

الدليل الإرشادي للصحة المدرسية 1441 - 1442 هـ

نعود بحذر



بِسْمِ اللَّهِ
الرَّحْمَنِ
الرَّحِيمِ

نعود بحذر



التقديم



مقدمة:

تم إعداد هذا الدليل الإرشادي حرصاً على تهيئة بيئة تعليمية صحية لجميع المنشآت التعليمية لضمان عدم انتشار أو تفشي الأمراض الوبائية في المرافق التعليمية وبين الكادر التعليمي والإداري و الطلبة. حيث إن طبيعة المنشآت التعليمية وما تحتويه من عدد كبير يحتم اتخاذ التدابير ووضع إرشادات وأدلة تساعد على الحد من انتقال أو تفشي الأمراض الوبائية بشكل عام وفيروس COVID-19 بشكل خاص.

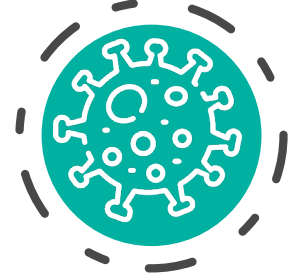
الهدف من إصدار الدليل:

مع ازدياد عدد الحالات الموجبة لفيروس COVID-19 واختلاف معدلات الانتشار بين مناطق المملكة، تم وضع هذا الدليل لتحقيق الأهداف التالية:

- 1 ضمان العودة الآمنة لقطاع التعليم وتوفير البيئة الصحية السليمة.
- 2 الحد من انتشار فيروس COVID-19 في المدارس.
- 3 حماية الطلبة وبقية فئات المجتمع المدرسي.

مقدمة تعريفية عن فيروس كورونا المستجد COVID-19 :

فيروسات كورونا هي عائلة كبيرة من الفيروسات التي تسبب أمراض تتراوح من نزلات البرد الشائعة إلى الأمراض الأكثر حدة مثل متلازمة الشرق الأوسط التنفسية (MERS-COV) ومتلازمة الجهاز التنفسي الحادة الوخيمة (SARS-COV)



أعراض الإصابة:

قد يؤدي إلى التهاب رئوي.

قد يصاب البعض بفقدان حاسة الشم أو التذوق.

من الممكن أن يصاب المريض بمشاكل الجهاز الهضمي (الإسهال).



ارتفاع درجة الحرارة (أعلى من ٣٨ درجة مئوية)

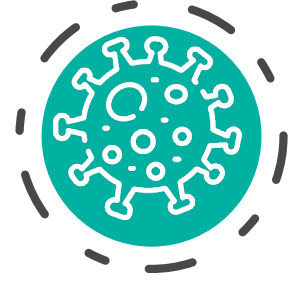
السعال الجاف الشديد

ضيق في التنفس.

قد تختلف أعراض المرض بمختلف الفئات العمرية، حيث أشارت بعض الدراسات أن بعض الأطفال لا تظهر عليهم أعراض الحرارة كما أن بعض صغار السن يصعب عليهم التعبير عن الأعراض وقد تظهر عليهم بعض علامات الاضطراب أو البكاء.

كيف ينتشر فيروس كورونا المستجد (COVID-19) ؟

- تعتبر المدارس من الأماكن المعرضة لانتقال المرض بشكل كبير وحدوث تفشي بين مرتاديها من معلمين وإداريين وطلاب وبقية فئات المجتمع المدرسي.
- الانتقال المباشر من خلال الرذاذ المتطاير من المريض أثناء الكحة أو العطاس أو الكلام إذا كان الشخص يقف على مسافة أقل من متر ونصف من الشخص المصاب.
- الانتقال غير المباشر (لمس الأسطح والأدوات الملوثة أو مصافحة المصاب ومن ثم لمس العين أو الأنف أو الفم).



تقييم المخاطر:

خطورة منخفضة:

التعلم عن بعد وأي نشاط يتم تطبيقه عن بعد.

خطورة متوسطة:

- الفصول والأنشطة التي يتشارك فيها عدد قليل من الطلاب.
- يبقى الطالب مع نفس المجموعة والمعلم ولا يتم الخلط بين الفصول.
- يتم تطبيق التباعد الاجتماعي وإبقاء مسافة متر ونصف سواء في الفصول الدراسية أو أي نشاط آخر.
- لا يتم مشاركة الأدوات بين الطلاب (مثل حصص التربية الفنية والمعامل).

خطورة مرتفعة:

- فصول وأنشطة وفعاليات كاملة العدد.
- لا يمكن تطبيق التباعد الاجتماعي متر ونصف بين الطلاب في الفصول أو في أي نشاط آخر.
- يتم الخلط بين أكثر من فصل أو صف في الأنشطة الجماعية (مثل المسابقات الرياضية الجماعية بين الصفوف).
- أنشطة يتم مشاركة الأدوات خلالها بين الطلبة.

م	نوع الخطورة	مستوى الخطورة
١	تنقل الطلاب بالحافلة المدرسية دون ترك مسافة متر ونصف بينهم	خطورة عالية
٢	التزاحم عند الدخول والخروج من المدرسة	خطورة عالية
٣	الطابور الصباحي	خطورة عالية
٤	الفصول الدراسية دون وجود تباعد على الأقل متر ونصف أو عدم وجود تهوية جيدة	خطورة عالية
٥	الأنشطة الجماعية مثل حصص التربية البدنية أو المعامل بدون تطبيق التباعد	خطورة عالية
٦	أنشطة يتم مشاركة الأدوات فيها بين الطلاب	خطورة عالية
٧	ارتياح مقاصف المدرسة وقضاء الفسحة في الفناء دون التباعد الاجتماعي	خطورة عالية
٨	عدم وجود آلية لرصد الحالات التنفسية عند الدخول للمدرسة	خطورة عالية
٩	عدم وجود آلية تطهير للمرافق أو عامل مدرب	خطورة عالية
١٠	عدم وجود كادر مدرب على أساسيات مكافحة العدوى	خطورة عالية
١١	عدم وجود منطقة أو مكان عزل للحالات التنفسية معروفة وموضحة	خطورة عالية
١٢	تنقل الطلاب بالحافلة المدرسية مع التباعد متر ونصف بينهم	خطورة متوسطة
١٣	الفصول الدراسية مع وجود تباعد متر ونصف وتهوية جيدة	خطورة متوسطة
١٤	الأنشطة الجماعية مع ضمان التباعد الاجتماعي متر ونصف وعدم المخالطة	خطورة متوسطة
١٥	قضاء الفسحة في الفصل الدراسي وتناول وجبة الإفطار	خطورة متوسطة
١٦	التعليم عن بعد	خطورة منخفضة

نعود بحذر



الاستعداد والاستجابة



كيف يتم الاستعداد والاستجابة لفيروس COVID-19 من قبل

المدارس؟

يتم عمل نموذج الخطة المعد مسبقاً من قبل إدارة الشؤون الصحية المدرسية بوزارة التعليم والإدارة العامة للصحة المدرسية بوزارة الصحة والمركز الوطني للوقاية من الأمراض ومكافحتها (وقاية) ويشمل ما يلي :

● تكليف من تراه إدارة المدرسة بأخذ قياس الحرارة عند دخول الطلاب والموظفين وتسجيل بيانات من لديه حرارة مرتفعة من الطلاب وإعادته للمنزل وإعطاء الموظفين تدريبات من قبل وزارة الصحة على أساسيات مكافحة العدوى. أن تغطي الخطة جميع الأنشطة التي يمر بها المعلم أو الطالب خلال يومه الدراسي من مختلف الفئات التعليمية (النقل المدرسي - الفصول الدراسية - أماكن التجمعات - المقصف المدرسي - دورات المياه - العيادات المدرسية ... إلخ).



● ضمان التباعد الاجتماعي بين الطلاب في أماكن تجمعهم في الفصول الدراسية وغيرها من المرافق. آليات التواصل الخاصة بالموظفين وأولياء الأمور والمركز الصحي.

يجب على المدارس تعبئة الخطة مع مساهمة المركز الصحي في تقديم الدعم اللازم لإكمال نموذج الخطة وذلك لرفع جاهزية المدارس.

أن يكون هنالك تواصل ومشاركة المعلومات والإرشادات بين المدرسة والأسرة تشمل:

● **تعزيز الصحة العامة لأبنائهم وتشمل:** التغذية الجيدة لهم الغنية بالفواكه والخضار والنوم الكافي وخصوصاً في الليل وتقليل السكريات وتشجيعه على زيادة النشاط البدني.

● **توصية أولياء الأمور بتزويد أبنائهم بمستلزمات الوقاية الشخصية للطالب** مثل الكمامات والجل الكحولي الجيبي حسب سن الطفل وقدرته على الاستفادة منها واستيعابه لأهميتها.

● **توفير مستلزماته الشخصية:** التي تغني عن الحاجات والأدوات المشتركة في المدرسة مثل الطعام وقوارير المياه وكامل أدواته المدرسية.

● **العزل والتبليغ:** التأكيد على عدم حضور الابن المريض أو المخالط لحالة مؤكدة لمدة تعادل فترة حضانة الفيروس بتوجيه من المركز الصحي مع التأكيد على أهمية مراجعة الطبيب أو التواصل مع 937 في حال ظهور حرارة أو أعراض تنفسية أخرى على الطالب.

● **إرفاق تقرير طبي** يُثبت شفاء الابن بعد غيابة بسبب الإصابة بفيروس كورونا إلى المدرسة.

● **التوعية:** توعية أبنائهم بأهمية الإجراءات الوقائية من الأمراض التنفسية نظرياً وعملياً وخصوصاً التباعد الجسدي وغسل الأيدي بالماء والصابون والتخلص الآمن من المناديل المستعملة وآداب العطاس.



يعتمد شريحة من طلبة المدارس على الحافلات المدرسية التي قد تشكل بيئة لانتقال المرض، لذلك يجب اتخاذ الإجراءات التالية:

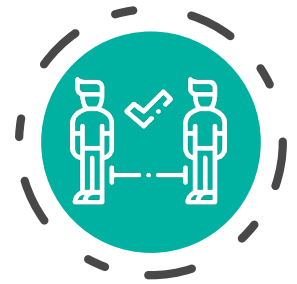
نظافة اليدين وآداب العطاس:

- تنظيف اليدين قبل وبعد الخروج من الحافلة جيداً باستخدام جل كحولي لا يقل تركيزه عن 60%.
- تجهيز الحافلات بموزعات الكحول أو الكحول المكتبي لضمان عملية نظافة الايدي.
- يقوم سائق الحافلة أو المرافق بالتأكد من تعقيم الطالب لليدين.
- تغطية الأنف والفم أثناء السعال والعطاس بمنديل أو استخدام الجزء الداخلي من المرفق ثم التخلص من المناديل المستعملة في سلة المهملات.
- غسل اليدين بالماء والصابون لمدة 40 ثانية على الأقل أو استخدام معقم الأيدي مع 60% كحول على الأقل في أقرب وقت ممكن عند الوصول.
- تجنب لمس العينين والأنف والفم بأيدي غير مغسولة.



التباعد الاجتماعي:

- ترك الصف الأول فارغاً.
- التزام الطلاب بذات المقعد طوال وقت الرحلة.
- عدم السماح بوقوف الطلاب داخل الحافلة خلال الرحلة.
- يجب أن لا يتجاوز عدد الطلاب داخل الحافلة طوال مدة الرحلة عن 50% من إجمالي الطاقة الاستيعابية للحافلة، والمحافظة على التباعد الجسدي داخلها من خلال إتباع السياسة الموصى بها (صفين في الحافلة).



● التبعاد الاجتماعي بمسافة متر ونصف على الأقل عند انتظار الحافلة.

● ترك مساحة مقعد على الأقل بين كل طالب وطالب.

● ترك صف فارغ من المقاعد بين كل صفين في الحافلة.

ارتداء الكمامة الطبية أو القماشية:

● يقوم سائق الحافلة أو المرافق بالتأكد من ارتداء الطلبة للكمامة.

● الزام أولياء الأمور بتزويد أبنائهم بكمام قبل الخروج من المنزل للمساعدة على عدم انتقال العدوى.



تجنب لمس الأسطح:

● الحد من لمس الأسطح التي يتم لمسها بشكل متكرر داخل الحافلة مثل مقابض الأبواب والنوافذ.

● الحرص على التهوية الجيدة للحافلة وفتح النوافذ كلما أمكن.



تطهير الحافلة:

● يتم تطهير الحافلة بعد خروج الطلاب يوميًا مرتين على الأقل أو أكثر ان دعت الحاجة لاسيما الأسطح التي يكثر لمسها مثل النوافذ والازارير والمقابض وفقًا لدليل التطهير والتعقيم للمركز الوطني للوقاية من الأمراض المعدية.



السائقين والمرافقين:

- يجب على السائقين والمرافقين ارتداء كمادات الوجه في جميع الأوقات أثناء العمل.
- توجيه الموظفين إتباع تعليمات وزارة الصحة والجهات ذات العلاقة حول فيروس COVID-19 قبل السماح لأي من الموظفين باستئناف العمل بما في ذلك الموظفين العائدين من السفر.
- التأكد من إجراء فحص درجة الحرارة وإبلاغ الجهات المعنية بشأن أي حالات تزيد درجة حرارتها عن [38 درجة مئوية] لأحد الموظفين أو السائقين أو الطلاب، وعزل الحالة لحين إحالتها إلى منشأة الرعاية الصحية.
- يجب على السائقين والمرافقين ارتداء كمادات الوجه في جميع الأوقات أثناء العمل.
- مطالبة جميع الموظفين (السائق والمرافق) بتطبيق الحجر الذاتي في حال ظهور أي من أعراض فيروس COVID-19.



الدخول والانصراف إلى المدرسة:

- تنظيم عملية الدخول والخروج عند بداية ونهاية الدوام بما يمنع التزاحم وضمان التباعد متر ونصف على الأقل بين الطلاب.
- وضع أماكن كافية لتقييم الطلبة والكادر قبل الدخول للمدرسة وقياس درجة الحرارة والتأكد من لبس الكمامة .
- عدم السماح لأي طالب أو موظف من الدخول إلا بارتداء الكمامة الطبية أو القماشية.
- وضع علامات بالأرضية لمكان وقوف الطلبة (متر ونصف).
- في حال وجود أعراض لأحد الطلبة يتم عزله بهدوء وسرية دون التسبب بإحراجه أمام بقية زملائه.
- استخدام بوابات متعددة ومنفصلة لدخول وانصراف الطلاب إن أمكن.



الطابور الصباحي:

- إلغاء الطابور الصباحي وتوجيه الطلاب إلى فصولهم مباشرة، لتحقيق التباعد الاجتماعي.



الفصول الدراسية:

- إعادة ترتيب أو تشكيل الفصول الدراسية بما يضمن التباعد بين الطاولات بمسافة متر ونصف مع مراعاة أن لا تكون وجهاً لوجه.
- تركيب الحواجز على الطاولات إن أمكن.
- الحرص على التهوية الجيدة للفصول وفتح النوافذ كلما أمكن.
- الاستفادة من غرف المعامل وغرف المصادر في تحويلها كفصول دراسية يوزع عليها الطلبة.
- يوصى أن تكون الماصات والمقاعد مصنوعة من مواد ملساء قابلة للتطهير والتعقيم.
- منع تبادل الأدوات الخاصة بالأقلام.
- تقليص وقت وعدد الحصص الدراسية ما أمكن.
- التركيز في العملية التعليمية على المواد المهمة حذف (الرسم/التربية البدنية/التفصيل/الاقتصاد المنزلي).



المرافق المدرسية:

- الحرص على التطهير والتعقيم الدوري لمرافق المدرسة والأماكن التي يستخدمها أكثر من شخص مثل دورات المياه.
- أن تكون عملية التنظيف والتطهير مرتين على الأقل خلال اليوم الدراسي.
- التشديد على تطهير الأسطح التي يتم لمسها باستمرار مثل مقابض الأبواب ومقابس الأنوار والأرفف.



- وضع جدول دوري لتنظيف الفصول والمرافق الأخرى باستخدام المطهرات المناسبة (وفقًا لدليل وقاية).
- التأكيد على توفير مستلزمات التنظيف والتطهير والعمالة اللازمة بشكل مستمر.
- الحرص على التهوية الجيدة وفتح النوافذ كلما أمكن.
- التخلص الآمن من النفايات.
- إلغاء برادات المياه وإلزام الطلبة والكوادر التعليمية والإدارية بإحضار مياه شرب خاصه بهم للاستخدام الشخصي.

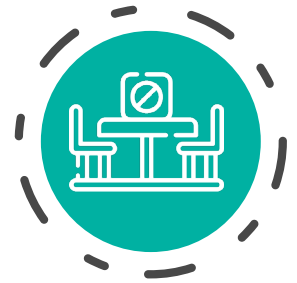
الهيئة التعليمية والإدارية في المدرسة:

- إلزام جميع العاملين باتخاذ الاحترازات الوقائية (لبس الكمامة - التباعد - عدم مشاركة الأدوات - غسل اليدين بشكل دوري - عدم المصافحة).
- التأكيد على تنظيف وتطهير المرافق التي يتم استعمالها من قبل الكوادر والموظفين (غرفة المعلمين - المكاتب الإدارية).
- إلغاء مشاركة الوجبات.



المقصف ووجبات الغذاء:

- إيقاف العمل في المقاصف أو الكافتريات.
- السماح للطلاب بتناول وجبات الإفطار في الفصول.
- توصية الطلاب بإحضار الأطعمة من المنزل.
- حث أولياء الأمور على تزويد أبنائهم بالوجبة الغذائية وتوضيح أهمية ذلك في مكافحة العدوى.



● إمكانية السماح للمتعهد بالمقصف بالمرور على الطلبة داخل الفصول لبيع بعض الأطعمة المغلفة والمعقمة قبل انتهاء الحصة مع إشراف من المعلم على ضمان تحقيق التباعد الجسدي.

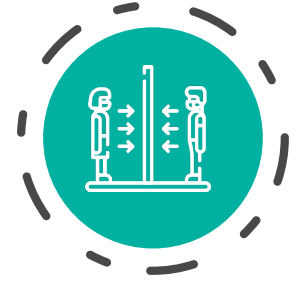
الأنشطة اللاصفية:

● إلغاء أي نشاط لا صفّي لا يحقق معايير التباعد الاجتماعي.
● الحرص على التباعد الاجتماعي عند أداء الطلوات بما يضمن عدم التزاحم عند أماكن الوضوء والتشديد على استخدام السجادة الشخصية.



الزيارات الخارجية:

● يجب على المدرسة أن تشدد على تقنين الزائرين من خارج بيئة المدرسة بشكل كبير وأن تقتصر تلك الزيارات للضرورة القصوى.



التدريب على أسس ومعايير مكافحة العدوى في المدرسة:

● وجود شخص مدرب من الكادر يقوم بالإشراف وتطبيق معايير مكافحة العدوى في المدرسة.
● تدريب الهيئة التعليمية والإدارية على الممارسات الصحية لنظافة الأيدي وآداب السعال والعطاس من قبل وزارة الصحة.
● تدريب الطلبة على نظافة الأيدي وآداب السعال والعطاس.



- تجهيز العيادات المدرسية مكتبياً وطبياً وتهيئتها لعزل حالات الاشتباه.
- توفير مستلزمات الوقاية من الفيروس مثل المعقمات، الكمادات، أجهزة قياس حرارة.



التوعية الصحية بالمشاركة مع وزارة الصحة:

- تحديد الفئات المستهدفة (الطلبة / المعلمين / الأسر).
- تحديد المواضيع ذات الأولوية والتي تشمل:
 - 1 | التعرف بالفايروس وأعراضه وطرق انتقاله
 - 2 | السلوكيات الشخصية الصحية الواجب إتباعها، كغسل اليدين وآداب السعال والعطاس
 - 3 | الإجراءات الاحترازية الواجب تطبيقها في المدرسة
- توعية أولياء الأمور بالأمراض المزمنة التي قد تزيد احتمالية الإصابة بمضاعفات في حال الإصابة بفيروس COVID-19. وتقوم وزارة الصحة والمركز الوطني للوقاية من الأمراض ومكافحتها بإعداد المادة العلمية الخاصة بذلك وتحديد الأمراض المزمنة.



وضع آلية للتواصل بين المركز الصحي والمدرسة:

- التواصل بين المدرسة والمركز الصحي المشرف عليها وفق عملية الربط المعتمدة.
- تعبئة نماذج التواصل بين المدرسة والمركز الصحي (وفق النماذج المرفقة).



- جدول زيارات ميدانية من قبل المراكز للتأكد من تطبيق الإجراءات الصحية الواردة في الدليل الإرشادي.
- تكثيف أنشطة التوعية الصحية المدرسية المتعلقة بمكافحة العدوى بالتنسيق بين المركز الصحي والمدرسة.
- التأكد من توفير مستلزمات الوقاية في المدارس والموصى بها من قبل "وقاية".
- وجود آلية إبلاغ متفق عليها عن الحالات المشتبهة والمخالطة في المدرسة.

الرصد والإبلاغ عن الحالات المشتبهة والمخالطة:

الرصد:

- يتم الرصد وفق المخطط المرفق.

رصد الحالات التنفسية:

- متابعة الحضور اليومي في حالة زيادة عدد غياب الطلاب الناتجة عن أمراض شبيهه بأعراض الانفلونزا.
- البدء في ساعات الصباح الأولى بعملية مسح للطلاب لاكتشاف ظهور أعراض شبيهه بأعراض الانفلونزا.
- في حالة ظهور أي أعراض تنفسية (حرارة ، سعال، سيلان أنف ، ضيق في التنفس) يتم تسجيل أسم الطالب في ورقة الرصد.
- اعداد قائمة بالمتغيين بسبب أعراض شبيهه بأعراض الإنفلونزا.
- الاحتفاظ بقوائم الغياب بسبب أمراض أو أعراض تنفسية في حال تم الاحتياج لها لأغراض التقصي الوبائي للحالات المؤكدة.



مراقبة الغياب المتكرر:

- مراجعة أنماط الغياب الاعتيادية للكادر التعليمي والطلاب.
- إبلاغ الجهات المعنية (الصحة المدرسية - المركز الصحي) في حال وجود زيادة غير معتادة في غياب الطلاب أو الكادر التعليمي خصوصا اذا كان الغياب مرتبط بأعراض تنفسية.
- التخفيف من ضوابط الغياب والإذارات وتشجيع الطلاب بالبقاء في المنزل عند المرض حتى بدون عذر طبي.
- تحديد الكوادر المهمة لسير العمل وتدريب أكبر عدد ممكن من الكادر لتأمين العمل في حال التغيب.



آلية التعامل مع الحالات المشتبهة:

- توصية الطلاب والموظفين المرضى بالبقاء في المنزل.
- توعية أولياء الأمور وإرشادهم بإبقاء أبنائهم في المنزل في حال كان الطالب تظهر عليه أعراض تنفسية أو أخرى.
- التعامل مع المصاب:

- 1 | عزل المصاب في غرفة جيدة التهوية.
 - 2 | إرشاد المصاب بعدم لمس الأسطح.
 - 3 | نصح المصاب بتغطية الأنف والفم بمنديل أثناء العطاس ورمي المنديل مباشرة في سلة النفايات.
 - 4 | إذا لم يتوفر منديل فينصح بالعطاس في مرفق اليد
 - 5 | إذا احتاج للحمام أثناء الانتظار للفريق الطبي، فينصح باستخدام حمام منفصل، وإذا لم يتوفر فيجب تعقيم الحمام بعد استخدامه له جيدا بالمعقمات الموصى بها.
- التواصل مع المركز الصحي ونقل الحالة:
 - 1 | إبلاغ المركز الصحي الذي تتبع له المدرسة.



2 | إتباع تعليمات موظف الصحة.

3 | عزل المصاب، وإعطائه قناع طبي.

4 | نقل المصاب عن طريق ولي الأمر أو الإسعاف اذا استلزم ذلك.

5 | حصر المخالطين بالشخص المصاب.

الأهل:

- طمأنة الأهل بحالة الطالب وأن الإجراءات التي ستتخذ لصالح المصاب والمخالطين.
- التأكيد من الأهل بصحة البيانات التي تم تدوينها من المصاب عن تاريخ وطريقة التعرض.
- إعطاء اسم المستشفى التي تم توجيه المصاب إليه.



قرار تعليق الدراسة:

- يكون قرار تعليق الدراسة في المدرسة عن طريق التوصية من قبل فريق من إدارة الصحة العامة بالمنطقة أو المدينة التي تتواجد بها المدرسة ويتم رفعها لمدير التعليم.
- يوصى بأن يتم إيقاف العمل بالمدرسة التعليمية مدة 2-5 يوم بعد التأكد من تواجد حالة إيجابية داخل المدرسة.
- يتم خلال هذه الفترة تقييم الوضع من قبل الجهات الصحية المحلية ووضع خطة عمل لرصد الحالات المخالطة واتخاذ الإجراءات المناسبة من تطهير وتعقيم.
- تمديد فترة تعليق الدراسة (على سبيل المثال، التعليق لأكثر من أسبوعين) على حسب مرئيات الجهات الصحية.



- تهدف إستراتيجية التعليق إلى إبطاء معدلات انتقال COVID-19 في المجتمع خلال تعليق الدراسة الممتد.
- إلغاء الأنشطة الجماعية اللامنهجية وبرامج ما بعد اليوم الدراسي، والأحداث الكبيرة (مثل التجمعات والرحلات الميدانية والفعاليات الرياضية).
- تنفيذ إستراتيجيات لضمان استمرارية التعليم (مثل التعلم عن بعد والخدمات الأساسية الأخرى للطلاب).

برامج ومعاهد التربية الخاصة:

يجب أن يتم تخصيص إجراءات خاصة لبرامج ومعاهد التربية بالإضافة إلى البروتوكولات والإرشادات العامة لما تواجهه هذه الفئة من تحديات عدة ومن هذه الفئات الخاصة:

- 1 | صعوبات التعلم.
- 2 | العوق البصري (المكفوفين وضعاف البصر).
- 3 | العوق السمعي (الصم وضعاف السمع).
- 4 | العوق العقلي.
- 5 | اضطراب طيف التوحد.
- 6 | فرط الحركة وتشتت الانتباه.
- 7 | تعدد العوق.
- 8 | العوق الجسمي والصحي.
- 9 | اضطرابات اللغة والكلام.
- 10 | الصم.
- 11 | بطة التعلم.



ولاختلاف الاحتياجات على حسب الإعاقة وجب وضع احترازا خاصة لكل فئة:

الإجراءات الاحترازية ذوي اضطراب طيف التوحد واضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه:

- عدم السماح للطالب للخروج من الفصل إلا للضرورة وبمتابعة من المعلم.
- استخدم الألعاب أو الدمى لشرح الأعراض (الرشح والسعال والحمى) وماذا يجب على الطالب القيام به في حالة شعور الطالب بالمرض (مثلًا الشعور بالصداع أو آلام المعدة أو ارتفاع الحرارة أو الإرهاق الزائد) وكيف لهم أن يُهدئوا من روع شخص مريض (كأن يظهروا التعاطف معه ولكن مع عدم إغفال الاحتياطات الواجبة لمنع العدوى).
- تشجيع الطالب على غسل اليدين بشكل متكرر دون اشغاله بالخوف من خلال غسل اليدين لمدة عشرين ثانية من خلال نشاط محبب للطالب مثل الأناشيد لمدة 40 ثانية.
- التأكد من الاستماع إلى شكوى الطلاب وإجابة تساؤلاتهم بطريقة تناسب فئتهم العمرية.
- تخصيص بعض حصص الأنشطة باليوم الدراسي وبث محتوى علمي مبسط عن العدوى التنفسية وكيفية الوقاية منها والممارسات الصحيحة للعناية والنظافة الشخصية.



الإجراءات الاحترازية للقوق البصري المكفوفين وضعاف البصر:

- توفير وسائل تعليمية عن الاحتياطات اللازمة مثل غسل اليدين والتباعد الاجتماعي عن طريق لغة برايل.
- الحرص على تطهير وسائل التعليم بلغة برايل حيث إنها من الأسطح كثيرة اللمس من قبل الطلاب ذوي القوق البصري.



● الحرس على تنظيف وتطهير الأماكن والمرافق والأدوات المساعدة المستخدمة من قبل الفئة المذكورة مثل الدرابزينات مما يحتاجه الطالب للاستدلال والوصول إلى الأماكن المختلفة.

● إزام الطلاب المكفوفين والطالبات الكفيفات باستخدام العصا البيضاء في التنقل يعطيهم مجال أكبر من التباعد وتجنب الملامسة ويجب أخذها معهم إلى المنزل مع الحرس على التعقيم.

الاجراءات الاحترازية للوقوع السمعى:

● التركيز على توفير وسائل التعليم للإجراءات الاحترازية عن طريق لغة الإشارة أو الفيديوهات التعليمية.



التحديات:

● صعوبة تقسيم الطلبة إلى مجموعات بغرض تقليل تواجدهم داخل المدرسة.

● تحقيق معايير التباعد الاجتماعي في وسائل النقل العمومية (الحافلات).

● اختلاف البنية التحتية بين المدارس مما قد يعوق إعادة ترتيب الفصول بما يحقق التباعد بمسافة متر ونصف.

● توفير ممرض لكل خمس مدارس.

● تجهيز العيادات المدرسية بما يلزم طبياً ومكتيباً.

● توفر الأدوات اللازمة لتعقيم وغسيل الايدي

بشكل مستمر ودائم.



● توفر الكمامات الطبية أو القماشية سواء من قبل المدرسة أو أولياء الأمور.

● توفر المطهرات اللازمة لضمان التطهير والتعقيم الدائم للمدرسة.

● تفاوت الإمكانيات في تطبيق التعليم عن بعد وضمان استمرارية التعليم في حال تعليق العمل بالمدرسة.

● تفاوت الالتزام بالإجراءات الوقائية مثل ارتداء الكمامة وغسيل الأيدي والتباعد الاجتماعي بين مختلف الفئات العمرية.

نعود بحذر



النماذج





الاية التعامل مع الحالات المشتبّهه

المرشد الصحي

الجهة الصحية

- ابلاغ المركز الصحي الذي تتواجد المنشأة في نطاقه
- اتبع تعليمات موظف الصحة.
- اعزل المصاب ، واعطه قناع طبي
- نقل المصاب عن طريق ولى الامر او الاسعاف اذا استلزم
- حصر المخالطين بالشخص



ابعد المصاب 2 متر عن البقية

المصاب

- عزل المصاب في غرفة جيدة التهوية
- ارشاد المصاب بعدم لمس الأسطح
- نصح المصاب بتغطية الأنف والفم بمنديل اثناء العطاس ورمي المنديل مباشرة في سلة النفايات
- اذا لم يتوفر منديل فينصح بالعطاس في مرفق اليد
- اذا احتاج للحمام أثناء الانتظار للفريق الطبي ، فينصح باستخدام حمام منفصل ، واذا لم يتوفر فيجب تعقيم الحمام بعد استخدامه له جيدا بالمعقمات الموصى بها



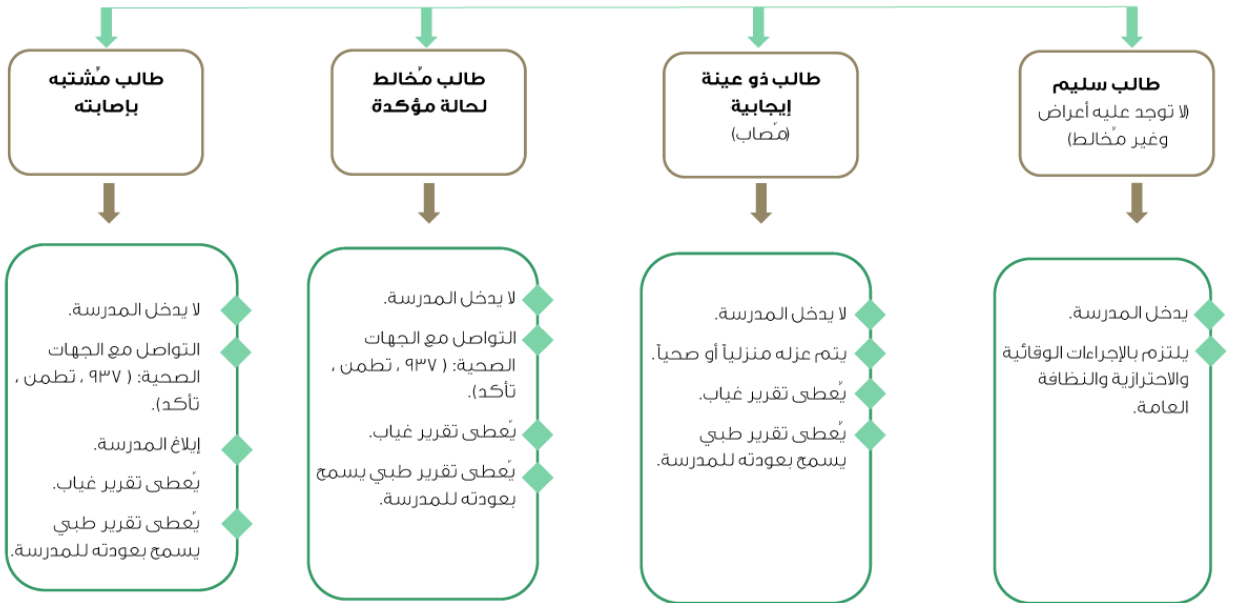
الاهل



- طمأنة الأهل بحالة الطالب وان الإجراءات التي ستتخذ لصالح المصاب والمخالطين.
- التأكيد من الأهل بصحة البيانات التي تم تدوينها من المصاب عن تاريخ وطريقة التعرض
- إعطاء اسم المستشفى التي تم توجيه المصاب اليه



مسار الطلبة في جائحة كورونا



◆ الأعراض: حرارة فوق ٣٨ درجة مئوية، كحة جافة، صعوبة في البلع، كتمة في النفس.

مسار آلية التعامل مع الطلبة في جائحة كورونا

وصف الحالة:

طالب مع عينة إيجابية (مع أعراض أو بدون أعراض).

١

الإجراء المطلوب:

- لا يذهب إلى المدرسة.
- يقوم بإبلاغ المدرسة.
- العودة إلى المدرسة مع تقرير خلو من المرض وإمكانية العودة إلى مقاعد الدراسة من الجهة الصحية.

وصف الحالة:

طالب مخالط لحالة إيجابية مثل: (أسرته أو زملائه في الفصل).

٢

الإجراء المطلوب:

- لا يذهب إلى المدرسة.
- الدخول على تطبيق وزارة الصحة لإجراء المسحة الطبية تطبيق (تطمئن أو تأكد) أو الاتصال على ٩٣٧.
- إبلاغ المدرسة بالنتيجة سواءً (سلبية أو إيجابية).

وصف الحالة:

طالب في حالة اشتباه.

٣

الإجراء المطلوب:

- لا يذهب إلى المدرسة.
- إبلاغ الجهات الصحية عاجلاً: الاتصال على ٩٣٧ ومعرفة المطلوب أو الدخول إلى تطبيق وزارة الصحة للإجراء المسحة الطبية (تطبيق تطمئن ، تطبيق تأكد).

وصف الحالة:

طالب سليم (لا توجد لديه أعراض وغير مخالط لحالة مؤكدة).

٤

الإجراء المطلوب:

- يذهب إلى المدرسة.
- يلتزم بالإجراءات الاحترازية والوقائية والنظافة العامة.

أداة تقييم استعداد المدرسة:

لا يمكن تطبيقه	لا يوجد	يوجد	المهمة	
			تم وضع خطة استعدادية من قبل المدرسة بالتنسيق مع الجهات المعنية	1
			توجد سياسة واضحة لمكافحة العدوى في المدرسة تم وضعها بالتعاون مع إدارات الصحة العامة	2
			يوجد شخص مسؤول عن تطبيق معايير مكافحة العدوى في المدرسة	3
			توجد خطة تدريبية للطلاب والكادر على غسيل الأيدي وآداب العطاس	4
			تملك المدرسة الإمكانيات لضمان استمرارية عملية غسيل الأيدي (المغاسل - الكحول بنسبة لا تقل عن 60% - حاويات القمامة)	5
			وسائل النقل العامة مجهزة بما يضمن نظافة اليمين والتباعد الاجتماعي	6
			إمكانية تطبيق التباعد بين ركاب الحافلة المدرسية	7
			تملك المدرسة البنية التحتية التي تضمن التباعد الاجتماعي في مختلف الأنشطة التعليمية	8
			تملك المدرسة البنية التحتية التي تضمن التباعد في الفصول الدراسية	9
			هناك آلية لتعقيم وتنظيف بيئة المدرسة التعليمية بشكل دوري وفقا لتوصيات المركز الوطني للوقاية من الأمراض ومكافحتها	10
			توجد آلية مرنة للإجازات المرضية للكادر التعليمي وللطلاب في حال إصابتهم بأعراض عدوى تنفسية	11
			توجد آلية واضحة لرصد الحالات المشتبه بها	12
			توجد آلية واضحة لنقل الحالات المشتبه بها من المدرسة التعليمية إلى المنشأة الصحية	13
			استعداد المدرسة لعزل الحالات المشتبه بها في أماكن منفصلة بعيدة عن البقية	14
			توجد عيادة أو مكان مخصص لتقديم الرعاية الأولية للحالات التنفسية بها يفضل أن تكون منفصلة مكان تقديم الإسعافات الأولية	15
			توجد خطة بديلة للتعليم في حال توقفت العملية التعليمية أو تعليقها	16
			تم رصد وتحديد الكادر المعرض للخطر أو من لديه أمراض مزمنة	17
			تم رصد وتحديد الطلاب المعرضين للخطر أو من لديهم أمراض مزمنة	18

قائمة التواصل للمدرسة:

	اسم المركز
	موقع المركز
	ساعات العمل
	رقم مدير المركز الصحي
	رقم المدير الطبي
	رقم منسق الصحة المدرسية

نموذج التواصل للمركز الصحي:

عدد الطلاب	المشرف الصحي/رقم	قائد المدرسة/رقم	اسم المدرسة

