



РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПЕДАГОГОВ ПО ИНТЕГРАЦИИ ВИЧ – ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ДЕТЕЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ СРЕДУ

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ КЛАССНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ (ВОСПИТАТЕЛЯ ГРУППЫ В ДОШКОЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ, ВОСПИТАТЕЛЯ ГРУППЫ ПРОДЛЕННОГО ДНЯ)

Задача классного руководителя состоит в том, чтобы создать условия, способствующие разностороннему развитию личности учащегося, свободному и полному раскрытию всех его способностей, его самоопределению и самореализации. Классный руководитель является основным связующим звеном между учащимся, их родителями и другими педагогами; именно от него зависит качество их взаимодействия, что обеспечивает условия для полноценного обучения, воспитания и развития детей.

Классному руководителю (воспитателю) необходимо:

- соблюдать универсальные меры профилактики во время проведения воспитательных мероприятий;
- формировать в классе воспитательную среду на основе общечеловеческих ценностей, уважения к личности каждого человека, принятия особенностей людей, толерантного отношения к окружающим;
- использовать в своей деятельности только методы гуманной педагогики, средства и формы воспитания учащихся, направленные на всестороннее развитие учащихся, их максимальную социализацию, формирование активной гражданской позиции, здорового образа жизни;
- включать в план (программу) воспитательной деятельности в классе мероприятия, способствующие развитию таких человеческих качеств, как внимательность, доброта, отзывчивость, понимание и т.п.;
- изучать классный ученический коллектив при помощи педагогических, психологических, социометрических методов в целях своевременного выявления проблем в детском коллективе (назревание межличностных конфликтов в классе, формирование группировок, наличие аутсайдеров) и психолого-педагогической ситуации;
- проводить мероприятия для родителей обучающихся с обсуждением вопросов толерантного отношения к окружающим людям на основе этических норм и общечеловеческих ценностей в рамках семейного воспитания.

Если о диагнозе ребенка с ВИЧ стало известно классному руководителю, он должен:

- обращать особое педагогическое внимание на ВИЧ - положительного ребенка, оказывая ему помощь в обучении, самореализации, социализации,
- осуществлять взаимодействие с учителями-предметниками, специалистами служб сопровождения, родителями этого ребенка в целях создания комфортных условий для получения образования этим ребенком;
- защищать права ВИЧ - положительного ребенка, по возможности оказывать ему и его родителям информационную поддержку, привлекать специалистов для оказания адресной помощи этой семье;
- поддерживать и помогать адаптироваться вновь поступившему в образовательное учреждение (класс) ВИЧ – положительному ребенку, стать партнером родителей в борьбе за здоровье и психологическое благополучие ребенка.



УНИВЕРСАЛЬНЫЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ – ИНФЕКЦИИ И ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ

Учитывая особенности развития таких заболеваний, как гепатиты В и С, ВИЧ – инфекция (длительные инкубационный и бессимптомный периоды заболеваний, невозможность постановки точного лабораторного диагноза сразу после инфицирования), Всемирная организация здравоохранения в целях профилактики распространения гепатитов В и С, ВИЧ – инфекции предлагает считать все население условно инфицированным гепатитами В и С, ВИЧ – инфекцией и в случае возникновения «аварийных» ситуаций контакта с чужой кровью любого человека соблюдать универсальные меры профилактики для предотвращения инфицирования.

Эффективность универсальных мер профилактики в учреждениях образования обеспечивают следующие моменты?

- 1) создание максимально безопасных условий пребывания детей и профилактику возникновения травматических ситуаций;
- 2) допущение сотрудников, имеющих на руках какие-либо повреждения (порезы, царапины, проколы и т.п.), к работе только после обработки поврежденных кожных покровов дезинфицирующими средствами и наложения на поврежденные места повязки, пластыря, медицинского клея и т.п.
- 3) допущение детей с повреждениями кожи (порезы, царапины, проколы, ссадины и т.п.) на занятия только после обработки поврежденного места дезинфицирующими средствами и наложения на него повязки, пластыря, медицинского клея и т.п.;
- 4) обучение всего педагогического персонала приемам оказания первой помощи при травмах;
- 5) при оказании первой помощи максимально возможное избежание контакта с чужой кровью и другими биологическими жидкостями с видимой примесью крови другого человека;
- 6) оказание первой помощи при травмах только в резиновых (латексных) перчатках! В случае отсутствия перчаток при оказании первой помощи при травмах допускается использование подручного материала – полиэтиленовых пакетов, тканей и т.п.;
- 7) размещение аптечек первой помощи в местах, удобных и доступных педагогическому персоналу в любое время. В целях безопасности любые химические вещества, находящиеся в аптечке, должны быть недоступны детям. Аптечки первой помощи должны быть укомплектованы достаточным количеством латексных перчаток и дезинфицирующих средств. В учреждении образования должно быть назначено ответственное лицо за пополнение и сохранность аптечек первой помощи.

*Составлены на основании и соответствии со Сборником нормативно-правовых актов и методических документов по вопросам диагностики, лечения, эпидемиологического и поведенческого надзора ВИЧ/СПИД и сопутствующих заболеваний. Том № III. «Противоэпидемические мероприятия при ВИЧ - инфекции в Российской Федерации» (Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Федеральная служба исполнения наказаний. Фонд «Российское здравоохранение» Проект «Профилактика, диагностика, лечение туберкулеза и СПИДа», Москва, 2007г.) и Санитарно-эпидемиологических правил СанПиП 2.4.2. 1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях. Гигиена детей и подростков. Учреждения общего образования. Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях», утвержденных Главным государственным врачом Российской Федерации, Первым заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации 25 ноября 2002 г. (дата введения: 1 сентября 2003 г.).



РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПЕДАГОГОВ ПО ИНТЕГРАЦИИ ВИЧ – ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ДЕТЕЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ СРЕДУ

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПЕДАГОГА, РЕАЛИЗУЮЩЕГО ОСНОВНУЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ПРОГРАММУ (УЧИТЕЛЯ-ПРЕДМЕТНИКА)

Задача учителя при реализации образовательной программы – формировать содержание образования таким образом, чтобы оно было доступно всем обучающимся, в том числе обучающимся, имеющим отклонения в здоровье, и использовать для этого адекватные педагогические технологии.

Учителю – предметнику необходимо:

- строго соблюдать правила безопасного образовательного процесса в соответствии с требованиями охраны труда;
- соблюдать универсальные меры профилактики процессе взаимодействия с обучающимися и воспитанниками;
- следить за наличием в учебном кабинете (лаборантской) или другой учебной аудитории, закрепленной за данным учителем, аптечки первой медицинской помощи;
- в случае возникновения «аварийной» ситуации (травмы, кровотечения, ранения, пореза и др.) остановить урок (занятие) и оказать помощь потерпевшему ребенку, используя средства аптечки первой помощи, находящейся в кабинете, или отвести травмированного ребенка к медицинскому работнику школы, при необходимости вызвать скорую помощь.

Если учителю стало известно о диагнозе ребенка с ВИЧ, он должен:

- контролировать самочувствие ребенка с ВИЧ, не привлекая всеобщего внимания к его проблемам;
- в случае пропуска ребенком занятий из-за состояния здоровья дать рекомендации по самостоятельному изучению учебного материала, провести индивидуальное консультирование по какой-либо теме или разделу образовательной программы;
- при взаимодействии с ВИЧ – положительным ребенком его родителями не проявлять по отношению к ним агрессию, бестактность, неуважение, соблюдать этику, моральные нормы и правила;
- формировать у учащихся толерантное отношение к окружающим.



ДЕЙСТВИЯ РУКОВОДИТЕЛЕЙ И ПЕРСОНАЛА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ В СЛУЧАЕ РАЗГЛАШЕНИЯ СВЕДЕНИЙ

О ВИЧ – ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ ВОСПИТАННИКЕ /УЧЕНИКЕ

ЕСЛИ О ДИАГНОЗЕ РЕБЕНКА СООБЩИЛИ РОДИТЕЛИ

Медсестре, воспитателю, классному руководителю, заведующей детсадом или завучу школы, которым родители сообщили о диагнозе ребенка, важно помнить, что они несут дисциплинарную, административную и даже уголовную ответственность за разглашение этих сведений третьим лицам. Без согласия родителей они не имеют права сообщать об этом остальным воспитателям или учителям, а также родителям других детей.

Задача работника образования, который знает о ВИЧ – положительном статусе ребенка, – помочь родителям и ребенку адаптироваться к детскому коллективу, успешно учиться, преодолевать проблемы, вызванные состоянием здоровья ребенка, не поддаваться депрессии и негативным переживаниям, связанным с необходимостью принимать лекарства, хранить в тайне от всех остальных свой диагноз или с плохим самочувствием. профессионально зрелый, чуткий и грамотный воспитатель или педагог может стать партнером родителей в борьбе за здоровье и психологическое благополучие ребенка.

ЕСЛИ О СВОЕМ ДИАГНОЗЕ РАССКАЗАЛ САМ РЕБЕНОК

Возможно, что ребенок сам расскажет воспитателю или учителю о своей болезни. Он может назвать ее или просто сказать, что ежедневно принимает лекарства, что больна его мама или отец. В этом случае ребенка надо заверить в том, что воспитатель или учитель никому об этом не расскажет и окажет ему необходимую помощь и поддержку. Ребенку надо предложить рассказать родителям о том, что он сообщил учителю или воспитателю о своем заболевании, и пригласить их для беседы. С родителями ребенка необходимо выработать тактику дальнейшего сохранения диагноза в тайне или его раскрытия. Помощь в этом может оказать школьный психолог.

ЕСЛИ ИЗВЕСТНО, ЧТО У КОГО-ТО ИЗ ДЕТЕЙ ВИЧ

Если стало известно, что у кого-то из детей ВИЧ-инфекция, воспитатели и учителя не должны поддерживать эти слухи, тем более – расспрашивать «подозреваемых» родителей о ВИЧ – статусе их ребенка. Подобные расспросы не только незаконны, но могут поставить родителей ВИЧ – положительного ребенка в неловкое положение, спровоцировать раскрытие диагноза, что может привести к весьма нежелательным последствиям как для самого ребенка и его родителей, так и для излишне любопытного работника образования.

ЕСЛИ СТАЛО ИЗВЕСТНО О ВИЧ – ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ СТАТУСЕ КОНКРЕТНОГО РЕБЕНКА

Чаще всего, особенно в небольших городах, работники образования будут сталкиваться с ситуацией, когда о том, что у ребенка или его родителей есть ВИЧ – инфекция, сообщает не родители или сам ребенок, а люди «со стороны» – соседи знакомые, медицинские работники. В этом случае профессионально зрелый и ответственный воспитатель или учитель должен поговорить с источником информации: объяснить, какие трагические последствия для ребенка и его семьи может иметь распространение подобных слухов, разъяснить, что знание ВИЧ – статуса конкретного ребенка или сотрудника образовательного учреждения вовсе не обязательно для обеспечения безопасности остальных детей и учителей. Если велика вероятность того, что эти слухи будут распространяться и дальше по учебному заведению, целесообразно побеседовать с родителями ребенка, объяснить им ситуацию и, не задавая прямого вопроса о том, действительно ли ребенок или сами родители ВИЧ – положительные, предложить помощь и совместно выработать тактику дальнейшего поведения.

ЕСЛИ О ВИЧ – ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ СТАТУСЕ РЕБЕНКА УЗНАЛИ РОДИТЕЛИ ОСТАЛЬНЫХ ДЕТЕЙ

Родители могут обратиться к учителю, воспитателю или руководителю учреждения с просьбой разъяснить, не опасно ли присутствие ребенка с ВИЧ в классе или группе, или сразу же потребовать, чтобы этого ребенка забрали. Воспитатель или учитель должен поговорить с обеспокоенными родителями, объяснить им, что:

- их сведения о ВИЧ – положительном ученике могут быть недостоверными;
- школе, разъяснить, почему риск инфицирования, когда дети кусаются, дерутся, царапаются, ничтожно мал, рассказать о том, какие меры профилактики соблюдаются в образовательном учреждении;