutkinnon suorittanutta, jotka työskentelevät julkisella ja yksityisellä sektorilla.

Silja Paavola  
puheenjohtaja

Jussi Salo  
johtaja, kehittämissyksikkö