

BỒI DƯỠNG CHUYÊN MÔN

* * * * *

* Thời gian: 16h30 phút ngày 14/02/2025

* Địa điểm: Hội trường

* Thành phần: + BGH: 3/3

+ GV, NV 42/42

* Chủ tọa: Đ/c Nguyễn Thị Phương - PHT nuôi dưỡng

Nội dung

Xây dựng các phương án khi có tình huống:

Trẻ bị tai nạn thương tích tại trường;

Khi giờ ngủ trưa trẻ bị hóc, sặc; Giờ đón trả trẻ; trẻ bị thất lạc

I. Đ/c Nguyễn Thị Phương - PHT triển khai nội dung cuộc họp.

Xây dựng môi trường giáo dục bảo đảm an toàn, dễ tiếp cận và công bằng đối với mọi trẻ em.

Phát hiện và xử lý kịp thời các hạng mục bị xuống cấp, hư hỏng có nguy cơ gây mất an toàn đối với trẻ em.

Bảo đảm an ninh trật tự, phòng, chống tai nạn thương tích, phòng tránh trẻ bị thất lạc; trẻ bị hóc, sặc và một số triệu chứng không bình thường khi trẻ ngủ trưa...

Ứng phó và xử lý kịp thời khi xảy ra mất an toàn theo đúng quy trình, quy định của pháp luật.

2. Các phương án đảm bảo an toàn

*** Phương án khi xảy ra tai nạn thương tích**

Khi trẻ gặp tai nạn thương tích trong trường mầm non, giáo viên và nhân viên cần xử lý nhanh chóng và đúng quy trình để đảm bảo an toàn cho trẻ. Dưới đây là các phương án xử lý phù hợp:

2.1. Đánh giá tình huống và sơ cứu ban đầu

- Giữ bình tĩnh và trấn an trẻ.
- Kiểm tra mức độ tổn thương: Quan sát biểu hiện của trẻ, xác định vị trí và mức độ chấn thương.
- Thực hiện sơ cứu kịp thời theo đúng quy trình:
- Trầy xước, chảy máu nhẹ: Rửa sạch vết thương bằng nước muối sinh lý, sát trùng, băng lại nếu cần.
- Bỏng: Xả nước mát lên vùng bỏng ít nhất 10-15 phút, tránh chườm đá trực tiếp.
- Chấn thương đầu: Theo dõi tình trạng tỉnh táo, nếu có dấu hiệu bất thường (chóng mặt, buồn nôn, mất ý thức), cần đưa trẻ đến cơ sở y tế ngay.
- Gãy xương: Cố định tạm thời, không di chuyển mạnh và nhanh chóng gọi cấp cứu.

- Hóc dị vật: Nếu trẻ còn tỉnh táo, khuyến khích ho mạnh. Nếu nghẹt thở, thực hiện thủ thuật vỗ lưng, ấn bụng để đẩy dị vật ra ngoài.

2.2. Thông báo cho ban giám hiệu và phụ huynh

- Báo ngay cho ban giám hiệu để có phương án hỗ trợ kịp thời.
- Gọi điện thông báo tình hình cho phụ huynh, nêu rõ mức độ chấn thương và các bước sơ cứu đã thực hiện.

2.3. Đưa trẻ đến cơ sở y tế nếu cần thiết

- Nếu vết thương nghiêm trọng, cần đưa trẻ đến bệnh viện hoặc gọi cấp cứu 115.
- Cử giáo viên hoặc nhân viên đi cùng để hỗ trợ và cập nhật tình hình với phụ huynh.

2.4. Lập biên bản sự việc

- Ghi nhận đầy đủ thông tin về thời gian, địa điểm, nguyên nhân tai nạn và cách xử lý.
- Có xác nhận của nhân chứng (giáo viên, nhân viên, quản lý nhà trường).
- Cung cấp thông tin này cho phụ huynh và lưu trữ trong hồ sơ nhà trường.

2.5. Rút kinh nghiệm và phòng tránh tai nạn

- Rà soát nguyên nhân tai nạn để có biện pháp phòng tránh trong tương lai.
- Kiểm tra lại cơ sở vật chất, đảm bảo môi trường an toàn cho trẻ.
- Tổ chức tập huấn kỹ năng sơ cứu cho giáo viên và nhân viên.
- Nhắc nhở trẻ về các quy tắc an toàn khi vui chơi và sinh hoạt trong lớp.
- Xử lý nhanh chóng, đúng cách sẽ giúp giảm thiểu tổn thương và đảm bảo sự an toàn cho trẻ trong môi trường mầm non.

3. Phương án phòng tránh trẻ bị thất lạc (Giờ đón, trả trẻ)

- Bồi dưỡng cho CBGVNV kiến thức, kỹ năng đảm bảo an toàn, phòng chống thất lạc trẻ em. Tổ chức họp phụ huynh đầu năm thống nhất công tác phối hợp giữa gia đình và nhà trường đảm bảo an toàn cho trẻ. Phụ huynh đăng ký người gửi và đón trẻ với giáo viên chủ nhiệm, cung cấp đầy đủ các thông tin và số điện thoại.

- Giáo viên quản lý tốt hồ sơ cá nhân trẻ: Thông tin của trẻ và gia đình trẻ.
- Trao đổi với phụ huynh, giáo viên nắm được tình hình về thể chất, tâm lý trẻ trong ngày.

- Giáo viên đến lớp trước giờ đón trẻ 15 phút để chuẩn bị công việc cần thiết đón trẻ. Đón, trả trẻ tận tay cha mẹ trẻ và chỉ trả trẻ cho bố mẹ, ông, bà, và những người thân của trẻ mà gia đình đăng ký đưa - đón, không trả trẻ cho người lạ mặt, không trả trẻ cho người dưới 18 tuổi (Nếu có trường hợp đặc biệt bố mẹ, ông bà không thể đến đón trẻ thì phải gọi điện báo trước cho giáo viên chủ nhiệm và căn dặn về việc nhờ người khác đến đón trẻ, họ tên gì, mối quan hệ với gia đình, đặc điểm, và phải gọi xác nhận bằng video...)

- Giờ trả trẻ không để 1 giáo viên trả mà 2 cô cùng trả trẻ. Giáo viên không về ca sớm khi lớp còn trẻ

- Tất cả trẻ đến lớp phải được điểm danh trước khi báo ăn, chăm vào sổ theo dõi trẻ hàng ngày. Tạo niềm tin, gần gũi, sự yêu mến của trẻ khi đến lớp.

- Giáo viên luôn giám sát trẻ mọi lúc mọi nơi, thường xuyên kiểm tra lại sĩ số của lớp nhất là khi tổ chức cho trẻ ra hoạt động ngoài trời, tham quan dã ngoại...
- Cung cấp cho trẻ một số kiến thức, kỹ năng đề phòng bị thất lạc và cách xử trí khi bị đi lạc. Khi trẻ

3.1 Phát hiện và báo cáo ngay lập tức

- Giáo viên phụ trách:
 - Ngay khi phát hiện trẻ vắng mặt không rõ lý do, giáo viên phải giữ bình tĩnh và thông báo ngay cho Ban Giám hiệu (BGH) nhà trường.
 - Ban Giám hiệu:
 - Nhận thông tin và lập tức triển khai kế hoạch tìm kiếm.

3.2. Tổ chức tìm kiếm trong khuôn viên trường

- Phân công nhiệm vụ:
 - BGH phân công nhân sự tìm kiếm tại các khu vực như lớp học, sân chơi, nhà vệ sinh, phòng chức năng và các khu vực khác trong trường.
 - Sử dụng hệ thống thông tin:
 - Sử dụng hệ thống loa phát thanh của trường để thông báo và kêu gọi sự hỗ trợ từ toàn thể nhân viên và học sinh.

3.3. Liên hệ với phụ huynh và cơ quan chức năng

- Thông báo cho phụ huynh:
 - Nếu sau khi tìm kiếm trong trường mà không tìm thấy trẻ, cần liên hệ ngay với phụ huynh để thông báo tình hình và xác nhận xem trẻ có được đón về mà chưa thông báo hay không.
- Liên hệ với cơ quan chức năng:
 - Nếu phụ huynh không biết thông tin về trẻ, nhà trường cần thông báo cho cơ quan công an địa phương để phối hợp tìm kiếm.

3.4. Báo cáo và rút kinh nghiệm

- Lập biên bản sự việc:
 - Ghi chép chi tiết về thời gian, địa điểm, diễn biến sự việc và các biện pháp đã thực hiện.
- Rút kinh nghiệm:
 - Sau khi sự việc được giải quyết, tổ chức họp để rút kinh nghiệm và đề ra các biện pháp phòng ngừa trong tương lai.

3.5. Phòng ngừa tình huống trẻ bị thất lạc

- Giáo dục kỹ năng cho trẻ:
 - Dạy trẻ kỹ năng giữ bình tĩnh, ghi nhớ thông tin cá nhân và tìm kiếm sự giúp đỡ từ người lớn khi bị lạc.
- Tăng cường giám sát:
 - Đảm bảo luôn có sự giám sát chặt chẽ trong các hoạt động của trẻ, đặc biệt là khi di chuyển giữa các khu vực trong trường.

- Sử dụng công nghệ:

- Trang bị hệ thống camera giám sát tại các khu vực quan trọng để hỗ trợ trong việc giám sát và tìm kiếm khi cần thiết.

4. Phương án xử lý khi trẻ bị hóc, sặc và có một số triệu chứng bất thường trong giờ ngủ trưa.

Khi trẻ bị hóc, sặc hoặc có triệu chứng bất thường trong lúc ngủ trưa tại trường mầm non, giáo viên cần xử lý nhanh chóng, đúng cách để đảm bảo an toàn cho trẻ. Dưới đây là phương án xử lý cụ thể:

1. Xử lý khi trẻ bị hóc, sặc

Triệu chứng: Trẻ có thể ho dữ dội, khó thở, tím tái, không phát ra âm thanh hoặc mất ý thức.

✓ Nếu trẻ còn tỉnh táo, có thể ho được:

- Khuyến khích trẻ ho mạnh để đẩy dị vật ra ngoài.
- Không đưa tay móc dị vật vì có thể đẩy dị vật vào sâu hơn.

✓ Nếu trẻ khó thở, tím tái, không thể ho mạnh hoặc mất ý thức:

- Trẻ dưới 1 tuổi:
 - Đặt trẻ nằm sấp trên cánh tay, đầu thấp hơn thân.
 - Dùng gót bàn tay vỗ 5 lần vào lưng giữa hai bả vai.
 - Nếu dị vật chưa ra, lật ngửa trẻ, dùng hai ngón tay ấn 5 lần vào giữa xương ức (khoảng giữa hai núm vú).
- Lặp lại đến khi dị vật thoát ra hoặc trẻ có dấu hiệu thở lại.
- Trẻ trên 1 tuổi:
 - Đứng hoặc quỳ phía sau trẻ, vòng tay ôm eo.
 - Đặt một nắm tay ngay trên rốn, tay kia nắm chặt và giật mạnh hướng vào trong và lên trên 5 lần liên tục.
 - Lặp lại đến khi dị vật ra ngoài hoặc trẻ bắt đầu thở lại.

☎ Gọi cấp cứu 115 ngay nếu tình trạng không cải thiện!

2. Xử lý khi trẻ có triệu chứng bất thường khi ngủ

*** Sốt cao, co giật**

- Đặt trẻ nằm nghiêng để tránh sặc nếu có nôn.
- Không ghì chặt trẻ hoặc cố gắng nhét vật gì vào miệng.
- Nói lỏng quần áo để trẻ dễ thở.
- Lau mát người bằng khăn ẩm, đặc biệt ở nách, bẹn.
- Đo nhiệt độ và gọi cấp cứu nếu sốt trên 39°C hoặc co giật kéo dài hơn 5 phút.

*** Ngưng thở, tím tái**

- Kiểm tra nhịp thở, mạch đập.
- Nếu trẻ ngưng thở, thực hiện hồi sức tim phổi (CPR):
- Đặt trẻ nằm ngửa trên mặt phẳng cứng.

- Trẻ dưới 1 tuổi: Dùng hai ngón tay ấn ngực 30 lần (giữa xương ức), sau đó thổi ngạt 2 lần.
- Trẻ trên 1 tuổi: Dùng gót bàn tay ấn mạnh 30 lần, thổi ngạt 2 lần.
- Lặp lại cho đến khi trẻ thở lại hoặc nhân viên y tế đến.

📞 Gọi cấp cứu ngay lập tức!

3. Thông báo cho ban giám hiệu và phụ huynh

- Báo ngay cho ban giám hiệu để có phương án hỗ trợ.
- Liên hệ với phụ huynh, thông báo tình trạng sức khỏe của trẻ và biện pháp đã xử lý.

4. Đưa trẻ đi cấp cứu nếu cần thiết

- Nếu trẻ có tình trạng nguy hiểm, nhanh chóng đưa đến cơ sở y tế gần nhất.
- Cử giáo viên hoặc nhân viên y tế đi cùng để hỗ trợ và cập nhật tình hình với phụ huynh.

5. Phòng tránh tai nạn hóc, sặc và sự cố khi ngủ

- Cho trẻ xúc miệng bằng nước muối và yêu cầu trẻ nhổ ra.
- Chọn thực phẩm phù hợp: Không cho trẻ ăn hạt nhỏ, thạch, kẹo cứng, trái cây có hạt lớn.
- Giám sát trẻ khi ăn: Nhắc trẻ ăn chậm, không nói chuyện hay đùa giỡn khi ăn.
- Kiểm tra tư thế ngủ: Để trẻ nằm ngửa hoặc nghiêng, không đắp chăn quá cao.
- Theo dõi sức khỏe: Nếu trẻ có tiền sử bệnh hô hấp, động kinh, dị ứng... cần có phương án dự phòng.

Kết thúc lúc 17h 15 phút cùng ngày

GIÁO VIÊN