



وزارة التعليم
Ministry of Education

المملكة العربية السعودية

وزارة التعليم

إدارة التعليم بمنطقة

المدرسة.....

سجل التوجيه الصحي

للعام ١٤٤٨ هـ

الموجه/ة الصحي/ة:

مدير/ة المدرسة:

الفصل الدراسي الأول للعام الدراسي ١٤٤٨ هـ

لطلب الملف اضغط هنا

الرؤية

تعليم متميز لبناء مجتمع معرفي منافس عالمياً

الرسالة

توفير فرصة التعليم للجميع في بيئة تعليمية مناسبة في
ضوء السياسة التعليمية للمملكة ورفع جودة مخرجاته
وزيادة فعالية البحث العلمي ، وتشجيع الابداع والابتكار
وتنمية الشراكة المجتمعية ، والارتقاء بمهارات وقدرات
منسوبي التعليم

لطلب الملف اضغط هنا

أهداف الصحة المدرسية

- ✓ تحديد أهم المشاكل الصحية في مجتمع المدرسة وإخبار التربويين بها .
- ✓ تدريب المعلمين على مجموعة من الأعمال منها القدرة على اكتشاف الأمراض مبكرًا .
- ✓ تعزيز الصحة البدنية .
- ✓ تعزيز السلوكيات الصحية
- ✓ نشر التوعية الصحية .
- ✓ تحسين البيئة المدرسية بالتعاون مع الأسرة التربوية .

لطلب الملف اضغط هنا

نموذج ١: بيانات المدرسة

الغرض :	توثيق البيانات الأساسية للمدرسة.
يعبأ بواسطة :	الموجه/ة الصحي/ة.
موعد التحديث :	بداية كل عام دراسي أو عند حدوث تغيير.
الحفظ :	ضمن ملف الموجه/ة الصحي/ة.

الرقم الوزاري	الحي	نوع المبنى	عدد الفصول
اسم المدرسة:	القطاع: ☐ بنين ☐ بنات	المرحلة الدراسية: ☐ رياض أطفال ☐ طفولة مبكرة ☐ ابتدائي ☐ متوسط ☐ ثانوي	نوع التعليم: ☐ عام ☐ تحفيظ قرآن
اسم مدير/ة المدرسة:	الجوال:	اسم الموجه/ة الصحي/ة:	الجوال:
التجمع الصحي التابعة له المدرسة:	الجوال:	عدد الإداريين في المدرسة:	عدد معلمي المدرسة:
عدد طلاب المدرسة:	اسم حارس المدرسة:		

لطلب الملف اضغط هنا

نموذج ٢: بيانات الموجه/ة الصحي/ة

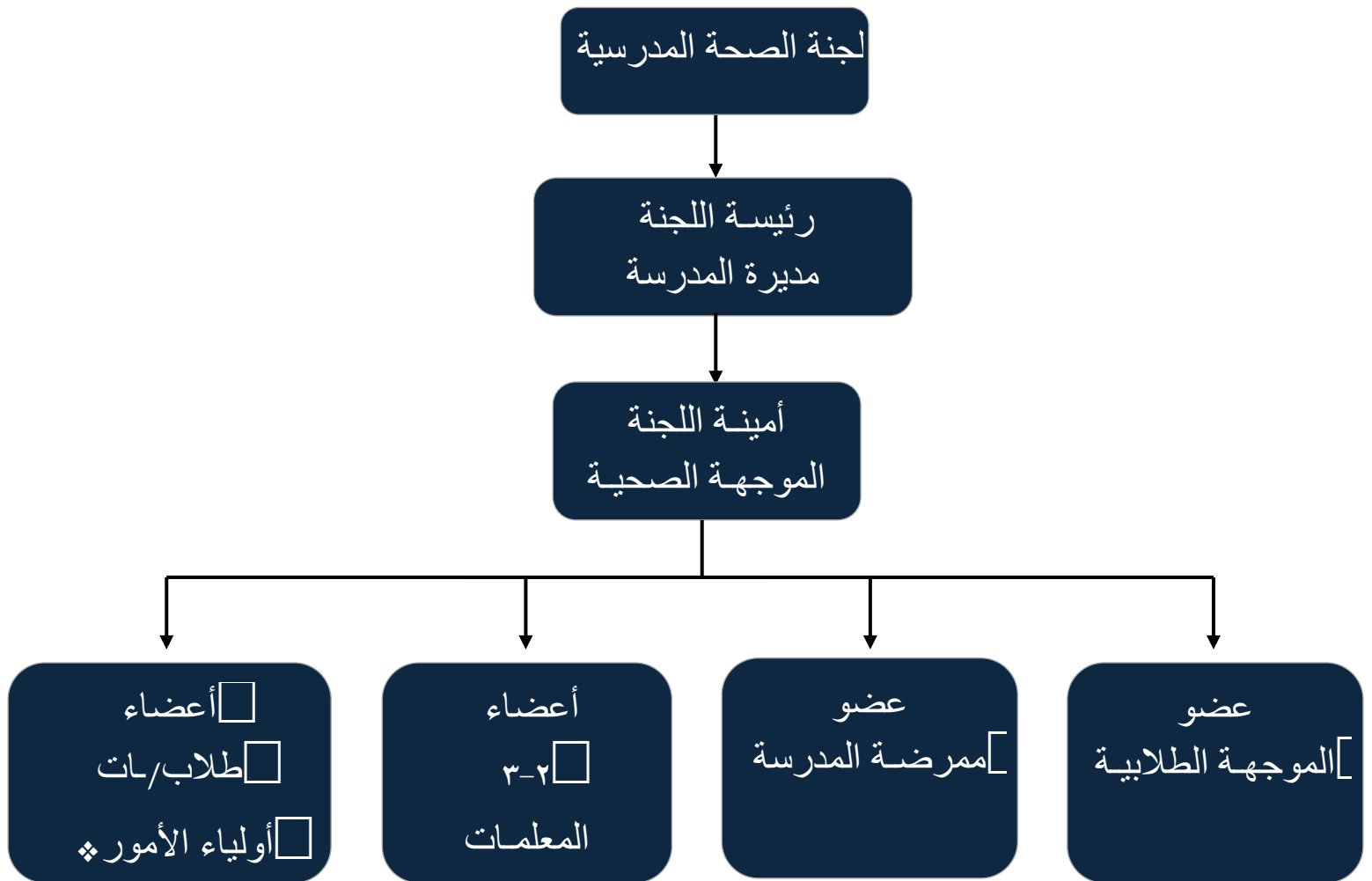
- الغرض : توثيق البيانات المهنية للموجه/ة الصحي/ة، وسجل النمو المهني والدورات التدريبية.
يعبأ بواسطة : الموجه/ة الصحي/ة.
موعد التحديث : بداية العام الدراسي وبعد كل برنامج تدريبي أو تحديث للبيانات.
الحفظ : ضمن ملف الموجه/ة الصحي/ة.

الاسم الرباعي	المؤهل	التخصص		الكادر		عدد الحصص	سنوات الخدمة	المهام الأخرى المسندة له/ا
				إداري	تعليمي			
سنوات الخبرة في التوجيه الصحي		الحصول على شهادة البرنامج التأسيسي في التوجيه الصحي				تاريخ دورة الاسعافات الأولية		
		نعم		لا		نعم	لا	
		البريد الالكتروني						
								الجوال

فهرس الدورات

م	اسم البرنامج	نوعه	الجهة المتنفذة	مدته	تاريخه	ملاحظات
١						
٢						
٣						
٤						
٥						
٦						
٧						
٨						
٩						
١٠						
١١						
١٢						

لطلب الملف اضغط هنا



لطلب الملف اضغط هنا

المهام والمسؤوليات لأعضاء لجنة الصحة المدرسية

أعضاء اللجنة	المهمة	الاسم	التخصص	الجوال	المهام والمسؤوليات الموكلة له /	التوقيع
مديرة المدرسة	رئيسة الفريق				الإشراف العام	
وكيلة المدرسة للشؤون المدرسية	نائبة الفريق				الإشراف على صيانة المدرسة والمحافظة على مرافقها ، الإشراف على المقصف المدرسي	
وكيلة المدرسة للشؤون الطلابية	نائبة الفريق				الإشراف على البرامج الصحية المتعلقة بالطلاب/ات ، متابعة إجراءات الصحة أثناء القبول والتسجيل (التطعيمات - فحص اللياقة ...)	
مساعدة إدارية او معلمة	موجهة صحية (منسقة الفريق)				جميع مهام الموجهة/ة الصحي/ة	
الموجهة الطلابية	عضو				التواصل مع أولياء الأمور + الصحة النفسية + حصر الحالات الصحية للطلبة	
معلمات متميزات	عضو				المشاركة في تفعيل البرامج الصحية والأنشطة والفعاليات	
	عضو					
	عضو					
أولياء الأمور	عضو				المشاركة المجتمعية في التثقيف الصحي ودعم المدرسة	
	عضو					
ممرضة من المركز الصحي	عضو				تفعيل برامج الصحة المدرسية ، تأمين حقيبة الإسعافات الأولية والمساهمة في توفير احتياجات العيادة ، متابعة البيئة المدرسية	

لطلب الملف اضغط هنا

أسماء فريق تعزيز الصحة للطلبة (سفراء الصحة)

م	اسم الطالب/ة	الصف
١		
٢		
٣		
٤		
٥		
٦		
٧		
٨		
٩		
١٠		
١١		
١٢		
١٣		
١٤		
١٥		

اسم مديرة المدرسة	التوقيع

الختم

لطلب الملف اضغط هنا

مهام لجنة الصحة المدرسية

- ✓ التثقيف الصحي لمنسوبي المدرسة وأولياء الأمور والمجتمع المحيط.
- ✓ استثمار كافة وسائل التوعية الصحية المتاحة (المحاضرات، الندوات، المطبوعات، المعارض، الإذاعة المدرسية، المسابقات، التعلم النشط، مجالس الآباء، حصص النشاط، الاصطفاف الصباحي).
- ✓ عقد الاجتماعات واللقاءات التوعوية الصحية.
- ✓ دعم برامج الصحة المدرسية.
- ✓ دعم الفرق الصحية في تنفيذ البرامج الصحية.
- ✓ تحقيق الشراكة المجتمعية الفاعلة.
- ✓ تقليل الأخطار الصحية للبيئة المدرسية.
- ✓ المساهمة في تحديد المشكلات الصحية على مستوى المدرسة، ووضع الحلول المناسبة لها.
- ✓ التوعية والتثقيف الصحي من خلال منصات التعليم الإلكتروني.

لطلب الملف اضغط هنا

مهام الموجه/ة الصحي/ة

- ✓ تحديث بيانات المدرسة والبيانات الصحية الأساسية.
- ✓ متابعة الحالات الصحية المزمنة والطارئة وفق الإجراءات المعتمدة.
- ✓ الإشراف على سجل العيادة الصحية المدرسية وتوثيق الحالات.
- ✓ متابعة البلاغات الصحية ورفعها عبر المنصات المعتمدة.
- ✓ التنسيق مع الفرق الصحية الزائرة.
- ✓ الإشراف على تنفيذ البرامج والحملات الصحية المدرسية.
- ✓ توثيق الشواهد والتقارير الخاصة بالبرامج المنفذة.
- ✓ متابعة حملات التطعيم والفحص الاستكشافي.
- ✓ تعزيز التوعية الصحية داخل المدرسة.
- ✓ حفظ وتنظيم السجلات والنماذج وتحديثها بشكل مستمر.

لطلب الملف اضغط هنا

الخطة العمل المشتركة للبرامج الصحية المدرسة ١٤٤٨ هـ



لطلب الملف اضغط هنا

النماذج والسجلات

لطلب الملف اضغط هنا

نموذج ٣: سجل العيادة اليومي

- الغرض : توثيق جميع زيارات الطلاب للعيادة المدرسية والإجراءات المتخذة لكل حالة.
يعبأ بواسطة : الموجه/ة الصحي/ة.
موعد التحديث : بشكل يومي عند كل زيارة للعيادة.
الحفظ : ضمن ملف الموجه/ة الصحي/ة.

سجل العيادة اليومي

م	الاسم	الفصل	الحالة الصحية	اليوم	التاريخ	الإجراءات المتخذة
١						
٢						
٣						
٤						
٥						
٦						
٧						
٨						
٩						
١٠						
١١						
١٢						
١٣						
١٤						

لطلب الملف اضغط هنا

نموذج ٤: حصر الحالات الصحية المزمنة

- الغرض : حصر وتوثيق الطلاب ذوي الحالات الصحية المزمنة، ومتابعة الإجراءات المتخذة لكل حالة.
يعبأ بواسطة : الموجه/ة الصحي/ة، لكل صف بيان مستقل.
موعد التحديث : عند تسجيل حالة جديدة أو تحديث بيانات أي حالة، وبداية كل عام دراسي.
الحفظ : ضمن ملف الموجه/ة الصحي/ة.

نموذج الحالات المرضية المزمنة بالمدرسة
(السكري، الضغط، الربو، الصرع، الفشل الكلوي، السرطان، وغير ذلك)

م	اسم الطالب رباعي	رقم الهوية	الفصل	الصف	الحالة الصحية	إجراءات المتابعة	جوال ولي الأمر
١							
٢							
٣							
٤							
٥							
٦							
٧							
٨							
٩							
١٠							
١١							
١٢							
١٣							
١٤							

لطلب الملف اضغط هنا

نموذج ٥: إحصائية الحالات الصحية المزمنة

- الغرض : إعداد إحصائية إجمالية للحالات الصحية المزمنة بالمدرسة لدعم التخطيط والمتابعة.
يعبأ بواسطة : الموجه/ة الصحي/ة.
موعد التحديث : بداية كل عام دراسي يتم تفريغ استمارة المركز الصحي (تقصي التاريخ المرضي للطلاب).
الحفظ : ضمن ملف الموجه/ة الصحي/ة.

الحالة	عدد الطلاب
الربو	
السكري	
الصرع / التشنجات	
مشاكل سمعية	
مشاكل نفسية مثل القلق، الاكتئاب، أفكار إيذاء النفس، الانعزال الاجتماعي، اضطراب تناول الطعام وغيرها..	
أمراض القلب مثل اضطراب نبض القلب اعتلال عضلة القلب، الحى الروماتيزمية، ارتفاع ضغط الدم وغيرها..	
الحساسية للأدوية مثل البنسيلين، الأدوية المضادة للالتهاب، السلفا، اللقاحات، الاسيتامينوفين، وغيرها...	
الحساسية للأغذية مثل فول سوداني، القمح، المكسرات، فول الصويا، الحليب، البيض، السمك، وغيرها...	
الأنيميا المنجلية	
الثلاسيميا	
إصابات وإعاقات	
عيوب خلقية (عيوب القلب الخلقية)	
أخرى	
لا يوجد	

لطلب الملف اضغط هنا

التعامل مع الحالات الطارئة والحالات المعدية

- | | |
|----------------|---|
| الغرض : | توضيح آلية التعامل مع الحالات الطارئة والحالات المعدية، وآلية رفع البلاغات عبر منصة الدعم الموحد. |
| يعبأ بواسطة : | الموجه/ة الصحي/ة. |
| موعد التحديث : | عند حدوث حالة طارئة أو معدية. |
| الحفظ : | ضمن ملف الموجه/ة الصحي/ة. |

التعامل مع الحالات الطارئة والمعدية في المدارس

الدخول عبر منصة الدعم الموحد ورفع بلاغ باتباع الخطوات الموجودة في مرشد
آلية رفع البلاغات



خطوات رفع بلاغ في منصة الدعم الموحد

لطلب الملف اضغط هنا

نموذج ٦: حصر البلاغات المرفوعة بمنصة الدعم الموحد

- الغرض : توثيق جميع البلاغات الصحية التي تم رفعها عبر منصة الدعم الموحد ومتابعة حالتها.
يعبأ بواسطة : الموجه/ة الصحي/ة.
موعد التحديث : مباشرة بعد رفع أي بلاغ.
الحفظ : ضمن ملف الموجه/ة الصحي/ة.

م	رقم البلاغ	اليوم	التاريخ	التصنيف	
				حالات طارئة	حالات معدية
١					
٢					
٣					
٤					
٥					
٦					
٧					
٨					
٩					
١٠					
١١					
١٢					
١٣					
١٤					

لطلب الملف اضغط هنا

التعامل مع حالات الحساسية المفرطة (التأق)

01

• أولاً: الاستعداد للحالة

1. حصر الحالات المثبتة بتقرير طبي.
2. الحصول على موافقة ولي الأمر على إعطاء الأدرينالين.
3. استلام حقنتين من الأدرينالين وتعويضهما بعد الاستخدام أو انتهاء الصلاحية.
4. حفظ الحقن في مكان مناسب وسهل الوصول ومتابعة صلاحيتها.
5. تدريب المعنيين على التعرف على أعراض التأق واستخدام الحقنة.

02

• ثانياً: عند حدوث نوبة التأق

1. إعطاء الأدرينالين فوراً حسب التعليمات الطبية للحالة.
2. طلب المساعدة الطبية الطارئة.
3. إبلاغ ولي الأمر.
4. متابعة الطالب وعدم تركه بمفرده.
5. نقل الطالب إلى الجهة الصحية لاستكمال الرعاية.

03

• ثالثاً: بعد الحالة

1. توثيق الحالة والإجراءات المتخذة.
2. تعويض الحقنة المستخدمة والتأكد من توفر حقنتين صالحتين.
3. تحديث بيانات الحالة عند الحاجة.

لطلب الملف اضغط هنا

نموذج ٧: حصر حالات الحساسية المفرطة (التأق)

اسم المدرسة	التجمع الصحي

نموذج حصر حالات الحساسية المفرطة (التأق)

م	اسم الطالب	السجل المدني	الصف	مسببات الحساسية	موافقة ولي الأمر على إعطاء إبرة الأدرينالين	رقم التواصل مع ولي الأمر	هل تم التدريب على الحقن وإسعاف الحالة
١							
٢							
٣							
٤							
٥							
٦							
٧							
٨							
٩							
١٠							
١١							
١٢							
١٣							
١٤							

أتعهد على صحة البيانات وأن تكون الحالات فقط حساسية مفرطة ويلزم إعطاء إبرة ومثبتة بتقرير طبي.

التوقيع:.....

لطلب الملف اضغط هنا

نموذج 8

نموذج موافقة ولي الأمر على إعطاء حقنة الأدرينالين لأبنه أو ابنته واستكمال الاجراءات الإسعافية

حيث أن ابني / ابنتي مصابة بحساسية مفرطة ضد عليه فإنني أفوض المدرسة بالتدخل الإسعافي العاجل، وحقن ابني / ابنتي بحقنة الأدرينالين ونقله/ا لجهة صحية لاستكمال الإجراءات وحسب المعلومات أدناه أوقع بالموافقة.

قسم(1): بيانات الطالب

الاسم الكامل:	الصف:
اسم ولي الأمر :	
هاتف ولي الأمر :	
رقم الهوية :	تاريخ الميلاد :
هل تعرض إبنكم لأي ردة فعل بعد حقنة الإدرينالين:	☐ كلا ☐ نعم
في حال الإيجاب يرجى التوضيح:	

قسم(2): موافقة ولي الأمر

لقد قرأت المعلومات التي أعطيت لي حول كيفية التعامل مع الحالات المصابة بالحساسية، وأقر بخطورة حالة التحسس لدى ابني / ابنتي وعليه أعطي موافقتي على التدخل الطارئ بالعلاج الفوري في حالة حدوث نوبة التأق وبموجب التوقيع أدناه أوافق على إعطاء حقنة الأدرينالين (يرجى وضع الإشارة في خانة نعم أو لا في حالة الرفض)

والتزم بتزويد المدرسة بما يلي:

1. توفير حقنتين من الأدرينالين للمدرسة يتم تجديدها بعد الاستعمال أو انتهاء الصلاحية
2. تقرير طبي يخص الطالب بتاريخ حديث متضمناً معلومات طبية عن الطالب (تاريخ الحساسية ومحفزاتها)
3. إرشادات لإدارة ردود الفعل في ضوء الظروف أو الاحتياجات المحددة للطالب
4. وصف للعلامات والأعراض التي يمكن أن تتطور لدى الطالب أثناء رد الفعل التحسسي
5. تعليمات بدء العلاج الفوري والجرعات المناسبة للطالب

☐ نعم أوافق

☐ كلا لا أوافق

التوقيع (الزامي)

اسم ولي الأمر: التوقيع: التاريخ:

نموذج ٩: تقرير تنفيذ برنامج/برامج الخطة المشتركة

البيانات الأولية:

اسم البرنامج	
زمن التنفيذ	
الفئة المستهدفة	
الفئة المنفذة	
عدد الطلاب/الطالبات المستفيدين	
عدد طلاب/ طالبات المدرسة الكلي	
فئة أخرى مستفيدة	

حدد أساليب التنفيذ المناسبة للبرنامج مع كتابة عدد المستفيدين

عدد المشاركين	عدد المستفيدين	أساليب التنفيذ
		☐ محاضرة
		☐ برنامج تدريبي
		☐ إذاعة مدرسية
		☐ مسابقة
		☐ بحث علمي
		☐ مناظرة
		☐ مسابقة أفضل قصة
		☐ معرض صحي
		☐ وسائل التواصل الاجتماعي
		☐ رسائل نصية
		☐ تصاميم / مقطع فيديو
		☐ إذاعة مدرسية

بعد الانتهاء من تنفيذ البرنامج يتم اعتماده من مدير المدرسة والموجه الصحي في نظام نور.

تضاف الشواهد وترسل إلى المشرف المختص

إيجابيات:

تحديات:

.....

مديرة المدرسة: التوقيع: **لطلب الملف اضغط هنا**

مشرف الصحة المدرسية: التوقيع:

نموذج ١٠: زيارات الفرق الصحية

- الغرض : توثيق زيارات الفرق الصحية للمدرسة والإجراءات التي تمت أثناء الزيارة.
يعبأ بواسطة : الموجه/ة الصحي/ة، بالتنسيق مع قائد الفريق الصحي.
موعد التحديث : بعد كل زيارة.
الحفظ : ضمن ملف الموجه/ة الصحي/ة.

نموذج زيارات الفرق الصحية للمدرسة	
☐ اليوم والتاريخ	
☐ الجهة الصحية الزائرة	
☐ موضوع الزيارة	☐ فحص استكشافي ☐ فحص اللياقة ☐ الزيارة التوعوية بالسكري ☐ الزيارات الميدانية لتفقد البيئة المدرسية ☐ التطعيم ضد الحصبة ☐ التطعيم ضد الوبم الحليبي ☐ زيارة أو حملة توعوية عنوانها (☐ أخرى:.....
☐ قائد الفريق	
☐ رقم التواصل	
☐ عدد الطلاب / طالبات المدرسة الكلي	
☐ عدد الطلاب / الطالبات المستفيدين	
☐ فئة أخرى مستفيدة تحدد مع العدد	

الإجراءات التي تمت خلال الزيارة:

.....
.....
.....

قائد الفريق الصحي: التوقيع:
مشرف الصحة المدرسية: التوقيع:

لطلب الملف اضغط هنا

نموذج ١١: النادي الصحي

- الغرض : توثيق أعمال النادي الصحي والأنشطة والمبادرات المنفذة داخل المدرسة.
يعبأ بواسطة : الموجه/ة الصحي/ة.
موعد التحديث : عند تنفيذ أي نشاط أو مبادرة.
الحفظ : ضمن ملف الموجه/ة الصحي/ة.

مهام النادي الصحي:

- تعميم الثقافة الصحية بين مختلف شرائح الطلاب.
- نشر روح المبادرة والتعاون والتطوعية لدى الطلاب.
- تجديد رؤية التلميذ إلى مفهوم الصحة (بحوث، أوراق عمل).
- تنظيم أنشطة تربية في المناسبات الوطنية والعالمية من أجل خلق وترسيخ ثقافة بيئية وصحية لدى الطلاب.
- تنظيم مسابقات، ندوات، مخرجات تجعل المؤسسة مكانا صحيا تربويا.

أعضاء النادي الصحي

م	الاسم	الصف	المهام
١			
٢			
٣			
٤			
٥			
٦			
٧			
٨			
٩			
١٠			
١١			
١٢			
١٣			
١٤			

لطلب الملف اضغط هنا

نموذج ١٢: المثقف الصحي

- الغرض : توثيق تنفيذ برامج المثقف الصحي ومتابعة أداء الطلاب المشاركين.
يعبأ بواسطة : الموجه/ة الصحي/ة.
موعد التحديث : بداية كل فصل دراسي وعند تحديث فريق المثقفين الصحيين.
الحفظ : ضمن ملف الموجه/ة الصحي/ة.

الاجراءات:

- اختيار طالب من كل فصل ليتولى مهام التثقيف الصحي.
- تدريب الطلبة وتزويدهم بالمواد التوعوية واختيارها.
- متابعة وتقييم فعالية الطلاب المنفذين لأنشطة التثقيف الصحي.
- تكريم المثقفين الصحيين من الطلاب وتقديم جوائز تحفيزية لهم.

أولاً: بيانات البرنامج

المدرسة	العام الدراسي	الفصل الدراسي	تاريخ التنفيذ	عدد الفصول المشاركة	عدد الطلاب المشاركين

أعضاء النادي الصحي

م	اسم الطالب	الصف	الفصل	المهام	تاريخ التدريب	التوقيع
١						
٢						
٣						
٤						
٥						
٦						
٧						

لطلب الملف اضغط هنا

الأدلة المساندة



أدلة الصحة المدرسية



المحتوى التوعوي لبرامج
الصحة المدرسية



الدليل الإرشادي لتأهيل
الموجه الصحي



الدليل الإرشادي للصحة
المدرسية في نظام نور

للف اضغط هنا

الشواهد

لطلب الملف اضغط هنا