

Grundlæggende undervisningsmateriale

- til inspiration

Børn med overfølsomhedssygdomme

44797

Udviklet af:
Kirsten Sofiendal
Kolding Pædagogseminarium
Dyrehavevej 116
6000 Kolding
Tlf.: 75530233

1. Uddannelsesmålets sammenhæng til FKB/TAK

”Børn med overfølsomhedssygdomme” hører til i den fælles kompetencebeskrivelse nr. 2629, ”Pædagogisk arbejde med børn og unge”. FKB’en kan findes på <http://2004.efteruddannelse.dk> (Klik på Oversigter).

Uddannelsesmålet er relevant for flere af målgrupperne i FKB’en, primært pædagogmedhjælpere og dagplejere ansat i pædagogiske dagtilbud for børn under skolealderen. Kompetenceudviklingen har derfor fokus på følgende arbejdspladser inden for jobområdet: daginstitutioner i form af vuggestuer, børnehaver, integrerede institutioner og dagplejehjem.

Arbejdsfunktioner

Den primære arbejdsfunktion i dagtilbudene i forbindelse med børn med overfølsomhedssygdomme er at medvirke til at fremme børnenes udvikling, trivsel og selvstændighed. Dagtilbudet er en integreret del af kommunens samlede generelle tilbud til børn og den forebyggende og støttende indsats over for børn, herunder børn med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller andet behov for støtte. Rammerne for arbejdet er overordnet beskrevet i lov om social service.

Uddannelsesmålet er relateret til flere af de tilhørende arbejdsmarkedsrelevante kompetence (TAK) i FKB’en og skal kvalificere deltagerne inden for disse felter. Det drejer sig om følgende TAK'er:

1. Medvirke til børns og unges udvikling.
2. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse i forhold til børn og unge.
3. Kommunikation og samarbejde inden for børne- og ungeområdet.

TAK 1. Her står bl.a., at medarbejderen skal udføre pædagogisk og omsorgsrettet arbejde, at de skal være bevidste om egen andel i udviklingen af relationer, at de skal kunne planlægge og støtte op om barnets udvikling, også selv om barnet har brug for særlig støtte.

TAK 2. Her står bl.a., at medarbejderen skal medtænke sundhedsfremme, sygdomsforebyggelse og livsstilens betydning i det pædagogiske arbejde.

TAK 3. Her står bl.a., at medarbejderen skal samarbejde om opgaven med pårørende (forældre), og med forskellige faggrupper og myndighedspersoner (det tværfaglige samarbejde). De skal kunne opbygge en samarbejdskultur, der bygger på respekt for de involverede parter holdninger, roller og opgaver. Det skal gerne gennemsyre både arbejdet med barnet, dets familie og evt. andre faggrupper.

Deltagerforudsætninger

Med hensyn til deltageres faglige forudsætninger i forhold til uddannelsesmålet er det hensigtsmæssigt, at deltagerne har arbejds erfaring inden for børnepasningsområdet.

De opgaver den enkelte deltager udfører i praksis, vil afhænge af arbejdsorganiseringen, opgavefordeling og den enkelte medarbejders faglige og personlige kompetencer.

Pædagogmedhjælperen vil i sin praksis ofte indgå i et samarbejde, hvor en uddannet pædagog har det overordnede ansvar. Men ofte vil pædagogmedhjælperen være den, der i praksis varetager arbejdet i forhold til det overfølsomme barn og dets forældre.

Dagplejeren arbejder ofte alene, men arbejder i nogle situationer sammen med dagplejepædagogen samt andre dagplejere i legestuer.

Struktur

Det anbefales, at deltagerne har uddannelsesbevis fra grundkurset for dagplejere eller fra ”Pædagogmedhjælper i daginstitutioner”.

Det kan være en fordel, at have gennemført uddannelsen ”Børns kompetenceudvikling 0-5 år”. Her får deltagerne viden om barnets normale udvikling som grundlag for at observere, når et barn ikke er i sund udvikling. Ligeledes kan deltagerne med fordel have uddannelsesbevis fra ”Samspil og relationer i pædagogisk arbejde”, hvorved de har kendskab til og viden om kommunikation og relationskompetence. Hvis deltagerne ikke på anden vis har kendskab til brugen af IT til informationssøgning kan det være relevant at følge uddannelsen ”Brancherettet IT”.

Deltagerne kan evt. supplere uddannelsen med ”Forældresamarbejde i daginstitution og dagpleje”, hvor der er fokus på den daglige dialog med forældrene. Uddannelsesforløbet ”Medvirken ved lægemiddelbrug i omsorgsarbejde”, giver deltagerne kendskab til, hvordan de kan medvirke ved administration af borgerens medicin..

2. Ideer til tilrettelæggelse

Temaer

Flere og flere børn udvikler overfølsomhedssygdomme som astma, astmatisk

bronkitis, eksem, fødevareallergi og høfeber: 20% af alle børn har astmatisk bronkitis, 5% har astma, 20% har børneeksem, 5-7% af alle børn har fødevareroverfølsomhed. Hvert tredje barn der fødes har risiko for at udvikle allergi ("Astma, Allergi og anden overfølsomhed i Danmark 1987-1994." DIKE 1997). Det stiller ekstraordinære krav til kommunernes dagpasningstilbud og samtidig medfører det et fokus på individuelle og nuancerede tilbud på linie med tilbud til børn med høreproblemer, tosprogede og for tidligt fødte børn. Kommunerne og medarbejdere inden for dagpasningstilbuddene har derfor behov for at styrke kompetenceopbygningen inden for dette område, i takt med at fx allergifri institutioner og dagplejehjem vinder frem.

Det overordnede mål med kurset er, at styrke deltageres kompetencer og faglige forudsætninger for at kunne arbejde med børn med overfølsomhedssygdomme.

I hele kursusforløbet er det vigtigt, at tage udgangspunkt i deltageres forudsætninger og egne erfaringer fra praksis. Der kan som indledning være en kort præsentation af deltageres erfaringer fra praksis i forhold til børn med overfølsomhed.

Kursusforløbet kan struktureres efter følgende 6 temaer:

Tema 1. Viden om allergi og overfølsomhedssygdomme.

Deltagerne skal kende symptomer på overfølsomhed, så de kan vurdere og handle i forhold til det overfølsomme barns fysiske og psykiske reaktioner. Der er her tale om, at deltagerne skal have kendskab til:

- Disposition for udvikling af allergi.
- Hvilke symptomer der kendetegner de forskellige former for allergi: astma, astmatisk bronkitis, eksem, fødevareallergi og høfeber.
- Undersøgelser og behandling. I den forbindelse er det vigtigt at komme ind på den lægelige indikation, der skal foreligge før behandling af børns overfølsomhedssygdomme med medicin eller diæt.

Tema 2. Forebyggelse af allergi og overfølsomhed.

Deltagerne skal kunne iværksætte sundhedsfremmende og forebyggende tiltag i barnets institutionelle hverdag.

Som indledning til dette tema vil jeg foreslå en begrebsafklaring af de to begreber sundhedsfremme og forebyggelse (Bilag 1). Med udgangspunkt i uddannelsens mål vil der i dette uddannelsesforløb være fokus på behandling og forebyggelse.

Børn med overfølsomhedssygdomme

Grundlæggende undervisningsmateriale

Det er dog vigtigt også at holde fast i den sundhedsfremmende tilgang, som skal sikre, at hensynet til ”overfølsomheden” ikke kommer til at dominere over hensynet til udviklingen af barnets ressourcer og kompetence i hverdagen. Det handler om at se det ”hele” barn.

1. Der vil i første del af dette tema være fokus på viden om: indeklima (husstøvmider, pelsdyr, pollen, skimmelsvampe) og irriteranter (tobaksrøg, støv, dufte).

For at give deltagerne en oplevelse af, i hvor høj grad deres hjem/institution er indrettet allergiforebyggende, kan en relevant opgave være at beskrive deres hjem/institution detaljeret med hensyn til indretning, husdyr (inde/ude), tobaksrøg, udluftning, tørring af tøj, gulvtæpper, børnenes legetøj, børnenes mad, børnenes sovested, børnenes ophold udendørs (sommer/vinter). Dernæst kan deltagerne i grupper arbejde med, hvor der er forhold, der kan/skal ændres for at deres hjem/institution kan betegnes som allergiforebyggende (Bilag 2).

2. I anden del af dette tema er der fokus på viden om: fødevareallergi.

Indkøb eller fremstilling af mad, produkter, opskrifter og varedeklARATIONER. Her er det vigtigt at illustrere med konkrete eksempler, hvilke andre betegnelser, der kan dække over produkter som fx mælk og æg. Ligeledes er det væsentligt at komme omkring krydsreaktioner.

Deltageren skal efter kurset kunne søge nye oplysninger og forskningsbaseret viden på området. I forbindelse med dette tema gives introduktion til, hvor på Internettet, der kan hentes relevant viden og forskningsbaserede oplysninger om overfølsomhed.

Der kan arbejdes i grupper med en case, der forudsætter brug af netbaserede oplysninger (Bilag 3).

Som hjemmeopgave kan deltagerne få til opgave at indkøbe allergivenligt mad fx uden mælk, æg og soja (Bilag 4).

Tema 3. Barnets psykiske reaktioner.

I uddannelsessmålet indgår, at deltageren kan vurdere og handle i forhold til det overfølsomme barns fysiske og psykiske reaktioner og kan kommunikere observationer til barnet, forældrene og øvrige samarbejdspartnere.

For at kunne forstå allergibarnets fysiske og psykiske reaktioner er det en forudsætning, at deltageren har viden om, hvilke reaktionsmønstre der generelt karakteriserer børn med overfølsomhed. Ligeledes kan forældre til allergibørn have psy-

kiske reaktioner, der er påvirkede af bekymring for eller usikkerhed i forhold til deres barn. Disse reaktioner er det givtigt for deltageren at have kendskab til.

I dette tema er det relevant at arbejde med:

- Det overfølsomme barns psykiske reaktioner.
- Forældres psykiske reaktioner.
- Familiens samspil omkring barnets overfølsomhedssygdom.

Ud over at deltageren får viden til selv at kunne vurdere og handle, skal deltageren også kunne kommunikere sin viden og observationer til barnet, forældrene og samarbejdspartnere. Derfor er kommunikationsdelen vigtig:

- Dialogen med barnet.
- Dialogen med forældre.
- Videregivelse af oplysninger og dialog med samarbejdspartnere.

Der arbejdes ud fra dialogiske principper. I forlængelse af et mundtlig oplæg kan der arbejdes med en gruppeøvelse, hvor dialogen trænes gennem rollespil eller forumteater. Der tages udgangspunkt i en konkret hverdagshistorie fra praksis.

Tema 4. Behandling eller 112.

Deltageren skal kunne handle i forhold til barnets fysiske og psykiske reaktioner, og medvirke til korrekt administration af barnets medicin. Det forudsætter, at deltagerne kan kende symptomer på overfølsomhed hos børn, hvilket er gennemgået tidligere i kurset.

I dette tema skal deltagerne opnå kendskab til, hvornår de selv kan behandle barnets symptomer, hvornår de skal ringe efter forældrene og hvornår de skal ringe Alarm 112. Den person/institution, der passer et barn med overfølsomhed, har krav på at få en skriftlig behandlingsplan fra barnets læge, jf. Overfølsomme børn i daginstitutioner udgivet af Sundhedsstyrelsen. (Se litteraturlisten)

Der skal undervises i medicin herunder:

Cremer – virkning, bivirkning, håndtering, egen beskyttelse.

Spray – virkning, bivirkning, håndtering, trænes i korrekt brug.

Maske – virkning, bivirkning, håndtering, trænes i korrekt brug.

Det er en forudsætning, at der er masker, spray, mv. til rådighed, så brugen kan trænes evt. på store dukker.

Det kan være forbundet med ubehag og konfliktfyldt at skulle give et barn astma-medicin fx på maske. Derfor er det vigtigt at komme ind på de pædagogiske vinkler, der kan gøre det til en god og hyggelig stund for barnet og den voksne. Der kan henvises til to artikler i Astma-Allergi Forbundets blad om at give maske. (Pilot, brandmand eller dykker? & Tvang eller kærlighed? af Joan Grønning, Astma-Allergi Bladet, 2005/5 s.10-17).

Deltageren skal desuden have kendskab til de regler, der gælder for medicingivning. Fx at medicin skal være lægeordineret, at den, der skal give medicinen, har krav på en skriftlig instruks, krav til opbevaring af medicin mv.. Det er vigtigt, at deltagerne selv lærer at finde relevante oplysninger om medicin mv., da antallet af præparater er stort og nye præparater løbende kommer på markedet.

For at træne i brug af netbaserede oplysninger kan der i forbindelse med dette tema arbejdes med en case som gruppeopgave, hvor en del af opgaven forudsætter oplysninger, der skal søges på nettet (Bilag 5).

Tema 5. Lovgivning og økonomisk støtte.

Deltagerne skal opnå kendskab til lovgivning og støttemuligheder på området i forhold til egen praksis. Dette er et forholdsvis kort tema, der omhandler undervisning i :

- Lovgivning på området.
- Muligheder for økonomisk støtte, fx til særlige allergivenlige foranstaltninger mv. (Merudgifter til kronisk syge børn § 28).

Tema 6. Holdninger og handlinger.

For at sætte fokus på hvordan viden omsættes til konkrete handlinger, kan en afsluttende holdnings bearbejdende dialog være relevant. Det kan naturligvis forventes, at dialogen også finder sted løbende i uddannelsesforløbet.. Dialogen kan foregå mellem deltagere og underviser, eller den kan foregå i grupper og herefter samles op i plenum. Forslag til spørgsmål (Bilag 6).

3. Opgaver og undervisningsmaterialer

Astma-Allergi Forbundet har, i forbindelse med samarbejde om udvikling af dette uddannelsesforløb, udarbejdet et undervisningsoplæg om overfølsomhed. Det kan findes på EPOS' hjemmeside og på Astma-Allergiforbundets hjemmeside: www.astma-allergi.dk under overskriften: Undervisningsmateriale til dagplejere og daginstitutioner. Det kan anbefales at supplere ovenstående oplæg med Astma-Allergiforbundets mere specifikke beskrivelser.

Bilag 1. Begrebsafklaring: forebyggelse og sundhedsfremme.

Bilag 2. Individuel/gruppe opgave i forhold til at beskrive, hvor der i deltagerens hjem/institution er forhold, som kan/skal ændres for at kunne betegnes som allergiforebyggende.

Bilag 3. Gruppeopgave/case: forudsætter brug af netbaserede oplysninger .

Bilag 4. Hjemmeopgave: deltagerne får som opgave, at indkøbe allergivenligt mad.

Bilag 5. Gruppeopgave/case: forudsætter brug af netbaserede oplysninger .

Bilag 6. Oplæg til afsluttende holdningspræget dialog mellem deltagere og underviser.

4. Litteraturliste mv.

Bøger:

Deibjerg, Jonna (2001): Mælkeallergi, Høst & Søn.

Juul, Jesper (2004): Familier med kronisk syge børn. Apostrof.

Kjøller M. & Rasmussen N. Kr. (2002): Sundhed og sygelighed i Danmark 2000, Statens Institut for Folkesundhed.

Lund, Jørgen (2005): Astma og allergi håndbogen. Høst. 1.udgave., 1.oplag.

Sundhedsstyrelsen, Astma-Allergi Forbundet (1996). Overfølsomme børn – i daginstitution og dagpleje. 2. udg.1996. (Bogen handler om børn og overfølsomheds-

Børn med overfølsomhedssygdomme

Grundlæggende undervisningsmateriale

sygdomme som astma, børneeksem, nældefeber og høfeber. Bogen er tænkt som en opslagsbog og henvender sig først og fremmest til personalet i vuggestuer og børnehaver mv.).

Sundhedsstyrelsen (1998): Anbefalinger for spædbarnets ernæring.

Sundhedsstyrelsen (2005): Vejledning om hygiejne i daginstitutioner – om sundhed, forebyggelse, sikkerhed og miljø.

Vagn-Hansen, Per (2001): Sundhed og hygiejne i daginstitutioner, en håndbog. Munksgaard, København.

Artikler:

Allergidagpleje – hvad er det? Af Joan Grønning. AstmaAllergi Bladet, 2000/4 s.16.

Allergibørn betaler prisen af Tina Juul Rasmussen. AstmaAllergi Bladet, 2000/3 s.6-10.

Allergivenlig børnepasning af Joan Grønning. AstmaAllergi Bladet, 2000/2 s.10-19.

Astma-allergi Forbundets anbefalinger til allergidagpleje. AstmaAllergi Bladet, 2000/4 s.17.

Blød landing i allergidagplejen. Kort og godt. AstmaAllergi Bladet, 2000/5 s.10.

Halken, Susanne & Høst, Arne mfl. (2005): Allergiudredning af børn, Ugeskrift for læger nr. 6, s. 642-647.

Jensen, Vibeke Bye, interview med Anne Holm Hansen (1997): De overfølsomme børn. I: Børn & unge. – årg. 28, nr. 3 (1997). – s. 14-15. (I anledning af bogen ”Overfølsomme børn – i daginstitution og dagpleje” med gode råd til personalet om, hvordan man kan gøre livet lettere for børn med allergi).

Pilot, brandmand eller dykker? & Tvang eller kærlighed? af Joan Grønning, AstmaAllergi Bladet, 2005/5 s.10-17.

Status i dagplejesager af Tina Juul Rasmussen. AstmaAllergi Bladet, 2000/4 s.14-15.

Pjecer:

Astma-Allergi forbundet (2003): Allergi og forebyggelse i dagplejen. (Materialet er udviklet af Astma-Allergi Forbundet til ”Dagplejens handlingsorienterede kompetenceudvikling”. Et pilotprojekt i samarbejde med KL og FOA). (Denne pjece vil være velegnet, at udlevere til deltagerne).

Børn med overfølsomhedssygdomme

Grundlæggende undervisningsmateriale

Astma-Allergi forbundet (2003): Allergi og forebyggelse. (Materialet er udviklet i samarbejde med børnelægerne Susanne Halken og Arne Høst).

Astma-Allergiforbundet (2004): Allergi i øjne og næse? ...hele året!

Astma-Allergiforbundet (2003): Allergiøkonomi. (Fortæller bredt om lovgivning og rettigheder i forhold til allergi).

Astma-Allergiforbundet (2004): Astma og forebyggelse. (Materialet er udviklet i samarbejde med foreningen Apotekerne i Danmark).

Astma-Allergiforbundet (2002): Børneeksem – råd til forældre om forebyggelse og behandling. (Materialet er udviklet i samarbejde med hudlæge, dr.med. Finn Schultz Larsen).

Astma-Allergiforbundet (2002): Det gode indeklima hos dig, der er overfølsom. (Udarbejdet i samarbejde med Seniorforsker Statens Byggeforskningsinstitut Peter A. Nielsen).

Astma-Allergiforbundet (2005): Merudgifter til allergikost.

Astma-Allergiforbundet (2005): Merudgifter til vask.

Astma-Allergi forbundet (2005): Rengøring hos dig der er overfølsom.

Astma-Allergi forbundet (2005): Skimmelsvampe i boligen.

Fødevaredirektoratet (2003): Allergi over for korn, jordnødder, nødder og soja. 1.udgave., 1.oplag.

Fødevaredirektoratet (2003): Allergi over for mælk, æg, fisk og skaldyr. 1.udgave, 1.oplag.

Fødevaredirektoratet (2003): Mælkeallergi, børn og mad. 2.udgave, 1.oplag.

Fødevaredirektoratet (2003): Pollenallergi og mad. 3.udgave, 1.oplag.

Fødevarestyrelsen (2004): Overfølsomhed og tilsætningsstoffer i mad. 3.udgave, 1.oplag. (Kan også findes som PDF-format).

Fødevarestyrelsen (2004): Overfølsomhed over for mad – symptomer og diagnose. 1.udgave, 1.oplag. (Kan også findes som PDF-format).

Internetadresser:

www.allergileksikon.dk

www.allergikost.dk

www.astma-allergi.dk (her findes bl.a. et meget omfattende allergileksikon)

www.dfvf.dk (Danmarks fødevareforskning)

www.foedevareallergi.dk

Børn med overfølsomhedssygdomme

Grundlæggende undervisningsmateriale

www.foodlex.net/

www.foedevarestyrelsen.dk

www.jepsenimport.dk

www.minastma.dk

www.peanutallergi.dk/

www.sst.dk (Sundhedsstyrelsen)

www.sundkom.dk

www.videncenterforallergi.dk

Begrebsafklaring: sundhedsfremme og forebyggelse.

Sundhedsfremme:

Sundhedsfremme handler om, at ”guide ind i noget”.

Sundhedsfremme tager sit udgangspunkt i ”livet” og dets udviklingsprocesser snarere end ”kroppen” og dennes fysiske processer. Det handler om, hvad holder folk raske? Tager udgangspunkt i det sunde og normale, ikke i bekæmpelsen af det syge.

Fokuserer på tingene i hverdagen, på ressourcer og handlemuligheder frem for risici.

Den enkelte er aktør i sit eget liv. Man sigter efter at mobilisere overskud, der gør folk robuste overfor dagligdagens og livets stressorer.

Mulighedstænkning: livsmod, livsglæde og handlekompetence.

Der er tale om et bottom-up-perspektiv.

Forebyggelse:

Holde folk raske ved at undgå sygdom.

Risikotænkning.

Børn med overfølsomhedssygdomme

Grundlæggende undervisningsmateriale

Drevet af frygt.

Domineret af eksperter. Der er ofte tale om et top-down perspektiv.

Levevilkår og livsstilens indvirkning på helbredet.

Kampagner – oplysning – regler – forbud – mv.

Bilag 2

Formålet med denne opgave er at lave en detaljeret kortlægning af dit hjem/institution med hensyn til allergiforebyggende indretning

Indtegn dit hjem i en skitse, hvoraf det fremgår, hvor evt. allergiprovokerende ting/områder findes, og hvor børnene opholder sig.

Når du har lavet din egen del af opgaven, skal du sammen med de øvrige i gruppen finde ud af, hvor der er forhold, der kan/skal ændres for at jeres hjem/institution kan betegnes som allergiforebyggende.

Hvordan er dit hjem/institution med hensyn til:

Indretning generelt?

Husdyr (inde/ude)?

Tobaksrøg?

Udluftning, ventilation og fugt?

Tørring af tøj?

Gulve?

Børnenes legetøj?

Børnenes mad?

Børnenes sovested (madrasser og dyner)?

Rengøring, rengøringsvenlighed (overflader, åbne reoler)?

Børnenes ophold udendørs (sommer/vinter)?

Efter kurset skal du kunne søge oplysninger ud fra introduktion til kilder på internettet (se litteraturliste med hensyn til netadresser).

Case:

Mette er en sød og meget social omgængelig pige på knap 1 år. Hun har været i din dagpleje siden hun var ½ år gammel. Før Mette startede i dagplejen blev du orienteret om, at Mettes far har allergi over for kat, hund og skimmelsvamp, og at Mettes storesøster har astma og børneeksem. Mette er ammet ind til hun begyndte hos dig i dagplejen. Forældrene mente ikke, at der var behov for yderlige foranstaltninger.

I de første par måneder trivedes Mette godt. Efter en sygdomsperiode begyndte Mette imidlertid at tabe sig en smule i vægt. Hun har også næsten dagligt tynde afføringer. Et par gange har hun også kastet maden op. Mettes forældre mener, at det skyldes den øgede smitterisiko, der er forbundet med, at Mette nu passes blandt mange børn. Desuden har de alle på skift haft lidt småinfektioner der hjemme.

Hvor stor er risikoen for, at Mette udvikler overfølsomhed/allergi?

Hvad kan Mettes symptomer være et tegn på?

Hvordan kan du finde ud af, om du har ret i din formodning om, at Mette har allergi? Hvordan vil du tale med forældrene om det?

Denne del af casen/opgaven udleveres først, når første del er løst.

Mettes forældre har på din foranledning været hos lægen. Lægen mener, at Mette har mælkeallergi og tilråder mælkefri diæt. Derfor beder forældrene nu dig om at give Mette mad uden mælk.

Kan du bare uden videre gå i gang med at give mælkefri diæt?

Hvilke andre fødevarer end mælk skal du være opmærksom på, at Mette også kan udvikle allergi overfor?

Hvad betyder det, at nogle produkter indeholder ”skjult” mælk?

Hvilke andre betegnelser findes der, som dækker over mælkeprotein?

Hvilke andre produkter kan barnet reagere på, hvis det har mælkeallergi (krydsreaktioner)?

Børn med overfølsomhedssygdomme

Grundlæggende undervisningsmateriale

Hvilke muligheder er der for, at du som dagplejer kan få tilskud til at købe mælkefrie produkter?

Bilag 4

Hjemmeopgaven går ud på, at finde forskellige fødevarer uden æg. Sammen med opgaven udleveres information om, hvilke fødevarer der kan indeholde æg, og hvilke navne æg kan have på varedeklarationen samt, hvor fødevarer industrien bruger tilsætningsstofferne lecitin og lysozym.

Du skal ud i en butik og undersøge om du kan finde fødevarer uden æg. Du skal ikke købe dem, blot skrive navnet ned.

Æg kan hedde mange ting på en varedeklaration. Medbring derfor det udleverede ark om ”Æg og varedeklarationer”.

A)

Find en margarine uden æg – skriv navnet her:.....

Find en spegepølse uden æg – skriv navnet her:.....

Find en leverpostej uden æg – skriv navnet her:.....

Find et rugbrød uden æg – skriv navnet her:.....

Find en remoulade uden æg – skriv navnet her:.....

Find en franskbrød uden æg – skriv navnet her:.....

Find en rugbrød uden æg – skriv navnet her:.....

Find en kage uden æg – skriv navnet her:.....

B)

Kagen vil du egentlig gerne bage selv, find en opskrift på en kage uden æg. Skriv opskriften her:

Bilag 5

For at træne brugen af netbaserede oplysninger kan der i forbindelse med dette tema arbejdes med en case som gruppeopgave, hvor en del af opgaven forudsætter oplysninger, der skal søges på nettet.

Case:

Mathilde har igennem nogen tid har problemer med at følge med i jeres tempo, når I er på tur med børnene i børnehaven. For et par dage siden fik Mathilde et akut tilfælde af åndenød, hvor hun blev helt blå om munden og meget bange. Efter et par minutter var alt ok igen. Da forældrene kom for at hente Mathilde blev de informeret om situationen. Forældrene fik herefter en tid hos lægen, så Mathilde kunne blive undersøgt. Lægen fandt hurtigt ud af, at Mathilde havde astma. Hun fik to forskellige typer spray med hjem. En spray, som hun skulle have hver dag og en spray, som hun kun skulle have, når hun har besvær med at trække vejret. Forældrene har begge spray med til jer i børnehaven og fortæller jer, hvordan I skal bruge dem. I bliver enige om, at det nok er bedst at lægge medicinen på hyl- den i Mathildes garderobeskab.

Er der noget i casen, der ikke håndteres forsvarligt?

Hvilke forholdsregler skal være i orden, før I må give medicin?

Hvad er forskellen på de to typer medicin, Mathilde har fået med hjem?

Hvordan kan man se forskel på de to typer?

Hvad er bivirkningerne?

Hvordan skal medicinen opbevares?

Hvad skal I være opmærksomme på, når I giver Mathilde hendes medicin?

Hvordan kan I gøre det til en positiv oplevelse for Mathilde at få sin medicin?

Hvilke symptomer kan I observere efter den hurtigt virkende medicin?

Forslag til temaer:

I hvor høj grad er deltageren motiveret for at indrette allergivenlig dagpleje-hjem/institution?

Forudsætninger?

Ressourcer og muligheder?

Barrierer?

Hvad vil jeg helt konkret gå hjem og ændre?

Hvad gør man hvis/når barnet med overfølsomhed skal i gæstedagpleje, til fødselsdag, i legestue eller på besøg et andet sted?

Hvad gør man, når der kommer andre børn/gæstebørn ind i huset?

Hvordan fastholder man det sundhedsfremmende perspektiv i omsorgen for det overfølsomme barn?