

Il ruolo dell'assistente sanitaria scolastica nel fornire servizi sanitari scolastici

Howard L. Taras, MD, Chairperson, Barbara L. Frankowski, MD, MPH, Jane W. McGrath, MD, Cynthia Mears, DO Robert D. Murray, MD, Thomas L. Young, MD

PEDIATRICS 2001, Vol 13 n° 6

RIASSUNTO. L'assistente sanitaria scolastica ha un ruolo preponderante nel fornire servizi sanitari scolastici. Questo documento descrive il ruolo dell'assistente sanitaria scolastica come membro di uno staff che opera nell'ambito dell'assistenza sanitaria a scuola e i suoi rapporti con quei bambini che necessitano di cure mediche particolari. Vengono inoltre fornite le raccomandazioni relative alla preparazione e all'educazione professionali di tali persone.

ABBREVIAZIONE. AAP = American Academy of Pediatrics.

Le raccomandazioni descritte nel presente documento non sono indicative di un unico percorso o trattamento o non servono come standard dell'assistenza medica. Variazioni legate a circostanze individuali potrebbero essere appropriate.

IL LAVORO DELL'ASSISTENTE SANITARIA SCOLASTICA

I cambiamenti nella società, l'estensione dell'assistenza sanitaria, il livello di istruzione e la famiglia hanno aumentato la necessità e la richiesta di un'assistenza sanitaria a scuola. Nuovi paradigmi legati ai servizi sanitari scolastici stanno emergendo, in quanto i sistemi scolastici sviluppano programmi di assistenza sanitaria scolastica completi che si rivolgono ai diversi e complessi problemi di salute degli studenti di oggi? Oltre ai problemi sanitari, le scuole oggi devono far fronte ai problemi provocati dall'immigrazione, dai "senza tetto", dai divorzi, dai nuovi matrimoni, dalla povertà, dall'assunzione di droghe e dalla violenza.'

L'assistente sanitaria scolastica ricopre un ruolo predominante nell'organizzazione di un programma d'offerta di servizi sanitari scolastici per tutti i bambini e i giovani studenti della scuola. Idealmente, l'assistente sanitaria scolastica collabora con i medici di base, gli specialisti e i servizi sociosanitari del territorio per garantire un'ampia gamma di servizi efficaci e di qualità che siano in grado di aiutare i bambini, i ragazzi e le loro famiglie. Tutti i servizi sanitari scolastici vengono erogati in base alle esigenze del bambino, della famiglia e del programma sanitario specifico per ogni bambino.

Gli obiettivi di un programma sanitario scolastico che si relazioni direttamente con i componenti dei servizi sanitari, come sottolineato nel manuale dell'American Academy of Pediatrics (AAP) *School Health: Policy and Practice*, 'includono:

- assicurare l'accesso all'assistenza sanitaria di base (un centro medico);
- fornire un sistema che tratti le situazioni critiche dal punto di vista medico;

fornire controlli obbligatori di screening e della situazione immunitaria; e
fornire delle procedure che identifichino e risolvano i bisogni sanitari degli studenti che influenzano il loro iter scolastico.

Questi obiettivi costituiscono un componente importante di un programma sanitario scolastico più ampio e si incentrano sulla prevenzione e su un intervento tempestivo. L'assistente sanitaria scolastica ha un ruolo critico all'interno della programmazione sanitaria scolastica e garantisce assistenza medica nei casi di emergenza, malattia cronica, episodica e acuta. Inoltre, fornisce educazione e consulenza in campo sanitario e interagisce per gli studenti portatori di handicap. Le assistenti sanitarie scolastiche ricoprono una posizione tale da poter decidere per il sistema scolastico nel collaborare con medici pubblici, enti sociali e con il personale di Medicaid e dello State Children's Health Insurance Program, per fornire assistenza⁴ alle famiglie e agli studenti da inserire nei programmi di assistenza sanitaria nazionale e per trovare un medico di base a ogni studente.

IL PERSONALE DEI SERVIZI SANITARI SCOLASTICI

L'assistente sanitaria scolastica ricopre il ruolo di membro e spesso di coordinatore del personale dei servizi sanitari della scuola. Il personale può comprendere un medico scolastico, infermieri diplomati, personale paramedico e impiegatizio, consulenti scolastici, psicologi scolastici, operatori sociali, e consulenti per tossicodipendenze. Spesso il ruolo di medico scolastico è ricoperto da un pediatra poiché conosce la medicina pediatrica in generale, la medicina scolastica e dell'adolescenza. In alcune scuole, un'infermiera pediatrica ricopre il ruolo di assistente sanitaria scolastica e può fornire servizi aggiuntivi. Se personale assistente non ancora diplomato fa parte del personale dei servizi sanitari scolastici, il loro operato relativo a procedure svolte di solito da personale specializzato deve essere controllato dall'assistente sanitaria scolastica secondo le leggi dello stato.

Alcune scuole possono avere un ambulatorio scolastico all'interno o nelle adiacenze della scuola in grado di fornire una prima assistenza e servizi di tipo psicosociale. L'assistente sanitaria scolastica coordina le attività del personale dei servizi sanitari scolastici con il medico di base del bambino e/o con il centro sanitario scolastico per garantire la continuità dell'assistenza e prevenire la duplicazione dei servizi.

L'ASSISTENTE SANITARIA SCOLASTICA E I BAMBINI CON PARTICOLARI PROBLEMI DI SALUTE

L'assistente sanitaria scolastica ha un ruolo specifico nel rendere disponibili i servizi sanitari scolastici a quei bambini con particolari problemi di salute, compresi i bambini con malattie croniche o portatori di handicap di diverso tipo e gravità. Questi bambini vengono inseriti

regolarmente nelle classi scolastiche, come approvato da leggi federali e statali. L'assistente sanitaria, come capo del personale sanitario scolastico, deve accertarsi dello stato di salute dello studente, identificare i problemi di salute che possono essere di ostacolo al progresso scolastico e sviluppare un programma di assistenza per la gestione dei problemi nell'ambito scolastico. L'assistente sanitaria scolastica assicura che tale programma di assistenza sanitaria individuale dello studente faccia parte del piano di apprendimento individualizzato o di un altro progetto scritto e che entrambi i progetti siano sviluppati e attuati con la partecipazione di tutto il personale, dei genitori e del bambino nel ruolo di partner. La partecipazione dell'assistente sanitaria scolastica nello sviluppo del programma di apprendimento aumenta il potenziale del bambino per il raggiungimento degli obiettivi stabiliti nel piano di assistenza sanitaria, che sono ottimizzare il percorso scolastico dello studente e fornire una preparazione adeguata a fronteggiare situazioni di urgenza. L'assistente sviluppa questo piano con lo studente, i genitori o i tutori e con il medico di base del bambino. Il dialogo con personale sottospecialistico, con gli impiegati dei servizi sociali e con coloro che trattano i casi possono fornire ulteriori informazioni importanti. L'assistente sanitaria scolastica deve garantire servizi diretti efficaci e sicuri o agevolare l'attuazione di procedure di assistenza sanitaria particolare quali aspirazione per tracheotomia, cateterizzazione della vescica, cura delle stomie, nutrizione per via nasogastrica, mantenimento degli apparecchi ortopedici e assistenza ventilatoria a tutti gli studenti che ne hanno bisogno.

L'assistente sanitaria scolastica dovrebbe raccogliere informazioni importanti come necessità particolari, modifiche alle procedure mediche di routine, permessi per somministrare a scuola medicine soggette a prescrizione (se offerte), centro medico, assicurazione sanitaria, misure di emergenza e permesso dei genitori per interagire con chi segue lo studente dal punto di vista medico. L'Emergency Information Form dell'AAP e l'American College of Emergency Physicians, per esempio, potrebbero essere usati come riferimento per formulare piano di assistenza medica individualizzato.¹

LA PREPARAZIONE PROFESSIONALE DELLE ASSISTENTI SANITARIE SCOLASTICHE

L'AAP sostiene l'obiettivo della preparazione professionale per tutte le assistenti sanitarie scolastiche. La National Association of School Nurses ha stabilito che la qualificazione minima per un'assistente scolastica professionista debba prevedere il diploma di infermiera e un titolo superiore rilasciato da un college riconosciuto o dall'università.¹ Dovrebbe inoltre esistere un'organizzazione che stabilisca che il certificato o il diploma di assistente sanitaria scolastica sia rilasciato dal comitato nazionale appropriato. L'AAP raccomanda che vengano assunte assistenti sanitarie scolastiche adeguatamente istruite e selezionate in modo da facilitare l'erogazione dei servizi sanitari scolastici. Negli obiettivi del suo *Healthy People 2010*, il Department of Health and Human Services americano raccomanda la presenza di almeno un'assistente sanitaria scolastica ogni 750 studenti, con varianti che dipendono dalla comunità e

dalla popolazione studentesca.

CONCLUSIONE

L'AAP raccomanda e sostiene il forte rapporto continuo tra assistenti sanitarie, altro personale sanitario scolastico e pediatri. Queste persone dovrebbero lavorare insieme a stretto contatto per promuovere la salute dei bambini e dei giovani facilitando lo sviluppo di un programma sanitario scolastico completo, assicurando un centro medico a ogni bambino e integrando salute, istruzione e servizi sociali per i bambini a livello della comunità.

COMMITTEE ON SCHOOL HEALTH, 2001-2002

Howard L. Taras, MD, Chairperson

Barbara L. Frankowski, MD, MPH

Jane W. McGrath, MD

Cynthia Mears, DO

Robert D. Murray, MD

Thomas L. Young, MD

LIAISONS

Janet Long

American School Health Association Janice Hootman, PhD

National Association of School Nurses Jerald L. Newberry, MEd

National Education Association, Health Information

Network Mary VernonSmily, MD, MPH

Centers for Disease Control and Prevention

CONSULTANT

Paula Duncan, MD

STAFF

Su Li. MPA

BIBLIOGRAFIA

1. Small ML, Majer LS, Allensworth DD, Farquhar 13K, Kann L, Pateman BC. School health services. I *Sch Health* 1995;65:319326
2. Passarelli C. School nursing: trends for the future. I *Sch Nurs*.1994;10:1020
3. American Academy of Pediatrics, Committee on School Health. *School Health: Policy and Practice*. Elk Grove Village , IL : American Academy of Pediatrics; 1993:916
4. Nondiscrimination on the basis of handicap in programs receiving or benefiting from federal financial assistance. 34 CFR 104, Subpart DPreschool, elementary, and secondary education (2000)
5. American Academy of Pediatrics, Committee on Pediatric Emergency Medicine. Emergency preparedness for children with special health care needs. *Pediatrics*. 1999;104(4). Available at: <http://www.pediatrics.org/cgi/coritent/full/104/e53>
6. National Association of School Nurses. *Position Statement: The Professional School Nurse Roles and Responsibilities: Education, Certification, and Licensure*. Scarborough , ME : National Association of School Nurses; 1996
7. US Department of Health and Human Services. *Healthy People 2010: Understanding and Improving Health Objectives for Improving Health*. 2nd ed, 2 volumes. Washington , DC : US Government Printing Office; 2000
8. American Academy of Pediatrics, Ad Hoc Task Force on Definition of the Medical Home. The medical home. *Pediatrics*. 1992;90:774

Traduzione a cura di L. Bottiglioni