# Regulamin użytkowania okularów VR w Szkole Podstawowej nr13 im. Kolejarzy Polskich w Zduńskiej Woli

Gogle VR to urządzenie zbudowane z najnowocześniejszych rozwiązań, które przeniesie Cię do wirtualnej rzeczywistości. Kluczowym elementem gogli VR są dwa ekrany lub jeden ekran podzielony na części oraz obraz zakrzywiany przez specjalne soczewki. Ten obraz dostarczają same gogle lub zewnętrzne urządzenie, do którego są podpięte. Do działania gogli VR należy się przyzwyczaić i pamiętać o regularnych przerwach podczas użytkowania.

1. Każdy uczeń i rodzic zobowiązany jest do zapoznania się z Regulaminem oraz z Ostrzeżeniem Dotyczącym Zdrowia i Bezpieczeństwa Użytkowania Sprzętu.
2. Uczniowie mogą korzystać z okularów wyłączne za pisemną zgodą rodzica zgodnie ze wzorem (załącznik nr 1).
3. Użytkowanie sprzętu wiąże się z wykonywaniem ruchu, oddziałuje na nasz błędnik, zmysł orientacji, zmysł wzroku oraz słuchu co może skutkować pojawieniem się tzw. choroby lokomocyjnej.
4. Udane doświadczenie wirtualnej rzeczywistości wymaga dobrego poczucia zmysłu ruchu i równowagi. Nie zaleca się korzystania ze stanowisk w przypadku odczuwania zmęczenia, potrzeby snu, odczucia niestrawności, osłabienia, cierpienia na gorączkę, grypę, bóle głowy, migreny, bóle uszu. Korzystanie w złym stanie może nasilić efekty.
5. W razie wystąpienia jakichkolwiek niepokojących objawów, należy natychmiast powiadomić o tym nauczyciela oraz przerwać użytkowanie sprzętu.
6. W przypadku wady wzroku zaleca się korzystanie ze sprzętu (gogli VR) w szkłach kontaktowych.
7. W czasie pracy z okularami uczniowie są zobowiązani do ścisłego wykonywania poleceń nauczyciela.
8. Użytkowanie okularów nie będzie przekraczało jednorazowo 15 minut.
9. Za uszkodzenie sprzętu spowodowane niewłaściwym użytkowaniem odpowiada osoba korzystająca z tego sprzętu.
10. W części wyznaczonej do pracy zabrania się spożywania posiłków oraz picia napojów.
11. Uczniowie korzystający z okularów VR zobowiązani są do przestrzegania niniejszego Regulaminu i stosowania się do poleceń nauczyciela.
12. Nieprzestrzeganie Regulaminu może powodować przerwanie lekcji z wykorzystaniem okularów oraz ukaranie uczniów punktami ujemnymi zgodnie z Wewnątrzszkolnym Systemem Oceniania.

**Zachowania!**  Drgawki: Jeśli w przeszłości odnotowano drgawki, utratę świadomości lub inne podobne stany epileptyczne przed korzystaniem z sesji VR zaleca się wizytę u lekarza. Niektóre osoby (około 1 na 4000) mogą odczuwać bóle głowy, drgawki, drgawki epileptyczne, utraty świadomości spowodowane przez jasne rozbłyski i wzory, objawy te mogę występować przy oglądaniu telewizji, graniu w gry video lub doświadczając wirtualnej rzeczywistości, nawet jeśli, nie odnotowano wcześniej przypadków ataku drgawek lub epilepsji. Drgawki takie spotykanie są najczęściej u dzieci i młodzieży poniżej 20 roku życia. Zakłócenia częstotliwości radiowych: Urządzenia emitują fale radiowe, które mogą mieć wpływ na otaczającą elektronikę jak również rozruszniki serca. Jeżeli masz wszczepiony rozrusznik lub inne urządzenie medyczne, nie należy korzystać z zestawu bez uprzedniego skonsultowania się z lekarzem. Udane doświadczenie wirtualnej rzeczywistości wymaga dobrego poczucia zmysłu ruchu i równowagi. Nie zaleca się korzystania ze stanowisk w przypadku odczuwania zmęczenia, potrzeby snu, odczucia niestrawności, osłabienia, cierpienia na gorączkę, grypę, bóle głowy, migreny, bóle uszu. Korzystanie w złym stanie może nasilić efekty. Należy bezzwłocznie zaprzestać korzystania w przypadku doświadczenia któregokolwiek z następujących objawów: napady drgawkowe, utrata świadomości, zmęczenie oczu, drganie oczu lub mięśni, ruchy mimowolne, zmienione, niewyraźne lub podwójne widzenie lub inne zaburzenia widzenia, zawroty głowy, dezorientacja, zaburzenia równowagi, zaburzenia koordynacji oko-ręka, nadmierne pocenie się, zwiększenie wydzielania śliny, nudności, zawroty głowy, ból głowy lub oczu, senność, zmęczenie lub jakiekolwiek objawy podobne do choroby lokomocyjnej.

**Załącznik nr 1**

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na korzystanie z gogle VR podczas zajęć lekcyjnych**

**w Szkole Podstawowej nr 13 im. Kolejarzy Polskich w Zduńskiej woli.**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \* na samodzielne korzystanie z gogli VR (wirtualnej rzeczywistości) dziecka

 ……………………………………............................................................................................................................

Imię i nazwisko

 Oświadczam, że zapoznałam się z regulaminem i Ostrzeżeniem Dotyczącym Zdrowia i Bezpieczeństwa Użytkowania Sprzętu i dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z gogli VR podczas zajęć lekcyjnych.

Zduńska Wola, dnia …………………………

……………………………………..…………………...

………………………………………..…………………

Podpis czytelny rodziców/opiekunów prawnych

**\* właściwe podkreślić**