När barnet börjar förskolan kan det vara bra att maila ut lite information till övriga föräldrar om barnet och dess linser/synfel så att alla vet om det. Vi upplever att det har varit bra att de kan förklara enkelt för sina barn kring varför vårt barn har linser och hur en lins ser ut. Vi mailade ut en liten informationstext med bild på linserna samt lite kort historik om bakgrunden och hur den påverkar.

Vår familj har även mailat att om föräldrar misstänker ögoninflammation och trots det skickar sitt barn till förskolan så önskar vi kännedom om detta så att vi kan hålla vårt barn hemma. Denna kommunikation har fungerat strålande.
Pedagogerna har också varit extra vaksamma på om något barn verkat ha begynnande ögoninflammation och då separerat vårt barn från detta barn omgående.
Pedagogerna var också väldigt vaksamma i början om vårt barn gnuggade sig mycket i ögonen och kunde då ge återfuktande droppar och kolla så att linserna satt rätt. I takt med stigande ålder blir det sedan inte ett problem då barnet kan kommunicera själv vad det är som sker.

Bra att ha på förskolan:

* extra solglasögon
* extra hattar/kepsar
* linsetuier
* linsvätska
* ögondroppar i pipetter
* en liten ”väska” med pipetter, linsetui och desinficerade våtservetter för eventuella utflykter.

Barn med synnedsättning har ofta rätt till ett stödbelopp till förskolan. Detta gör att förskolan kan öka personaltäthet eller anpassa på andra vis för att barnet ska få det extra stöd det behöver. Samtala med förskolechef om detta, då det är förskolan som måste ansöka om stödet.
Det finns ofta stöd att få via habiliteringen i kommunen, där man kan gå igenom om man behöver justera exempelvis förskolans miljö så att den passar bättre. Exempel på anpassningar är att tejpa bokhyllornas kanter i färgglad tejp så att konturerna blir synligare, eller markera i snön med spray var kanter etcetera är.
Det är bra om man kan lära pedagogerna hur de tar ut linserna. Kommer det smuts eller sand i ögat så är det viktigare att linsen kommer ut än att linsen sitter i resten av den dagen.

På nästa sida finns ett exempelbrev där ni kan ändra utifrån er egen situation. Där kan ni med fördel även lägga in andra allergier/medicinska behov så att allt finns samlat på ett ställe för personalen.

Med vänlig hälsning

Kim Scharafinski, patientrepresentant

Angående X ögonvård

Hej!

Eftersom ni nu blir involverade i X vård tänkte vi ge er en liten bakgrund kring X ögon och hur man hanterar och förebygger eventuella utmaningar.
Så ta en kopp kaffe och en bekväm stol eftersom detta kan ta en stund…

**Historia**
X bär speciella kontaktlinser i båda ögonen/ena ögat. Vid X års ålder utvecklade X grå starr i ögonen/ögat, en av de främsta orsakerna till blindhet hos barn. Katarakten ”molnar” i princip linsen, hindrar syn och, om obehandlad, förlorar barnet syn eftersom hjärnan då slutar lära sig hur man ser. Vid X års ålder opererades X och man tog då bort ögats naturliga linser/lins. Därför bär X specialiserade kontaktlinser i båda ögonen/ena ögat som gör det möjligt att se (hur fantastisk är inte det?) och vi tar bort och rengör dem varje dag.

Tillsammans med detta brev har vi gett en medicinsk liten väska som innehåller ett akut ögonkit. Den är märkt med X namn och ni kommer sannolikt aldrig att behöva använda den, men den har saltlösning och ögondroppar, desinficerade våtservetter och ett tomt linsetui.

Möjliga ögonscenarier som kan behöva särskild uppmärksamhet:

**1. Knasig lins**
Från och till skiftar/viker sig linsen i ögat. Detta kan störa X (då det känns märkligt) och X börjar gnugga linsen för att få den tillbaka på plats. Det är inte smärtsamt och X kommer att kommunicera vad som händer och meddelar er när det är normalt igen några minuter senare. Ingen åtgärd krävs för din del. Men om X efter 5 eller 10 minuter fortfarande kraftfullt gnuggar ögat eller säger att det stör, försök att ta ut linsen. Sedan får ni ringa någon av oss föräldrar så kommer vi och sätter i linsen igen, om det inte är på eftermiddagen – då kan X gå utan en lins en stund.

**2. Skräp i ögat**
Mycket sällan kommer något (damm, sand etcetera) i ögat och irriterar det. X kommer att klaga på att ögonen stör honom/henne. Om detta händer kommer ögat att vattna, huden blir röd och han/hon bete sig mycket obekvämt. Han/hon kommer sannolikt att gnugga dem kraftigt. Här kan man med fördel försöka skölja ögat med lite ögondroppar. Om detta inte löser problemet inom 10 minuter, ta ut linsen ur det irriterade ögat och kontakta oss.

**3. Lins som faller ut**
Om en kontaktlins faller ut av någon anledning, lägg den i linsskyddet i saltlösningen.
Linserna är mycket slitstarka och kan återfuktas även om de har varit ute ur ögat under en tid. Linsen skadas inte vid hantering. Vänligen ring sen oss så kommer en av oss och antingen sätter tillbaka den eller tar med X hem.

**4. Trauma i ögat eller sjukhusvistelse**
Om X kräver vård av någon anledning, berätta för akutpersonalen att X är bilateralt/unilateralt afak (utan kroppsegen lins) och att de kan konsultera [sjukhusets namn] om det behövs.
**5. Solglasögon**För att skydda mot sand och damm i ögonen har X solglasögon ute, oavsett väder. Vi kommer alltid ha minst ett extra par solglasögon i hans/hennes låda. Han/hon förstår att vi behöver skydda ögonen så han/hon är mycket bra på att bära dem. Solglasögonen är också mycket användbara blåsiga dagar.

**6. Bär läsglasögon för nära arbete**Förutom kontaktlinser som hjälper X när det gäller avståndssyn bär han/hon glasögon för nära arbete. Så om ni läser en bok med X eller skriver eller gör någon typ av nära jobb, bär han/hon läsglasögon. Glasögonen ligger i hans/hennes ryggsäck så snälla påminn honom/henne om att sätta dem på sig.

**7. Preferentiell placering**
Även med kontaktlinser i är saker på avstånd lite suddiga för X. Låt gärna X sitta nära så att han/hon ser när det visas saker/läses. X kan själv säga till om han/hon ser eller ej.

**8. Ögoninflammation på skolan**
Ögoninflammation utgör ingen ytterligare medicinsk risk för X, men det utgör praktiska utmaningar. Om X blir smittad måste linserna bytas ut och vad som är ännu viktigare att tänka på är att X inte kan ha några linser tills infektionen är över. Han/hon har starka glasögon som kan bäras istället, men dessa förstorar omgivningen och ger inte yttre syn, vilket ökar risken för olyckor. Ögoninflammation är mycket vanligt hos unga barn och nära omöjligt att undvika, men om några barn har ögoninflammation vill vi gärna få ett meddelande omedelbart. Vi hämtar då och håller X borta i några dagar, särskilt om ett antal barn har kontrakterat ögoninflammation.

OBS: 99 % av tiden kommer ni inte märka att X bär kontaktlinserer, men vi ville ge er ovanstående information för X, er och vår trygghets skull.

Kontaktinformation till vårdnadshavare:

Kontaktinformation till ögonsjukhus: