

Formulario de "Autorización Médica para Asistir " a Camp KEEP*

*KEEP (Programa de Educación Medioambiental de Kern)

Nombre del Alumno(a): _____

Fecha d/Nacimiento: _____

Escuela: _____

Fechas en KEEP: _____

POR FAVOR LEER ESTO:

Los centros KEEP se encuentran en zonas apartadas, entre 2-3 horas lejos de los hogares de los alumnos. Durante la semana, los alumnos experimentan un mayor nivel de esfuerzo físico, un menú diferente, cambios en los hábitos de sueño, un cierto nivel de nostalgia por el hogar y los riesgos habituales relacionados con las actividades al aire libre.

Los alumnos participarán en varias actividades físicamente exigentes, incluyendo senderos guiados por los naturalistas. Muchos senderos son difíciles, que duran hasta 3 horas, recorriendo hasta 3 millas y tienen desniveles de más de 1000 pies. Es posible programar dos de estos senderos seguidos en el mismo día. La mayoría de los senderos atraviesan zonas poco accesibles, a una distancia de hasta 45 minutos del punto de partida. La atención médica de emergencia se encuentra por lo menos a una hora de distancia del hospital más cercano.

Aunque el personal del Campamento KEEP está capacitado para brindar Primeros Auxilios y RCP, no son personal médico especializado y no están autorizados a realizar procedimientos complejos. En KEEP no se encuentra una enfermera disponible para monitorear problemas de salud recurrentes.

1. Nombre de la condición (marcar todas las opciones que correspondan).

- | | |
|--|--|
| a. Medicamentos que requieren inyecciones o supositorios | ☐ No ☐ Sí |
| b. Diabetes | ☐ No ☐ Sí |
| c. Alergias graves a alimentos o frutos secos (que requiere epinefrina) | ☐ No ☐ Sí |
| d. Reacción grave a una picadura de abeja (que requiere epinefrina) | ☐ No ☐ Sí |
| e. Asma grave que requiere el uso diario de un equipo respiratorio (nebulizador) | ☐ No ☐ Sí |
| f. Restricciones respiratorias que limitan la actividad | ☐ No ☐ Sí |
| g. Limitaciones de movilidad | ☐ No ☐ Sí |
| h. Convulsiones | ☐ No ☐ Sí |
| i. Hospitalizaciones o cirugías recientes | ☐ No ☐ Sí |
| j. Otras condiciones graves de salud física o mental (que requieran una supervisión adicional) | ☐ No ☐ Sí |

2. Brindar más información sobre la condición mencionada anteriormente: _____

3. ¿Se necesitan medicamentos? (De ser así, completar el Formulario de Medicamento de KEEP)

☐ No ☐ Sí

4. Marcar una opción:

- ☐ He revisado y autorizado el procedimiento descrito en el Formulario de Medicamento de KEEP.
- ☐ He incluido las instrucciones/órdenes para el procedimiento.
- ☐ No es necesario realizar ningún procedimiento.

5. Enumerar las signos o síntomas que indican una situación de urgencia y los procedimientos que hay que seguir:

FIRMAR A CONTINUACIÓN:

Asignar a un acompañante adulto que se haga responsable de las necesidades médicas del alumno(a) en el Campamento KEEP:

Nombre del Acompañante: _____

Parentesco c/el Alumno/a: _____

➡ Firma del Acompañante: _____

Fecha: _____

➡ Firma de los Padres/Tutor: _____

Fecha: _____

➡ Firma del Médico: _____

Fecha: _____

Dirección y Teléfono del Médico: _____

(Calle)

(Ciudad)

(Estado/Código Postal)

(Teléfono)

Requisitos para el "Acompañante" (Proveedor SPHCS)

1. Ser el padre/madre/tutor, persona designada por los padres (mayor de 18 años), o una persona designada por el distrito escolar.
2. Pasar la verificación de huellas dactilares exigida por su distrito para poder estar a solas con los alumnos.
3. Estar completamente familiarizado con la condición médica específica y la administración de los medicamentos necesarios del alumno(a).
4. Estar capacitado para prestar cualquier tipo de atención médica especializada o de urgencia, tal y como se indica en el formulario "Autorización médica para Asistir".
5. Tener la capacidad física y la disposición necesarias para acompañar al alumno en todos los senderos y actividades, incluidas las caminatas exigentes con desniveles superiores a 1000 pies.
6. Supervisar al alumno(a) que ha regresado al centro cuando su salud le impide participar en los senderos/caminatas.
7. Estar disponible en el centro las 24 horas del día en caso de que un alumno(a) tenga una necesidad médica. Esto implica dormir en las cabañas con los demás alumnos y chaperones/acompañantes.
8. Monitorear la alimentación del alumno(a) según sea necesario para detectar posibles alergias. Traer comida para complementar el menú de KEEP si se requiere una dieta especial. Por favor, evitar alimentos que contengan frutos secos y mariscos, ya que son alérgenos comunes.
9. Seguir todas las normas de comportamiento del centro en presencia de los alumnos. Por ejemplo: no fumar, no llamadas por teléfono, no consumir refrescos/dulces/chicles, etc. Consultar el "Contrato de Conducta para Adultos" para conocer las normas.
10. Colaborar con el personal de Camp KEEP y maestros para asegurarse que el alumno disfrute de una experiencia Segura y educativa.

La asistencia a KEEP en calidad de "Acompañante" es gratuita. Se ofrece alojamiento y alimentación gratuita a los "Acompañantes" durante su estancia en KEEP.

Requisitos de KEEP para los Alumnos con Necesidades de Salud Médica Específicas

Los Servicios Especializados de Atención a la Salud Física (SPHCS por sus siglas en inglés) son aquellos servicios necesarios para que los alumnos con enfermedades crónicas u otras condiciones puedan asistir a la escuela en el entorno escolar habitual. Entre estas enfermedades se incluyen, entre otras, las siguientes: diabetes, sensibilidad a la picaduras de insectos, trastorno convulsivo, alergias a alimentos o frutos secos, hemofilia, necesidad de ayuda para el cateterismo limpio intermitente, cuestiones de movilidad, parálisis cerebral, célula falciforme, fibrosis quística, asma grave (que requiere un nebulizado) discapacidad visual, discapacidad auditiva, inyecciones de cualquier tipo, supositorios de cualquier tipo u otros procedimientos médicos. Por favor consultar "Las Normas y Procedimiento para Atender las Necesidades de Atención a la Salud Física de los Alumnos" del Departamento de Educación de California, 1990, en el que se Brinda un análisis exhaustivo de la forma y los métodos que deben emplear las escuelas para satisfacer dichas necesidades.

Los alumnos que necesitan un SPHCS pueden participar en el Programa de Educación Medioambiental de Kern (KEEP por sus siglas en inglés) siempre que hayan implementado las siguientes medidas para reducir riesgos y garantizar la seguridad del alumno(a), teniendo en cuenta que se trata de un programa residencial al aire libre:

1. El Formulario de Autorización Médica para Asistir debe ser completado y firmado por los padres y médico. A los padres y médicos del alumno(a) se les ha informado sobre las actividades del programa KEEP, el lugar al aire libre en el que se llevarán a cabo, los cambios en la vida cotidiana y la distancia a los servicios médicos de emergencia.
2. Un acompañante médico autorizado (el padre/madre/tutor del alumno(a), persona asignada por los padres, persona asignada por el distrito escolar) acompaña al alumno(a) a Camp KEEP, está presente en todas las actividades del programa y está capacitado para brindar atención médica especializada según sea necesario o según lo indique el médico del alumno(a). Los procedimientos supervisados por el acompañante son los siguientes:
 - Debe aprenderlo en un plazo razonable.
 - No debe requerir la presencia de un médico ni un criterio médico basado en una formación médica exhaustiva.
 - Debe proporcionarse para que el alumno(a) pueda asistir a la escuela o beneficiarse del programa educativo.
 - Deber ser recetado por un médico o cirujano acreditado.
3. El supervisor de KEEP revisa todos los formularios completados al menos cuatro Semanas antes de que el alumno(a) asista a Camp KEEP.
4. El equipo docente del Plan de Educación Individualizado (IEP por sus siglas en inglés) o del Plan 504 del alumno (a) revisan y actualizan el IEP o plan 504 del alumno tomando en cuenta las actividades de KEEP, el lugar al aire libre en el que se llevarán a cabo, los cambios en la vida cotidiana y la distancia a los servicios médicos de emergencia.