

الدليل الإرشادي الوقائي للعودة الى المدارس في ظل جائحة كورونا

الدليل الإرشادي الوقائي للعودة إلى المدارس في ظل جائحة كورونا

مقدمة:

تعتبر بيئة التعليم السليمة أولوية لجميع المنشآت التعليمية، ومن ضمن ذلك ضمان عدم انتشار أو تفشي الأمراض الوبائية في المرافق التعليمية وبين الكادر التعليمي والإداري والطلبة. حيث أن طبيعة المنشآت التعليمية وما تحتويه من عدد كبير من الكوادر والطلبة يحتم وضع إرشادات وأدلة تساعد على الحد من انتقال أو تفشي الأمراض الوبائية بشكل عام ومرض كوفيد-19 بشكل خاص.

الهدف من إصدار الدليل:

- مع وجود حالات إيجابية لمرض كوفيد-19 واختلاف معدلات الانتشار بين مناطق المملكة، تم وضع هذا الدليل لتحقيق الأهداف التالية:
 - ضمان العودة الآمنة لقطاع التعليم وتوفير البيئة السليمة.
 - اكتشاف الحالات في وقت مبكر للحد من انتشار مرض كوفيد-19 في المدارس.
 - حماية الطلبة وجميع فئات المجتمع المدرسي.

المستهدفين بالدليل:

- الكوادر التعليمية والإدارية والعاملين في المدارس.
- العاملين الصحيين.
- أولياء الأمور.

مقدمة تعريفية عن فيروس كورونا المسبب لمرض كوفيد-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:

- ارتفاع درجة الحرارة (أعلى من 38 درجة مئوية)
 - السعال الجاف الشديد.
 - ضيق في التنفس.
 - قد يؤدي إلى التهاب رئوي.
 - قد يصاب البعض بفقدان حاسة الشم أو التذوق.
 - من الممكن أن يعاني المصاب من مشاكل في الجهاز الهضمي (الإسهال).
- قد تختلف أعراض الإصابة بالمرض 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 المسبب لمرض كوفيد-19؟

- تعتبر المدارس من الأماكن المعرضة لانتقال المرض بشكل كبير وحدث تفشي بين مرتاديه من طلاب وبقية فئات المجتمع المدرسي.
- الانتقال المباشر من خلال الرذاذ المتطاير من المريض أثناء السعال 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 بُعد وأي نشاط يتم تطبيقه عن بُعد.
- **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).
 - الدوام المرن
- **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 من خلالها مشاركة الأدوات بين الطلبة.

| # | نوع الخطورة | مستوى الخطورة |
|----|------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1 | تنقل الطلاب بالحافلة المدرسية دون ترك مسافة متر ونصف بينهم | خطورة عالية |
| 2 | التزاحم عند الدخول والخروج من المدرسة | خطورة عالية |
| 3 | الطابور الصباحي | خطورة عالية |
| 4 | الفصول الدراسية دون وجود تباعد على الأقل متر ونصف او وجود تهوية جيدة | خطورة عالية |
| 5 | الأنشطة الجماعية مثل حصص التربية البدنية أو المعامل بدون تطبيق التباعد | خطورة عالية |
| 6 | أنشطة يتم مشاركة الأدوات فيها بين الطلاب | خطورة عالية |
| 7 | ارتياح مقاصف المدرسة وقضاء الفسحة في الفناء دون التباعد الاجتماعي | خطورة عالية |
| 8 | عدم وجود آلية لرصد الحالات التنفسية عند الدخول للمدرسة | خطورة عالية |
| 9 | عدم وجود آلية تطهير للمرافق او عامل مدرب | خطورة عالية |
| 10 | عدم وجود مرشد صحي مدرب على أساسيات مكافحة العدوى | خطورة عالية |
| 11 | عدم وجود منطقة أو مكان عزل للحالات التنفسية معروفة وموضحة | خطورة عالية |
| 12 | تنقل الطلاب بالحافلة المدرسية مع التباعد متر ونصف بينهم | خطورة متوسطة |
| 13 | الفصول الدراسية مع وجود تباعد على متر ونصف وتهوية جيدة | خطورة متوسطة |
| 14 | الأنشطة الجماعية مع ضمان التباعد الاجتماعي متر ونصف وعدم المخالطة | خطورة متوسطة |
| 15 | قضاء الفسحة في الفصل الدراسي وتناول وجبة الإفطار | خطورة متوسطة |
| 16 | التعليم عن بُعد | خطورة منخفضة |

كيف يتم الاستعداد والاستجابة لمرض كوفيد-19 من قبل المدارس؟

- يتم عمل نموذج الخطة المُعد من قبل إدارة المدرسة تحت اشراف إدارة الشؤون الصحية المدرسية بوزارة التعليم ويشمل ما يلي:
- توزيع وتدريب الكادر التعليمي والإداري من قبل إدارة المدرسة على الحقيبة التدريبية لأساسيات مكافحة العدوى المعدة من قبل إدارة الصحة المدرسية بوزارة الصحة.
 - 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 ... الخ).
 - ضمان التباعد الاجتماعي بين الطلاب في أماكن تجمعهم في الفصول الدراسية وغيرها من المرافق.
 - آليات التواصل الخاصة بالموظفين وأولياء الأمور والمركز الصحي، كالتالي:
 - آلية تواصل واضحة بين المدرسة والمركز الصحي المسؤول والجهات المسؤولة وإيصال البلاغات بالأحداث الطارئة في المدرسة بأسرع وقت ممكن.
 - آلية واضحة تتبعها المدرسة بحسب الإمكانيات للتعامل مع الحالات المشتبه بها وعزلها عن بقية المخالطين لإيقاف سلسلة العدوى.
 - آلية واضحة للتعامل مع الحالات الإيجابية التي قد تتواجد في المدرسة وما يترتب عليها من حصر للمخالطين وإيقاف العملية التعليمية حسب ما تحدده الجهات الصحية المحلية.
 - يجب على المدارس تعبئة الخطة مع مساهمة المركز الصحي في تقديم الدعم اللازم لإكمال نموذج الخطة وذلك لرفع جاهزية المدارس.

التحصين بحسب الفئات العمرية للطلاب:

- يشترط للدارسة الحضورية التالي:
- 12 سنة وأعلى:
 - يشترط أن يكون جميع الطلاب قد تلقوا جرعتين من اللقاحات المعتمدة .
 - أقل من 12 سنة (في حال عودتهم حضورياً):
 - يجب أن يكون جميع المخالطين لتلك الفئة في المنزل (الوالدين، الاخوة، العمالة المنزلية ... الخ) من مكتملي التحصين (جرعتين من لقاح استرازينكا او فايزر او موديرنا).
 - مع ضرورة تطبيق الإجراءات الاحترازية (ارتداء الكمامة، والتباعد الاجتماعي) اثناء الدراسة الحضورية بغض النظر عن الحالة التحصين.
 - المعفيين من أخذ اللقاح:
 - الطلاب المعفيين من اخذ اللقاح بحسب تطبيق توكلنا (معفي) يعامل معاملة المحصن مكتمل التحصين فيما يخص الدوام الحضورى مع أهمية الالتزام بالإجراءات الوقائية والتشديد عليها.

دور الأسرة:

- لا بد أن يكون هناك تواصل ومشاركة المعلومات والإرشادات بين المدرسة والأسرة وتشمل:
 - تعزيز الصحة العامة لأبنائهم وتشمل: التغذية الجيدة لهم؛ الغنية بالفواكه والخضار والنوم الكافي وخصوصاً في الليل وتقليل السكريات وتشجيعهم على زيادة النشاط البدني.
 - توعية أولياء الأمور بتزويد أبنائهم بمستلزمات الوقاية الشخصية: مثل (الكمامات والجل الكحولي الجيبي) حسب سن الطفل وقدرته على الاستفادة منها واستيعابه لأهميتها وكيفية استخدامها.
 - توفير مستلزمات الطالب الشخصية التي تغنيه عن الحاجات والأدوات المشتركة في المدرسة مثل الطعام وقوارير المياه وكامل أدواته المدرسية.
 - العزل والتبليغ: التأكيد على عدم حضور الابن المريض لحين التعافي* أو المخالط لحالة مؤكدة خارج المدرسة (حسب حالة توكلنا) لمدة (10 أيام) بتوجيه من المركز الصحي مع التأكيد على أهمية مراجعة الطبيب أو التواصل مع 937 في حال ظهور حرارة أو أعراض تنفسية أخرى.
 - عودة الطالب بعد انقضاء فترة المرض والتعافي* مع التأكد من الوضع الصحي للطالب عبر تطبيق توكلنا.
 - التوعية بأهمية الإجراءات الوقائية من الأمراض التنفسية نظرياً وعملياً وخصوصاً التباعد الجسدي وغسل الأيدي بالماء والصابون والتخلص الآمن من المناديل المستعملة وآداب العطاس.
- * تكون فترة التعافي 10 أيام من تاريخ اخذ العينة الإيجابية وليس لديه اعراض في ال 72 ساعة الأخيرة دون اخذ خافض حرارة.

النقل المدرسي:

يعتمد شريحة من طلبة المدارس على الحافلات المدرسية، والتي 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 الأيدي.
- 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 (يحتوي على 60% كحول على الأقل) في أقرب وقت ممكن عند الوصول.
- تجنب لمس العينين والأنف والفم بأيدي غير مغسولة.

التباعد الاجتماعي:

- التزام الطلاب بذات المقعد طوال وقت الرحلة.
- عدم السماح بوقوف الطلاب داخل الحافلة خلال الرحلة.
- التباعد الاجتماعي بمسافة متر ونصف على الأقل عند انتظار الحافلة.
- ترك مساحة مقعد على الأقل بين كل طالب وطالب في نفس الصف ولا يلزم ترك مقعد خلف أو امام الطالب .

ارتداء الكمامة الطبية أو القماشية:

- إلزام أولياء الأمور بتزويد أبنائهم بالكمامة قبل الخروج من المنزل للمساعدة على عدم انتقال العدوى.
- يقوم سائق الحافلة أو المرافق بالتأكد من ارتداء الطلبة للكمامة.

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.

تطهير الحافلة:

- يتم تطهير الحافلة بعد خروج الطلاب يوميًا مع التركيز على الأسطح التي يكثر لمسها مثل النوافذ والمقابض، وفقًا لدليل التطهير والتعقيم للمركز الوطني للوقاية من الأمراض المعدية "وقاية" على الرابط التالي:

<https://covid19.cdc.gov.sa/ar/community-public-ar/a-guide-to-environmental-cleaning-and-disinfection-for-the-prevention-of-covid-19-disease-in-non-health-care-settings-ar>

السائقين والمرافقين:

- يجب على السائقين والمرافقين ارتداء كمادات الوجه في جميع الأوقات أثناء العمل.
- يجب أن يكون السائقين والمرافقين من مكتملي التحصين بجرعتين وفقًا لتحديث الحالة في تطبيق توكلنا.
- توجيه الموظفين لاتباع تعليمات وزارة الصحة والجهات ذات العلاقة حول مرض كوفيد-19 قبل السماح لأي من الموظفين باستئناف العمل (بما في ذلك الموظفين العائدين من السفر).
- مطالبة جميع الموظفين (السائق والمرافق) بتطبيق الحجر الذاتي في حال ظهور أي من أعراض مرض كوفيد - 19.

الحضور والانصراف:

- تنظيم عملية الدخول والخروج عند بداية ونهاية الدوام بما يمنع التزاحم وضمان التباعد متر ونصف على الأقل بين الطلبة.
- وضع أماكن كافية لتقييم الطلبة والكادر قبل الدخول للمدرسة بالتأكد من لبس الكمامة والتحقق من حالة تطبيق توكلنا .
- 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 أي عرض يدل على الإصابة لأحد الطلبة يتم عزله بهدوء وسرية دون التسبب بإحراجة أمام بقية زملائه.
- استخدام بوابات متعددة ومنفصلة لدخول وانصراف الطلاب في حال تواجد أكثر من بوابة للمدرسة.

الاصطفاف الصباحي:

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

الفصول الدراسية:

- إعادة ترتيب أو تشكيل الفصول الدراسية بما يضمن التباعد بين الطلبة بمسافة متر ونصف مع مراعاة ألا تكون الطاولات وجهًا لوجه.
- الحرص على التهوية الجيدة للفصول وفتح النوافذ.

- الاستفادة من غرف المعامل وغرف المصادر في تحويلها كفضول دراسية يوزع عليها الطلبة.
- منع تبادل الأدوات الخاصة كأقلام.

المرافق المدرسية:

- الحرص على التطهير والتعقيم الدوري لمرافق المدرسة والأماكن التي يستخدمها أكثر من شخص مثل دورات المياه.
- التشديد على تطهير الأسطح التي يتم لمسها باستمرار مثل مقابض الأبواب ومقابض الأنوار والأرفف.
- وضع جدول دوري لتنظيف الفصول والمرافق الأخرى باستخدام المطهرات المناسبة (وفقاً لدليل وقاية) عبر الرابط الآتي:
<https://covid19.cdc.gov.sa/ar/community-public-ar/a-guide-to-environmental-cleaning-and-disinfection-for-the-prevention-of-covid-19-disease-in-non-health-care-settings-ar>
- التأكيد على توفير مستلزمات التنظيف والتطهير والعمالة اللازمة بشكل مستمر.
- الحرص على التهوية الجيدة وفتح النوافذ.
- التخلص الآمن من النفايات.
- إلغاء برادات المياه وإلزام الطلبة، والكادر التعليمي والإداري بإحضار مياه شرب خاصة بهم للاستخدام الشخصي .

الهيئة التعليمية والإدارية في المدرسة والعمالة:

- يجب أن يكون جميع الكادر التعليمي والإداري والعمالة محصنين بجرعتين من اللقاحات المعتمدة.
- إلزام جميع العاملين باتخاذ الاحترازية الوقائية (لبس الكمامة - التباعد - عدم مشاركة الأدوات - غسل اليدين بشكل دوري - عدم المصافحة).
- التأكيد على تنظيف وتطهير المرافق التي يتم استعمالها من قبل الكادر التعليمي والإداري (غرفة المعلمين - المكاتب الإدارية)
- إلغاء مشاركة الوجبات والوجبات الجماعية في غرف المعلمين والاستراحات.

المقصف ووجبات الغذاء:

- إيقاف العمل في المقاصف أو الكافتيريا.
- 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 علب المياه وبعض الأطعمة المغلفة والمعقمة قبل انتهاء الحصة مع الالتزام بالاشتراطات الصحية من المعلم على ضمان تحقيق التباعد الجسدي.
- عدم مشاركة الوجبات.

الأنشطة اللاصفية:

- إلغاء أي نشاط غير صفي لا يحقق معايير التباعد الاجتماعي.
- في حال وجود أنشطة رياضية يراعى أن تكون منفردة في مكان واسع وجيد التهوية مع مراعاة التباعد ومراعاة عدم مشاركة الأدوات في الأنشطة التي تتطلب مشاركة عدد كبير من الطلاب.

- الحرص على التباعد الجسدي أداء الصلوات 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 مع التأكيد على اتباع الإجراءات الاحترازية، مثل: ارتداء الكمامة وتقتصر كذلك على المحصنين فقط وفقاً لتحديث الحالة في تطبيق توكلنا .
- تخصيص مكان مناسب لاستقبال الزوار مثل أولياء الأمور.

التدريب على أسس ومعايير مكافحة العدوى في المدرسة:

- تفعيل دور المرشد الصحي بالإشراف على تطبيق معايير مكافحة العدوى في المدرسة.
- تدريب الطلبة على نظافة الأيدي وآداب السعال والعطاس.

غرف العزل:

- يتم تخصيص غرفة مناسبة تكون في مكان بعيد بقدر الإمكان عن بقية الفصول لعزل الحالات المشتبه بها أو مكان مناسب في حال عدم التوفر.
- توفير مستلزمات الوقاية من الفيروس مثل المعقمات، الكمامات، أجهزة قياس حرارة.

التوعية الصحية بالمشاركة مع وزارة الصحة:

- تحديد الفئات المستهدفة (الطلبة / الهيئة التعليمية والإدارية / الأسر).
- تحديد المواضيع ذات الأولوية والتي تشمل:
 - التعريف بالفيروس وأعراضه وطرق انتقاله وطرق الوقاية منه.
 - السلوكيات الشخصية الصحية الواجب اتباعها، مثل: غسل اليدين وآداب السعال والعطاس.
 - التوعية بأهمية أخذ اللقاح للوقاية من الفيروس.
 - الإجراءات الاحترازية الواجب تطبيقها في المدرسة.
 - توعية أولياء الأمور بالأمراض المزمنة التي قد تزيد احتمالية الإصابة بمضاعفات في حال الإصابة بكوفيد-19.
- قيام إدارة الصحة المدرسية في مديريات الشؤون الصحية أو التجمعات الصحية بالمنطقة أو المحافظة بإعداد خطة التوعية الصحية المدرسية بإدارات التعليم لتنفيذها من قبل المرشد الصحي داخل المدرسة.
- يقوم مشرف الصحة المدرسية في إدارة التعليم بالزيارات الميدانية للتأكد من تطبيق الإجراءات الاحترازية في المدارس.

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).
- تكثيف أنشطة التوعية الصحية المدرسية المتعلقة بمكافحة العدوى بالتنسيق بين المركز الصحي والمدرسة.
- متابعة والتأكد من توفير مستلزمات الوقاية في المدارس والموصي بها من قبل هيئة الصحة العامة.

- وجود آلية إبلاغ متفق عليها عن الحالات المشتبه بها والمخالطة في المدرسة و يتم رفعها من إدارة التعليم بالمنطقة إلى إدارة الصحة المدرسية بالشؤون الصحية/ التجمع بالمنطقة.

الرصد والإبلاغ عن الحالات المشتبه بها والمخالطة:

رصد الأعراض التنفسية:

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

آلية التعامل مع الحالات المشتبه بها:

- توصية الطلاب و الكادر التعليمي أو الإداري الذين لديهم أعراض تنفسية (ارتفاع في درجة الحرارة، كحة، ضيق بالتنفس) بالبقاء في المنزل وإبلاغ المدرسة.
- توعية أولياء الأمور وارشادهم بإبقاء أبنائهم في المنزل في حال كان الطالب تظهر عليه أعراض تنفسية.
- التعامل مع الحالات المشتبه بها:
 - عزل الحالات المشتبه بها في غرفة جيدة التهوية.
 - إرشاد الحالات المشتبه بها بعدم لمس الأسطح.
 - توجيه الحالات المشتبه بها بتغطية الأنف والفم بمنديل أثناء العطاس ورمي المنديل مباشرة في سلة النفايات.
 - إذا لم يتوفر منديل فينصح بالعطاس في مرفق اليد.
 - إذا احتاج لدورة المياه أثناء الانتظار للفريق الطبي او ولي الامر، فينصح باستخدام دورة مياه منفصلة، وإذا لم يتوفر فيجب تطهير الحمام بعد استخدامه له جيدا بالمطهرات الموصي بها.
- نقل الحالة المشتبه بها عن طريق ولي الأمر إذا كانت مستقرة أو الاتصال على الهلال الأحمر السعودي في حال كانت الحالة طارئة.
 - حصر الحالات الإيجابية المؤكد إصابتها بفيروس كورونا والمخالطين للحالة المؤكدة عبر إدارة المدرسة وتزويد إدارة التعليم وإدارة الصحة المدرسية بالمنطقة بالحالات وفق نموذج الإبلاغ اليومي عن حالات كوفيد-19
 - يتم التعامل وفق دليل آلية التعامل مع الحالات المشتبهه والمؤكدة داخل المدرسة

الأهل:

- طمأنة الأهل بحالة الطالب وأن الإجراءات التي ستتخذ لصالح الحالة المشتبه بها والمخالطين.

- توعية الاهل عن طرق انتقال العدوى وضرورة التعامل مع حالة الطالب على أنها حالة إيجابية الى ان تثبت سلبيتها.
- التأكيد من الأهل بصحة البيانات التي تم تدوينها من الحالة المشتبه بها عن تاريخ وطريقة التعرض.
- إعطاء اسم المنشأة الصحية التي تم توجيه الحالة المشتبه بها إليها.

آلية التعامل مع الحالات المؤكدة والمخالطة للحالات المؤكدة خارج وداخل نطاق المدرسة:

يتم التعامل مع الحالات المؤكدة والمخالطة خارج نطاق المدرسة وفق الدليل المحدث الخاص بذلك.

برامج ومعاهد التربية الخاصة:

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

| صعوبات التعلم | العوق البصري (المكفوفين وضعاف البصر) |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| العوق السمعي (الصم وضعاف السمع) | العوق العقلي |
| اضطراب طيف التوحد | فرط الحركة وتشتت الانتباه |
| تعدد العوق | العوق الجسدي والصحي |
| اضطرابات اللغة والكلام | بطء التعلم |

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

- ### الاجراءات الاحترازية لذوي 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) وما الذي على الطالب القيام به فى حالة شعور الطالب بالمرض (مثلاً الشعور بالصداع أو آلام المعدة أو ارتفاع الحرارة أو الازهاق الزائد) وكيف لهم أن يهدئوا من روع شخص مريض (كأن يظهروا التعاطف معه ولكن مع عدم اغفال الاحتياطات الواجبة لمنع العدوى).
 - تشجيع الطالب على غسل اليدين بشكل متكرر دون اشعاره بالخوف من خلال غسل اليدين 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 الصحية للعناية والنظافة الشخصية.

الاجراءات الاحترازية للعوق البصري:

- توفير وسائل تعليمية عن الاحتياطات اللازمة مثل غسل اليدين والتباعد الاجتماعى عن طريق لغة برايل.

- الحرص على تطهير وسائل التعليم بلغة برايل حيث أنها من الأسطح كثيرة اللمس من قبل الطلاب ذوي العوق البصري.
- الحرص على تنظيف وتطهير الأماكن والمرافق والأدوات المساعدة المستخدمة من قبل الفئة المذكورة مثل الدرابزينات مما يحتاجه الطالب للاستدلال والوصول الى الأماكن المختلفة.
- إلزام الطلاب المكفوفين والطالبات الكفيفات باستخدام العصا البيضاء في التنقل يعطيهم مجال أكبر من التباعد وتجنب الملامسة على أن تصحبها معها الى المنزل مع الحرص على التعقيم.

الإجراءات الاحترازية للعيق السمعى:

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

الإجراءات الاحترازية للطلاب ذوي الإعاقة العقلية:

- تصميم الإرشادات باستخدام شخصيات كرتونية أو صور ذات طابع جذاب للطلاب.

الإجراءات الاحترازية للطلاب ذوي الإعاقة الحسية:

- توفير وسائل إرشاد مناسبة لنمط الإعاقة البصرية (لغة برايل) والسمعية (لغة الإشارة).

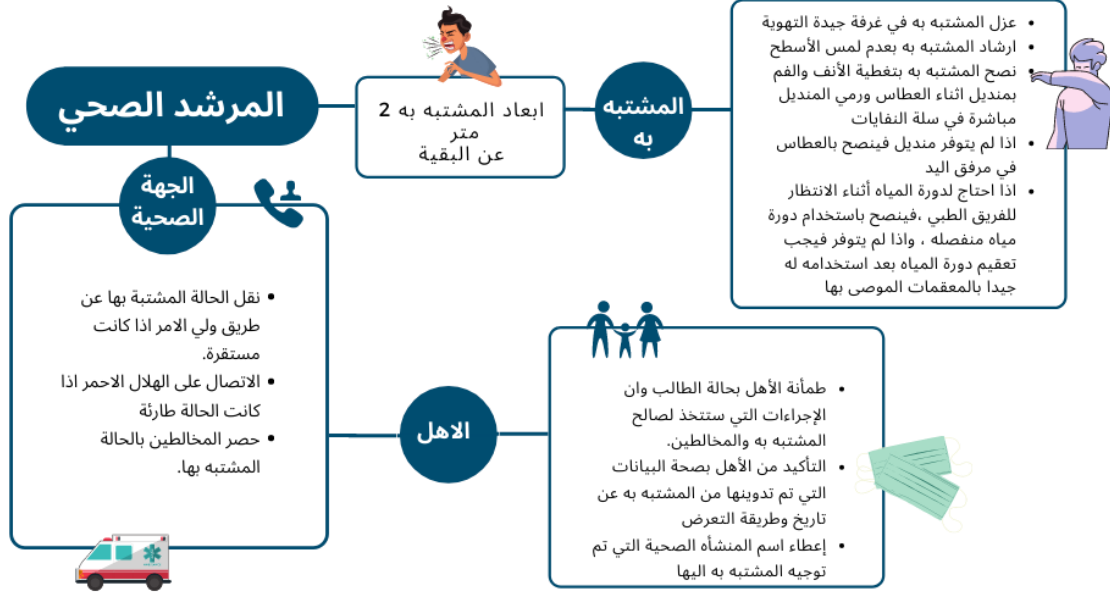
الإجراءات الاحترازية للطلاب ذوي الإعاقة الحركية:

- تهيئة البيئة وتكييفها، من خلال: توفير المعقمات والقفازات بجانب المنحدرات وفى أماكن قريبة من مستوى الحركة.

الإجراءات الاحترازية للطلاب ذوي صعوبات التعلم:

- توفير الارشادات بصورة ملصقات وإرشادات رمزية.

ارشادات التعامل مع الحالات المشتبه بها



* المدة المقررة:

- من ليس لديه أعراض وأمضى عشرة أيام من تاريخ أخذ العينة الإيجابية فهو متعافٍ وغير معدي للآخرين، ويستطيع العودة للدراسة وممارسة حياته بشكل طبيعي، ولا يلزم إجراء فحص كورونا لإثبات التعافي.
- من كانت عليه أعراض وأمضى عشرة أيام من بداية ظهور الأعراض لأول مرة واختفت الأعراض آخر ثلاثة أيام بدون أخذ خافض للحرارة فهو متعافٍ وغير معدي للآخرين، ويستطيع العودة للدراسة وممارسة حياته بشكل طبيعي، ولا يلزم إجراء فحص كورونا لإثبات التعافي.

| المهمة | | | المدرسة: | نوع المدرسة (حكومي/خاص): | (بنين/بنات): | التاريخ: | المقيم: |
|-----------------|-----------------------|-------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|---------|
| غير مطبق (صفر) | مطبق بشكل جزئي (نقطة) | مطبق بشكل كامل (نقطتين) | | | | | |
| الخطط | | | | | | | |
| | | | 1 | وجود خطة خاصة بالمدرسة تشمل (مسارات التعامل مع الحالات المشتبهة , توزيع المهام على الكادر , آلية التواصل) | | | |
| الجاهزية | | | | | | | |
| | | | 2 | توجد آلية للتحقق من اكتمال اخذ اللقاح | | | |
| | | | 3 | تتوفر أدوات غسيل الايدي بشكل كاف (المغاسل، الصابون او الجل الكحولي، المناديل الورقية، حاويات القمامة) | | | |
| | | | 4 | يتوفر الجل الكحولي في مختلف المرافق | | | |
| | | | 5 | تتوفر أدوات التطهير والتنظيف بشكل كافٍ | | | |
| | | | 6 | وجود كامات احتياطية | | | |
| | | | 7 | يوجد علامات ارشادية في أماكن تواجد الطلاب توضح مسافة التباعد | | | |
| | | | 8 | طاولت الدراسة تبعد عن بعضها مسافة متر ونصف ولا تتقابل | | | |
| | | | 9 | يوجد غرفة جيدة التهوية مهياً لعزل الحالات المشتبه بها | | | |
| | | | 10 | غرفة العزل مجهز بالجل الكحولي، والمناديل الورقية، والحاويات | | | |
| | | | 11 | يوجد مسار واضح للحالات المشتبه بها | | | |
| | | | 12 | توفر الاختبار السريع لكورونا RAFID ANTIGEN TEST | | | |
| التدريب | | | | | | | |
| | | | 13 | توجد خطة للتدريب والتعليم على وسائل الحماية | | | |
| | | | 14 | تدريب الطلاب والكادر على الإجراءات الوقائية | | | |
| التواصل | | | | | | | |
| | | | 15 | توجد ملصقات توعوية عن غسيل اليد وآداب العطاس مختلف مناطق المدرسة | | | |
| | | | 16 | وضع آلية تواصل مع الجهات الصحية المعنية | | | |
| | | | 17 | يوجد شخص مسؤول عن التواصل | | | |
| التطبيق | | | | | | | |
| | | | 18 | جميع الكادر والطلاب ملتزمين بلبس الكمامة بشكلها الصحيح | | | |
| | | | 19 | يتم تطبيق التباعد في الفصول واثناء التنقل داخل المدرسة | | | |
| | | | 20 | التهوية جيدة (أجهزة التكييف تعمل بكفاءة , إمكانية فتح الشبابيك) | | | |

| | |
|-------|-------|
| 40-30 | ممتاز |
| 29-20 | متوسط |
| 19-0 | منخفض |

| النقاط | المعيار |
|--------|----------|
| | الخطط |
| | الجاهزية |
| | التدريب |
| | التواصل |
| | التطبيق |
| | المجموع |

نماذج:

قائمة التواصل للمدرسة:

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

