



AMERICAN NUTRITION CARE

www.americannutritioncare.com

Ấn phẩm này được thực hiện bởi ban giám huấn American Nutrition Care (American Nutrition Care Institution) nhằm mục đích huấn luyện cho các nhà giữ trẻ đang được văn phòng American Nutrition Care bảo trợ.

Chúng tôi xin chân thành cảm ơn:

KidsHealth from Nemours <http://kidshealth.org>.
U.S.National Library of Medicine <http://www.nlm.nih.gov>
Family & Consumer Sciences <http://www.fcs.okstate.edu>
St. Jude Children's Research Hospital <http://www.stjude.org>
Kids and Cars love them protect them <http://Kidsandcars.org>
Child Welfare information Gateway <http://www.childwelfare.gov>
Texas A& M Agrilife Extension <https://extensiononline.tamu.edu>
National Center on Shaken Baby Syndrome <http://www.dontshake.org>
(CDC) Centers for Disease Control and Prevention <http://emergency.cdc.gov>
Ken Paxton Attorney General of Texas <https://www.texasattorneygeneral.gov>
Texas Department of Family and Protective Services <http://www.dfps.state.tx.us>
Healthy children from the American Academy of Pediatrics <http://www.healthychildren.org>
Head Start/ ECLKC Early Childhood Learning & Knowledge Center <http://eclkc.ohs.acf.hhs.gov>

Đã cho chúng tôi dùng tài liệu nhằm mục đích huấn luyện cho các nhà giữ trẻ đang được văn phòng American Nutrition Care bảo trợ. Bên cạnh đó, chúng tôi cũng xin ghi nhận sự đóng góp của tiến sỹ Susan H. Landry, Tiến sỹ Craig T. Ramey, và của nhiều cá nhân khác trong quá trình biên soạn tài liệu này

AMERICAN NUTRITION CARE

1700 E Pioneer Pkwy Ste# 240

Arlington, TX 76010

Tel: (469) 767 - 3837



NONDISCRIMINATION: In the operation of child special nutrition program, There is not discriminated against because of race, sex, national origin, color, age or Handicap. If you or anyone have been discriminated against. Please write immediately to:
1/ American Nutrition Care 1700 E. Pioneer Pkwy # 240, Arlington, TX 76010 or call (817) 471-2640 or write to
2/ Secretary of Agriculture, 1400 Independence Ave., SW, Washington DC 20250-9410 or call (202) 720-5964



Lạm Dụng và Bỏ Bê Trẻ Em Là Gì?

Nhiệm vụ quan trọng nhất của quý vị với tư cách là một người chăm sóc trẻ em là giữ cho trẻ an toàn. Thật không may, đôi khi điều đó cũng có nghĩa là bảo vệ trẻ khỏi bị ngược đãi. Nhưng ngược đãi trẻ em là gì, và dấu hiệu của việc trẻ đang bị ngược đãi là gì? Ngược đãi trẻ em là một thuật ngữ rộng đề cập đến việc lạm dụng và bỏ bê trẻ em. Có bốn loại chính của ngược đãi trẻ em - lạm dụng thể chất, lạm dụng tình dục, lạm dụng tình cảm / tâm lý và bỏ bê. Chúng ta hãy xem xét kỹ hơn mỗi một loại hình ngược đãi.

Lạm Dụng Thể Chất

Lạm dụng thể chất có thể bao gồm bất kỳ hành động vũ lực nào gây thương tích cho cơ thể trẻ. Điều này có thể có nghĩa là đánh, đá, lắ, đốt, đẩy, cắn, trói, cắt, bịt miệng, làm bỏng bằng nước sôi, ném, làm nghẹt thở, chìm dưới nước, xoắn tay chân, v.v... Ở Texas, hành động kỷ luật của cha mẹ hoặc người giám hộ không được xem là lạm dụng miễn là không đặt trẻ vào nguy cơ tổn thương đáng kể.

Một đứa trẻ đang bị ngược đãi về thể chất có thể thường xuyên có vết bầm tím trên khoảng rộng, có vẻ xuất hiện ở các độ tuổi khác nhau, ở phía sau của cơ thể hoặc ở những vùng mô mềm, hoặc có hình dạng giống như các vật như thất lưng. Đứa trẻ này có thể có những chấn thương nghiêm trọng khác như gãy xương, vết bỏng, vết cắn, mắt bị bầm đen, chảy máu bên trong, chấn thương đầu, hoặc chấn thương răng. Trẻ em bị lạm dụng về thể chất có thể rất thụ động hoặc khép kín, hoặc trẻ có thể hành động rất hung hăng. Trẻ có thể tỏ ra sợ hãi, mệt mỏi, và/hoặc vụng về. Trẻ có thể mặc quần áo trái mùa để che chấn thương, không ở cơ sở chăm sóc trong một khoảng thời gian và trở về với những thương tích, bị chậm phát triển, và thậm chí còn đưa ra những nhận xét hoặc báo cáo về việc bị lạm dụng.



Lạm Dụng Tình Dục

Lạm dụng tình dục là bất kỳ hành vi tình dục nào nhằm kích thích người lạm dụng, và đặc biệt là bất kỳ hành động nào mà trẻ em không hiểu hay không đồng ý, và có thể bị cưỡng bức chứ không phải là ép buộc. Điều này bao gồm bạo hành tình dục, sự không đúng đắn, không ngăn chặn hành vi tình dục có hại cho trẻ, lôi kéo hay khuyến khích trẻ em tham gia vào hành vi tình dục, và/hoặc tham gia vào việc tạo ra nội dung khiêu dâm trẻ em hoặc một hoạt động tình dục. Lạm dụng tình dục ảnh hưởng đến bé trai và bé gái, và có thể xảy ra với trẻ ở bất cứ ở lứa tuổi nào. Trẻ bị lạm dụng tình dục có thể bị chảy máu, bầm tím, ngứa, mẩn đỏ, hoặc sưng bộ phận sinh dục hoặc hậu môn, thường xuyên nhiễm nấm hoặc nhiễm trùng đường tiết niệu, đồ lót bị rách, bẩn, hoặc có máu, nôn không rõ nguyên nhân, hoặc thậm chí mang thai hoặc mắc các bệnh lây truyền qua đường tình dục.

Trẻ bị lạm dụng có thể biểu hiện bị tụt lùi về phát triển (ví dụ như trẻ đã được hướng dẫn ngồi bô bắt đầu đái dầm). Trẻ có thể có những thay đổi về sự thèm ăn, giảm kết quả học tập, đau nhức không rõ nguyên nhân, thay đổi tâm trạng cực đoan, và/hoặc ám ảnh với hành vi tình dục. Những trẻ em bị lạm dụng tình dục có thể thu mình lại hoặc biểu lộ cảm xúc qua hành vi ứng xử. Trẻ có thể sợ hãi (đặc biệt là sợ người, địa điểm, hoặc các tình huống nào đó, hoặc sợ toàn bộ người thuộc một giới tính nào đó), quần lầy ai đó, và khóc nhiều. Trẻ có thể tự ngược đãi bản thân, lạm dụng ma túy hoặc rượu, hoặc trở nên bừa bãi trong tình dục. Trẻ thậm chí có thể đưa ra các nhận xét về việc bị lạm dụng tình dục.

Lạm Dụng Tình Cảm hoặc Tâm Lý

Lạm dụng tình cảm là một tổn thương về tình cảm đối với trẻ dẫn đến suy giảm có thể đo lường được đối với sự tăng trưởng, phát triển hoặc chức năng tâm lý của trẻ. Cha/mẹ hoặc người chăm sóc lạm dụng tình cảm có thể bỏ bê trẻ, không dành yêu thương/tình cảm cho trẻ, chỉ chú ý đến hành vi xấu, tham gia vào việc lăng mạ, la hét, mỉa mai, thiếu tôn trọng, trách móc, coi thường, chỉ trích, hay hăm dọa, gọi trẻ là "nó", "ngu si", "xấu", "vô dụng", hay "độc ác", hoặc có những kỳ vọng và phản ứng không thể đoán trước khiến trẻ phải đoán cách ứng xử. Lạm dụng tình cảm thường xảy ra kết hợp với các hình thức lạm dụng và bỏ bê khác.

Trẻ bị lạm dụng tình cảm có thể có các dấu hiệu về hành vi, chẳng hạn như rối loạn ăn uống, viêm loét, khó kết bạn, khép kín hoặc biểu lộ cảm xúc qua hành vi ứng xử, tránh tình cảm, sợ hãi, quần lầy người khác, quá nghe lời hoặc quá chống đối, "dạy bảo" những đứa trẻ khác, có biến động đáng kể về tâm trạng, các vấn đề về học tập hoặc phát triển, khó ngủ, tự trọng kém và thiếu động lực, trầm cảm hoặc tự ngược đãi bản thân, thể hiện các hành vi phản ứng căng thẳng (ví dụ như tạt máu giạt ở mặt, đung đưa qua lại, hoặc mút ngón tay không phù hợp với lứa tuổi), đái dầm, ngay cả khi trẻ được hướng dẫn sử dụng bô, cố gắng chạy ra khỏi nhà, hoặc thậm chí lạm dụng ma túy hoặc rượu.



Bỏ Bê



Bỏ bê là khi một người lớn được cho là chịu trách nhiệm về sức khỏe của một đứa trẻ (ví dụ như cha mẹ trẻ, người chăm sóc trẻ, người giám hộ, người bảo hộ, v.v...) không đảm bảo rằng trẻ có thức ăn, được điều trị y tế, hoặc được giám sát cần thiết cho sự sinh tồn cơ bản của trẻ. Bỏ bê bao gồm những hành vi như không cho ăn uống, để trẻ không có người giám sát trong một khoảng thời gian không hợp lý, để trẻ dưới năm tuổi trong xe mà không có sự giám sát thích hợp, từ chối dịch vụ cứu trợ cần thiết để đáp ứng nhu cầu cơ bản của trẻ, không giải quyết tình trạng nhiễm bẩn trong nhà mà có thể gây hại cho trẻ em, và từ chối đưa trẻ đến bác sĩ bất chấp nhu cầu y tế nghiêm trọng. Bỏ bê có lẽ là hình thức phổ biến nhất của sự ngược đãi trẻ em.

Trẻ bị bỏ bê có thể trông suy dinh dưỡng và thậm chí là không thể phát triển tốt. Quần áo của trẻ có thể bị bẩn, ố màu, hoặc bị rách, và có thể không phù hợp với thời tiết. Trẻ có thể có làn da có vảy hoặc quầng thâm dưới mắt, và có thể có vẻ là giữ vệ sinh kém. Trẻ có thể có các nhu cầu y tế, chẳng hạn như cần kính, làm răng, hoặc thuốc men, mà không được điều trị trong một khoảng thời gian dài. Đứa trẻ này có thể ăn cắp, tích trữ đồ ăn, hoặc xin ăn, hoặc liên tục kêu đói. Trẻ có thể trông mệt mỏi hay uể oải, hay thể hiện cảm xúc bối rối. Trẻ có thể tỏ ra khép kín hoặc biểu hiện cảm xúc qua hành vi ứng xử. Trẻ có thể nói chuyện về việc bị bỏ mặc một mình, trông em, hoặc được phép làm những việc nguy hiểm. Trẻ có thể đi trễ hoặc vắng mặt thường xuyên.

Những Điều Người Chăm Sóc Trẻ Cần Biết Đề Báo Cáo Các Trường Hợp Lạm Dụng & Bỏ Bê Trẻ Em

Câu hỏi: Tôi có cần phải lập báo cáo nếu tôi nghi ngờ một trẻ đã bị lạm dụng hoặc bỏ bê?

Trả lời: Có. Ở Texas, bất kỳ người lớn nào nghi ngờ một đứa trẻ đã bị lạm dụng hoặc bỏ bê theo pháp luật cần phải báo cáo nghi ngờ của họ cho các cơ quan có thẩm quyền thích hợp. Ngoài yêu cầu pháp lý, nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ cũng có trách nhiệm về đạo đức là báo cáo nghi ngờ về trường hợp lạm dụng và bỏ bê để giúp trẻ em luôn được an toàn.



Câu hỏi: Tôi sẽ phải làm gì nếu tôi nghĩ rằng có thể một trẻ đã bị lạm dụng nhưng tôi không chắc chắn về điều đó?

Trả lời: Đây là một tình huống “cẩn tắc vô áy náy”. Nếu quý vị nghi ngờ rằng một đứa trẻ đã bị lạm dụng, tốt hơn hết là quý vị cần báo cáo và biết rằng quý vị đã sai hơn là quý vị không báo cáo và để cho đứa trẻ đó có nguy cơ bị tổn thương nặng nề. Cơ quan Dịch Vụ Bảo Vệ Trẻ Em (CPS) chịu trách nhiệm điều tra xem trẻ có thực sự gặp nguy hiểm hay không. Nhiệm vụ của quý vị là báo cáo, không phải là điều tra. Nếu quý vị chờ đợi để có thêm bằng chứng thì có thể khiến cho thời gian trẻ rơi vào hoàn cảnh không an toàn kéo dài hơn. Tình huống xấu nhất có thể là trẻ bị tổn thương nặng nề hoặc tử vong vì bị lạm dụng. Trong một số trường hợp mà đáng lẽ ra quý vị cần phải nhận biết một cách hợp lý về trường hợp lạm dụng, quý vị có thể sẽ phải chịu trách nhiệm về mặt pháp lý.

Câu hỏi: Nếu nghi ngờ một người cụ thể đang lạm dụng một đứa trẻ, liệu người đó có phát hiện ra rằng tôi là người đã báo cáo hay không?

Trả lời: Texas có chính sách bảo mật liên quan đến việc nộp báo cáo về các hành vi bị nghi ngờ là lạm dụng và bỏ bê. Điều này có nghĩa là người bị cáo buộc thường sẽ không tìm ra được người nào đã báo cáo. Trong một số trường hợp, CPS sẽ cho người đó biết rằng có người từ chương trình chăm sóc trẻ em đã báo cáo. Quý vị có thể báo cáo ẩn danh bằng cách sử dụng đường dây nóng báo cáo về hành vi lạm dụng trẻ em của DFPS được liệt kê dưới đây, nhưng nếu quý vị muốn lập tài liệu về việc quý vị đã báo cáo thì quý vị sẽ sử dụng trang web của DFPS.

Câu hỏi: Điều gì sẽ xảy ra nếu tôi báo cáo và kết quả điều tra của CPS trẻ đó không bị lạm dụng? Người bị điều tra có thể kiện hoặc làm gì đó không?

Trả lời: Quý vị sẽ được pháp luật bảo vệ miễn là báo cáo của quý vị mang tính thiện chí. Điều đó có nghĩa là báo cáo được lập ra bởi vì quý vị có mối quan ngại chính đáng về sức khỏe thể chất và tinh thần của trẻ. Mặt khác, nếu quý vị cố tình báo cáo sai sự thật, thì quý vị có thể bị truy tố hình sự. Cách tốt nhất để tránh các vấn đề pháp lý trong tư cách là người chăm sóc trẻ là lập tài liệu, lập tài liệu, lập tài liệu! Khi quý vị nhìn thấy các dấu hiệu cho thấy trẻ có thể đã bị lạm dụng, hãy nói chuyện với người quản lý chương trình của quý vị về cách thức mà chương trình của quý vị lập tài liệu về những thông tin đó.

Câu hỏi: Tôi cần phải cung cấp những thông tin gì khi tôi lập báo cáo?

Trả lời: Quý vị sẽ cần phải có càng nhiều thông tin càng tốt, bao gồm: Tên và địa chỉ nhà của trẻ, bản mô tả về tình hình của trẻ, với sự hiểu biết tốt nhất của quý vị, bản mô tả về bất kỳ thương tích, tình trạng, hoặc các hành vi có thể liên quan đến việc lạm dụng hoặc bỏ bê, tên cha mẹ của trẻ, tên các anh chị em ruột của trẻ, nếu có, tên của người thân khác trong gia đình hoặc những người có thể biết về tình hình của trẻ, và tên của người đã lạm dụng trẻ, nếu biết. Quý vị cũng cần giải thích rằng quý vị đã biết đến trường hợp đó bằng cách nào như một phần trong báo cáo của quý vị.



Câu hỏi: Tôi lập báo cáo bằng cách nào?

Trả lời: Chuẩn bị sẵn những thông tin nêu trên và gọi điện thoại đến Đường Dây Nóng Báo Cáo Trường Hợp Lạm Dụng ở Texas theo số 1-800-252-5400, hoặc sử dụng công cụ báo cáo trực tuyến tại <https://www.txabusehotline.org>. Nếu trẻ đang gặp nguy hiểm tức thì, hãy gọi cho cảnh sát địa phương hoặc gọi 911.

Xây Dựng Những Mối Quan Hệ Tích Cực Cùng Các Lớp Học Cho Nhân Viên, Trẻ Em và Phụ Huynh

Trẻ em phát triển khi được chăm sóc trong một môi trường yêu thương và hỗ trợ, nâng cao sự phát triển về thể chất, xã hội, tình cảm, và nhận thức của các em. Phụ huynh có trách nhiệm chính đảm bảo rằng con mình được nuôi dưỡng trong một môi trường như thế. Đối với nhiều bậc phụ huynh, điều này có nghĩa là tìm kiếm và lựa chọn một chương trình chăm sóc tốt cho trẻ, đáp ứng các nhu cầu của họ cũng như của con họ.

Hầu hết các vị phụ huynh quan tâm thực sự đến chất lượng chăm sóc mà con họ nhận được và muốn tham gia càng nhiều càng tốt vào các hoạt động hàng ngày của con mình. Là một người chăm sóc trẻ, bạn sẽ có lợi khi xây dựng mối quan hệ tích cực với các bậc phụ huynh. Bạn làm thế để củng cố chất lượng chung của chương trình chăm sóc trẻ và có lợi cho tất cả những ai liên quan, đặc biệt là cho trẻ trong cơ sở chăm sóc của bạn.

Những Lợi Ích của Sự Tham Gia Của Phụ Huynh

Phụ huynh đóng vai trò then chốt trong cuộc sống của con mình. Khi phụ huynh tham gia nhất quán và tích cực các hoạt động hàng ngày của con mình, trẻ sẽ có tiến bộ hơn ở hầu như mọi mặt phát triển. Điều này đặc biệt đúng ở mặt nhận thức/học tập. Trong hơn ba thập niên, các nhà nghiên cứu đều đã phát hiện ra mối quan hệ tích cực giữa mức độ tham gia của phụ huynh và sự thành công trong học tập của trẻ trong những năm đi học (Henderson & Mapp, 2002). Mức tham gia cao của phụ huynh liên quan đến điểm số và điểm thi cao hơn, đi học đều hơn, tỉ lệ hoàn thành bài tập về nhà cao hơn của học sinh, thái độ và hành vi tích cực hơn của học sinh, tỉ lệ tốt nghiệp cao hơn, và tỉ lệ theo học sau trung học cao hơn (Henderson & Mapp, 2002).

Những ích lợi của sự tham gia của phụ huynh dường như không giới hạn ở trẻ trong độ tuổi đi học. Ngày càng có nhiều bằng chứng cho thấy rằng sự tham gia của phụ huynh trong các chương trình đầu đời của trẻ cũng có thể có ảnh hưởng rất tích cực đối với kết quả phát triển của trẻ. Trong một nghiên cứu ba năm ở 708 trẻ mẫu giáo tại khu vực Washington, D.C., Marcon (1999) phát hiện ra rằng sự tham gia nhiều hơn của phụ huynh (ví dụ như, công tác

tình nguyện ở trường, tham dự các buổi họp phụ huynh-giáo viên, tham gia các buổi đến thăm gia đình, giúp đỡ các hoạt động trong lớp) liên quan đáng kể đến khả năng thành thạo các kỹ năng của trẻ ở mọi lĩnh vực môn học. Sự tham gia của phụ huynh trong công việc của bạn cũng củng cố các chương trình chăm sóc trẻ bằng cách:

- giúp bạn hiểu hơn về nền tảng văn hóa và lý lịch gia đình của trẻ do bạn chăm sóc;
- mang lại cho bạn cơ hội hỗ trợ phụ huynh trong nỗ lực nuôi dưỡng con họ một cách hiệu quả;
- tạo ra một mối quan hệ gần gũi hơn giữa gia đình và môi trường chăm sóc trẻ, cho phép xây dựng sự đồng thuận đối với mục tiêu chung dành cho trẻ;
- giúp phụ huynh nắm bắt thông tin tốt hơn về các hoạt động hàng ngày mà con họ tham gia tại trung tâm hay nhà của bạn;
- cho phép phụ huynh có ý kiến về cách chăm sóc hàng ngày cho con họ;
- giảm bớt những lo lắng mà một số phụ huynh có về việc phải để con lại cho một người khác chăm sóc; và
- xây dựng sự tin nhiệm và tin tưởng ở trẻ, cho trẻ biết rằng phụ huynh của các em quan tâm đến sức khỏe của các em.



Những Nhận Thức của Phụ Huynh về Các Chương Trình Tuổi Đầu Đời và về Giáo Viên

Để xây dựng mối quan hệ tích cực với phụ huynh, việc quan trọng là phải hiểu được những mong đợi của họ đối với bạn với tư cách là nhân viên chăm sóc trẻ và về chương trình nói chung. Vào năm 2004, Hiệp Hội Giáo Dục Trẻ Nhỏ Quốc Gia (National Association for the Education of Young Children, NAEYC) đã tài trợ cho một nghiên cứu ở hơn 1.000 phụ huynh của các em từ lúc mới sinh đến tám tuổi có tham gia một loại hình nào đó của chương trình chăm sóc và giáo dục sớm (Olson & Hyson, 2005). Mục tiêu của họ là tìm hiểu xem phụ huynh nhận thức như thế nào về các chương trình tuổi đầu đời (có chứng nhận và không có chứng nhận) và về giáo viên (các nhân viên chăm sóc trẻ tại trung tâm hoặc ở nhà). Những kết quả nghiên cứu chính bao gồm:

- Phụ huynh có xu hướng rất hài lòng với mối quan hệ của họ với giáo viên cũng như với chất lượng chăm sóc và giáo dục chung dành cho con mình.
- Phụ huynh muốn các nhân viên chăm sóc trẻ phải kiên nhẫn, yêu thương, và tốt bụng; phần lớn họ cho rằng các nhân viên của con mình đáp ứng tiêu chuẩn này.
- Sự phát triển về mặt xã hội và tình cảm là một ưu tiên chính đối với phụ huynh trong những năm học tập đầu đời của con mình.
- Phụ huynh muốn có "sự liên lạc hợp tác, tôn trọng với những mối quan hệ tương hỗ." Các gia đình lưu ý rằng dịch vụ tư vấn nuôi con không quan trọng bằng các hình thức liên lạc khác trực tiếp giải quyết vấn đề phát triển về mặt xã hội và tình cảm và thành tích học tập của con mình trong chương trình.
- Phụ huynh muốn có sự liên lạc thường xuyên với giáo viên nhưng cho biết rằng đây là một lĩnh vực cần phải cải thiện. Phụ huynh muốn các nhân viên chăm sóc tuổi đầu đời của trẻ liên lạc với họ thường xuyên hơn bằng cách hỏi ý kiến đóng góp của họ về các vấn đề liên quan đến con họ.

- Một số gia đình (chẳng hạn như là cha/mẹ đơn thân, cha mẹ trẻ hoặc có con lần đầu, các cặp vợ chồng làm việc toàn thời gian, và các gia đình có xuất thân khác nhau về văn hóa) có xu hướng chấp nhận sự hỗ trợ của các nhân viên chăm sóc trẻ hơn ở hình thức tư vấn và hướng dẫn.

Cách Thức Xây Dựng Những Mối Quan Hệ Tích Cực với Phụ Huynh

Theo NAEYC (1997), các chương trình chăm sóc trẻ có hiệu quả nhất khi có một mối quan hệ qua lại giữa nhân viên chăm sóc trẻ và phụ huynh. Mối quan hệ qua lại được mô tả là "tôn trọng lẫn nhau, hợp tác, và cộng tác với nhau, liên lạc đều đặn và thường xuyên về trẻ" (Olson & Hyson, 2005, trang 67). Những đề nghị sau đây là để giúp bạn xây dựng mối quan hệ tích cực, qua lại với phụ huynh.

- 1) **Thường xuyên liên lạc với phụ huynh.** Là một nhân viên chăm sóc trẻ, bạn có nhiều kiến thức về giáo dục và sự phát triển đầu đời của trẻ. Phụ huynh cũng đóng góp kiến thức rất quan trọng của họ về con mình, bao gồm sự hiểu biết về những ưu điểm, mối quan tâm, và nhu cầu riêng của các em. Để liên lạc hiệu quả, phụ huynh và các nhân viên phải sẵn sàng chia sẻ thông tin quan trọng này một cách cởi mở. Ngay từ ngày đầu tiên, hãy cho phụ huynh biết rằng bạn đánh giá cao ý kiến đóng góp của họ và muốn liên lạc với họ đều đặn về tiến bộ của con họ. Bạn không thể ép buộc phụ huynh chia sẻ thông tin, nhưng bạn có thể tạo điều kiện cho quy trình này bằng cách cho họ biết rằng việc đó có lợi nhất cho con họ.
 - a. Sự liên lạc có thể diễn ra ở những thời điểm khác nhau và theo nhiều cách khác nhau. Bạn có thể liên lạc với phụ huynh qua thư điện tử, điện thoại, các buổi họp phụ huynh-giáo viên, thư tay, hoặc trong giờ đưa đón con. Khi cha/mẹ đưa trẻ đến, hãy hỏi xem trẻ khỏe không. Tìm hiểu xem trẻ có bị bệnh không hay có chuyện xảy ra ở nhà khiến cho trẻ buồn hay thất vọng không. Khi phụ huynh đến đón con, hãy nói chuyện với phụ huynh về những việc con họ đã làm trong ngày. Thông báo cho họ biết những điều mới học hoặc những hoạt động thú vị mà con họ có tham gia trong ngày. Thông báo cho phụ huynh biết các hoạt động bạn đã lập kế hoạch cho con họ. Khuyến khích phụ huynh thông báo cho bạn biết nếu thời gian biểu của họ có bất kỳ thay đổi nào.
- 2) **Tìm hiểu từng trẻ và gia đình của trẻ càng nhiều càng tốt.** Mặc dù sự phát triển có thể dự đoán được trong những năm đầu đời của trẻ, nhưng tất cả các trẻ không giống nhau. Trẻ có nhân cách, tính khí, tài năng/năng lực, sở thích và nền tảng văn hóa và gia đình riêng có. Do đó, việc rất quan trọng là bạn phải cố gắng tìm hiểu từng trẻ ở mức độ cá nhân. Để thực hiện việc này, bạn sẽ cần có sự giúp đỡ của phụ huynh. Bạn nên thu thập thông tin về trẻ và phụ huynh của trẻ khi trẻ lần đầu ghi danh tham gia chương trình của bạn. Hãy yêu cầu phụ huynh điền vào một mẫu đơn (bằng văn bản) giúp bạn hiểu hơn về gia đình đó. Cho phụ huynh biết rằng thông tin họ cung cấp trên mẫu đơn đó sẽ được bảo mật. Những nội dung cần quan tâm có thể có bao gồm:
 - a. tên của trẻ;
 - b. tên thân mật;
 - c. ngày sinh;
 - d. đồ chơi ưa thích;
 - e. hoạt động ưa thích;
 - f. thức ăn ưa thích;
 - g. thức ăn không thích;
 - h. dị ứng với thức ăn;
 - i. bệnh trạng;
 - j. tên và loại vật nuôi
 - k. tên và tuổi của các anh chị em hoặc những trẻ khác ở nhà;
 - l. hoạt động thường lệ khi đi ngủ (có nghĩa là những việc phụ huynh làm để chuẩn bị cho con đi ngủ);



- m. những điều sợ hãi hoặc lo lắng (của trẻ và phụ huynh);
- n. truyền thống tôn giáo hoặc văn hóa của gia đình; và
- o. bất kỳ thứ gì đặc biệt mà bạn cần biết để giúp phụ huynh và trẻ cảm thấy thoải mái hơn khi được bạn chăm sóc.

3) **Mời phụ huynh tham gia các hoạt động đặc biệt ở trung tâm hoặc ở nhà.**

Phụ huynh có thể là một nguồn hỗ trợ rất tốt cho bạn và chương trình của bạn bằng cách tham gia các hoạt động đặc biệt được tổ chức tại trung tâm hay tại nhà của bạn. Các hoạt động mà bạn khó tự tổ chức và thực hiện sẽ dễ dàng hơn nhiều khi có sự hỗ trợ của phụ huynh.

- a. Mong đợi phụ huynh tham gia. Những mong đợi của bạn không chỉ ảnh hưởng đến nỗ lực mời phụ huynh tham gia mà còn ảnh hưởng đến nhận thức của phụ huynh về bạn với tư cách người chăm sóc. Nếu bạn mong đợi các vị phụ huynh tham gia, sẽ có khả năng họ tham gia. Hãy cho phụ huynh biết (bằng lời và bằng văn bản) là bạn đánh giá cao sự tham gia của họ. Cung cấp cho phụ huynh những đề nghị về các cách thức họ có thể tham gia. Hỏi xem phụ huynh muốn tham gia như thế nào. Cuối cùng, cung cấp nhiều cơ hội để họ thực sự tham gia các hoạt động tại trung tâm hoặc ở nhà.
- b. Những ý tưởng bạn có thể muốn thử để tăng cường sự tham gia của phụ huynh bao gồm:

- ❖ mời phụ huynh chọn và đọc sách cho trẻ;
- ❖ mời phụ huynh đến trung tâm hoặc nhà để nói chuyện về nghề nghiệp của họ;
- ❖ tổ chức các cơ hội cho phụ huynh ăn sáng hoặc ăn trưa với con họ;
- ❖ yêu cầu phụ huynh giúp đỡ các hoạt động nghệ thuật và thủ công;
- ❖ nhờ phụ huynh giúp đỡ bạn khi bạn đưa trẻ tham gia các chuyến đi thực tế;
- ❖ yêu cầu phụ huynh giúp đỡ chuẩn bị nguyên vật liệu cho các hoạt động khác nhau; và
- ❖ tổ chức một ngày làm việc trong đó phụ huynh được mời giúp duy trì các tiện nghi (ví dụ như sơn tường, sửa thiết bị sân chơi, cào cỏ).

4) **Mời phụ huynh tham gia các quyết định quan trọng ảnh hưởng đến con họ.** Là một nhân viên chăm sóc trẻ, bạn phải đưa ra rất nhiều quyết định có ảnh hưởng đến các trẻ mà bạn chăm sóc. Các quyết định phải đưa ra về thời khóa biểu hàng ngày, các hoạt động, chương trình học, các biện pháp về sức khỏe và an toàn, cách xử lý các hành vi có vấn đề của trẻ, các loại thức ăn và ăn nhẹ, v.v. Thay vì tự mình đưa ra tất cả các quyết định đó, hãy mời phụ huynh tham gia một số quyết định quan trọng này. Yêu cầu phụ huynh cung cấp cho bạn thông tin phản hồi chính thức và không chính thức về các lĩnh vực bên trên. Lập ra một hộp thư đề nghị để phụ huynh có thể cho biết ý tưởng của họ bằng văn bản. Khi bạn giới thiệu một hoạt động mới hoặc chương trình học mới, hãy hỏi xem phụ huynh nghĩ gì. Bạn không phải cần nhắc mọi ý tưởng khi đưa ra quyết định; tuy nhiên, khi bạn cần nhắc cẩn thận ý tưởng của phụ huynh và cho họ biết là bạn đánh giá cao lời khuyên của họ, họ sẽ cảm thấy quan tâm hơn đến chương trình. Đồng thời, bạn sẽ bắt đầu xây dựng mối quan hệ tích cực, cởi mở và tin tưởng hơn với phụ huynh.

5) **Tổ chức các buổi họp phụ huynh-giáo viên.** Buổi họp phụ huynh-giáo viên đã được sử dụng hiệu quả ở các trường học trong nhiều năm để cung cấp thông tin cập nhật cho phụ huynh về tiến bộ của con họ và để thảo luận về các phạm vi cần quan tâm mà giáo viên hoặc phụ huynh có thể có liên quan đến con họ. Những buổi họp này cũng có thể được các nhân viên chăm sóc đầu đời sử dụng một cách hiệu quả để xây dựng những mối liên kết vững chắc hơn giữa gia đình và môi trường chăm sóc trẻ. Thực ra, các buổi họp phụ huynh-giáo viên đều đặn đã được xác định là một trong những thành phần chính của một chương trình chăm sóc đầu đời có chất lượng (Seplocha, 2004). Những buổi họp này cho bạn một cơ hội tuyệt vời để chia sẻ những thông tin quý giá với phụ huynh, đề nghị có các hoạt động mà phụ huynh có thể thực hiện ở nhà cùng với con mình, đặt ra các mục tiêu chung, và lắng nghe ý kiến và quan ngại có thể có của phụ huynh.

- 6) **Cởi mở thảo luận về phản nản và quan ngại của phụ huynh.** Cho dù là chính thức (ví dụ như họp phụ huynh-giáo viên) hay không chính thức (ví dụ như lúc đưa đón trẻ), việc quan trọng là phải lắng nghe những quan ngại của phụ huynh về việc chăm sóc cho con họ. Việc bạn và phụ huynh đôi khi bất đồng về những vấn đề khác nhau là hoàn toàn bình thường (ví dụ như các biện pháp kỷ luật, lựa chọn thức ăn, thời khóa biểu, v.v.). Cách tốt nhất để giải quyết những bất đồng với phụ huynh là thảo luận cởi mở với họ. Cho phụ huynh biết là bạn hoan nghênh các phản nản và đề nghị của họ. Lắng nghe quan ngại của họ mà không được tức giận hoặc thất vọng. Tìm cách hiểu được nguyên nhân từ đâu. Nếu họ có phản nản, hãy xác nhận quan ngại của họ. Nếu bạn có lỗi theo cách nào đó, hãy xin lỗi và làm những gì bạn có thể để khắc phục tình hình. Nếu phụ huynh lo lắng về việc ngoài khả năng kiểm soát của bạn, bạn vẫn có thể cho họ biết là bạn trân trọng sự sẵn sàng thảo luận của họ về vấn đề đó với bạn. Tìm ra những giải pháp khả dĩ mà sẽ được tất cả các bên liên quan chấp nhận. Sự liên lạc cởi mở, chân thành, và tôn trọng luôn là cách tốt nhất để giải quyết bất đồng.
- 7) **Hãy là một nguồn hỗ trợ cho các gia đình.** Như đã nói ở trên, một số phụ huynh tỏ ra dễ chấp nhận và cần được hỗ trợ hơn (Olson & Hyson, 2005). Sẽ có những phụ huynh tìm đến bạn để được giải đáp các thắc mắc của họ về sự phát triển của trẻ và các vấn đề nuôi con. Một số phụ huynh sẽ thường xuyên tìm đến bạn một cách rất bộc trực. Những người khác sẽ e dè hơn khi tiếp cận bạn nếu có thắc mắc hoặc quan ngại. Trong nghiên cứu nói trên về nhận thức của phụ huynh đối với các biện pháp bố trí chăm sóc cho con họ, có nhiều phụ huynh cho biết rằng dịch vụ tư vấn nuôi con không quan trọng bằng các hình thức liên lạc khác trực tiếp giải quyết vấn đề tiến bộ của con mình trong chương trình. Tuy nhiên, điều này không có nghĩa là bạn không thể giúp họ có hiệu quả hơn trong vai trò làm cha mẹ của họ. Hầu hết phụ huynh sẵn sàng chấp nhận thông tin về việc nuôi con tốt, nhưng thông tin đó phải được trình bày theo cách hữu ích đối với họ. Khi bạn biết rõ hơn về phụ huynh, bạn sẽ có thể quyết định cách tốt nhất để chia sẻ thông tin. Một số phụ huynh có thể muốn nhận thông tin bằng văn bản (ví dụ như thư thông báo). Những người khác có thể muốn trao đổi trực tiếp với bạn. Cuối cùng, có những phụ huynh khác chỉ muốn biết một nguồn thông tin hữu ích trong cộng đồng của họ có thể cung cấp sự hỗ trợ đặc biệt. Nếu phụ huynh tiếp cận bạn khi có thắc mắc ngoài chuyên môn của bạn, đừng ngại thừa nhận là bạn không có câu trả lời. Bạn có thể tìm kiếm câu trả lời và cho họ biết vào lúc khác, hoặc trong một số trường hợp, tốt nhất là nên giới thiệu họ đến người có chuyên môn về lĩnh vực đó.

Kết luận

Tóm lại, các chuyên gia chăm sóc tuổi đầu đòi hỏi nhất trí rằng các chương trình chăm sóc trẻ có hiệu quả nhất khi có một mối quan hệ qua lại giữa nhân viên chăm sóc trẻ và phụ huynh. Việc xây dựng mối quan hệ tích cực giữa phụ huynh và các nhân viên cần có thời gian, công sức, và sự cam kết; tuy nhiên, những lợi ích của nó cũng đáng để làm. Bạn sẽ có một mức độ hỗ trợ cao hơn từ phụ huynh; nhu cầu của trẻ sẽ được đáp ứng, và phụ huynh sẽ trân trọng bạn và chương trình của bạn hơn.



Nuôi Dưỡng Sự Hợp Tác Ở Trẻ Em

Hợp tác là khả năng cân bằng nhu cầu của mình với của người khác. Chúng ta thường cho rằng sự hợp tác là việc trẻ thực hiện những việc người lớn mong muốn. Đó là sự vâng lời. Sự hợp tác thực sự có nghĩa là một nỗ lực chung—một sự cố gắng có lại làm hài lòng nhau. Để phát triển tinh thần hợp tác ở trẻ, chúng ta cần phải giúp các em hiểu được rằng các yêu cầu và quy định của chúng ta có lợi cho mọi người như thế nào.

Sau đây là ví dụ về các cách phát triển sự hợp tác ở ba năm đầu đời:

- Một đứa bé 3 tháng tuổi thức giấc và bắt đầu khóc đòi sữa. Mẹ của bé, đang bỏ chiếc đĩa cuối cùng vào máy rửa chén, nói "Chút xíu mẹ sẽ tới với con. Mẹ biết con đói mà." Đứa bé yên lặng một chút và mút ngón tay. Đứa bé này đang học được rằng mặc dù đôi khi bé có thể cần phải chờ một chút, nhu cầu của bé là quan trọng và sẽ được đáp ứng.
- Một đứa bé 14 tháng tuổi vui vẻ bỏ những chiếc vớ và áo thun từ chiếc rổ giặt đồ này sang chiếc khác. Bà của bé nói "Bà cảm ơn cháu đã giúp bà phân loại đồ cần giặt. Tại sao cháu không đến khi bà bỏ đồ vào máy giặt? Bà sẽ bế cháu lên để cháu nhấn nút nhé. Sau đó bà cháu mình đi dạo." Trẻ chập chững biết đi đang biết được rằng trong gia đình mọi người hợp tác với nhau để thực hiện các công việc hàng ngày.
- Có hai bé 30 tháng tuổi với lấy cùng một chiếc xèng có màu đỏ tươi trong khuôn cát. Một đứa nắm, đứa kia cũng nắm. Sau đó là khóc, trong khi đứa này bảo đứa kia: "Của tớ!" Người bố của một bé bước vào và nhẹ nhàng tách hai đứa ra, đưa chiếc xèng màu đỏ cho một bé và một chiếc xe ủi bằng nhựa cho bé kia. Ông chỉ cho chúng cách một người có thể ủi một đồng đất mà người kia có thể xúc vào xô như thế nào. Những bé này đang học cách giải quyết mâu thuẫn, vượt qua sự thất vọng, và xây dựng mối quan hệ bằng việc cùng nhau vui chơi.

Dưới đây là cách mà bạn có thể giúp con mình cảm nhận sự tương thương và phát triển kỹ năng hợp tác.

Thay phiên nhau. Từ 6 đến 9 tháng tuổi, các bé có thể bắt đầu tham gia các hoạt động tương tác qua lại. Các bé cũng học cách bắt chước. Đây là khoảng thời gian rất tốt để khuyến khích việc thay phiên khi bạn chơi với bé. Khi bạn đặt một khối đồ chơi vào cái xô, hãy cho bé có thời gian bắt chước. Thay phiên bỏ đồ vật vào xô và đổ ra. Khi bé lớn hơn, hãy thay phiên ráp hình, hoặc xếp các hình dạng trong trò xếp hình. Khi đến lúc thu dọn, hãy chơi trò thay nhau cất đồ chơi lên kệ. Những trải nghiệm này là cơ hội để bé cảm nhận sự thú vị của việc cùng nhau hoàn thành việc gì đó.

Giải thích lý do bạn có giới hạn và yêu cầu. Ở tuổi lên ba, hầu hết các em sử dụng và hiểu được ngôn ngữ đủ tốt để xử lý các giải thích đơn giản. Hãy chỉ ra những lợi ích dành cho cả gia đình của các quy định. "Tất cả chúng ta hãy giúp thu dọn. Để chúng ta không làm mất đồ chơi và có thể tìm lại." "Khi con giúp bố/mẹ cất đồ, bố/mẹ sẽ làm xong nhanh hơn và rồi chúng ta có thể cùng chơi."

- **Dành thời gian giải quyết vấn đề.** Bạn có thể giúp các bé hai đến ba tuổi đưa ra các giải pháp cho những tình huống khó xử hàng ngày và đồng thời khuyến khích sự hợp tác. Sau đây là những cách giúp bạn dạy các kỹ năng giải quyết vấn đề cho con mình:

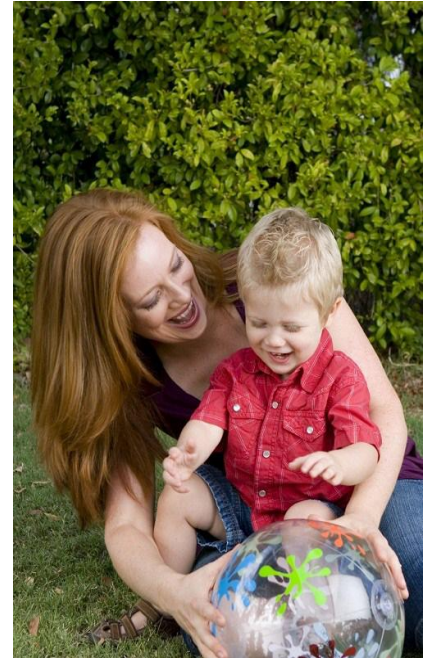
- ❖ Nêu ra vấn đề. "Con muốn vẽ lên tường nhưng mẹ không cho."
- ❖ Đặt câu hỏi. "Con có thể vẽ ở chỗ nào khác?"
- ❖ Thử giải quyết. Đưa ra hai lựa chọn, bạn có thể chấp nhận cả hai—có lẽ là trên giấy hoặc trên hộp giấy cứng. Nếu bé cứ đòi vẽ lên tủ lạnh, hãy đưa ra giới hạn. "Bố/mẹ sẽ cất bút chì màu đến khi chúng ta thỏa thuận về nơi để vẽ."
- ❖ Sau đó chỉ dẫn lại. Hầu hết trẻ nhỏ đều cần giúp tìm ra những cách chấp nhận được để chúng có thể bày tỏ mong muốn của mình. "Con có thể đặt những ký tự nam châm lên tủ lạnh."

- **Sớm bắt đầu cùng nhau làm việc nhà.** Để con bạn phát triển khi trải nghiệm những ích lợi của sự hợp tác. Bạn có thể cùng nhau dọn bàn ăn, thu dọn đồ chơi, hoặc rửa xe. Chỉ ra những lợi thế của sự hợp tác. "Con hãy xem chúng ta dọn bàn ăn nhanh chưa kia. Bây giờ chúng ta có thời gian đọc sách trước khi ăn tối." "Cùng nhau rửa xe có vui không con. Con rửa xe thật là giỏi! Nhìn xem con đã làm cho chiếc xe sáng bóng chưa kia!"

- **Có lời khen cụ thể đối với nỗ lực hợp tác.** Chỉ ra lý do và tầm quan trọng của đóng góp của trẻ. Điều này giúp các em nhận biết và trân trọng các kỹ năng của mình. "Con đã chọn tất cả vớ trắng và xếp chúng lại. Việc đó giúp bố/mẹ giặt đồ xong nhanh hơn. Bây giờ chúng ta có nhiều thời gian hơn để chơi." "Con đã cất sách lên kệ. Bây giờ chúng ta có thể dễ dàng chọn sách. Con có muốn bố/mẹ đọc cho con nghe không?"

- **Đề nghị chứ không phải ra lệnh.** Đề nghị gợi mở sự hợp tác. Mệnh lệnh thường gây ra sự phản kháng. "Trời lạnh quá con sẽ cần đội nón. Con có muốn bố/mẹ giúp không, hay muốn tự làm?" Trường hợp này có khả năng tạo ra phản ứng tốt hơn khi ra lệnh "Đội nón lên."

- **Cho con bạn lựa chọn trong khi vẫn duy trì các quy định.** "Cần phải đánh răng trước khi đi ngủ. Con muốn đánh răng trước hay sau khi chúng ta đọc sách?" Dĩ nhiên, các em hầu như lúc nào cũng muốn đánh răng sau khi đọc sách, nhưng ít có khả năng chúng sẽ phản đối và quy định này vẫn được tuân thủ. Đưa ra lựa chọn để thể hiện sự tôn trọng của con bạn, và sự tôn trọng tạo ra tinh thần hợp tác.



Chấn Thương Đầu Do Bị Ngược Đãi – Hội Chứng Trẻ Bị Rung Lắc

Chấn Thương Đầu Do Bị Ngược Đãi – Hội Chứng Trẻ Bị Rung Lắc là một loại ngược đãi trên thân thể cụ thể ảnh hưởng đến trẻ sơ sinh và trẻ mới tập đi, đặc biệt là trẻ dưới 1 tuổi. Đây là nguyên nhân gây tử vong hàng đầu liên quan đến tình trạng ngược đãi trẻ em ở Hoa Kỳ.

Chấn Thương Đầu Do Bị Ngược Đãi – Hội Chứng Trẻ Bị Rung Lắc Có Triệu Chứng Như Thế Nào?

Một khi trẻ em bị Chấn Thương ở trên Đầu Do Bị Ngược Đãi – Hội Chứng Trẻ Bị Rung Lắc thường có những biểu hiện:

- Co giật
- Ói mửa
- Hôn mê
- Thở nặng nhọc
- Cơ thể căng cứng
- Chán ăn bất thường
- Rung lắc hoặc run rẩy
- Khó bú hoặc khó nuốt
- Cáu gắt hoặc la lối om xòm
- Không có khả năng tự nâng đầu lên
- Hôn mê, khó giữ tỉnh táo, hoặc ngủ quá nhiều
- Khó tập trung mắt hoặc theo dõi chuyển động
- Con người/đồng tử không có cùng kích cỡ với nhau
- Giảm đáng kể hành động cười, nói thủ thỉ, nói bi bô hoặc giảm các nỗ lực giao tiếp khác



Nguyên Nhân Gây Ra Chấn Thương Đầu Do Bị Ngược Đãi – Hội Chứng Trẻ Bị Rung Lắc Là Gì?

Nguyên nhân thường gặp là trẻ nhỏ bị người khác rung lắc, làm rơi, ném hoặc đánh đập.

Trẻ sơ sinh bị rung lắc cần được điều trị y tế kịp thời. Những người chăm sóc trẻ khi nhận thấy bất kỳ dấu hiệu nào cho thấy trẻ đã bị Chấn Thương Đầu Do Bị Ngược Đãi – Hội Chứng Trẻ Bị Rung Lắc cần liên lạc ngay với các chuyên gia và nếu cần thiết, yêu cầu chăm sóc y tế cấp cứu cho trẻ.

Làm Sao Tôi Có Thể Giúp Ngăn Chặn Tình Trạng Chấn Thương Đầu Do Bị Ngược Đãi – Hội Chứng Trẻ Bị Rung Lắc?



Nếu quý vị là người chăm sóc trẻ sơ sinh hay trẻ mới tập đi, quý vị phải tham gia khóa đào tạo được tổ chức hàng năm về các chủ đề có liên quan đặc biệt đến việc chăm sóc trẻ dưới hai tuổi. Một trong những chủ đề này đó là Chấn Thương Đầu Do Bị Ngược Đãi – Hội Chứng Trẻ Bị Rung Lắc. Việc được đào tạo thường xuyên sẽ giúp quý vị nhận ra những dấu hiệu cảnh báo cho thấy một đứa trẻ đã hoặc đang có nguy cơ bị ngược đãi.

Chăm sóc trẻ sơ sinh có thể là một việc làm vô cùng khó khăn. Một số biện pháp tốt nhất để ngăn chặn Tình Trạng Chấn Thương Đầu Do Bị Ngược Đãi – Hội Chứng Trẻ Bị Rung Lắc là học cách kiểm soát căng thẳng và giúp những người lớn khác, kể cả cha mẹ và người chăm sóc trẻ sơ sinh và trẻ mới tập đi khác học cách kiểm soát sự căng thẳng của mình. Nhận biết các giới hạn của bản thân, và yêu cầu được nghỉ ngơi khi cần thiết. Nếu quý vị nhìn thấy ai đó đối xử thô bạo với trẻ sơ sinh hay trẻ mới tập đi hoặc có những dấu hiệu khác của sự căng thẳng cực độ, hãy thông báo ngay cho các quản trị viên chương trình của quý vị biết.

Cách Thức Nói Chuyện với các Bậc Cha Mẹ về Giấc Ngủ An Toàn (ISDS)

Là người chăm sóc trẻ, quý vị đóng vai trò rất quan trọng không chỉ trong cuộc sống của trẻ nhỏ, mà còn trong cuộc sống của các bậc cha mẹ. Các bậc cha mẹ coi quý vị như là một chuyên gia về phát triển trẻ em và thường sẽ tìm đến quý vị đầu tiên để hỏi những câu hỏi về con cái của họ. Một trong những thông tin trao đổi có tác động mạnh mẽ nhất mà quý vị có thể có với cha mẹ của trẻ sơ sinh là những nguyên tắc liên quan đến giấc ngủ an toàn. Bằng cách nói chuyện với các bậc cha mẹ về một số cách rất quan trọng nhưng đơn giản để kết hợp trong thời gian ngủ nghỉ là quý vị có thể giúp cha mẹ trẻ giữ trẻ an toàn.

SIDS là gì?

85% số ca tử vong đột ngột và bất ngờ ở trẻ sơ sinh ở độ tuổi từ 1 tháng đến 1 tuổi là Hội Chứng Đột Tử ở Trẻ Sơ Sinh (SIDS). 90% trường hợp SIDS xảy ra đối với trẻ ở độ tuổi từ 1-6 tháng tuổi. SIDS được chẩn đoán khi không loại bỏ tất cả các nguyên nhân có thể xảy ra khác, chẳng hạn như tai nạn, lạm dụng, và các bệnh trạng y tế. Mặc dù không xác định được lý do duy nhất nào dẫn đến SIDS nhưng có thể suy đoán rằng có nhiều yếu tố rủi ro cùng góp phần gây ra cái chết của trẻ sơ sinh. Những yếu tố rủi ro này bao gồm:

- **Độ Tuổi:** Hầu hết các trường hợp tử vong do SIDS xảy ra với trẻ ở độ tuổi từ 2-4 tháng tuổi, nhưng cũng có thể xảy ra với trẻ trên 4 tháng tuổi.
- **Sắc Tộc:** Những Trẻ Người Mỹ gốc Phi có khả năng tử vong vì SIDS cao hơn trẻ da trắng gấp hai lần. Người Mỹ Bản Địa có nguy cơ gấp khoảng ba lần.
- **Hút thuốc, uống rượu, hoặc sử dụng ma túy** trong khi mang thai hoặc sau khi sinh.
- **Ít hoặc không có dịch vụ chăm sóc trước khi sinh.**
- **Sinh non và/hoặc trẻ nhẹ cân khi chào đời.**
- **Bị quá nhiệt do quần áo ngủ hoặc chăn màn.**
- **Nằm sấp khi ngủ.**



Nói chuyện với Các Bậc Cha Mẹ

Là một nhà chăm sóc trẻ, quý vị cần phải hiểu biết về phong trào "Back to Sleep" (Quay Trở Lại Giấc Ngủ) do Học Viện Nhi Khoa Hoa Kỳ khởi xướng vào năm 1992. Quý vị phải đặt những trẻ sơ sinh chưa có khả năng tự lật ở tư thế ngủ nằm ngửa, trừ khi cha mẹ của trẻ cung cấp tài liệu bằng văn bản được cấp bởi một chuyên gia y tế trong đó có chỉ dẫn khác. Không được sử dụng bộ đồ giường mềm hoặc rộng, như chăn và màn, vật liệu định vị khi ngủ, đồ chơi nhồi bông, gối và các miếng đỡ trong cũi cho trẻ dưới 12 tháng tuổi. Quý vị có các giám sát viên, giám đốc, thanh tra viên, và/hoặc cán bộ lớp thường xuyên ghé thăm lớp học và đảm bảo các tiêu chuẩn này được tuân thủ.

Tuy nhiên, cha mẹ không thể biết hết tất cả các biện pháp này, và thậm chí nếu họ biết được cách thực hành ngủ an toàn, họ cũng có thể không hiểu được tầm quan trọng của việc làm theo các

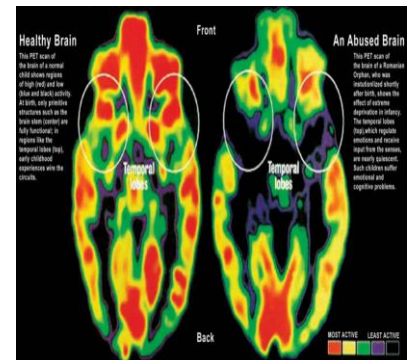
hướng dẫn này hàng ngày. Dưới đây là sáu chủ đề đứng đầu sẽ được đề cập đến với cha mẹ để đảm bảo họ vẫn giữ cho con của mình luôn an toàn trong khi ngủ:

- **Quay trở lại giấc ngủ:** Trẻ luôn phải được đặt nằm ngửa khi ngủ, ngay cả khi được ông bà và người giữ trẻ trông nom.
- **Nhiệt độ:** Giữ nhiệt độ phòng tạo cảm giác thoải mái, từ 70 đến 72 độ. Đừng để trẻ quá nóng. Không được che đầu trẻ trong khi ngủ, vì đầu là là nơi tỏa nhiệt chính.
- **Bề mặt phẳng để ngủ riêng biệt:** Nơi tốt nhất để đặt trẻ ngủ là trên bề mặt ngủ riêng trong phòng ngủ của cha mẹ.
- **Người chăm sóc không thường xuyên:** Những trẻ quen với việc nằm ngửa khi ngủ mà sau đó được đặt nằm sấp để ngủ thì có nhiều nguy cơ bị SIDS hơn. Điều quan trọng là cha mẹ nói chuyện với tất cả những người lớn chăm sóc cho trẻ sơ sinh của họ về các thực hành giấc ngủ an toàn.
- **Cho trẻ bú:** Nghiên cứu chỉ ra rằng những trẻ được nuôi bằng sữa mẹ ít nguy cơ mắc SIDS hơn những trẻ không được nuôi bằng sữa mẹ.
- **Hút thuốc:** không bao giờ để trẻ em ở gần khói thuốc. Những trẻ thường xuyên tiếp xúc với khói thuốc có nguy cơ ngày càng tăng mắc bệnh dị ứng, hen suyễn, và SIDS.

Cho cha mẹ thời gian để đặt câu hỏi và thảo luận về bất kỳ quan ngại nào về thực hành giấc ngủ của con mình. Nếu quý vị không biết câu trả lời, hoặc nếu quý vị cảm thấy không thoải mái khi nói về một vấn đề cụ thể, hãy nhẹ nhàng khuyến khích bậc cha/mẹ thảo luận vấn đề này với bác sĩ nhi khoa hoặc nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của họ. Hãy nhớ rằng quý vị thường là điểm cung cấp thông tin đầu tiên của bậc cha mẹ vì vậy hãy đảm nhận trách nhiệm này một cách nghiêm túc!

Sự Phát Triển Não Bộ Của Trẻ Em Trong Buổi Đầu Đời

Một đứa trẻ khỏe mạnh được sinh ra với tất cả những gì mà bé cần cho một cuộc sống hạnh phúc. Cái đầu nhỏ bé đó chứa hàng tỷ tế bào não sẵn sàng làm việc, phát triển các kết nối cần thiết cho mọi thứ trẻ sẽ làm - từ tiếng khóc đầu tiên đến bước đi đầu tiên, và giao tiếp với người khác. Não trẻ sẽ phát triển với một tốc độ đáng kinh ngạc. Những năm đầu tiên vô cùng quan trọng. Bộ não bé rất hoạt động trong những tháng đầu tiên, có đến 1 triệu kết nối thần kinh mới được hình thành mỗi giây. Bộ não bận rộn hơn bất cứ lúc nào. Trên thực tế, 60% năng lượng của một em bé đi vào phát triển trí não! Vào năm thứ ba, một bộ não khỏe mạnh sẽ hình thành một nghìn tỷ kết nối!



Tuy nhiên những điều đó chỉ hoàn toàn xảy ra khi em bé nhận được sự yêu thương, chăm sóc .. Đơn giản chỉ cần biết cách dạy người chăm sóc để cung cấp dịch vụ chăm sóc đáp ứng yêu thương cho trẻ em. Khi một người lớn yêu thương ôm đứa trẻ, đứa trẻ thư giãn và cảm thấy an toàn. Khi trẻ sơ sinh được bế và vuốt ve, não sẽ tiết ra các hormone quan trọng thúc đẩy sự phát triển.

Con Quý Vị Đang Phát Triển Như Thế Nào?

Danh Sách Kiểm Tra về Sự Phát Triển

Quý vị có thắc mắc về việc con quý vị đang tăng trưởng và phát triển như thế nào không?

- Mỗi đứa trẻ là những thực thể khác nhau và học hỏi theo nhịp độ tiến triển riêng của từng trẻ. Điều quan trọng là phải chú ý đến thời điểm con của quý vị bắt đầu học những kỹ năng mới để xem con của quý vị có đang đi đúng mục tiêu hay không.
- Hãy sử dụng danh sách kiểm tra này để xem con quý vị đang phát triển như thế nào.
- Nếu quý vị nhận thấy con quý vị đang không đi đúng mục tiêu, hãy nói chuyện với bác sĩ của con quý vị hoặc gọi cho chương trình Can Thiệp Đầu Thời Kỳ Trẻ Thơ, ECI, theo số điện thoại 1-800-628-5115 để xác định một chương trình ECI ở gần quý vị.

Quý vị có biết?

- ❖ ECI phục vụ các gia đình có con tuổi từ sơ sinh đến 36 tháng mà bị chậm phát triển hoặc bị khuyết tật.
- ❖ Các chuyên gia ECI hợp tác với các gia đình để giúp trẻ phát triển, học tập và khỏe mạnh.
- ❖ ECI cung cấp dịch vụ cho các gia đình ở tất cả các mức thu nhập và ở tất cả các quận Texas.

Danh sách kiểm tra

- ❖ **Trẻ em từ 3 – 6 tháng tuổi**
- ❖ đi theo các đồ chơi di chuyển hoặc nhìn chăm chăm vào các đồ chơi đó
- ❖ giật mình khi nghe âm thanh lớn hoặc âm thanh lạ
- ❖ lắc lư và đá chân đá tay
- ❖ ngóc đầu và nâng vai khi nằm sấp
- ❖ cười đáp lại bố mẹ hoặc các thành viên khác trong gia đình
- ❖ tạo ra âm thanh, như ríu rít, thủ thỉ hoặc bú mút

Trẻ em từ 6 – 9 tháng tuổi

- ❖ khám phá đồ chơi bằng tay và miệng
- ❖ lăn tròn từ trước ra sau và từ sau ra trước
- ❖ kêu ré lên và bập bẹ những âm thanh khác nhau
- ❖ ngồi dậy bằng cách chống tay
- ❖ quay đầu về phía phát ra âm thanh và phản ứng khi được gọi tên
- ❖ biết các thành viên trong gia đình và tìm cách thu hút sự chú ý
- ❖ thích chơi “peek-a-boo”
- ❖ ECI phục vụ các gia đình có con tuổi từ sơ sinh đến 36 tháng mà bị chậm phát triển hoặc bị khuyết tật.
- ❖ Các chuyên gia ECI hợp tác với các gia đình để giúp trẻ phát triển, học tập và khỏe mạnh.
- ❖ ECI cung cấp dịch vụ cho các gia đình ở tất cả các mức thu nhập và ở tất cả các quận Texas.



Trẻ em từ 12 –15 tháng tuổi

- ❖ rướn người lên để đứng dậy
- ❖ di chuyển bằng cách bám vào đồ đạc
- ❖ uống bằng cốc mà không cần hỗ trợ
- ❖ vẫy tay tạm biệt
- ❖ nói “mama” và “dada” và một từ khác

- ❖ chỉ vào đồ vật mà trẻ muốn
- ❖ có thể tìm thấy một món đồ chơi được giấu dưới tấm vải



Trẻ em từ 15 –18 tháng tuổi

- ❖ sử dụng được ít nhất ba từ ngoài các từ “mama” và “dada”
- ❖ thích nhìn vào tranh ảnh trong sách
- ❖ nắm một chiếc bút chì màu trong lòng bàn tay
- ❖ đưa đồ chơi cho quý vị khi được yêu cầu
- ❖ chỉ vào tranh ảnh hoặc đồ vật khi quý vị gọi tên
- ❖ đi lại mà không cần hỗ trợ
- ❖ đổ hết mọi thứ ra khỏi hộp

Trẻ tập đi từ 18 – 21 tháng tuổi

- ❖ thích kéo và đẩy mọi thứ trong khi di chuyển
- ❖ sử dụng kết hợp hành vi chỉ trỏ và từ ngữ để nói cho quý vị biết cái mà trẻ muốn
- ❖ cởi giày và cởi tất
- ❖ dùng ngón tay bốc thức ăn
- ❖ có thể chỉ vào một bộ phận trên cơ thể khi được yêu cầu
- ❖ sử dụng ít nhất 10 từ và lặp lại các từ mà quý vị nói

Trẻ tập đi từ 21 – 24 tháng tuổi

- ❖ chỉ trỏ và sử dụng từ ngữ để thu hút sự chú ý của quý vị
- ❖ thích chơi trò giả vờ (nói chuyện bằng điện thoại đồ chơi)
- ❖ ghép 2 hoặc 3 mảnh ghép hình với nhau
- ❖ thích ném bóng
- ❖ thích chơi một mình với đồ chơi trong thời gian ngắn
- ❖ hay nói “Không”
- ❖ thích bắt chước những việc mà người khác làm

Trẻ tập đi từ 24 – 30 tháng tuổi

- ❖ chơi trò giả vờ với nhiều hơn một động tác (Cho búp bê ăn, sau đó vỗ nhẹ và ôm búp bê vào lòng.)
- ❖ sử dụng kết hợp 2 đến 3 từ, như “Không, mẹ” hoặc “Thêm bánh”
- ❖ thể hiện tình cảm với các thành viên trong gia đình và vật nuôi
- ❖ thích ở cạnh và quan sát những đứa trẻ tập đi khác
- ❖ thể hiện rất nhiều cảm xúc (vui vẻ, tức giận, buồn bã)
- ❖ chạy ở khoảng cách ngắn mà không bị ngã
- ❖ sử dụng và hiểu được ít nhất 50 từ
- ❖ tự xúc ăn bằng thìa

Trẻ tập đi từ 30 – 36 tháng tuổi

- ❖ ném một quả bóng từ trên cao xuống
- ❖ an ủi một trẻ khác mà đang khóc
- ❖ có thể đi bằng đầu ngón chân
- ❖ giúp lau dọn
- ❖ yêu cầu giúp đỡ khi cần thiết
- ❖ sử dụng ít nhất 100 từ
- ❖ kết hợp 2 ý trong một câu (“Con muốn quả táo và quả chuối.”)



- ❖ kết hợp 2 món đồ chơi trong trò chơi giả vờ (Dùng gấu nhồi bông để làm người lái xe của một chiếc xe ô tô đồ chơi.)

Cờ Đỏ (Dấu Hiệu Nguy Hiểm)

Dưới đây là danh sách các hành vi hoặc cờ đỏ mà ngăn không cho con quý vị có khả năng học hỏi. Nếu các hành vi này diễn ra thường xuyên, hãy gọi cho ECI.

Trẻ sơ sinh

- Không thể uốn cong tay hoặc chân
- Không cười, di chuyển hoặc nhìn vào quý vị khi quý vị nói chuyện hoặc chơi với trẻ
- Không muốn được bế
- Không tạo ra âm thanh gì khi đến 3 tháng tuổi
- Không nói bập bẹ khi đến 6 tháng tuổi

Trẻ tập đi

- Giận dữ kéo dài trong 20 phút hoặc lâu hơn
- Chủ ý đập phá mọi thứ
- Làm đau hay cắn người khác
- Không nhìn vào quý vị khi quý vị gọi tên
- Không chơi đồ chơi
- Đập tay, đu đưa và lắc lư nhiều lần
- Không chỉ vào các đồ vật mà trẻ muốn
- Không có ngôn ngữ khi đến 12 tháng

Trẻ ở bất kỳ độ tuổi nào

- Quấy khóc hay khóc rất nhiều, ngay cả khi không mệt mỏi hoặc đói
- Khó buồn ngủ hoặc khó duy trì giấc ngủ
- Không chú ý đến mọi người
- Thường xuyên tỏ vẻ không vui
- Bất kỳ tình trạng nào biểu hiện không có ngôn ngữ hoặc bập bẹ, hoặc tương tác xã hội

How can you learn more about ECI?

Video ECI:

www.dars.state.tx.us/ecis/videos/index.shtml

ECI có hai đoạn video ngắn để giúp mọi người tìm hiểu về ECI và các dịch vụ mà ECI cung cấp. “**ECI Texas: Từ Gia Đình đến Gia Đình**” cho phép quý vị tìm hiểu về ECI từ các gia đình mà nói về những trải nghiệm của họ với ECI. “**Tìm hiểu về ECI Texas**” cung cấp tổng quan về mô hình các dịch vụ độc đáo của ECI.

Tài Liệu Hướng Dẫn về Nguồn Thông Tin của ECI:

www.dars.state.tx.us/ecis/resources/index.shtml

Trang mạng này bao gồm các nguồn thông tin về các chủ đề chẳng hạn như chăm sóc trẻ, thông tin về sự phát triển, hỗ trợ phụ huynh, đào tạo và nhiều hơn nữa, sẽ giúp giải đáp nhiều thắc mắc mà quý vị có thể có.

Tôi có thể tìm thấy ECI bằng cách nào?

Để tìm thấy số điện thoại của chương trình ECI trong khu vực của quý vị, hãy gọi đến số điện thoại 1-800-628-5115 hoặc truy cập trang tìm kiếm của Chương Trình:

www.dars.state.tx.us/ecis/searchprogram.asp

Nếu quý vị bị khiếm thính, hãy sử dụng tùy chọn chuyển tiếp theo lựa chọn của quý vị.



Cơ quan tiêu bang chịu trách nhiệm ECI là Sở Dịch Vụ Hỗ Trợ và Phục Hồi Chức Năng (DARS).
DARS ký hợp đồng với các cơ quan địa phương để cung cấp dịch vụ ở tất cả các quận Texas.

Sở Dịch Vụ Hỗ Trợ và Phục Hồi Chức Năng

Phòng Dịch Vụ Can Thiệp Đầu Thời Kỳ Trẻ Thơ

4900 N. Lamar Blvd., Austin, Texas 78751

Nếu quý vị có thắc mắc, tuyên dương hoặc khiếu nại vui lòng gọi số điện thoại 1-800-628-5115.

Thiết Lập Kế Hoạch Chuẩn Bị Trong Trường Hợp Khẩn Cấp

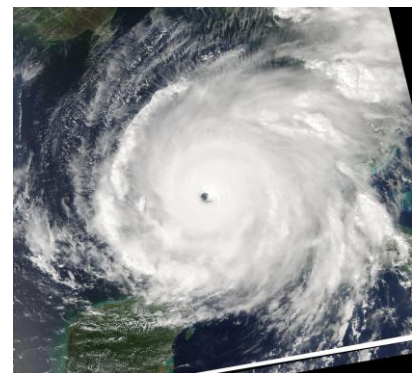
Cách tốt nhất để giữ cho trẻ an toàn và khỏe mạnh trong trường hợp khẩn cấp đó là thiết lập trước một kế hoạch ứng phó tại chỗ. Nếu không có sẵn kế hoạch nào trong chương trình của quý vị, quý vị cần phải xây dựng ngay một kế hoạch chuẩn bị trong trường hợp khẩn cấp. Thiết lập kế hoạch chuẩn bị trong trường hợp khẩn cấp là một quá trình theo từng bước.

Dưới đây là những việc quý vị cần làm:



Bước 1: Tạo một nhóm chuẩn bị trong trường hợp khẩn cấp. Chú ý đến cả các nhân viên quản lý, người chăm sóc, cha mẹ, nhân viên ứng phó khẩn cấp tại địa phương (ví dụ như cảnh sát, lính cứu hỏa, EMT), các đối tác cộng đồng, và bất cứ ai có đóng góp hữu ích trong việc xây dựng kế hoạch của quý vị.

- **Bước 2:** Với nhóm của mình, hãy xác định các loại thảm họa khác nhau mà có khả năng ảnh hưởng đến chương trình của quý vị, dựa trên vị trí, khí hậu, v.v... của quý vị. Xét đến các trường hợp thiên tai (ví dụ: bão, lốc xoáy, lũ lụt, cháy rừng, hạn hán, những cơn bão trong mùa đông), các thảm họa công nghiệp (ví dụ như sự cố tràn chất độc hại, trường hợp nguy cấp từ nhà máy hạt nhân), trường hợp cấp cứu về y tế (ví dụ như đại dịch cúm, dịch sởi bùng phát), và các hành vi cố ý gây bạo lực (ví dụ như khủng bố, người xâm nhập vào cơ sở chương trình chẳng hạn như vị phụ huynh bị quản trí mà có mã truy cập).



- **Bước 3:** Làm việc với nhóm của quý vị để quyết định xem quý vị cần phải làm gì để ứng phó với từng tình huống khẩn cấp mà quý vị đã xác định. Hầu hết các trường hợp khẩn cấp thuộc một trong hai loại sau: trường hợp sơ tán khẩn cấp (tức là trong trường hợp khẩn cấp như hỏa hoạn yêu cầu quý vị phải rời khỏi cơ sở của mình và di chuyển con em mình đến một địa điểm khác) và trường hợp khẩn cấp cần trú ẩn tại chỗ (tức là những trường hợp khẩn cấp như lốc xoáy yêu cầu quý vị phải đưa trẻ tới một địa điểm an toàn trong cơ sở của quý vị). Viết một kế hoạch sơ tán và kế hoạch trú ẩn tại chỗ, và bất kỳ thông tin chi tiết cụ thể nào mà quý vị có thể cần ghi nhớ trong trường hợp phát sinh tình huống cụ thể. Ví dụ, một vụ tràn hóa chất gần

cơ sở có thể coi là một trường hợp khẩn cấp cần trú ẩn tại chỗ. Trong trường hợp này, quý vị cần làm theo kế hoạch trú ẩn tại chỗ tiêu chuẩn của mình, nhưng cũng cần lưu ý thêm rằng nếu trường hợp này xảy ra, quý vị cần phải buộc tấm phủ bằng nhựa quanh cửa sổ để tránh khói. Các kế hoạch của quý vị cần cụ thể; phải ghi rõ kế hoạch chuẩn bị trong trường hợp khẩn cấp được thực hiện bởi ai, ở đâu, bao gồm những hành động gì, vào thời điểm nào, và như thế nào. Chú ý đến việc ấn định cho mỗi loại trường hợp khẩn cấp một từ mã hiệu. Ví dụ, quý vị có thể chỉ ra kẻ xâm nhập bằng cách thông báo "mã màu đen", một vụ hỏa hoạn có thể là "mã màu đỏ", vụ rò rỉ khí ga có thể là "mã màu xanh da trời", và cơn lốc xoáy có thể là "mã màu xanh lá cây". Các mã số giúp nhân viên biết chính xác không chỉ cách thức ứng phó mà còn biết cách giúp cho trẻ giữ bình tĩnh. Việc thông báo "mã màu đen" sẽ gây ra ít hỗn loạn hơn là việc hét lên rằng "Có súng! Đóng cửa lại!"

- **Bước 4:** Dán các kế hoạch trên toàn cơ sở. Tối thiểu là cần dán ở mỗi lớp học cần kế hoạch di dời chỉ rõ địa điểm trẻ sẽ cần đến trong trường hợp sơ tán khẩn cấp hoặc trú ẩn tại chỗ. Để các bậc cha mẹ biết cách thức quý vị sẽ liên tục thông báo cho họ trong thời gian xảy ra thảm họa.
- **Bước 5:** Tập hợp các vật dụng quý vị sẽ cần. Điều quan trọng là phải chuẩn bị sẵn các bộ dụng cụ ứng phó trong trường hợp khẩn cấp trước khi thảm họa xảy ra. Bao gồm các bản sao hồ sơ quan trọng của trẻ, chẳng hạn như mẫu tiết lộ thông tin y tế và thông tin liên lạc của cha mẹ trẻ.
- **Bước 6:** Thực hành, thực hành, thực hành! Nếu không ai biết được những gì có trong kế hoạch của quý vị thì kế hoạch đó coi như vô ích. Hãy chắc chắn rằng tất cả những người chăm sóc trẻ đều biết phải đi đâu và làm gì trong các trường hợp khẩn cấp khác nhau. Một điều cũng rất quan trọng đó là tạo cho trẻ cơ hội thực hành các thủ tục sơ tán hoặc trú ẩn tại chỗ, chẳng hạn như khi có hỏa hoạn và lốc xoáy. Khi thảm họa xảy ra, người lớn và trẻ em sẽ ít có khả năng bị hoảng loạn hơn nếu họ thường xuyên được thực hành về những việc cần phải làm.



Làm Thế Nào Để Tôi Có Thể Giúp Ngăn Chặn Lây Lan Các Bệnh Truyền Nhiễm?

Các vi sinh vật, chẳng hạn như vi khuẩn, nấm, vi rút, hay ký sinh trùng có thể gây ra các bệnh truyền nhiễm, những bệnh này có thể lây lan từ người này sang người khác. Để bảo vệ trẻ em tại cơ sở chăm sóc của quý vị, điều quan trọng là quý vị cần nắm được một số bệnh phổ biến nhất và các bước cần thực hiện để giúp ngăn chặn sự lây lan của các bệnh này.

Một số bệnh phổ biến nhất là gì? Triệu chứng là gì?

Cảm lạnh (vi rút)

- ❖ Nghẹt mũi hoặc chảy nước mũi
- ❖ Hắt hơi
- ❖ Mệt mỏi

Cúm (vi rút)

- ❖ Sốt
- ❖ Ớn lạnh
- ❖ Ho
- ❖ Đau nhức cơ thể

Viêm kết mạc (vi khuẩn hoặc vi rút)

- ❖ Đau và /hoặc ngứa trong mắt
- ❖ Đỏ mắt hoặc đỏ mí mắt trong
- ❖ Ghèn ở mắt
- ❖ Sưng mắt hoặc mí mắt
- ❖ Khó chịu ở mắt, trong đó có cảm giác như có cát trong mắt



Chấy (ký sinh trùng)

- ❖ Cảm thấy như thể một vật gì đó đang chuyển động xung quanh đầu
- ❖ Ngứa trên da đầu
- ❖ Loét hoặc sưng u trên đầu
- ❖ Trứng chấy, thường trông giống như gàu

Nhiệt miệng (vi rút)

- ❖ Mụn nước/loét trên môi và trong miệng
- ❖ Sốt
- ❖ Đau nhức cơ bắp
- ❖ Cảm giác bị bệnh
- ❖ Dễ cáu gắt

Bệnh nấm da (nấm)

- ❖ Nấm da đầu – những vết loét nhỏ trông giống mụn nhọt; những vết loét loang lổ, bong tróc, hoặc có vảy; có thể trông giống như gàu; và có thể chảy mủ
- ❖ Nấm trên da - da đỏ ngứa ngáy với một vòng nổi mẩn loang lổ, hình thành viền bên ngoài và rỗng ở giữa
- ❖ Nấm móng tay - móng tay có thể trở nên dày, màu trắng hoặc hơi vàng, và dễ gãy

Tôi Cần Phải Thực Hiện Những Biện Pháp Phòng Ngừa Nào?

Để giữ cho trẻ em tại cơ sở chăm sóc có sức khỏe tốt, hãy làm theo các gợi ý sau:

- ❖ Cung cấp bồn rửa tay và xà phòng trong môi trường chăm sóc trẻ theo tiêu chuẩn tối thiểu để cấp phép cho cơ sở chăm sóc trẻ em.

- ❖ Rửa tay thường xuyên, ít nhất theo yêu cầu của các tiêu chuẩn tối thiểu để giữ cho quý vị khỏe mạnh và để làm gương tạo dựng thói quen tốt.
- ❖ Thường xuyên làm vệ sinh những bề mặt và đồ vật mà trẻ em và người lớn hay tiếp xúc như đồ chơi, tay nắm cửa, lan can, bàn phím, mặt bàn, hoặc điện thoại.
- ❖ Thường xuyên giặt hoặc phơi khô những đồ mềm, chẳng hạn như khăn, quần áo và thú nhồi bông.
- ❖ Đảm bảo rằng trẻ không dùng chung cốc, ly, hoặc các đồ dùng ăn uống khác.
- ❖ Phải liên tục bổ sung giấy ăn, khăn giấy, và xà phòng.
- ❖ Có chính sách bằng văn bản nói về những điều sẽ xảy ra nếu bùng phát bệnh truyền nhiễm tại trung tâm chăm sóc trẻ của quý vị, bao gồm yêu cầu rằng những trẻ bị ốm phải ở nhà đến khi hết triệu chứng hoặc không còn có khả năng gây lây nhiễm. Chính sách này phải đáp ứng hoặc vượt qua các yêu cầu loại trừ khỏi dịch vụ chăm sóc như được liệt kê trong các tiêu chuẩn tối thiểu để cấp phép chăm sóc trẻ em. Có chính sách bằng văn bản tại cơ sở đối với trường hợp có chảy.
- ❖ Nghỉ làm ở nhà nếu quý vị bị bệnh.
- ❖ Có kế hoạch tức thời để tách những nhân viên hoặc trẻ em bị bệnh khỏi những người khác đến khi họ có thể về nhà.

Khuyến Khích Thói Quen Lành Mạnh cho Trẻ Em

Một trong những cách quan trọng nhất để bảo vệ trẻ mà quý vị đang chăm sóc là dạy trẻ những thói quen lành mạnh mà có thể đi theo trẻ suốt cuộc đời. Một số thói quen quý vị cần làm gương và dạy cho trẻ em bao gồm:

- ❖ Dạy trẻ che miệng và mũi khi ho hoặc hắt hơi. Dạy trẻ sử dụng khăn giấy để che miệng và mũi, và vứt bỏ khăn giấy sau khi sử dụng một lần. Nếu không có sẵn khăn giấy, hãy cho trẻ biết trẻ có thể ho hoặc hắt hơi vào khuỷu tay, chứ không phải vào lòng bàn tay của trẻ.
- ❖ Lưu ý đến việc yêu cầu trẻ rửa tay khi đến chương trình chăm sóc trẻ để giảm bớt sự lây lan của vi trùng từ nhà tới cơ sở chăm sóc trẻ.
- ❖ Giáo dục trẻ về vi trùng và cách thức lây lan của vi trùng. Hãy cho trẻ biết rằng việc đưa tay lên mặt, mắt, mũi hay miệng có thể làm tăng khả năng mắc bệnh.
- ❖ Dạy trẻ cách rửa tay đúng cách. Hãy chắc chắn rằng trẻ học được cách thức và thời gian rửa tay, luôn luôn sử dụng xà phòng. Tạo một áp phích với nhiều hình ảnh và đặt gần bồn rửa tay để giúp trẻ nhớ các bước rửa tay đúng cách.
- ❖ Nhắc nhở trẻ không dùng chung khăn lau, khăn mặt, đĩa hoặc bất kỳ vật dụng cá nhân nào khác mà có thể chứa vi trùng lây lan bệnh.

Nói Chuyện với Cha Mẹ Trẻ về Các Chính Sách về Thuốc

Nhiều trẻ tại các cơ sở chăm sóc trẻ sẽ cần dùng thuốc. Một số trẻ sẽ cần dùng thuốc trong thời gian ngắn, như khi trẻ bị cảm lạnh hoặc để ngăn ngừa nhiễm trùng vết cắt. Những trẻ khác có thể cần một liều dùng hàng ngày hoặc liên tục để điều trị bệnh trạng như dị ứng thức ăn hoặc bệnh hen suyễn. Để giữ cho trẻ an toàn và khỏe mạnh, những người chăm sóc trẻ phải đảm bảo rằng tất cả thuốc được cấp và dùng một cách chính xác. Trao đổi một cách cẩn thận, kỹ lưỡng và liên tục có thể giúp

cha mẹ trẻ biết về chính sách và quy trình dùng thuốc, và có thể làm giảm căng thẳng khi dùng thuốc tại cơ sở chăm sóc trẻ.

Tại Thời Điểm Ghi Danh Đăng Ký

Phụ huynh phải được biết về những văn bản chính sách rõ ràng của trung tâm liên quan đến việc dùng thuốc trong suốt quá trình ghi danh đăng ký. Bao gồm các mẫu đơn và hướng dẫn, tiêu chuẩn cấp phép, tài liệu hướng dẫn đào tạo dành cho nhân viên, chính sách về các chuyến đi thực tế, và các quy trình trong trường hợp khẩn cấp. Cần sắp xếp đủ thời gian để giải thích đầy đủ về các chính sách tại trung tâm của quý vị và giải đáp tất cả các thắc mắc của cha mẹ trẻ. Giúp cha mẹ trẻ thông suốt các vấn đề tiềm ẩn, chẳng hạn như đảm bảo họ có đủ thuốc cả ở nhà và cơ sở chăm sóc trẻ, và cách thức xử lý các tác dụng phụ tiềm ẩn chẳng hạn như buồn nôn, buồn ngủ, hoặc hiệu động thái quá của trẻ.



Thời Gian Kê Toa

Các bậc cha mẹ có nhiều khả năng cung cấp cho người chăm sóc trẻ các loại thuốc và thuốc theo toa mới trong những thời điểm bận rộn nhất trong ngày, chẳng hạn như thời gian đưa và đón trẻ. Hãy chắc chắn rằng quý vị có đủ thời gian với cha/mẹ trẻ để xem hết các loại thuốc và để chắc chắn rằng tất cả các mục trong danh sách kiểm tra thuốc của trung tâm quý vị đều được xử lý một cách chính xác. Các mục trong danh sách kiểm tra thuốc phải đảm bảo:

- Các mẫu đơn cho phép phải được ký tên và ghi ngày tháng hợp lý.
- Thuốc đựng trong hộp gốc, đi kèm tên của trẻ (họ và tên) trên nhãn mác thuốc.
- Thuốc được dán nhãn, ghi rõ ngày bắt đầu, ngày kết thúc, và ngày hết hạn, liều dùng và hướng dẫn bảo quản thuốc, tên và thông tin liên lạc của chuyên gia chăm sóc sức khỏe thực hiện kê toa thuốc.
- Các tác dụng phụ có thể xảy ra phải có tài liệu thích hợp.
- Nhật ký ghi chép việc dùng thuốc bao gồm các thông tin như ngày tháng, thời gian, liều lượng, và tên người chăm sóc trẻ.
- Phải bao gồm các hướng dẫn về việc dùng thuốc bên ngoài, chẳng hạn như trong các chuyến đi thực tế và các cuộc sơ tán có thể xảy ra.

Nếu thuốc của trẻ đòi hỏi phải có thiết bị chuyên dụng, chẳng hạn như ống tiêm hoặc ống phun, quý vị cần dành thời gian với cha mẹ trẻ để thực hành sử dụng các thiết bị đó. Khi có thể, hãy nói chuyện với trẻ khi có mặt cha mẹ trẻ về việc nên dùng thuốc vào thời điểm nào và như thế nào. Khi trẻ thấy rằng cả cha mẹ và người chăm sóc của mình đang cố gắng giúp cho mình khỏe

manh, trẻ có thể cảm thấy bốt lo lắng khi lần đầu dùng thuốc. Khuyến khích các bậc cha mẹ đến trường và dùng thuốc nếu trẻ cảm thấy quá lo lắng hay sợ hãi. Như thường lệ, hãy ghi chép chi tiết về bất kỳ loại thuốc nào được dùng tại trung tâm của quý vị.

Trong Suốt Cả Năm

Trao đổi liên tục trong các cuộc họp phụ huynh, phát giấy, và họp cả trung tâm để giúp giải quyết những sai lầm về mẫu đơn hay toa thuốc, đặc biệt là trong thời gian bệnh tật gia tăng như mùa cảm lạnh và cúm. Luôn tạo cho cha mẹ trẻ có cơ hội trình bày bất kỳ vấn đề nào không rõ ràng hoặc khó hiểu và xem xét sửa đổi khi cần thiết.

Tài Liệu Hướng Dẫn Tham Khảo về Các Loại Dị Ứng Thực Phẩm

Dị ứng thực phẩm là một phản ứng bất thường với thực phẩm do hệ miễn dịch của cơ thể của quý vị gây nên. Dị ứng thực phẩm ảnh hưởng đến khoảng 4% - 6% trẻ em ở Hoa Kỳ. Phản ứng dị ứng có thể dao động ở mức từ nhẹ đến mức đe dọa đến tính mạng. Tám loại thực phẩm hay nhóm thực phẩm chiếm 90% các phản ứng dị ứng nghiêm trọng tại Hoa Kỳ: sữa, trứng, cá, động vật có vỏ thuộc loại giáp xác, lúa mì, đậu nành, đậu phộng, và các loại quả hạch.



Một số triệu chứng của dị ứng thực phẩm là gì?

- ✓ Ngứa hoặc sưng ở miệng
- ✓ Ói, tiêu chảy, hoặc quặn thắt và đau bụng
- ✓ Phát ban hoặc chàm
- ✓ Thắt chặt cổ họng và khó thở
- ✓ Tụt huyết áp

Những điều mà con quý vị có thể nói:

Trẻ em có thể không có những từ thích hợp để mô tả những gì đang xảy ra với chúng. Một số điều quý vị có thể nghe từ trẻ đề cập đến phản ứng dị ứng là:

- Miệng con có cảm giác lạ.
- Lưỡi (hoặc miệng) của con bị ngứa.
- Cảm giác như có tóc trên lưỡi của con
- Cảm giác như môi của con rất khó cử động



- Cảm giác sần sệt đờm (ở cổ họng của con).
- Lưỡi (hoặc miệng) của con bị ngứa (hoặc rát).
- Cảm giác như lưỡi của con bị phồng (hoặc nặng nề).
- Cảm giác như một cái gì đó đang chọc vào lưỡi của con.
- Con bị khản tiếng; có cái gì đó bị mắc kẹt trong cổ họng con.
- Cảm giác như có con rệp trong tai con (để mô tả tai bị ngứa).
- Cảm giác như có một chỗ sưng ở sau lưỡi của con (họng).

Tôi cần làm gì?

Trẻ em bị một loại dị ứng thực phẩm xác định sẽ được bác sĩ lập cho một kế hoạch khẩn cấp về dị ứng thực phẩm. Một số trẻ có thể được dùng thuốc, chẳng hạn như tiêm khẩn cấp

- ❖ Thảo luận về kế hoạch thực phẩm và dị ứng với các gia đình khi quý vị lần đầu tiên ghi danh cho mỗi đứa trẻ. Hỏi về tình trạng dị ứng, lần được xác định đầu tiên là khi nào, các dấu hiệu có thể có của một phản ứng dị ứng, và mức độ nhạy cảm.
- ❖ Chuẩn bị cho các phản ứng. Hãy nhớ hỏi cha mẹ xem phản ứng dị ứng nên được điều trị như thế nào. Một số phản ứng dị ứng yêu cầu điều trị y tế khẩn cấp ngay lập tức; một số khác có thể nhẹ hơn thì được điều trị bằng thuốc không theo toa bác sĩ. Yêu cầu cha mẹ để lại hướng dẫn bằng văn bản về cách ứng phó với một phản ứng dị ứng với các loại thực phẩm cụ thể.
- ❖ Hãy chắc chắn rằng quý vị và tất cả người lớn trong phòng đều nhận thức được bất kỳ tình trạng dị ứng thực phẩm nào và bất cứ loại thuốc cần thiết nào.
- ❖ Giúp trẻ tuyệt đối tránh bất cứ tác nhân gây dị ứng đã biết nào.
- ❖ Gọi 911 nếu cần thiết. Hãy nhớ rằng các phản ứng dị ứng nặng có thể thuyên giảm một cách nhanh chóng.
- ❖ Tuân theo tất cả các chính sách trong trung tâm của quý vị (dựa trên các yêu cầu cấp phép) cho trường hợp cấp cứu y tế.



HƯỚNG DẪN VỀ AN TOÀN CHO TRẺ EM

Chăm sóc cho trẻ em mang đến nhiều niềm vui và sự mãn nguyện, nhưng kèm theo đó là một trách nhiệm vô cùng to lớn. Trong khi quý vị bận rộn tạo sự khác biệt cho cuộc sống của đứa trẻ, đây là một vài cách quý vị có thể làm để giảm thiểu những rủi ro nguy hiểm cho trẻ em khi quý vị chăm sóc chúng.



An Toàn với Giấc Ngủ Nên:

Việc Nên Làm

- đặt trẻ sơ sinh nằm ngửa ngủ một mình trong nôi hoặc trên một mặt phẳng chắc chắn với khăn trải giường bọc vừa khít.
- •Nên cho trẻ sơ sinh mặc ít quần áo và kiểm soát nhiệt độ trong phòng.
- •Nên dùng núm vú giả vì điều đó có thể làm giảm rủi ro trẻ bị chết đột ngột.
- •Nên luôn luôn theo sát trông chừng trẻ.

Không nên Làm

- Không để trẻ sơ sinh ngủ với chăn, gối, thú nhồi bông, hoặc nệm chắn giường.
- Không quấn trẻ sơ sinh.
- Không che mặt của trẻ sơ sinh hoặc để trẻ che mặt bằng bất cứ vật gì.
- Không cho trẻ sơ sinh ngủ trong một đồ vật hoặc một dụng cụ giới hạn, không dành cho trẻ sơ sinh ngủ như ghế nhún, ghế an toàn, ghế lắc, ghế đu cho trẻ sơ sinh, ghế sa-lông, giường nệm Nhật hoặc túi đậu.
- Không để trẻ ngủ trên giường mềm như nệm lót giường, giường nước, hoặc nệm bộ nhớ. Nếu trẻ để lại một vết lõm thì có nghĩa là quá mềm.
- Không để thêm nệm và tấm đệm phụ vào. Chỉ sử dụng theo đúng sự chỉ dẫn của nhà sản xuất.
- Không để trẻ sơ sinh ngủ phải mùi khói thuốc hoặc khí thải e-thuốc lá.
- Không cho trẻ sơ sinh ngủ trong một thời gian dài mà không thường xuyên xem chừng chúng.

Đề Phòng Nghẹt Thở:

Những Thức Ăn Thông Thường Có Thể Làm Trẻ Nghẹn và KHÔNG Nên Cho Ăn Nếu Dưới 4 Tuổi:

- Cứng, mịn, hay thức ăn trơn sẽ trôi xuống cổ họng trước khi nhai, chẳng hạn như:
- Nho, sơ ri, quả mọng, quả bóng dưa nguyên quả;
- Nguyên miếng trái cây loại đóng hộp
- Thực phẩm hình xúc xích (xúc xích, cây phô mai)
- Kẹo cứng hoặc tròn, kẹo thạch
- Thực phẩm nhỏ, khô, hoặc cứng khó nhai hoặc nuốt nguyên miếng, chẳng hạn như:
- Bắp rang, Bánh pretzels
- Rau sống hoặc trái cây
- Thức ăn dính không tan được và rất khó để lấy ra khỏi đường hô hấp, chẳng hạn như:
- Muối đầy bơ đậu phộng, Phô mai dây
- Thịt còn cứng hoặc cắt miếng to
- Kẹo dẻo (Marshmallows)
- Món ăn vật dai có vị trái cây

Lời Khuyên Chuẩn Bị Thức Ăn cho Trẻ Nhỏ

- •Nấu thức ăn cho thật mềm đến khi dùng nĩa xĩa thấy dễ dàng.
- •Cắt thức ăn đã hầm mềm thành từng lát mỏng hoặc từng miếng nhỏ không lớn hơn ½ inch. Cắt các loại thực phẩm như xúc xích và phô mai thành những miếng ngắn thay vì miếng tròn.
- •Cắt nho, sơ ri, quả mọng, và quả bóng dưa làm đôi theo chiều dọc và sau đó cắt thành từng miếng nhỏ.
- •Quét bơ đậu phộng thật mỏng.

Chìa Khóa Để Phòng Ngừa là GIÁM SÁT.

An Toàn Với Nước

Bên Ngoài

- •Không bao giờ để trẻ em một mình gần nước cho dù đó là trong hồ bơi, hồ trẻ em, mương thoát nước, lạch, hay ao hồ.
- •Luôn trông chừng trẻ em đang bơi lội hoặc chơi trong nước. Chúng cần một người lớn để ý hoặc nhân viên cấp cứu có chứng nhận trông chừng và canh gần đó.
- •Khóa chặt các lối vào hồ bơi. Sử dụng hàng rào, cổng tự đóng và khóa chốt, và hệ thống báo động cho mặt nước.
- •Cất các đồ chơi cho nước xa nguồn nước khi không sử dụng đến để trẻ nhỏ không bị chúng thu hút.
- •Đừng cho là trẻ nhỏ sẽ biết nhận xét một cách khôn ngoan và thận trọng khi ở gần nước.
- •Nên sẵn sàng để phòng trường hợp khẩn cấp. Giữ số điện thoại khẩn cấp bên cạnh và biết làm hô hấp nhân tạo (CPR).

Trong Nhà

- •Không bao giờ để trẻ nhỏ một mình gần bất kỳ thùng chứa nước nào. Kể cả nhà vệ sinh, bồn tắm, hồ cá, hay xô nước lau nhà.
- •Không bao giờ để trẻ sơ sinh một mình trong bồn tắm vì bất cứ lý do nào.
- •Khóa cửa phòng tắm và sử dụng ổ khóa an toàn cho nắp bồn cầu.
- •Nên bảo đảm là trẻ nhỏ không thể ra khỏi nhà qua cửa dành cho thú vật hoặc cửa ra vào không có khóa để đến gần hồ tắm hoặc bồn tắm nước nóng.

An Toàn với Xe Hơi

- •Luôn luôn sử dụng xe hơi và ghế an toàn. Luật pháp quy định rằng quý vị phải đặt trẻ em, dưới hai tuổi, vào ghế an toàn với lưng ghế quay ra phía trước và được cài đặt ở băng ghế sau của xe hơi. Trẻ lớn hơn phải dùng ghế nâng hay ghế an toàn cho đến khi chúng được 8 tuổi hoặc cao 4 feet 9 inch.
- •Nên bảo đảm là cánh tay, chân, ngón tay, ngón chân của đứa trẻ đã ở bên trong trước khi đóng cửa xe.
- •Không bao giờ để trẻ em trong xe không có người trông coi.
- •Không bao giờ để chìa khóa xe nơi trẻ em có thể với lấy được chúng.
- •Luôn luôn khóa cửa xe và thùng xe, ngay cả khi trong nhà xe hay trên lối vào nhà xe.
- •Sử dụng một phương cách nào đó để nhắc nhở quý vị rằng đứa trẻ đang ngồi ở ghế sau. Hãy để một vật gì mà quý vị sẽ cần đến ở ghế sau, như ví hoặc điện thoại của quý vị hoặc để một con thú nhồi bông hay một món đồ chơi ở ghế phía trước.
- •Chỉ dạy con trẻ về những nguy hiểm khi chơi chung quanh xe hơi và trông chừng chúng kỹ lưỡng khi chúng chơi quanh xe hơi.

An Toàn Với TV Và Đồ Đặc

- •Gắn chặt TV để chúng không bị đổ úp xuống. Nếu quý vị có một hộp TV cũ, đặt nó trên một món đồ đặc thấp, kiên cố, và được chế tạo cho kích thước và trọng lượng của TV.
- •Gắn loại TV mỏng trên tường để chúng không thể bị kéo xuống.
- •Sử dụng giá kẹp, niềng kẹp, hoặc dây đai cột tường để giữ chặt đồ đặc vào tường.

Người Chăm Sóc Trẻ Cần Biết Gì Về Hành Động Rửa Tay

Tại Sao Cần Rửa Tay

Khi quý vị đang chăm sóc cho một nhóm trẻ em, dường như là không thể giữ cho trẻ (và bản thân quý vị) không bị ốm. Cách thức trẻ em tự khám phá môi trường xung quanh và vui chơi với nhau có thể dẫn đến trường hợp trẻ truyền vi trùng sang nhau khi dùng chung đồ chơi. Các Tiêu Chuẩn Tối Thiểu đối với Các Trung Tâm Chăm Sóc Trẻ Em của Sở Dịch vụ Gia Đình và Phòng Ngừa cho biết, "nghiên cứu đã cho thấy thực hành hiệu quả nhất có thể ngăn chặn sự lây lan của vi trùng trong môi trường chăm sóc trẻ em là những người chăm sóc và trẻ em phải rửa tay thật sạch." Điều quan trọng là quý vị và trẻ mà quý vị chăm sóc phải rửa tay đúng lúc và đúng cách trong suốt cả ngày.

Khi Nào Cần Rửa Tay



Một nguyên tắc hay theo kinh nghiệm là quý vị nên rửa tay bất cứ lúc nào quý vị tiếp xúc với chất dịch cơ thể (ví dụ như ăn, uống, thay tã, đi vệ sinh, lau mũi cho trẻ, hút thuốc) hoặc các chất có khả năng gây hại (ví dụ như chất tẩy rửa, hóa chất, động vật, bụi bẩn trên thiết bị vui chơi ngoài trời, thức ăn sống), và trước khi quý vị chạm vào những thứ mà quý vị hay một đứa trẻ sẽ dùng (như thực phẩm hoặc thuốc). Một điều cũng quan trọng là quý vị phải rửa tay khi đến lớp học và khi quý vị rời lớp học.

Trẻ em cần rửa tay trước khi ăn hoặc chơi đùa trong bàn vui chơi có chứa nước, sau khi chơi ngoài trời, chơi với các vật liệu giúp phát triển giác quan (ví dụ: cát), hoặc tương tác với động vật, và sau khi đi vệ sinh hoặc thay tã.

Cách Rửa Tay

Quy trình rửa tay theo khuyến nghị của Trung Tâm Kiểm Soát Dịch Bệnh (CDC) dành cho cả trẻ em và người lớn là:

- 1) Làm ướt bàn tay bằng nước đang chảy từ vòi và thoa xà phòng
- 2) Xoa hai bàn tay với nhau để tạo bọt và chà kỹ; hãy nhớ chà cả mu bàn tay, giữa các ngón tay, và dưới móng tay của quý vị.
- 3) Tiếp tục chà xát bàn tay của quý vị trong ít nhất là 20 giây (để giúp tự tính thời gian: ngân nga bài hát "Happy Birthday" (Chúc Mừng Sinh Nhật) hai lần)
- 4) Rửa tay sạch dưới nước đang chảy từ vòi
- 5) Lau khô tay bằng khăn sạch hay để tự khô
- 6) Dùng khăn giấy để tắt vòi nước



KHÔNG NÊN Rửa Tay Theo Cách Nào

Hãy chắc chắn rằng quý vị và trẻ rửa tay bằng xà phòng và nước đang chảy từ vòi. Không cần sử dụng nước ấm, nhưng nếu quý vị sử dụng nước ấm để rửa tay cho trẻ em, nước cần phải dưới 120°F để trẻ em không bị bỏng nước. Không sử dụng khăn tay, khăn lau đã được làm ẩm trước, hoặc dùng chất sát trùng tay dạng khô thay thế cho việc rửa tay. Những phương pháp này không có hiệu quả loại bỏ các vi trùng như rửa tay với xà phòng và nước, và chất sát trùng tay có chứa cồn dễ cháy và có thể độc hại cho trẻ em nếu nuốt phải.

Xe Hơi & Trẻ Em: Cách Tránh Các Tình Huống Nguy Hiểm

Không Để Trẻ Em Ở Trong Xe Đang Đậu Dưới Trời Nóng

- Không bao giờ để trẻ sơ sinh hoặc trẻ em trong xe đang đậu, ngay cả khi để mở một phần cửa sổ .
- Tạo thói quen quan sát xe – trước và sau – trước khi
- khóa cửa và bước đi khỏi xe.
- Cẩn thận kiểm tra tất cả các chỗ ngồi trong xe tải hoặc xe buýt để chắc chắn rằng không có trẻ nào đang ngủ trên chỗ ngồi hay trốn dưới chỗ ngồi.
- Không để trẻ chơi trong xe mà không được giám sát. Hãy dạy trẻ rằng xe không phải là nơi để chơi.
- Hãy kiểm tra với gia đình khi không thấy trẻ đến cơ sở chăm sóc ban ngày để chắc chắn rằng cha mẹ trẻ không để quên trẻ trong xe.
- Luôn khóa cửa và cốp xe, và để chìa khóa ngoài tầm với của trẻ.
- Nếu không thấy trẻ, trước hết hãy kiểm tra xe, kể cả cốp xe hay khu vực bỏ đồ.
- Nếu trẻ bị mệt do nóng, hãy đưa trẻ ra khỏi xe nhanh nhất có thể. Nhanh chóng làm mát cho trẻ.
- Gọi 911 hoặc số cấp cứu địa phương ngay lập tức..

Trẻ xung quanh Xe Đang Đậu

- ✓ Kiểm tra xung quanh xe của bạn để xem có trẻ em, hoặc đồ chơi nào không trước khi lên xe và khởi động.
- ✓ Sử dụng miếng dán cửa sổ Spot the Tot (Lưu Ý Trẻ Nhỏ)* như một lời nhắc kiểm tra xe trước khi đi.
- ✓ Nhớ là trẻ nhỏ luôn đi cùng người lớn khi lên và xuống xe.
- ✓ Xác định và sử dụng khu vực chơi an toàn cho trẻ em ở xa xe đang đỗ hoặc đang chạy.
- ✓ Chỉ định một địa điểm để đi an toàn cho trẻ khi các phương tiện gần đó sắp chạy.
- ✓ Nắm chặt tay trẻ khi đi bộ gần các xe đang chạy và ở trên đường xe chạy, trong bãi đậu xe, hoặc trên vỉa hè.
- ✓ Dạy trẻ không chơi trong xe hay quanh xe.

Trẻ Em Ở Trong Xe Đang Chạy

- ✓ Luôn khóa xe, ngay cả lúc đang ở trong ga ra hay trên đường xe chạy.
- ✓ Không bao giờ bỏ lại chìa khóa trong xe.
- ✓ Để chìa khóa ngoài tầm với của trẻ em.
- ✓ Gài phanh khẩn cấp mọi lúc khi bạn đỗ xe.
- ✓ Kiểm tra xem liệu xe của bạn có Khóa Liên Động An Toàn Truyền Động Phanh (BTSE), một công nghệ an toàn để phòng ngừa việc trẻ vô tình cho xe vào số, không. Kiểm tra hướng dẫn sử dụng để xem liệu xe của bạn có được trang bị BTSE hay không. Sau Ngày 1 Tháng Chín Năm 2010, tất cả các xe truyền động tự động ở vị trí ĐANG ĐỖ phải có BTSE.
- ✓ Sử dụng các dịch vụ. Sử dụng thẻ tín dụng hoặc thẻ ghi nợ của bạn để thanh toán tiền xăng tại chỗ bơm.
- ✓ Khóa cửa điện để trẻ không thể nắm lấy. Cửa điện có thể thất cổ một đứa trẻ hay cắt đứt ngón tay.