

## СПОРАЗУМ ИЗМЕЂУ ШКОЛА И РОДИТЕЉА/СТАРАТЕЉА/НЕГОВАТЕЉА О ЗАШТИТИ ОД ВАШКИ

(Insert school details)

Вашке и даље изазивају забринутост и фрустрацију код неких родитеља/старатеља/неговатеља, учитеља и деце. Вашке не преносе заразне болести – оне се преносе додиром глава са неким ко има вашке. Иако су родитељи првенствено одговорни за откривање вашки и лечење, њихово сузбијање и лечење инфекција је заједничка одговорност бројних агенција, укључујући Министарство за образовање и обуку (Department of Education and Training), Министарство за здравствене и социјалне услуге (Department of Human Services), школе и родитеље. Министарство за образовање и обуку је одговорно за пружање савета и помоћи школама о заштити од вашки.

Овај споразум описује:

- Обавезе школе и родитеља/старатеља/неговатеља;
- Значај свеобухватног здравственог приступа како би се обезбедило одговарајуће и ефикасно решење проблему вашки.

### Обавезе

**Родитељи/старатељи/неговатељи** – обавезе укључују:

- Да врше редован преглед дететове косе (по могућности једном недељно) да виде да ли има вашке или јаја од вашки и редован преглед свих чланова домаћинства и да их лече ако је то потребно;
- Да се побрину да дете не иде у школу док не почне лечење против вашки;
- Да користе безбедан начин лечења који неће угрозити дечје здравље (прочитајте приложу брошуру под називом *Treating and Controlling Head Lice*).
- Да обавесте школу ако њихово дете има вашке и да јаве школи када је почело лечење путем формулара о предузетим мерама (*Action Taken form*);
- Да обавесте родитеље или старатеље дететових пријатеља како би и они могли да изврше преглед и да лече своју децу ако је то потребно.

Прочитао/ла сам горе наведене обавезе и пристајем на њих:

Потпис родитеља/старатеља/неговатеља: ..... Датум:.....

Потпис родитеља/старатеља/неговатеља: ..... Датум:.....

**Школа** – обавезе укључују:

- Да достави родитељима/старатељима/неговатељима и особљу своја правила и информације о откривању, лечењу и сузбијању вашки и да има јасне и доступне протоколе који се тичу програма за преглед који школа врши;
- Да разради школска правила која се тичу вашки и која потврђују исправан и доследан приступ лечењу инфекција од вашки, и која су одобрена од стране школског већа;
- Да приликом уписа детета тражи од родитеља писмени пристанак да се изврши преглед за откривање вашки, који ће важити док траје учениково школовање у одређеној школи и да именује стручну особу/особе која/е ће вршити тај преглед и која/е ће за то имати одобрење од директора и школског већа;
- Да подстиче особе које имају одобрење од директора школе, нпр. учитеље, да визуелно прегледају ученикову косу, тј. без физичког контакта са дететом, ако се сумња да оно има вашке;
- Да подстиче родитеље/старатеље/неговатеље да врше редован преглед свог детета (по могућности једном недељно) да виде да ли има вашке, да покаже разумевање и да даје практичан савет родитељима који имају тешкоће да сузбију вашке;
- Да подстиче ученике да науче о вашкама како би се избегла стигматизација или 'силеџијско понашање' везано са тим питањем;
- Да је свесна да је за искључење детета из школе одговоран директор или особа која управља школом и да је свесна да се искључење односи само на ону децу која имају живе вашке у коси и да се то не односи на јаја од вашки; да је свесна препоруке по којој ученици треба да се искључе из школе по завршетку школске наставе тога дана и да се ученику треба дати писмо да однесе кући којим се родитељи обавештавају да њихово дете можда има вашке.
- Да је свесна да се по *Здравственим прописима (о заразним болестима) из 2001.* од детета које се лечило од вашки не захтева уверење од лекара опште праксе или општине да су вашке одстрањене када се буде вратило у школу.
- Где то буде подесно, и по нахођењу директора, да упозори школску заједницу путем обавештења ако дође до појаве вашки у школи;
- Да подстиче родитеље/старатеље/неговатеље да идентификују начин лечење који се примењује и када је оно почело преко формулара о предузетим мерама (*Action Taken form*).

(insert name of school) се обавезала да спроводи заштиту од вашки на осетљив и поверљив начин. Ми пристајемо да се придржавамо горе наведених обавеза.

Потпис директора: ..... Датум:.....