

ملحق النماذج والسجلات

رقم	رقم السجل / النموذج	اسم السجل / النموذج
1	نموذج رقم (م ن 100)	نموذج خطة عمل الموجه الصحي.
2	نموذج رقم (م ن 101)	نموذج الخطة الزمنية لتنفيذ برامج وفعاليات خطة عمل الموجه الصحي.
3	نموذج رقم (م ن 102)	نموذج تشكيل لجان الصحة المدرسية.
4	نموذج رقم (م ن 103)	نموذج الخطة الزمنية لاجتماعات لجان الصحة المدرسية.
5	نموذج رقم (م ن 104)	نموذج محضر اجتماعات لجان الصحة المدرسية.
6	نموذج رقم (م ن 105)	نموذج تقييم توافر معايير العيادة المدرسية.
7	نموذج رقم (م ن 106)	نموذج الخطة الزمنية لتفقد البيئة المدرسية.
8	نموذج رقم (م ن 107)	نموذج تفقد البيئة المدرسية في نظام (نور).
9	نموذج رقم (م ن 108)	النموذج السري لحصر ومتابعة حالات الطلبة الذين يعانون من السلوكيات والعادات الصحية الخاطئة.
10	نموذج رقم (م ن 109)	نموذج متابعة الأمراض المزمنة اليومي.
11	نموذج رقم (م ن 110)	نموذج التقرير السنوي أو الختامي للموجه الصحي.
12	سجل رقم (م س 100)	سجل بيانات العيادة المدرسية.
13	سجل رقم (م س 101)	سجل حصر الطلبة المحولين للمراكز الصحية بأعراض مرضية.
14	سجل رقم (م س 102)	سجل حصر الحالات المرضية المزمنة في المدرسة.
15	سجل رقم (م س 103)	سجل حصر الحالات المعدية في المدرسة.
16	سجل رقم (م س 104)	سجل تصنيفات المعاملات الواردة.

خطة عمل الموجه الصحي

إعداد الموجه الصحية

...../الأستاذ

.....:العام الدراسي

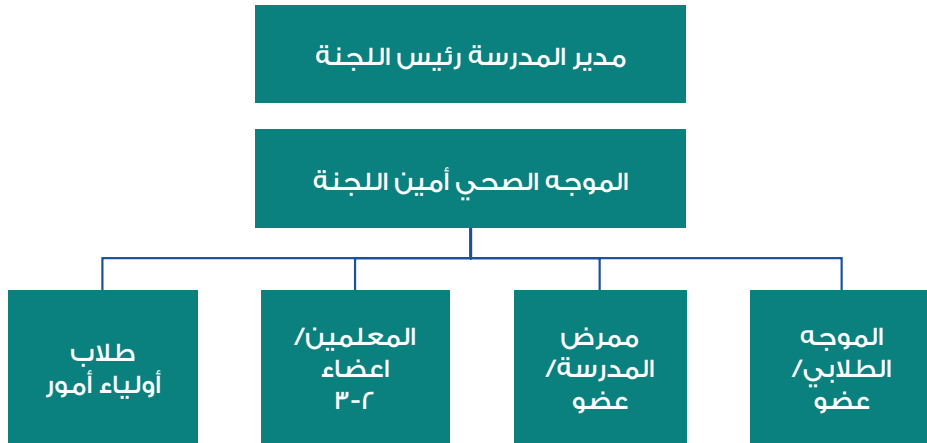
.....:تاريخ الإعداد

- رؤية المدرسة:
- رسالة المدرسة:
- قيم المدرسة:
- أهداف المدرسة:

الإنتاج		الموارد المطلوبة متطلبات التنفيذ	الشخص المسئول الجهة المساعدة	معايير النجاح مؤشرات الإداء	فترة التنفيذ	خطوات العمل	البرنامج/ الفعالية	م
لم ينجز والسبب	أنجز							

	وكيل المدرسة		الموجه الصحي
	التاريخ:		التاريخ:
	التوقيع		التوقيع

نموذج مقترح تشكييل لجان الصحة المدرسية



أعضاء اللجنة ومساهمهم الوظيفي

- ١.
- ٢.
- ٣.
- ٤.
- ٥.
- ٦.

المهام والمسؤوليات:

- ١.
- ٢.
- ٣.
- ٤.
- ٥.
- ٦.

يعتمد،

وكيل المدرسة لشؤون الطلاب

نموذج الخطة الزمنية لاجتماعات لجنة الصحة المدرسية العام الدراسي

م	تاريخ الاجتماع	مقر الاجتماع	محاور الاجتماع	الملاحظات
١				
٢				
٣				
٤				

يعتمد،
مدير المدرسة رئيس اللجنة

نموذج محضر اجتماعات لجان الصحة المدرسية العام الدراسي _____

رقم الاجتماع:

تاريخ الاجتماع:

الحضور:

الوظيفة	الاسم	م
		٢
		٣
		٤
		٥
		٦

بنود الاجتماع:

- ١.
- ٢.
- ٣.
- ٤.

وقائع الاجتماع:

التوصيات الصادرة عن الاجتماع الأول ومسئولية تنفيذها:

بيان التوصية	مسئولية التنفيذ	م
		١
		٢

يعتمد،

من مدير المدرسة

نموذج تقييم توافر معايير العيادة المدرسية

م	المعيار	متوفر	غير متوفر	الملاحظات
١	العيادة موجودة في الدور الأرضي و قريبة من المدخل الرئيس للمدرسة			
٢	مساحته العيادة تزيد عن ٤×٣ أمتار مربعة			
٣	يوجد حوض «مغسلة» مناسبة لغسيل الأيدي قبل معاينة الحالات لمنع انتقال العدوى			
٤	تهوية وتكييف وإضاءة العيادة مناسبة وهناك ستائر على النوافذ			
٥	أرضية العيادة سهلة التنظيف والتعقيم ولا يوجد سجاد أو موكيت في العيادة			
٦	هناك لوحة إرشادية واضحة على باب العيادة			
٧	يوجد إشارات وإرشادات دالة واضحة لمكان العيادة.			
٨	توفر الأثاث المناسب في العيادة			
٩	توفر المعدات والأجهزة اللازمة في العيادة			
١٠	توفر الأدوية والمواد اللازمة في العيادة			

ملاحظات عامة

ملاحظات عامة			
إعداد	الموجه الصحي	التاريخ	التوقيع
اعتماد	مدير المدرسة	التاريخ	التوقيع

نموذج الخطة الزمنية لتفقد البيئة المدرسية

العام الدراسي _____

م	الأماكن/المرافق المدرسية	تاريخ الزيارة الأولى	تاريخ الزيارة الثاني	الملاحظات
١				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				
٨				
٩				
١٠				
١١				
١٢				

يعتمد،

وكيل المدرسة لشئون الطلبة

نموذج تفقد البيئة المدرسية للعام الدراسي

الملاحظات	الحالة		العناصر	م
	لا	نعم		
نظافة البيئة المدرسية				
			نظافة مرافق المدرسة	١
			وجود عدد كاف من سلال النفايات	٢
			متابعة رش المدرسة دوريا للوقاية من الحشرات والقوارض	٣
			التخلص من النفايات بشكل يومي	٤
الفصول الدراسية				
			نظافة الفصول مناسبة	١
			الصفوف الأمامية مخصصة لضعاف السمع والبصر من الطلبة.	٢
			التهوية مناسبة	٣
			الإضاءة مناسبة	٤
			التكييف يعمل بشكل سليم	٥
			المسافة بين السبورة والصف الأول مناسبة	٦
المياه				
			مصدر المياه صالح للاستخدام	١
			برادات المياه مزودة بأجهزة تنقية المياه (الفلاتر)	٢
			عدد برادات المياه مناسب	٣
			تنظيف خزان المياه السفلي والعلوي في كل فصل دراسي.	٤
			وجود برادات المياه خارج دورات المياه	٥
خدمات الصحة المدرسية				
			وجود موجه صحي	١
			وجود عيادة مدرسية	٢
			وجود حقيبة إسعافات أولية	٣
المقصف المدرسي (وفق دليل الاشتراطات الصحية للمقاصف)				
			موقع المقصف مناسب	١
			نظافة المقصف مناسبة	٢
			توفر الاشتراطات الصحية في الأغذية المقدمة	٣
			وجود شهادة صحية للعاملين في المقصف.	٤

ملاحظات عامة			
التوقيع	التاريخ	الموجه الصحي	إعداد
التوقيع	التاريخ	مدير المدرسة	اعتماد

النموذج السري لحصر ومتابعة حالات الطلبة الذين يعانون من السلوكيات والعادات الصحية الخاطئة

م	التاريخ	اسم الطالب	الفصل الدراسي	السلوكيات والعادات الصحية الخاطئة	آلية الرصد	متابعة الحالة / الإجراءات

	وكيل المدرسة		الموجه الصحي
	التاريخ:		التاريخ:
	التوقيع		التوقيع

نموذج متابعة الامراض المزمنة اليومي

م	التاريخ	الحالة الإسعافية	اسم الطالب	الصف	الإجراءات والمتابعة
١					
٢					
٣					
٤					
٥					
٦					
٧					
٨					
٩					
١٠					
١١					
١٢					
١٣					
١٤					
١٥					
١٦					
١٧					
١٨					
١٩					
٢٠					
٢١					
٢٢					

	وكيل المدرسة		الموجه الصحي
	التاريخ:		التاريخ:
	التوقيع		التوقيع

التقرير السنوي للموجه الصحي للعام الدراسي

القسم:.....
تاريخ الإعداد:.....
الموجه الصحي:.....

محتوى التقرير

العنوان	الصفحة
مقدمة	
أهداف التقرير	
النطاق الزمني للتقرير	
ملخص بالفعاليات والبرامج	
الاحصائيات	
الصعوبات والمعوقات.	
التوصيات والمقترحات	

سجل بيانات العيادة المدرسية

	رقم التواصل		ممرض المدرسة
			البريد الإلكتروني

م	العنصر	الوصف	ملاحظات
١	مكتب مناسب		
٢	جهاز حاسب آلي مع طباعة		
٣	أدوات مكتبية (أوراق طباعة)		
٤	أدوات مكتبية (سجلات)		
٥	أدوات مكتبية (أقلام)		
٦	أدوات مكتبية (مغلقات)		
٧	سلة مهملات (عدد ٢)		
٨	دولاب لحفظ السجلات		
٩	ثلاجة		
١٠	طاولة كشف (سرير معاينة)		
١١	كرسي متحرك بعجلات		
١٢	حاجز (برفان)		
١٣	كشاف (مصدر إضاءة)		
١٤	طاولة غيار		
١٥	دولاب لحفظ الأجهزة الطبية		
١٦	سلة نفايات خاصة للنفايات الطبية		
١٧	سماعة طبية		
١٨	جهاز قياس ضغط الدم		
١٩	ميزان نقال طبي		
٢٠	أسطوانة أكسجين		
٢١	مصدر ضوئي ببطارية يدوي (تورش)		
٢٢	ميزان حرارة طبي (ترمومتر)		

	وكيل المدرسة		الموجه الصحي
	التاريخ:		التاريخ:
	التوقيع		التوقيع

سجل حصر الطلبة المحولين للمراكز الصحية بأعراض مرضية للعام الدراسي _____

م	التاريخ	اسم الطالب	الفصل الدراسي	الحالة	التحويل	موقع الانتشار

	وكيل المدرسة		الموجه الصحي
	التاريخ:		التاريخ:
	التوقيع		التوقيع

سجل حصر الحالات المرضية المزمنة في المدرسة للعام الدراسي _____

م	التاريخ	اسم الطالب	الفصل الدراسي	المشكلة الصحية أو المرض	آلية الرصد	العلاج المتبع للحالة	تقرير مرفقة الحالة

	وكيل المدرسة		الموجه الصحي
	التاريخ:		التاريخ:
	التوقيع		التوقيع

سجل حصر الحالات المعدية في المدرسة للعام الدراسي _____

م	التاريخ	اسم الطالب	الفصل الدراسي	الحالة	التحويل	موقع الانتشار

	وكيل المدرسة		الموجه الصحي
	التاريخ:		التاريخ:
	التوقيع		التوقيع

سجل تصنيفات المعاملات الواردة

م	التصنيف	الترميز
١		
٢		
٣		
٤		
٥		
٦		
٧		

م	رمز التصنيف	الوصف	النوع	الجهة	التاريخ
١					
٢					
٣					
٤					
٥					
٦					
٧					
٨					
٩					
١٠					
١١					
١٢					
١٣					
١٤					



وزارة التعليم
Ministry of Education