

## Elevi cu probleme de sănătate

### HIV - SIDA



## HIV – SIDA



### Tipuri de recomandări la nivel de clasă (accent pe metodele instructionale)

1. **Organizarea unor sesiuni de informare în clasă** cu privire la HIV, de exemplu în cadrul orelor de educație sexuală sau al orelor de științe, cu scopul de a sensibiliza și de a aborda concepțiile greșite cu privire la transmiterea bolii.
2. **Păstrați confidențialitatea asupra stării elevului** și evitați dezvăluirea, discutarea sau comentarea pe marginea afecțiunii lor cu oricine care nu trebuie să știe de această boală.
3. **Așezați elevii către partea din față a clasei din cauza unor posibile probleme de deficit de atenție.**
4. **Organizați activități de recuperare în diferite domenii-cheie de învățare**, în cazul în care elevul a fost absent din cauza unor infecții sau a altor simptome fizice.
5. **Oferiți ore suplimentare pentru a ajuta cu dificultățile cunoscute ale funcțiilor cognitive.**
6. **Formulați solicitări verbale și memento-uri scrise pentru a ajuta cu problemele legate de pierderile de memorie.**
7. **Ajutați elevul să își organizeze gândurile folosind organizatoare grafice și hărți mentale.**
8. **Țineți cont de faptul că elevii infectați cu HIV se pot confrunta cu dificultăți spațiale** care le pot afecta participarea la orele de educație fizică.

[Referințe: Chenneville, T., & Knoff, H. M. (1998). *HIV/AIDS: What educators should know*. National Mental Health and Education Center.

Disponibil la: [http://www.naspcenter.org/adol\\_HIV\\_print.html](http://www.naspcenter.org/adol_HIV_print.html)

Welch, S., Conway, M., Nicholson, S., & Forni, J. (2015, April). *Teachers' awareness of HIV and the needs of children affected by HIV*. In *HIV MEDICINE* (Vol. 16, pp. 10-10). 111 RIVER ST, HOBOKEN 07030-5774, NJ USA: WILEY-BLACKWELL.]



### Tipuri de recomandări la nivel de școală (accent pe metodele instructionale)

## Comunitate

**Fiți deschiși față de familia elevului cu privire la poziția de susținere și deschisă a școlii în relația cu elevii diagnosticați cu HIV**, precum și cu alte boli sau patologii, pentru a face familiile să se simtă în siguranță cu dezvăluirea afecțiunii dintr-un stadiu incipient. Rețineți că școlarizarea unui elev poate fi perturbată atunci când o familie nu se simte confortabil cu informarea școlii cu privire la infecția copilului lor.

## Altele (Măsuri în domeniul sănătății / politica de confidențialitate)

1. **Faceți aranjamente pentru elevii respectivi după dezvăluirea afecțiunii de către familie consiliului școlar**, aranjamente susținute de asistente medicale școlare instruite.
2. **Adoptați o politică de respectare a intimității familiei, în același timp necompromițând educația elevului.**

[Referință: Cohen, J., Reddington, C., Jacobs, D., Meade, R., Picard, D., Singleton, K. & Massachusetts Department of Public Health. (1997). School-related issues among HIV-infected children. *Pediatrics*, 100(1), e8-e8.]

## Părinți / Asociații de părinți

1. **Faceți aranjamente pentru elevii respectivi după dezvăluirea afecțiunii de către familie consiliului școlar**, aranjamente susținute de asistente medicale școlare instruite.
2. **Fiți deschiși față de familia elevului cu privire la poziția de susținere și deschisă a școlii în relația cu elevii diagnosticați cu HIV**, precum și cu alte boli sau patologii, pentru a face familiile să se simtă în siguranță cu dezvăluirea afecțiunii dintr-un stadiu incipient. Rețineți că școlarizarea unui elev poate fi perturbată atunci când o familie nu se simte confortabil cu informarea școlii cu privire la infecția copilului lor.
3. **Adoptați o politică de respectare a intimității familiei, în același timp necompromițând educația elevului.**  
[Referință: Cohen, J., Reddington, C., Jacobs, D., Meade, R., Picard, D., Singleton, K. & Massachusetts Department of Public Health. (1997). School-related issues among HIV-infected children. *Pediatrics*, 100(1), e8-e8.]
4. **Furnați asociației de părinți și elevilor sesiuni de formare, evenimente sau activități de informare** privind implicațiile unei vieți cu HIV și concepțiile greșite referitoare la transmiterea acesteia.

[Referință: Welch, S., Conway, M., Nicholson, S., & Forni, J. (2015, April). Teachers' awareness of HIV and the needs of children affected by HIV. In *HIV MEDICINE* (Vol. 16, pp. 10-10). 111 RIVER ST, HOBOKEN 07030-5774, NJ USA: WILEY-BLACKWELL.]

## Festivități / Evenimente / Activități școlare

1. **Furnați asociației de părinți și elevilor sesiuni de formare, evenimente sau activități de informare** privind implicațiile unei vieți cu HIV și concepțiile greșite referitoare la transmiterea acesteia.

[Referință: Welch, S., Conway, M., Nicholson, S., & Forni, J. (2015, April). Teachers' awareness of HIV and the needs of children affected by HIV. In *HIV MEDICINE* (Vol. 16, pp. 10-10). 111 RIVER ST, HOBOKEN 07030-5774, NJ USA: WILEY-BLACKWELL.]

**2. Adoptați o politică de respectare a intimității familiei, în același timp necompromițând educația elevului.**

[Referință: Cohen, J., Reddington, C., Jacobs, D., Meade, R., Picard, D., Singleton, K. & Massachusetts Department of Public Health. (1997). School-related issues among HIV-infected children. *Pediatrics*, 100(1), e8-e8.]

## Suport elevi

**1. Faceți aranjamente pentru elevii respectivi după dezvăluirea afecțiunii de către familie consiliului școlar, aranjamente susținute de asistente medicale școlare instruite.**

**2. Adoptați o politică de respectare a intimității familiei, în același timp necompromițând educația elevului.**

[Referință: Cohen, J., Reddington, C., Jacobs, D., Meade, R., Picard, D., Singleton, K., ... & Massachusetts Department of Public Health. (1997). School-related issues among HIV-infected children. *Pediatrics*, 100(1), e8-e8.]

## Dezvoltarea profesională a cadrelor didactice

**1. Furnizați sesiuni de formare cadrelor didactice pentru a permite înțelegerea implicațiilor HIV asupra performanțelor academice ale elevilor, precum și asupra interacțiunilor lor sociale.** Personalul școlii ar trebui să solicite echipei medicale care este responsabilă de tratamentul copilului consiliere în ceea ce privește problemele medicale care pot apărea pentru un elev infectat cu HIV, cât timp acesta se află sub supravegherea lor.

**2. Furnizați asociației de părinți și elevilor sesiuni de formare, evenimente sau activități de informare** privind implicațiile unei vieți cu HIV și concepțiile greșite referitoare la transmiterea acesteia.

[Referință: Welch, S., Conway, M., Nicholson, S., & Forni, J. (2015, April). Teachers' awareness of HIV and the needs of children affected by HIV. In *HIV MEDICINE* (Vol. 16, pp. 10-10). 111 RIVER ST, HOBOKEN 07030-5774, NJ USA: WILEY-BLACKWELL.]

## Literatură de specialitate

SIDA este cauzată de infecția unei persoane cu virusul imunodeficienței umane (HIV), care modifică sistemul imunitar al persoanei respective și îi afectează capacitatea de a lupta împotriva altor boli. SIDA este răspândită în primul rând prin contact sexual și prin schimbul de ace și seringi contaminate în rândul utilizatorilor de droguri intravenoase ilegale. În general, copiii dobândesc boala într-unul din următoarele două moduri:

- virusul poate fi transmis de la mame infectate în timpul sarcinii, la naștere, sau la scurt timp după naștere;
- într-un număr mic de cazuri, virusul a fost răspândit prin produse din sânge (factori de coagulare) și transfuzii de sânge.

Este important de știut faptul că „contactul ocazional, social între copii și persoane infectate cu virusul SIDA nu este periculos”. Nu au fost identificate cazuri de infectare a elevilor cu SIDA într-un

cadru școlar (Koop, 1986). Nu există cazuri documentate de transmitere a SIDA apărute în urma unui contact ocazional, a unei mușcăături, a unei lupte sau a unor sporturi de contact.

- *Implicații fizice*

Persoanele infectate cu HIV pot prezenta simptome generalizate asociate cu supresia sistemului imunitar, cum ar fi oboseală, diaree, scădere în greutate, febră și transpirații nocturne. Infecția cu HIV suprimă sistemul imunitar, făcând persoanele vulnerabile la infecții oportuniste și la boli care includ, dar nu sunt limitate la, anumite forme de cancer, pneumonie și infecții fungice (Chenneville & Knoff, 1998).

- *Implicații neurologice*

Se estimează că între 75% și 90% din copiii infectați cu HIV au deficite neuropsihologice rezultate din întârzieri de dezvoltare și/sau deficiențe cognitive. Este cunoscut faptul că infecția cu HIV poate interfera cu dezvoltarea normală a creierului copiilor, conducând la leziuni neurologice. Acest lucru este valabil mai ales pentru copiii infectați prin transmitere perinatală, ale căror sisteme nervoase centrale nu sunt încă pe deplin dezvoltate la momentul infecției. Printre alte disfuncții cognitive, în cazurile pediatrice de SIDA pot fi observate pierderi pe termen scurt de memorie vizuală și auditivă, deficite de atenție, tulburări de limbaj, probleme de capacitate spațială și dificultăți de limbaj expresiv și receptiv (Wolters et al, 1995; Chenneville & Knoff, 1998).

- *Implicații sociale*

Multe dintre simptomele raportate de copiii care suferă de SIDA sunt similare cu cele trăite de copiii care suferă de alte boli cronice. Astfel de simptome includ pierderea abilităților, deficiențe fizice și frica de moarte iminentă. Fiecare dintre acestea poate avea ca rezultat reacții psihologice, inclusiv anxietate și depresie. Cu toate acestea, experiențele sociale ale copiilor infectați cu HIV diferă de cele ale copiilor care suferă de alte boli cronice în mai multe moduri. În primul rând, mulți copii infectați cu HIV, în special cei care au contactat virusul perinatal, ar putea fi nevoiți să facă față pierderilor asociate cu boli și decese cauzate de SIDA în interiorul familiilor lor. Cel mai important este stigmatul asociat cu HIV/SIDA, rezultat al fricii și discriminării. Au fost făcute încercări de a nega drepturi persoanelor infectate cu HIV/SIDA, inclusiv de negare a dreptului la o educație liberă și adecvată (Landau et al, 1995).

O analiză sistematică a 23 de studii a arătat că există dezavantaje educaționale în rândul elevilor afectați de SIDA în diferite rezultate educaționale, inclusiv înscrierea la școală și frecventarea cursurilor, comportamentul și performanța școlară, finalizarea școlară și nivelul de reușită educațională (Guo et al, 2012).

## Site-uri web și rapoarte UE

AVERTing HIV and AIDS

<http://www.avert.org/professionals/hiv-social-issues/key-affected-populations/children>

National AIDS Trust – UK: <http://www.nat.org.uk/>

US Government - HIV/AIDS <https://www.aids.gov/hiv-aids-basics/just-diagnosed-with-hiv-aids/overview/children/>

## Referințe

Koop, C. E. (1986) Surgeon General's Report on Acquired Immune Deficiency Syndrome. Disponibil la: <https://www.nlm.nih.gov/.../Surgeon-Generals-Report-on-AIDS-Transcription.docx>

Chenneville, T., & Knoff, H. M. (1998). HIV/AIDS: What educators should know. National Mental Health and Education Center. Disponibil la: [http://www.naspcenter.org/adol\\_HIV\\_print.html](http://www.naspcenter.org/adol_HIV_print.html)

Landau, S., Pryor, J.B., & Haefli, K. (1995). Pediatric HIV: School-based sequelae and curricular interventions for infection prevention and social acceptance. *School Psychology Review*, 24, 213-229.

Wolters, P.L., Brouwers, P., & Moss, H.A. (1995). Pediatric HIV disease: Effects on cognition, learning, and behavior. *School Psychology Quarterly*, 10, 305-328.

Guo, Y., Li, X., & Sherr, L. (2012). The impact of HIV/AIDS on children's educational outcome: A critical review of global literature. *AIDS care*, 24(8), 993-1012.