خارطة طريق العودة للمدارس
٢٠٢١/٢٠٢٠م

كوفيد-١٩: الإرشادات الخاصة بالمدارس في الأردن

النسخة الأولى
١٥ آذار ٢٠٢٠م

وزارة الصحّة

(مديرية الصحة المدرسية)

وزارة التربية والتعليم

(منقول بتصرّف عن الرسائل والأنشطة الرئيسة للوقاية من مرض كوفيد-١٩ والسيطرة عليه في المدارس، الصادرة عن منظمة اليونيسف ومنظمة الصحّة العالمية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر).

صُمّم هذا الدليل ليكون مادة إجرائية للطواقم المدرسية في مدارس المملكة الأردنية الهاشمية ورياض الأطفال، وللتعريف بالتدابير الضرورية في ظل استمرار جائحة كورونا، ولبيان أهمية اتباع مجتمع المدرسة الطرق الصحية لضمان السلامة والحد من احتمالية انتشار الأمراض الوبائية بين الطلبة والعاملين في المدارس، وتوفير المعلومات المناسبة التي تضمن تحقيق بيئة صحية آمنة.

أهداف الدليل

١. تزويد الطلبة ومديري ومديرات المدارس والمعلمين والعاملين في المدارس وأولياء الأمور بالمعلومات حول كوفيد-١٩؛ للمساعدة في تخفيف خوف الطلبة وقلقهم من المرض ودعم قدرتهم على التعامل مع التأثيرات الثانوية في حياتهم. كما توفّر هذه التوجيهات رسائل رئيسة واعتبارات مهمة حول إشراك الإداريين والمعلمين والموظفين في المدارس والأهالي ومقدمي الرعاية وأفراد المجتمع المحلي، وكذلك الطلبة والأطفال أنفسهم، في تعزيز السلامة والصحة في المدارس؛ إذ يُمكن للتعليم تشجيع الطلبة على أن يصبحوا ناشطين في منع انتشار المرض والسيطرة عليه في المنازل كما في المدارس وفي مجتمعاتهم المحليّة من خلال التحدّث إلى الآخرين حول كيفية منع انتشار الفيروس.

٢. توفير إرشادات واضحة وقابلة للتنفيذ حول توجيه الإجراءات الآمنة من أجل منع انتشار مرض كوفيد-١٩ في المدارس والكشف عنه مبكرًا.

٣. تقديم الإرشادات للإداريين في المدارس حول الإجراءات الواجب اتّباعها في حال وجود حالات مشتبه بها و/ أو حالات مؤكّدة في المدارس وفقًا لتوصيات وزارة الصحّة. إن المحافظة على سير الإجراءات بأمان في المدارس أو إعادة فتح المدارس بعد إغلاقها تتطلب اعتبارات عدة، ولكن سوف يكون لتنفيذها وقع جيد على تعزيز الصحة العامة.

٤. تعزيز الممارسات الصحية السليمة للعاملين والطلبة لمنع انتشار العدوى بين الطلبة والعاملين.

الفئات المستهدفة من الدليل

١. المعلمون والعاملون كافة في المدرسة.

٢. لجان الطوارئ على مستوى المديريات والمدارس، واللجان الصحية والأندية البيئية، والبرلمانات الطلابية، وفرق الدعم النفسي.

٣. الشركاء من المؤسسات الأهلية والدولية.

٤. الطلبة والأهالي وأعضاء المجالس المحلية.

أولًا: المقدّمة

لقد أعلنت منظمة الصحّة العالمية أنّ انتشار الإصابة بفيروس كورونا (كوفيد-١٩) بات قضية صحية طارئة وعامة؛ لما تسبب به انتشار هذا الفيروس من مخاوف وقلق دولي؛ إذ صُنف جائحةً وبائية على مستوى العالم، وقد انتشر الفيروس حاليًّا في بلدان ومناطق عِدة.

من المهم في ظلّ استمرار انتشار مرض كوفيد-١٩ أن تتّخذ المجتمعات المحليّة الإجراءات اللازمة من أجل منع انتقال العدوى والحد من تأثير انتشار المرض ودعم تدابير السيطرة عليه.

ومن الضروري اتخاذ الاحتياطات الضرورية من أجل منع الانتشار المحتمل لكوفيد-١٩ في المدارس؛ وفي الوقت نفسه، يجب الحرص أيضًا على تجنّب التمييز بين الطلبة والموظفين الذين تعرضوا بالفعل للفيروس.

ينبغي أن تظل الأماكن التعليمية بيئة مناسبة وقائمةً على الاحترام وشمول الجميع ودعمهم، وبوسع الإجراءات التي تتخذها المدارس أن تمنع دخول مرض كوفيد-١٩ وانتشاره، بما في ذلك تعطيل المدارس في حال إصابة أحد الطلبة أو العاملين فيها.

ثانيًا: حقائق حول كوفيد-١٩

ما هو كوفيد-١٩؟

إن كوفيد-١٩ مرض تتسبب به سلالة جديدة من الفيروسات التاجية [كورونا]. وقد اشتُق الاسم الإنجليزي للمرض كالآتي: "CO" نسبة لأول حرفين من كلمة كورونا (corona) و "VI" نسبة لأول حرفين من كلمة فيروس (virus) و "D" نسبة لأول حرف من كلمة مرض (disease)، وأخيرًا أضيف الرقم (١٩) للاسم نسبة إلى سنة انتشاره وهي ٢٠١٩. وقد أُطلق على هذا المرض في السابق اسم "novel Coronavirus ٢٠١٩" أو "nCoV-٢٠١٩".

إن فيروس "كوفيد-١٩" فيروس جديد يرتبط بعائلة الفيروسات نفسها التي ينتمي إليها الفيروس الذي يتسبب بمرض "المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة" (SARS) وبعض أنواع الزكام العادي.

ما أعراض كوفيد-١٩؟

قد تتضمن أعراض هذا المرض كلًّا من: الحُمى، والسعال، وضيق التنفس. وفي الحالات الشديدة قد يتسبب المرض بالتهاب الرئة أو صعوبة التنفس، كما يمكن أن يؤدي إلى الوفاة في حالاتٍ نادرةٍ. تتشابه هذه الأعراض مع أعراض الإنفلونزا أو الزكام العادي، وهما أكثر انتشارًا من مرض كوفيد-١٩؛ لذا، يجب إجراء فحوصات للتأكد ما إذا كان الشخص مصابًا بمرض كوفيد-١٩ أم غير مصاب.

كيف ينتشر كوفيد-١٩؟

ينتقل الفيروس عبر الاتصال المباشر بالرذاذ التنفسي الصادر عن شخص مصاب (الناتج عن السعال أو العطس)، و يمكن أن يصاب الشخص أيضًا من جرّاء لمس الأسطح الملوثة بالفيروس ومن ثم لمس وجهه (مثلًا: العينين والأنف والفم). يستطيع الفيروس كوفيد-١٩ أن يعيش على الأسطح لعدّة ساعات، ولكن يمكن منع انتقاله من خلال غسل الأيدي باستخدام الصابون والماء وعبر مسح الأسطح بالمطهرات.

من هم الأكثر عرضة للخطر؟

بما أنّ هذا الفيروس فيروس جديد، فما زلنا نتعلّم كلّ يوم عن الكيفية التي يؤثر بها في الأشخاص (لا سيما الأطفال)، كما يبدو أن المسنّين والأشخاص الذين يعانون مشكلات صحية مزمنة، مثل السكري وأمراض القلب، هم الأكثر عُرضة لخطر الإصابة بأعراض شديدة. ومن المؤكد لدينا أن هذا الفيروس قد يصيب الأشخاص من كافة الفئات العمرية، ولكن ما زالت حالات الإصابة بكوفيد-١٩ بين الأطفال مُنخفضة نسبيًّا حتى الآن. قد يتسبب هذا الفيروس بالوفاة في حالات نادرة، لا سيما بين المسنّين والأشخاص الذين يعانون مشكلات صحية أصلًا.

ما علاج كوفيد-١٩؟

يحتاج المصابون بمرض كوفيد-١٩ جميعهم إلى الحصول على الرعاية الطبية والعزل الصحي. ويتركّز التدبير العلاجي للمصابين بمرض كوفيد-١٩ في المستشفيات على الرعاية الداعمة ومعالجة الأعراض، إذ إن الحصول على رعاية طبية مبكّرة من مُقدم الرعاية الصحيّة يجعل المرض أقل خطورة.

هل يوجد لقاحٌ مضادٌ لمرض كوفيد-١٩؟

لا يتوافر حاليًا لقاح مضاد لمرض كوفيد-١٩؛ ولكن هناك عدة تجارب طبية تجري حاليًا من أجل تقييم لقاحات محتملة للمرض.

كيف يُمكن الحد من انتشار كوفيد-١٩؟ (مرفق١)

كما هو الحال مع الالتهابات التنفسية الأخرى مثل الإنفلونزا والزكام العادي، تعدّ إجراءات الصحة العامة ذات أهمية حاسمة في إبطاء انتشار المرض، وهي أنشطة وقائية يومية تتضمن الآتي:

* تطبيق العزل الصحي على الأشخاص المؤكد إصابتهم بكوفيد-١٩، وتطبيق الحجر الذاتي على العائدين من السفر والمشتبه بإصابتهم بالفيروس.
* مراجعة الطبيب عند ظهور أعراض نشطة، كالحمّى والسعال والعطس.
* تغطية الفم والأنف عند السعال والعطس.
* غسل اليدين مرارًا وتكرارًا باستخدام الماء الجاري والصابون.
* تنظيف الأسطح والأدوات التي يكثر لمسها، بالمنظفات والمطهرات.

ومع تنامي المعرفة حول مرض كوفيد-١٩، قد يوصي مسؤولو الصحة العامة باتّخاذ إجراءات إضافية.

ثالثًا: التعامل مع كوفيد- ١٩ في مجتمع المدرسة:

المتغيرات الوسيطية التي تحدد حجم انتشار المرض في المدارس وطرق التعامل في ظل الجائحة:

* عدد الطلبة في الصف: كلما قلّ الاكتظاظ في المدرسة ومرافقها قلت احتمالية الإصابة بالمرض، ومن المهم الحفاظ على مسافة كافية بين الطلبة لا تقل عن متر واحد.
* مدة التفاعل بين الطلبة: كلما قلت مدة التفاعل الزمنية قلت احتمالية الإصابة بين الطلبة والعاملين.
* توافر الموارد المادية والبشرية: تقل احتمالية الإصابة بالمرض كلما زادت هذه الموارد، ولا سيما توافر المشرفين الصحيّين والمرشدين النفسيين لضمان اتباع الإجراءات السليمة، وتوافر مواد النظافة والتطهير وأدوات الوقاية الشخصية، من كمامات وقفازات ومعقمات.

كوفيد-١٩: الإرشادات الخاصة بالمدارس في الأردن

تُقدّم كل من وزارة التربية والتعليم ووزارة الصحّة الإرشادات الآتية للمدارس في الأردن للتعامل مع مرض كوفيد -١٩:

أ- المبادئ الأساسية لإجراءات السلامة والوقاية في المدارس:

يُحافظ الالتزام بالمبادئ الأساسية على سلامة الطلبة والمعلمين والعاملين في المدرسة، ويساعد على إيقاف انتشار هذا المرض. وتتمثل الإجراءات المُتعلقة بالمحافظة على سلامة الوضع الصحي في المدرسة بالآتي:

- ◊ عدم حضور الطلبة والمعلمين وغيرهم من العاملين ممن يعانون أعراضًا نشطة، كالحمّى والسعال والعطس، إلى المدرسة إلا بعد إحضار تقرير طبي يسمح لهم بالعودة إلى المدرسة.
- ◊ على المدارس تشجيع أفرادها جميعًا على غسل أيديهم باستمرار بالماء والصابون أو بمطهر الأيدي، وأن تعمل على تنظيف الأسطح وتطهيرها يوميًا.
- ◊ ضمان المدارس تهوية الغرف الصفيّة وغرف المعلمين بانتظام.
- ◊ توفير الماء والصابون في دورات المياه، والاهتمام بالصرف الصحي وإدارة النفايات بشكل سليم.
- ◊ ضمان تحقيق التباعد الاجتماعي (التباعد الجسدي).
- ◊ تعزيز عدم الشعور بالخوف، والبقاء على اطلّاع بآخر المستجدات، والاعتماد على المعلومات الدقيقة الصادرة عن وزارة الصحّة واتّباع التوجيهات الصادرة منها.

ب- الاطلاع على مستجدات الحقائق من خلال ما يأتي:

◊ فهم المعلومات الأساسية حول مرض فيروس كورونا (كوفيد-١٩)، بما في ذلك أعراضه ومضاعفاته وكيفية انتقال العدوى به وكيفية منع انتشار العدوى.

◊ البقاء على اطلاعٍ حول كوفيد-١٩ من مصادر موثوقة توصي بها كل من:

وزارة الصحة https://www.moh.gov.jo، ومنظمة الصحّة العالمية https://www.who.int/ar/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019

ويُمكن أيضًا الاتصال بالخط الساخن على الرقم ١١١ للحصول على آخر المستجدات والاستفسارات.

◊ التحقق من المعلومات الزائفة والإشاعات التي قد تنتشر عن طريق الحديث أو عبر الإنترنت على وسائل التواصل الاجتماعي.

◊ البقاء على تواصل مع وزارة الصحّة لمعرفة آخر التدابير الواجب اتّخاذها فيما يتعلق بالمدارس والإجراءات المعيارية الصادرة بهذا الخصوص.

◊ تنزيل تطبيق أمان على الهواتف.

ج- ضمان سير الإجراءات بشكل آمن في المدرسة من خلال: (مرفق٢)

◊ وضع خطط الطوارئ الخاصة بالمدرسة، وتحديثها.

◊ تحديث قائمة أرقام الهواتف الضرورية وجهات الاتصال وبيانات أولياء الأمور كلها.

◊ إلغاء أية فعاليات أو اجتماعات مجتمعية تجري عادة في مرافق المدرسة.

◊ العمل على تعزيز إجراءات غسل اليدين (بما في ذلك قبل الدخول إلى الغرفة الصفيّة وبعد الخروج منها وقبل الذهاب إلى الحمّام وبعد ذلك، وقبل فترة الاستراحة (الفرصة) وبعد ذلك وقبل تناول الطعام وبعد ذلك)، وكذلك النظافة الصحية بصفة منتظمة وتوفير المواد اللازمة لذلك.

◊ تجهيز المغاسل وتزويدها بالماء والصابون والمحافظة عليها، وتوفير مطهر الأيدي في كلّ غرفة صفية وعند المداخل والمخارج وقرب أماكن تناول الطعام والحمامات.

◊ تنظيف مباني المدرسة والغرف الصفيّة، تحديدًا دورات المياه وتطهيرها باستمرار، لا سيما الأسطح التي يلمسها الكثير من الأشخاص (الدرابزينات، وطاولات الطعام، والمعدات الرياضية، ومقابض الأبواب والشبابيك، والألعاب والوسائل التعليمية .... إلخ).

◊ التأكد من تهوية الغرف الصفيّة وغرف المعلمين بانتظام.

◊ ضرورة التخفيف من ازدحام الطلبة في مجتمع المدرسة، بتحديد فترات مختلفة متتابعة لبداية اليوم الدراسي ونهايته.

◊ إلغاء تجمّع الطلبة والألعاب الرياضية وغيرها من الفعاليات التي تنطوي على تجمع الطلبة.

◊ إبعاد مقاعد الطلبة عن بعضها مسافة لا تقلّ عن مترٍ واحدٍ، إذا كان ذلك ممكنًا.

◊ مراعاة ترك مسافة بين المعلّم والطلبة في أثناء التعليم، وتجنّب اللمس غير الضروري.

◊ التقليل من الاكتظاظ داخل الغرف الصفية بتقسيم الصفوف واستغلال المرافق الخارجية والمشتركة للتعليم، مثل الملاعب والساحات والمسارح والمكتبات.

◊ تحديد الإجراءات الواجب تنفيذها في حال شعور طالبٍ أو عامل في المدرسة بالمرض.

◊ التخطيط مسبقًا مع السلطات الصحيّة والدفاع المدني وتحديث قائمة الاتصال لحالات الطوارئ.

◊ تعطيل المدرسة عند التأكد من وجود الإصابة.

ستُشارك وزارة الصحّة ووزارة التربية والتعليم تنفيذ البروتوكولات المتعلقة بالإجراءات الواجب اتّخاذها في حال وجود حالة مشتبه بها أو حالة مؤكدة في المدارس.

د- تطوير الإجراءات المدرسية حيثما يكون ذلك ملائمًا:

- ◊ تطوير إجراءات مرنة حول المواظبة على الحضور والإجازات المرضية؛ لتشجيع الطلبة والموظفين على البقاء في بيوتهم عند مرضهم أو عند اعتنائهم بفرد من الأسرة يعاني المرض.
- ◊ التخطيط لتغييرات محتملة في السنة الدراسية، لا سيما في ما يتعلق بالإجازات والامتحانات.
- ◊ تنبيه مديرية الصحة المدرسية حول الزيادات الكبيرة في تغيّب الطلبة والعاملين في المدرسة بسبب الأمراض التنفسيّة.

هـ- التخطيط لاستمرارية التعلّم:

- ◊ في حالة التغيّب/ الإجازة المرضية أو الإغلاق المؤقت للمدرسة، يجب دعم استمرارية الحصول على التعليم الجيد، ويشمل ذلك الآتي:
- ◊ استخدام استراتيجيات التعلّم الإلكتروني عن بُعد/ عبر الإنترنت.
- ◊ المواظبة على الحصص المعروضة على القنوات المخصصة من التلفزيون الأردني/ القناة الرياضية.

متابعة الدروس عن طريق منصة وزارة التربية والتعليم للتعلّم عن بُعد. https://darsak.gov.jo

- ◊ تحديد مواد للقراءة وأنشطة تعليمية لمطالعتها في البيت.
- ◊ تعيين معلّمين لإجراء مراجعات يومية أو أسبوعية عن بُعد مع الطلبة.
- ◊ التنسيق مع الوزارة لمتابعة أيّة تعليمات جديدة تصدر عن وزارة التربية والتعليم حول التعلّم عن بُعد.

و- التوعية والتثقيف وتبادل المعلومات عن طريق: (مرفق٣)

◊ التنسيق مع وزارة الصحّة ونشر المعلومات المعتمدة من الوزارة للعاملين ومقدمي الرعاية والطلبة، وتوفير معلومات محدّثة حول وضع المرض، بما في ذلك جهود الوقاية من المرض والسيطرة عليه في المدرسة.

◊ تأكيد أهمية إبلاغ مقدمي الرعاية المدرسةَ في حال إصابة أحد أفراد الأسرة بكوفيد-١٩ لإبقاء أبنائهم في المنزل، واتباع إجراءات وزارة الصحة. وبعد الشفاء يُعطى الطالب تقريرًا يسمح له بالعودة إلى المدرسة.

◊ استثمار الإذاعة المدرسية أو أية أنشطة مدرسية أخرى لتنفيذ أنشطة التوعية والوقاية من المرض، بتخصيص ٥ دقائق من الحصة الأولى لتزويد الطلبة بمعلومات محدثة حول المرض.

◊ تفعيل دور لجان الصّحة المدرسية أو غيرها من الآليات لتشجيع تبادل المعلومات الصّحية.

◊ التأكّد من الإجابة عن أسئلة الطلبة وتلبية استفساراتهم، بتطوير مواد سهلة الفهم على الطلبة، مثل الملصقات، وتعليقها على لوحات الإعلانات وفي مرافق المدرسة كافة.

ي- تلبية احتياجات الدعم النفسي -الاجتماعي

◊ تشجيع الطلبة على طرح أسئلتهم واستفساراتهم، والتوضيح لهم أن اختلاف الاستجابة بينهم أمر طبيعي، وتشجيعهم على التحدّث مع المعلمين إذا كانت لديهم أسئلة أو استفسارات.

◊ تزويدهم بالمعلومات بصراحة وبأسلوب يتناسب مع أعمارهم.

◊ إرشاد الطلبة إلى كيفية دعم أقرانهم والابتعاد عن التنمر.

◊ التأكد من مدى معرفة المعلمين بالموارد المحليّة المتوافرة لضمان عافيتهم.

◊ العمل مع المرشدين التربويين في المدرسة لتحديد الطلبة والموظفين الذين تظهر عليهم علامات الحزن والقلق، وتقديم الدعم لهم.

ك ـ دعم جميع فئات الطلبة في المدرسة

◊ مراعاة احتياجات الطلبة الذين يُعانون أمراضًا مزمنة والطلب من أولياء الأمور جميعهم الإبلاغ عن أيّة حالات مرضية معيّنة، والحصول على استشارة طبيّة من مزودّي خدمات الرعاية الصحيّة المحليين حول الإجراءات المتّبعة للحضور إلى المدرسة فيما يتعلّق بهذه الحالات تحديدًا.

◊ مراعاة الاحتياجات المحددة للطلبة ذوي الإعاقة، وبيان كيفية تأثر الفئات المهمّشة على نحو مختلف من جرّاء المرض أو تبعاته الثانوية.

رابعًا: تعليمات للإداريين والمعلمين والعاملين في المدارس للتعامل مع كوفيد-١٩

◊ المعلم هو القدوة للجميع في الاعتناء بالذات أولًا والبقاء في المنزل في حال الشعور بالمرض.

◊ تشجيع غسل اليدين وتوضيحه بانتظام، وكذلك الحال بالنسبة للسلوكات الإيجابية الخاصة بالنظافة الصحية وملاحظة استيعاب الطلبة لها مثل: توضيح كيفية تغطية الفم والأنف بالمناديل أو بثني الكوع عند العطس.

◊ توفير الماء والصابون في دورات المياه.

◊ تشجيع غسل اليدين المتكرر والشامل (لمدة ٢٠ ثانية على الأقل).

◊ وضع مطهر يدين في الحمامات والغرف الصفيّة والممرات وقرب المخارج ما أمكن.

◊ تنظيف مباني المدرسة والغرف الصفيّة وخاصةً دورات المياه وتطهيرها بانتظام، لا سيما الأسطح التي يلمسها الكثير من الأشخاص (الدرابزينات، وطاولات الطعام، والمعدات الرياضية، ومقابض الأبواب، والشبابيك، والألعاب، والوسائل التعليمية، إلخ).

◊ استخدام المعقمات والمطهرات المناسبة لتطهير الأسطح، وضمان توفير معدّات ملائمة لآذن المدرسة.

◊ زيادة تدفق الهواء والتهوية عندما تتيح الأحوال الجوية ذلك عبر فتح النوافذ.

- ◊ تعزيز التباعد الاجتماعي (التباعد الجسدي) الذاتي ولدى الطلبة.
- ◊ الحفاظ على مسافة متر واحد على الأقل بين الشخص والآخر.
- ◊ توظيف استراتيجيات لتخفيف الازدحام في الغرف الصفيّة مثل استخدام المناطق الخارجية والعامة وجداول الفترات المختلفة المتتابعة.
- ◊ تعليق لافتات للتشجيع على ممارسات النظافة الصحية الجيدة لليدين والجهاز التنفسي.
- ◊ ضمان التخلص من النفايات يوميًّا تخلصًا آمنًا.

خامسًا: تعليمات للوالدين ولمقدّمي الرعاية وأفراد المجتمع المحلي

إنّ الفيروس المسبّب لكوفيد-١٩ فيروس جديد، وما زلنا نتعرف كيفية تأثيره في الأطفال. ومن المؤكد لدينا أن هذا الفيروس قد يصيب الأشخاص من كافة الفئات العمرية، ولكن لغاية الآن لم ترد التقارير سوى عن إصاباتٍ قليلة بكوفيد-١٩ بين الأطفال. ويمكن أن يكون الفيروس قاتلاً في بعض الحالات، وحتى الآن ينطبق هذا على المسنّين الذين يعانون مشكلات صحية أصلاً.

تعرّف أعراض مرض كوفيد-١٩ (السعال، الحمّى، ضيق التنفس) الظاهرة على الطلبة

يجب الحصول على استشارةٍ طبيّة بالاتصال أولًا بمقدم الرعاية الصحيّة ثم اصطحاب الطالب/ الطالبة لزيارته في حال الإيعاز بذلك. وينبغي تذكّر أنّ أعراض مرض كوفيد-١٩، كالسعال أو الحمّى، قد تتشابه مع أعراض الإنفلونزا أو الزكام العادي التي هي أكثر انتشارًا. وينبغي إبقاء الطالب المريض في المنزل وعدم إرساله إلى المدرسة، والتأكّد من إبلاغ المدرسة بغيابه وأعراض مرضه. وعلى ولي الأمر أن يطلب الواجبات المدرسية من المدرسة، حتّى يتسنّى للطالب التعلّم عن بُعد في أثناء بقائه في المنزل. كما يجب توضيح ما يحدث للطالب باستخدام كلمات بسيطة وطمأنته إلى كونه بأمان.

تعليم الطلبة الممارسات الجيدة للنظافة الصحية وتطبيق الوالدَين لها ليكونا قدوة لأبنائهم، مثل غسل اليدين وتنظيف الأسطح.

◊ تكرار غسل اليدين بالصابون والماء، واستخدام مطهر يَدَين في حال عدم توافر الماء والصابون بسهولة. ويجب غسل اليدين دائمًا بالماء والصابون إذا كانتا متسختين على نحوٍ ظاهر.

◊ ضمان توافر مياه صالحة للشرب في المنزل .

◊ ضمان نظافة الحمامات والمغاسل، والتحقق من جمع النفايات والتخلّص منها على نحوٍ آمن.

◊ تغطية الأنف والفم عند العطاس أو السعال بثني الكوع أو بمنديل ورقي نظيف.

◊ عدم لمس الوجه والعينين والفم والأنف.

◊ تنظيف أسطح المنزل باستخدام مطهّرات وغسل الملابس بانتظام وتهوية الغرف.

◊ تشجيع الطالب على توجيه الأسئلة والتعبير عن مشاعره للوالدين والمعلمين، ويجب ألا ننسى أن رد فعل الطالب إزاء التوتر قد يكون مختلفًا، فيجب تفهمه والتحلّي بالصبر.

◊ العمل على منع التمييز بين أي من الحالات المصابة، باستخدام الحقائق وتذكير الطلبة بضرورة مراعاة الآخرين.

◊ التنسيق مع المدرسة للحصول على المعلومات والاستفسار عن كيفية دعم جهود المدرسة في المحافظة على السلامة (عن طريق مجلس أولياء الأمور والمعلمين، ... إلخ).

◊ إبقاء الطلبة في المدارس إذا كانوا أصحّاء.

إذا لم تظهر أعراض على أحد أبنائكم مثل الحمّى والسعال، فمن الأفضل أن يبقى في المدرسة، إلا إذا صدر تنبيه بشأن الصحة العامة أو تحذيرات أخرى ذات صلة تؤثّر في مدرسة أبنائكم.

وبدلًا من إبقاء الطلبة خارج المدارس، يجب تعليمهم الممارسات الجيدة لنظافة اليدين والجهاز التنفسي من أجل تطبيقها في المدرسة وغيرها من الأماكن، مثل تكرار غسل اليدين وتغطية الأنف والفم عند السعال أو العطس بثني الكوع أو تغطيتهما أو بمنديل ورقي، ثم إلقاء المنديل فورًا في سلّة مهملات مغطاة، وألّا يلمس الطالب عينيه أو فمه أو أنفه إذا لم يغسل يديه على النحو الملائم.

رسالة للجميع: مساعدة الطلبة على التعامل مع التوتر

قد تختلف استجابة الطلبة للتوتر، وتشمل الاستجابات الشائعة صعوبة النوم والتبوّل اللاإرادي والمعاناة من آلام المعدة أو الصداع والشعور بالقلق والامتناع عن ممارسة الأنشطة المعتادة، إضافة إلى الغضب والتمسّك برفقة الوالدين والخوف من البقاء وحيدًا في مكان ما. وينبغي الاستجابة لردود فعل الطالب بأسلوبٍ داعم وتوضيح أنّ هذه الردود ردودٌ طبيعية إزاء وضعٍ غير طبيعي. ويجب الاستماع لاستفساراته وتخصيص الوقت لطمأنته والإجابة عن استفساراته، والتأكيد له بأنه في أمان، والثناء عليه باستمرار.

كما يُستحسن إيجاد فرص لتمكين الطلبة من اللعب والاسترخاء، إن أمكن، ويجدر وضع برنامجٍ ذي روتين منتظم قدر الإمكان، خاصة قبل النوم، أو المساعدة في إيجاد روتينٍ جديد يتناسب مع البيئة الجديدة. يجب توفير الحقائق حول ما يحدث وبأسلوبٍ ملائم لعمر الطالب، وتوضيح ما يجري وتقديم أمثلة واضحة على ما يستطيع فعله من أجل المساعدة في حماية نفسه والآخرين من الإصابة، ومشاركة المعلومات حول ما يمكن أن يحدث، ولكن بطريقة مطمئنة، "تأكد دائمًا أنك لست وحدك".

على سبيل المثال، إذا شعر الطالب بالمرض أثناء وجوده في البيت أو في المستشفى، يمكن أن تقول له: "يجب عليك البقاء في البيت/ المستشفى؛ لأن ذلك أكثر أمانًا لك ولأصدقائك، وأنا أدرك صعوبة هذا الأمر أحيانًا (وقد يكون مخيفًا أو مملًا)، ولكن يجب علينا التقيّد بالقواعد للمحافظة على سلامتنا وسلامة الآخرين، كما أن الأمور ستعود إلى طبيعتها المعتادة قريبًا».

سادسًا: تعليمات للطلبة

إنَّ من الطبيعي الشعور بالحزن أو القلق أو الارتباك أو الخوف أو الغضب في مثل هذا الوضع. ويجب أن تعرف أنك لست وحدك، وعليك أن تتحدث مع شخص تثق به، كأحد الوالدين أو المعلمين، كما يُمكنك المساعدة على المحافظة على سلامتك وسلامة مدرستك.

◊ اطرح الأسئلة، وثقّف نفسك، واحصل على المعلومات من مصادر موثوقة.

◊ احمِ نفسك والآخرين باتباع الآتي:

- اغسل يديك بانتظام، واستخدم دائمًا الماء والصابون لمدة ٢٠ ثانية على الأقل(مرفق٤).
- تذكّر ألّا تلمس وجهك (العينين أو الأنف).
- لا تشارك الآخرين في الأكواب وأدوات الطعام أو الأغذية والمشروبات أو أدواتك (الأقلام).
- حاول تجنّب العناق أو مصافحة الأيدي مع أصدقائك، ولوّح بيدك لتحييهم ببساطة.
- إذا كنت تستخدم حنفية المياه في المدرسة، لا تضع فمك عليها، اغسل يديك أولًا ثمّ استخدم يدك ككوبٍ للشرب بها.

◊ تناول الطعام الصحّي والأغذية الغنية بفيتامين ج (C).

◊ كن قائدًا في المحافظة على نفسك ومدرستك ومجتمعك المحلي بصحة جيدة.

◊ شارك ما تعلمته حول الوقاية من المرض مع أسرتك وأصدقائك، وخصوصًا مع الأطفال الذين يصغرونك سنًّا.

◊ كن مثالًا في الممارسات الجيدة من حيث تغطية السعال والعطس بثني الكوع ثم غسيل اليدين، خاصّة لأفراد الأسرة الأصغر سنًّا.

◊ أخبر والديك والمعلّمين في حال شعور صديقك بالمرض.

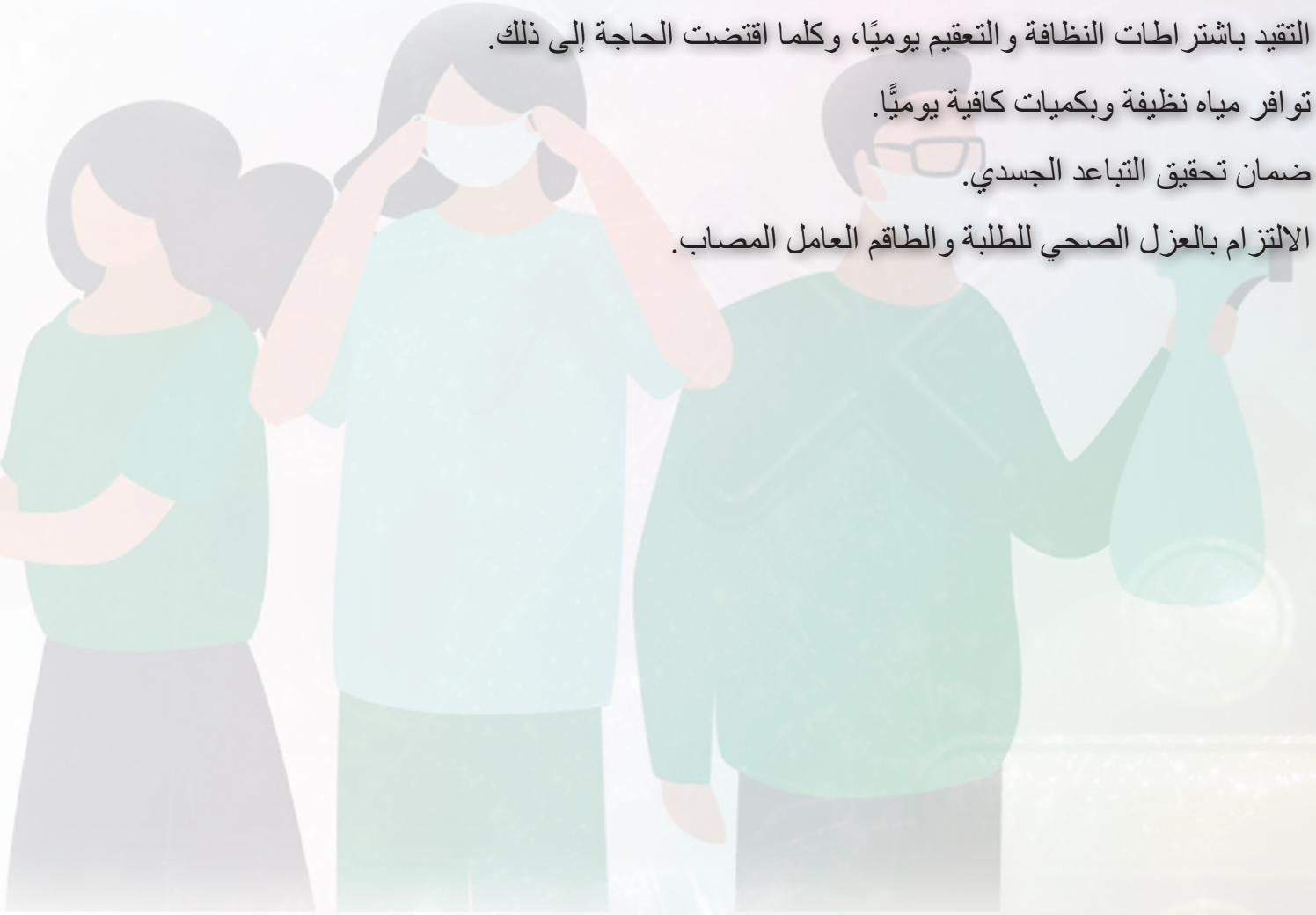
◊ تعاون مع أقرانك وادعمهم نفسيًّا، وشجع أي شخص إذا أصيب بالمرض؛ وتذكّر أن الفيروس لا يلتزم بحدود جغرافية ولا يقتصر على جماعات دينية أو فئات عمرية، أو الوضع من حيث الإعاقة أو الجنس.

◊ أخبِر والديك أو عائلتك أو مقدّم الرعاية إذا كنت تشعر بالمرض، واطلب أن تبقى في المنزل.

سابعًا: إجراءات الوقاية في المدارس:

أهم المبادئ الأساسية لإجراءات الوقاية في المدارس:

- التقيد باشتراطات النظافة والتعقيم يوميًا، وكلما اقتضت الحاجة إلى ذلك.
- توافر مياه نظيفة وبكميات كافية يوميًّا.
- ضمان تحقيق التباعد الجسدي.
- الالتزام بالعزل الصحي للطلبة والطاقم العامل المصاب.



*** ملاحظات**

١- **معايير التباعد الجسدي:** إبقاء مسافة لا تقل عن متر واحد بين كل طالب وآخر، أو إعطاء مساحة متر مربع لكل شخص.

٢- **التعلم عن بُعد:** يرجى ملاحظة أن هذا لا يعني ازدواجية التدريس، إذ يمكن أن تتضمن عملية التعلم عن بُعد البث المباشر، والحصص المسجلة مسبقًا، وطرق العمل المستقلة (الفردية)، وإنجاز المشاريع دون اتصال، وغير ذلك.

٣- **نظام المجموعات:** يمكن تشكيل المجموعات بناء على الفصول الدراسية، أو الدرجات.

وتمر الإجراءات الوقائية من فيروس كوفيد-١٩ في المدارس بمراحل ثلاث هي:

المرحلة الأولى: الإجراءات الوقائية قبل عودة الطلبة للمدرسة

الاستعداد لتهيئة المدارس لاستقبال الطلبة استقبالًا آمنًا قبل عودتهم بأسبوع إلى المدارس، وهي فترة لتعزيز توفير مواد التنظيف والتعقيم والتطهير، والقيام بعمليات التنظيف والتطهير وفق الإرشادات الصحية؛ لذا، فإن لمدير المدرسة الدور الفاعل في تحديد الاحتياجات وتنظيم الجهود والبدء بوضع خطة عملية تشمل آليات التواصل والدعم مع الأهالي ومؤسسات المجتمع المحلي، وتنظيف مرافق المدرسة وتطهيرها، وكذلك تحديد أدوار الطاقم المدرسي (المعلمين، واللجان الصحيّة، والمرشدين التربويين، والأذنة، وضامني المقاصف) لضمان عودة آمنة للطلبة.

المرحلة الثانية: الإجراءات الوقائية في الأسابيع الأولى لعودة الطلبة للمدارس

لا بد في أثناء الأسابيع الأولى لعودة الطلبة من تعاون كبير بين إدارة المدرسة والعاملين والأهالي لضمان انضباط الطلبة والتزامهم بالإجراءات الصحية للسيطرة على المتغيرات الوسيطة التي تكفل منع أية احتمالية لانتشار أية أمراض بين الطلبة، وضمان تعزيز المفاهيم الصحية عن طرق الوقاية، ومنع أية إشاعات، والحد من الاحتكاك والتجمهر، والحد من العنف والتنمر. ويمثل الطاقم النموذج القدوة في هذه المرحلة بالتزامه بالاشتراطات الوقائية.

ويتوقع أن يقوم مدير المدرسة والطاقم المدرسي والمرشد التربوي في هذه المرحلة باستقبال الطلبة والترحيب بهم، وتأكيد أهمية الاستمرار بالحفاظ على الإجراءات الوقائية في أثناء الطابور الصباحي، كما تخصص الحصص الأولى لتأكيد ذلك.

ويراعي المعلمون في الغرف الصفية والمختبرات ما أمكن التدابير الوقائية، كمراعاة التباعد بين الطلبة، والتقليل ما أمكن من الأنشطة التي تتطلب احتكاكًا مباشرًا بين الطلبة، أو المشاركة في الأدوات.

ويقع في هذه المرحلة الدور الأكبر على الطلبة في الحفاظ على صحتهم وصحة زملائهم بالتزامهم باتباع الإرشادات وتحمل المسؤولية عن صحتهم وصحة أقرانهم ومعلميهم؛ لذا، يجب ضمان توصيل الرسائل والإجراءات الوقائية (ممارسة سلوكات النظافة الشخصية والعامة، وتجنب مشاركة الأدوات والاحتكاك، والحفاظ على النظام، وتقبل الطلبة المتعافين دون جرح مشاعرهم) بمختلف الأساليب.

ويتوقع من الأهالي التعاون مع إدارة المدرسة في الأسابيع الأولى لضمان عودة ميمونة وآمنة لأبنائهم، بتهيئة أبنائهم للعودة للمدرسة وتزويدهم بالأدوات اللازمة وتوجيهم حول اشتراطات النظافة العامة، وتحفيزهم على المشاركة في دعم نشاطات المدرسة بما يتعلق بالإجراءات الوقائية.

المرحلة الثالثة: الإجراءات الوقائية في مرحلة انتظام الدوام

تتطلب هذه المرحلة أن تصبح الإجراءات الصحية المعتمدة في الأسابيع الأولى لعودة الطلبة عادة متبعة ونمط حياة لدى الطلبة؛ لذا، من المهم في هذه المرحلة تنسيق الجهود والتعاون لتحقيق الأهداف وتوضيح الأدوار.

ويتوقع في هذه المرحلة أن يتبنى الطلبة ممارسات صحية، كالالتزام بترك مسافات كافية بين الزملاء، وتجنب التدافع، وممارسة غسل اليدين والتعقيم باستمرار، والالتزام باشتراطات السلامة أثناء التنقل من وإلى المدرسة وغيرها، كما تبرز أهمية الحفاظ على النظام ومنع ظاهرة التنمر لا سيما للطلبة الذين سجلوا إصابات أو مخالطة لمصابين بعدوى كوفيد-١٩.

إجراءات الحفاظ على البيئة المدرسية الآمنة والصحية:

يعد تأهيل البيئة المدرسية المادية وتحقيق معايير السلامة العامة من أهم محاور عمل المدرسة أو الروضة، كما تسهم في تحقيق بيئة جاذبة وآمنة ومعززة للتعلم. إن الحفاظ على النظافة العامة والاهتمام بغسل اليدين واستخدام الجلّ الكحولي باستمرار، وسلامة المياه تسهم في الحد من انتشار الجراثيم المختلفة، وتحدّ من الإصابة بالأمراض الوبائية بين الطلبة.

ويوضح الجدول في (مرفق٥) أهم الإجراءات اللازم اتخاذها سواء من الطاقم المدرسي أو الأهل أو الطلبة لضمان حماية الجميع من انتشار العدوى أو الإصابة بمرض كوفيد-١٩.

إجراءات النظافة العامة:

وتتضمن نظافة محيط المدرسة والمباني والساحات والغرف الصفية والمرافق الصحية وغيرها، إذ تُبنى معايير محددة لضمان تحقق اشتراطات النظافة العامة، وتشمل ما يأتي:

١. وجود برنامج خاص لمتابعة محور النظافة العامة في مرافق المدرسة كافة (مرفق٦).
٢. توافر كميات كافية من مواد وأدوات النظافة العامة اللّازمة في المدارس، بما فيها القفازات والكمامات لاستخدامها أثناء التنظيف.
٣. تنفيذ حملات تطوعية للمحافظة على نظافة البيئة المدرسية ومحيطها بمعدل حملة واحدة شهريًّا على الأقل، بمشاركة الطلبة والهيئات التدريسية في المدارس والمجتمع المحلي.
٤. تنفيذ أنشطة تثقيفية صحية تهدف إلى رفع الوعي لدى الطلبة حول النظافة العامة يوميًا.
٥. التخلص الآمن من النفايات الصلبة والمخلفات يوميًّا في أكياس مغلقة وفي الحاويات الخاصة مباشرة.
٦. العناية بتوفير لوازم الثّانويّة العامّة (التوجيهي) وفق المواصفات المحددة وبكميات مناسبة (مرفق٧)
٧. إجراء عمليات التطهير بعد عملية التنظيف، للقضاء على الفيروسات وفق الآلية الآتية:

إجراءات التنظيف والتعقيم في مرافق المدرسة والأماكن الأكثر عرضة للتلوث:

تعد الأماكن الأكثر استخدامًا والأسطح الأكثر ملامسة ومشاركة بين الطلبة هي الأكثر عرضة لتواجد الجراثيم كالفيروسات، وتعد مصادر لانتقال العدوى بين الطلبة مثل لوحة العرض (السبورة) والأقلام أو الطباشير، ولوحة المفاتيح والمؤشر في الكمبيوتر، ومقابس الكهرباء، ومقابض الأبواب، والحمايات الخاصة بالسلالم، وسلة المهملات، وأبواب السيارات وحافلات النقل، والأدوات الرياضية، والدمى والألعاب، وأدوات التنظيف كالإسفنجات، وصنابير المياه في المشربية ومقاعد الوحدات الصحية، والمكاتب والطاولات وغيرها؛ لذا، يجب التأكد من تنظيفها يوميًّا بالمطهرات والمعقمات المختلفة. و(مرفق٨) يبين الأماكن التي تُعنى بالتواصل والاتصال في البناء المدرسي بين مجتمع المدرسة من طلبة ومعلمين وعاملين، والتي تنبغي أن تُتخذ الإجراءات اللازمة لتخفيف الازدحام فيها.

الطريقة الفضلى للقضاء على الجراثيم المختلفة:

- استخدام الماء والصابون في عملية التنظيف لإزالة الأتربة والرواسب والمواد العالقة، لكنها لا تقضي على كافة الجراثيم.
- ثم رشّ المواد المطهرة، كالكلور أو الديتول، وتركه لمدة دقائق، ثم مسحه بقطعة جافة نظيفة باتجاه واحد من الداخل للخارج، وهذا الإجراء يسهم في القضاء على معظم الميكروبات.
- استخدام مواد التطهير الآمنة والصديقة للبيئة، وكذلك اتباع الإرشادات الملصقة على عبوات هذه المواد.

آلية التطهير في المدارس:

استخدام مادة الكلور: يستخدم محلول الكلور لتنظيف الممرات، والساحات، والمراحيض، ومرافق غسل اليدين، والأرضيات، والجدران، والمشربيات، والأسطح المشتركة. وتتم العملية وفق الخطوات الآتية:

- تحضير محلول التطهير من مادة الكلور:

١. ارتداء ملابس وأدوات الوقاية كالقفازات والكمامة.

٢. إضافة لتر واحد من مادة الكلور إلى ٩ لترات من الماء النظيف، مما يؤدي إلى تحضير مطهر من ١٠ ليترات جاهزًا للاستعمال.

٣. يمكن استخدام كل مطهر محضّر من مادة الكلور خلال ٢٤ ساعة فقط من تاريخ التحضير؛ لأن الفعالية تخفّ مع الوقت.

- البدء أولًا بعملية التنظيف:

١. إزالة الأوساخ والأتربة عن الأسطح والأرضيات، واستخدام الماء والصابون وفرك الأسطح جيدًا ثم شطفها بالماء.

٢. الانتظار حتى تجف الأسطح والأرضيات بالتهوية عن طريق فتح النوافذ قدر الإمكان قبل البدء بعملية التطهير.

- التطهير باستخدام محلول الكلور:

١. ضمان التهوية الداخلية المناسبة.

٢. رشّ محلول الكلور والانتظار مدة كافية لتمكين المحلول من القضاء على الجراثيم.

٣. القيام بعملية المسح أو الفرك للأسطح باستخدام الفوط النظيفة ولمدة كافية.

٤. تجنب لمس الوجه، وغسل اليدين بالماء والصابون فور إزالة معدات الوقاية الشخصية وبعد استخدام المنظفات/ المطهرات.

٥. إلقاء القفازات والكمامات والفوط الورقية والمواد الأخرى المستخدمة والتي يتم التخلص منها في أكياس (حاوية مع غطاء).

استخدام مادة الديتول: يستخدم للأسطح جميعها التي يمكن مشاركة لمسها والتي تتأثر بمادة الكلور، مثل المكاتب، والطاولات، والكراسي، ومقابض الأبواب والنوافذ، ومقابس الكهرباء، ومساند الأدراج، ومبردات المياه، وأبواب المراحيض، والألواح، وأجهزة الكمبيوتر، والألعاب، ووسائل النقل المعتمدة في المدرسة، وأية مواد قابلة لإعادة الاستخدام.

- تحضير محلول من مادة الديتول.

١. ارتداء ملابس وأدوات الوقاية كالقفازات والكمامات.

٢. إضافة لتر واحد من مادة الديتول إلى ٩ لترات من الماء النظيف، مما يؤدي إلى تحضير مطهر من مادة الديتول من ١٠ ليترات جاهزًا للاستعمال.

٣. يمكن استخدام كل مطهر محضّر من مادة الديتول خلال ٢٤ ساعة فقط من تاريخ التحضير؛ لأن الفعالية تقل مع الوقت.

- البدء بعملية التطهير باستخدام محلول الديتول:

١. ضمان التهوية الداخلية المناسبة عن طريق فتح النوافذ قدر الإمكان.

٢. رشّ محلول التطهير على الأسطح وتركه لمدة دقيقتين على الأقل حتى يتسنى له الالتصاق بالأسطح وقتل الجراثيم العالقة.

٣. استخدام مناشف ورقية ذات الاستخدام الواحد لفرك الأسطح ومسحها، وإن تعذر ذلك فتُستخدم الفوط القماشية، على أن تطوى الفوط أكثر من مرة عند كل استخدام، ثم غسلها جيدًا وتجفيفها قبل استخدامها مرة أخرى.

ويراعى عند المسح أن يكون باتجاه واحد وأن يبدأ من الأعلى إلى الأسفل، ومن الأطراف والزوايا إلى المنتصف، ومن داخل الغرفة إلى خارجها.

٤. التخلص من المناشف الورقية في صندوق نفايات له غطاء.

ملاحظتان هامّتان:

- رشّ المطهرات وحده لا يكفي لقتل الفيروسات، ولا بد من فرك الأسطح والأماكن جيدًا.
- في حال استُخدمت مطهرات مختلفة عن المطهرات المذكورة أعلاه، يوصى بالالتزام بالإرشادات الواردة على عبوة المطهر لضمان فعالية المادة واتباع إجراءات السلامة، مع تأكيد أهمية تهوية أماكن التطهير، وتخزين مواد التنظيف والتطهير جيدًا وإبقائها بعيدة عن متناول الطلبة والطاقم.

تنظيف المرافق الصحية وتطهيرها

- الوحدات الصحية: تعد عاملًا رئيسًا في انتقال الجراثيم والعدوى بين الطلبة، إذا لم يتم التعامل معها بحرص وعناية وتهيئتها لتكون مناسبة وآمنة للطلبة، وعليه يجب تحقيق الإجراءات الآتية:

١. التأكد من صلاحية المراحيض والشطافات والنياجارات وتوافر المياه بشكل دائم.

٢. التأكد من نظافة الوحدات الصحية وخلوها من الأوساخ والروائح.

٣. متابعة توافر الصابون والمحارم متابعة دورية.

٤. متابعة الاستخدام السليم للوحدات الصحية.

٥. ضمان أن تكون كافة المراحيض في الوحدات الصحية متاحة لجميع الطلبة، ويشمل ذلك الطلبة ذوي الإعاقة.

سلامة المياه:

تعد سلامة المياه وتوافرها بكميات كافية متطلبًا أساسيًّا لتحقيق أعلى مستوى من النظافة وضمان سلامة الطلبة، ويتطلب ذلك أن تكون:

١. خزانات المياه جميعها نظيفة، وذلك باتباع الخطوات الآتية:

- إغلاق خطوط دخول المياه للخزان وخروجها منه إغلاقًا تامًّا.
- تفريغ الخزان من المياه.
- تنظيف الخزان بالماء والصابون مع فرك الخزان جيدًا، وتنظيف جدران الخزان وأرضيته وسقفه، وإخراج الرواسب المتراكمة فيه.
- شطف الخزان جيدًا أكثر من مرة للتخلص من مياه ومواد التنظيف.
- إعادة ملء الخزان من مياه المصدر والتأكد من إغلاقها بإحكام.
- إجراء فحص نسبة الكلور، وبعد التأكد من النسب الموصى بها وفق إرشادات وزارة الصحة[١] تكون المياه متاحة لأغراض الشرب.

٢. تعقيم خزانات المياه في حال الشك أن المياه الموجودة في الأصل ملوثة بسبب فضلات الطيور أو مخلفات أخرى، ويجب اتخاذ إجراءات التنظيف حسب البند ١ أعلاه، يلي ذلك ملء الخزان بالمياه لتعقيمه بوضع ٤ لتر كلور (بتركيز ١٠٪ / ١٠٠٠ لتر ماء) لمدة ٤ ساعات على الأقل، ثم التخلص بعدها من الماء وشطف الخزان جيدًا وإعادة تعبئته بالمياه من المصدر.

- إجراء فحص نسبة الكلور ثم استخدامه لأغراض الشرب.

٣. آبار جمع المياه جميعها معقمة ونظيفة، وتعقّم آبار المياه في المدارس على النحو الآتي:

- فحص مياه الآبار بالتنسيق مع دائرة صحة البيئة في وزارة الصحة.

١- يتم التنسيق مع وزارة الصحة أو أية مؤسسة معتمدة منها لإجراء فحص نسبة الكلور الآمنة في مياه الشرب.

- استخدام حبوب الكلورين التي يمكن الحصول عليها مجانًا من مديريات الصحية بالآلية التي تحددها مديرية الصحة (يرجى الرجوع لتعليمات تعقيم مياه الآبار).
- التأكد من إحكام إغلاق الآبار.
- عدم استخدام الآبار المحفورة على شكل (إجاصة) لأغراض الشرب بتاتًا، بل تُستخدم لأغراض الزراعة فقط.

تنظيف المشارب وتطهيرها

- تُجرى صيانة لمشارب المياه، وتوفَّر صنابير كافية بحيث يحدد لكل شعبة صنبور خاص.
- تنظَّف المشارب والصنابير يوميًّا قبل الفرصة وبعد انتهاء دوام الطلبة.
- تطهَّر المشارب والصنابير بالكلور بالطريقة المعتمدة.
- يتم التخلص من مياه المشارب بطريقة آمنة أو إعادة استخدامها لري أشجار الحديقة المدرسية.

تنظيف المقاصف المدرسية وتهيئتها

يعد المقصف المدرسي من المكونات الأساسية للصحة المدرسية لما يوفره من مواد وبدائل تغذوية صحية تعزز صحة الطلبة ومناعتهم ضد الأمراض، ومع ذلك فالمقصف من الأماكن الأكثر عرضة للتلوث ونقل مسببات المرض؛ لذا، يجب الاهتمام بنظافة وتطهير العناصر الداخلة في عملية تصنيع الأغذية، وتقديمها وبيعها للطلبة، كما يجب أن تتخذ الإجراءات اللازمة لضمان تباعد الطلبة في أثناء عملية الشراء[٢].

٢ - تعتمد الاشتراطات الصحية الواردة في تعليمات إدارة المقاصف المدرسية الصادرة عن وزارة التربية و التعليم.

ونورد في هذا المجال الاشتراطات الصحية الآتية:

١. حصول العاملين على شهادة خلوّ من الأمراض مع بداية كل فصل دراسي.

٢. اتباع الإجراءات الوقائية قبل تحضير الطعام، مثل غسل اليدين بالماء والصابون بشكل دوري، وارتداء الكمامات، والمريول وغطاء الرأس.

٣. تنظيف المقصف والأسطح المشتركة وتعقيمها يوميًّا بعد انتهاء الدوام.

٤. ضمان التباعد الكافي بين الطلبة أثناء الاصطفاف للدور، أو بيع المواد للطلبة أثناء وجودهم في غرفهم الصفية.

٥. تسليم الطعام بيد واستلام النقود باليد الأخرى.

٦. وضع الساندويشات في أكياس ورقية.

٧. إبعاد المواد الغذائية عن مواد التطهير.

٨. تهوية المقصف يوميًّا تهوية صحيحة.

المرفقات

مرفق (١): نشرة توعوية حول مرض فيروس كورونا (كوفيد-١٩)، منظمة الصحة العالمية

مرفق (٢): الدليل الصحي للمدارس

الرقم	النشاط	متوافر	غير متوافر
البيئة المدرسية			
	خطة طوارئ		
	تعقيم المدرسة		
	مواد الإسعافات الأولية		
	غرفة للصحة المدرسية		
	توافر المساحات الآمنة داخل الغرف الصفية وخارجها		
	التهوية الجيدة في الغرف الصفية		
	المعقمات		
	الكمامات		
	القفازات الطبية		
	المنظفات (الصابون السائل)		
	المياه في دورات المياه		
	مغاسل الطلبة		
	مياه الشرب النقية		
برامج التوعية الصحية			
	ممرض/مسؤول الصحة المدرسية		
	خطة التثقيف والتوعية الصحية		
	لوحات توعيه صحية		
	لوحات تثقيفية عن فيروس كورونا		
	سجل الخدمات الصحة المدرسية		
	برنامج نظافة المدرسة		
	برنامج لتخفيف الازدحام		
برنامج الدعم النفسي			
	المرشد التربوي		
	خطة الإرشاد		
	اللوحات الإرشادية		
	برامج الإرشاد		
	تعليمات الانضباط المدرسي		
	لقاءات التوعية لأولياء الامور		
	المسابقات التحفيزية للصف المتعاون		
	اللقاءات الحوارية مع الطلبة		
	سجل لتحليل احتياجات الطلبة		
الإجراءات الإدارية			
	تعليمات تنظم دخول الطلبة وخروجهم		
	توظيف التعلم عن بُعد جزئيًّا		
	وجود تعهد خطي من أولياء الأمور بعدم دوام الطلبة الذين يعانون أعراض الإنفلونزا		
	إرشادات للمعلمين حول تنظيم الطلبة داخل الصفوف		

مرفق (٣): التثقيف الصحّي الملائم وفق الفئة العمرية

فيما يلي اقتراحات حول كيفية إشراك الطلبة من الفئات العمرية المختلفة في عملية الوقاية من فيروس كوفيد-١٩ وغيره من الفيروسات والسيطرة على انتشارها. يجب تكييف الأنشطة مع السياق استنادًا إلى الاحتياجات المحدّدة للطلبة (اللغة، القدرة، الجنس، ... إلخ).

المرحلة الثانية من رياض الأطفال (KG2)

- التركيز على السلوك الصحي الجيد، مثل تغطية الفم والأنف عند السعال أو العطس، بثني الكوع أو باستخدام منديل نظيف، وغسل اليدين باستمرار.
- إنشاد أغنية حول غسل اليدين لممارسة فترة الغسل الضرورية والممتدة لـ ٢٠ ثانية، وبوسع الأطفال "ممارسة" غسل اليدين بمطهر الأيدي.
- وضع طريقة لتتبّع غسل اليدين وتقديم مكافأة للأطفال الذين يغسلون أيديهم بصفة متكررة/ في الوقت الصحيح.
- استخدام دمية أو لعبة لتوضيح الأعراض (العطس، والسعال، والحمى) وما يجب فعله إذا مرضوا (أي في حال شعورهم بألمٍ في الرأس أو البطن أو إذا شعروا بتعب شديد) وكيفية مواساة شخصٍ مريض (غرس التعاطف وسلوكات الرعاية الآمنة).
- عند الجلوس في دائرة، يجب مباعدة المسافة التي تفصل بين الأطفال عند جلوسهم، والطلب منهم مد أذرعهم أو "خفق أجنحتهم"، فيجب أن تفصلهم مسافة كافية عن أقرانهم لتجنّب ملامسة بعضهم بعضًا.

الصف الأول حتّى الصف السادس الأساسي

- الاستماع إلى استفسارات الطلبة والإجابة عن أسئلتهم بما يتلاءم مع أعمارهم، مع عدم الإفراط في تقديم المعلومات، وتشجيع الطلبة على التعبير عن مشاعرهم، ومناقشة ردود الفعل المختلفة التي قد يمرّون بها وشرح أنّ هذه الردود هي ردودٌ طبيعية إزاء وضعٍ غير طبيعي.
- تأكيد مقدرة الطلبة على القيام بالكثير للمحافظة على سلامتهم وسلامة الآخرين.
- تقديم فكرة التباعد الاجتماعي الجسدي (الوقوف على مسافة أبعد مع الأصدقاء، وتجنّب التجمعات الكبيرة، وعدم لمس الأشخاص إذا لم تكن هناك حاجةٌ لذلك،... إلخ).
- التركيز على السلوك الصحي الجيّد، مثل تغطية الفم والأنف عند السعال أو العطس بثني الكوع أو باستخدام منديل نظيف، وغسل اليدين.
- مساعدة الطلبة على فهم المفاهيم الأساسية للوقاية من المرض والسيطرة عليه. واستخدام التمرينات لإظهار الكيفية التي تنتشر بها الجراثيم. على سبيل المثال: وضع ماء ملون في قنينة رش ثمّ رش الماء على ورقةٍ بيضاء، وملاحظة المسافة التي يصلها الرذاذ.توضيح سبب أهميّة غسل اليدين لمدّة ٢٠ ثانية بالماء والصابون. والطلب من الطلبة تحليل نصوص لتحديد السلوكات عالية الخطورة واقتراح سلوكات معدلة. فمثلًا، "يأتي المعلّم إلى المدرسة وهو مصابٌ بالزكام،

ويعطس، ويغطّي فمه بيده ثم يصافح زميله، ويمسح يديه بعد ذلك بمنديل ويذهب إلى الغرفة الصفيّة للتدريس، فما الشيء الخطير الذي فعله المعلم؟ وما الذي كان يجدر به فعله بدلًا من ذلك؟"

الصف السابع حتّى الصف الحادي عشر

- الاستماع إلى استفسارات الطلبة والإجابة عن أسئلتهم. وتأكيد مقدرة الطلبة على القيام بالكثير للمحافظة على سلامتهم وسلامة الآخرين.
- تقديم فكرة التباعد الاجتماعي (التباعد الجسدي).
- التركيز على السلوك الصحي الجيّد، مثل تغطية الفم والأنف عند السعال أو العطس بثني الكوع أو باستخدام منديل نظيف، وتذكير الطلبة أن بوسعهم أن يشكّلوا نموذجًا لأسرهم في السلوك الصحي النموذجي.
- تشجيع الطلبة على منع التمييز والتصدي له، ومناقشة ردود الأفعال المختلفة التي قد يمرون بها، وتوضيح أنّ هذه الردود هي ردودٌ طبيعية إزاء وضعٍ غير طبيعي، وتشجيع الطلبة على التعبير عن مشاعرهم.
- بناء فاعلية الطلبة والطلب منهم نشر الحقائق المتعلقة بالصحة العامة، وطلب إعداد إعلانات لخدمة الجمهور عن طريق الإعلانات المدرسية والملصقات.
- إدماج التثقيف الصحي بالمناهج التعليمية الأخرى، إذ يمكن لمباحث العلوم أن تغطّي دراسة الفيروسات وانتقال العدوى وأهمية اللقاحات.

الصف الثاني عشر

- الاستماع إلى استفسارات الطلبة والإجابة عن أسئلتهم. وتأكيد مقدرة الطلبة على القيام بالكثير للمحافظة على سلامتهم وسلامة الآخرين.
- توضيح أنّ الوضع يؤثّر في الطلبة جميعهم، وفي حال تأثّر امتحانات الثانوية العامة (التوجيهي) فإنّ وزارة التربية والتعليم ستتأكّد من اتّخاذ القرار الأفضل إزاء مستقبلهم.
- الطلب من الطلبة التركيز على دراستهم والبقاء على اطلّاع بأية تطوّرات تتعلق بامتحانات الثانوية العامة (التوجيهي).
- تقديم فكرة التباعد الاجتماعي (التباعد الجسدي)، والتركيز على السلوك الصحي الجيّد، من حيث تغطية الفم والأنف عند السعال أو العطس بثني الكوع أو باستخدام منديل نظيف وغسل اليدين.
- تشجيع الطلبة على منع التمييز، والتصدي له، ومناقشة ردود الأفعال المختلفة التي قد يمرون بها، وتوضيح أنّ هذه الردود هي ردودٌ طبيعية إزاء وضعٍ غير طبيعي، وتشجيع الطلبة على التعبير عن مشاعرهم.
- إدماج التثقيف الصحي بالمباحث التعليمية الأخرى، إذ يمكن لمباحث العلوم أن تغطّي دراسة الفيروسات وانتقال العدوى وأهمية اللقاحات.
- توعية الطلبة حول فرص التعلم عن بعد/عبر الإنترنت تماشيًا مع التوجيهات والتعليمات الصادرة عن وزارة التربية والتعليم.

المرفق (٤): الطريقة الصحيحة لغسل اليدين

الخطوة ١: بلبلة اليدين بالماء الجاري.

الخطوة ٢: فرك اليدين بالصابون حتى تتشكل رغوة كافية منه لتغطية اليدين المبللتين.

الخطوة ٣: فرك كفي اليدين — بما في ذلك ظهر اليدين وراحتهما، وبين الأصابع، وتحت الأظافر لمدة لا تقل عن ٢٠ ثانية.

الخطوة ٤: شطف اليدين جيدًا بالماء الجاري.

الخطوة ٥: تجفيف اليدين بمنشفة نظيفة وجافة، أو منديل ورقي يستخدم لمرة واحدة أو مجفف هوائي كهربائي، حسب المتوافر.

يجب غسل اليدين بصفة متكررة، خاصة قبل الأكل وبعده وبعد السعال أو العطس وبعد استخدام الحمام، وكلما دعت الحاجة.

https://www.who.int/gpsc/5may/tools/handwash_poster_arabic.pdf?ua=1

في حال عدم توافر الماء والصابون بسهولة، يجب استخدام مطهر الأيدي.

المرفق (٥): أهم الإجراءات اللازم اتخاذها سواء من الطاقم المدرسي أو الأهل أو الطلبة لضمان حماية الجميع من انتشار العدوى أو الإصابة بمرض كوفيد-١٩ عبر المراحل الثلاث[١]

مرحلة ما قبل العودة للمدارس	الأسابيع الأولى لعودة الطلبة	مرحلة انتظام الدوام
عقد اجتماع للطاقم واللجان الصحية وفرق الدعم النفسي؛ لتحديد الأدوار الخاصة بالتنظيف والتعقيم والتوعية والدعم النفسي وبناء خطة إجرائية.	دعوة المعلمين والطلبة لاتباع الإجراءات الوقائية، وضرورة الالتزام بارتداء الكمامات وغسل الأيدي بالماء والصابون أو تطهيرها بمعقم كحولي قبل دخول المدرسة.	رفع تقرير بتقييم الأداء والالتزام بالإجراءات الوقائية، وسير العمل مع توضيح إجراءات التصويب.
عقد لقاء مع ضامن المقصف حول إجراءات النظافة والسلامة العامة في المقصف.	تتبع حالات الطلبة المرضى والإبلاغ عنها قبل تحويلها للجهات المختصة.	متابعة مدير المدرسة صيانة شبكة المياه وضمان سلامتها.
عقد لقاء مع الأذنة حول إجراءات النظافة والسلامة العامة	تتبع توافر مواد النظافة والتعقيم بكميات كافية، وتوافر الكمامات للطلبة المحتاجين، وكذلك توافر ميزان حرارة. إذ يجب توفير جلّ معقم في كل غرفة صفية ، وأخذ درجات الحرارة للطلبة يوميا.	متابعة التزام الأذنة بجدول التنظيف والتطهير اليومي والتخلص الآمن من النفايات.
عقد لقاءات لتوعية المعلمين حول أدوارهم المتوقعة، وآليات التعامل مع حالات الطلبة المختلفة، ودورهم كنموذج قدوة للطلبة.	تتبع تعقيم الحافلات (إن توافر ذلك) بشكل يومي وفق البروتوكول الصحي الخاص بالحافلات وتعليمات وزارة النقل.	تتبع مدير المدرسة المستجدات العلمية وتطوير الطواقم بما يتعلق بتعزيز صحتهم وصحة الطلبة.
تفقد خزانات وآبار المياه، والقيام بصيانتها لتكون نظيفة ومعقمة حسب التعليمات، وتوفير المياه السليمة بكميات كافية.	في حال اكتشاف أية مخاطر متعلقة بالوحدة الصحية يجري إصلاحها فورًا، وإن تعذر يجب إبلاغ المديرية والمجالس المحلية والبلديات فورًا.	رصد إجراءات النظافة والتطهير اليومي للمرافق الصحية.
متابعة صيانة الوحدات الصحية، والمشارب، والتأكد أن شبكات المياه صالحة.	التأكد من توفير الصابون في مغاسل الحمامات جميعها يوميًا، والتأكد أن المصابن صالحة للاستخدام، وتوفير ورق المحارم لاستخدام الطلبة في الوحدات الصحية.	متابعة غسل الطلبة للأيدي بصورة صحيحة وبشكل دوري، مع توفير بوسترات لتوضيح آلية غسل اليدين بطريقة صحيحة.
متابعة تنظيف بيئة المقصف وتعقيمها (إخراج الأدوات وإجراء عملية التنظيف لأرضية وأسطح المقصف، إخراج كافة الأغذية) بالتعاون مع منسق اللجنة الصحية.	تعميم التعليمات لأهالي الطلبة حول: الاستعداد المبكر للمدرسة، وتناول وجبة الإفطار، والنظافة الشخصية وغسل اليدين، وتأمين أدوات النظافة الشخصية من محارم ومعقمات وكوب للشرب، ومنع الاحتكاك في الطريق إلى المدرسة.	نشر التعليمات الخاصة بالمقاصف المدرسية بصورة مبسطة وواضحة.
تحديد برنامج تنظيف مرافق المدرسة الدوري محدد الأدوار بالتعاون مع منسق اللجنة الصحية (مرفق(٢) يوضح ذلك).	التواصل مع الأهالي بخصوص الطلبة الذين تظهر عليهم أعراض مرضية أو وبائية مباشرة وتوعيتهم بآليات الوقاية.	اعتماد البروتوكول الصحي في عزل الطلبة وإجراءات التعقيم والتحويل لمتابعة العلاج.
تهيئة مرافق المدرسة وأدواتها بحيث تكون نظيفة ومعقمة، وتوفير كميات كافية من الصابون ومحارم التواليت في الوحدات الصحية.	طمأنة الأهالي أولًا بأول حول حالة المدرسة، وإعلامهم أولًا بأول بالمعلومات اللازمة.	رصد دوري لعملية التنظيف والتعقيم بشكل يومي.
تعميم الرسائل الصحية الموجهة للأهالي لتهيئة أبنائهم للعودة الآمنة عبر شبكات التواصل المختلفة.	تأكيد مدير المدرسة دور المناوبين في عملية الحفاظ على النظام والتباعد أثناء الاستراحة، والشراء من المقصف، واستخدام الوحدات الصحية والمشربيات. بحيث تُفصل المراحل العمرية عند الشراء زمنيًّا أو مكانيًّا، كما يُلغى الطابور الصباحي إذا كانت مسافة التباعد أقل من متر بين الطلبة في أثناء الاصطفاف.	توضيح النقاط الساخنة التي تزداد فيها احتمالية الإصابة.
تجهيز غرفة، مكان منفصل لعملية العزل في حال حدوث إصابات بين الطلبة أو العاملين.	تتبع ورصد قائمة غياب الطلبة أو العاملين.	اعتماد الإجراءات الصحية وفق البروتوكول الصحي.
إعداد خطة بديلة في حال -لا قَدَّر الله- حدوث إصابات بين العاملين (تشمل قائمة بالمتطوعين، تأمين الوصول إلى التعليم للطلبة المتغيبين...).	تحديد الإجراءات الصحية بالتعاون مع الأهالي، وتوفير وسائل التوعية والتعلم عن بُعد.	متابعة الوضع الصحي للطلبة المتغيبين بالطرق المتاحة، والمساندة في تأمين احتياجاتهم.

١ تنطبق الإجراءات على جميع المدارس الحكومية والخاصة ورياض الأطفال.

دور المعلمين في تحقيق إجراءات التعايش مع فيروس كورونا		
قبل العودة للمدارس	الأسابيع الأولى لعودة الطلبة	مرحلة انتظام الدوام
	إدارة مربّي الصفوف لقاءات تفاعلية مع الطلبة حول الإجراءات الصحية الوقائية، وآليات التكيف الإيجابي يوميًّا في بداية الحصة الأولى.	مواظبة المعلمين على متابعة اشتراطات النظافة العامة والشخصية وممارستها
	تشكيل مربّي الصفوف فِرق النظافة الصفية وتوزيع الأدوار بين الطلبة.	تتبع شروط السلامة والوقاية في حال تم التوافق على تنظيم أنشطة رياضية بحيث تقام المباريات في مناطق جغرافية محددة ضمن فضاءات مفتوحة، ولم ترصد فيها حالات لانتشار الفيروس، (يجب ألا يزيد عدد المدارس في التجمع الواحد عن ٦ مدارس)، وتقليل أعضاء الفريق الواحد قدر الإمكان في الألعاب الجماعية (الفريق الأساسي و٣ لاعبين احتياط فقط). وتجنب إشراك الطلبة الذين يعانون أمراضًا مزمنة.
	تحديد أماكن انتقال العدوى (الأدوات المشتركة كلوحة العرض (السبورة) والأقلام أو الطباشير، لوحة المفاتيح والمؤشر في الكمبيوتر، مقابس الكهرباء، مقابض الأبواب، الحمايات الخاصة بالسلالم، سلة المهملات، السيارات وحافلات النقل، أدوات الرياضة، الدمى والألعاب، أدوات التنظيف كالإسفنجات، صنابير المياه في المشربية ومقاعد الوحدات الصحية، والمكاتب والطاولات وغيرها، ومتابعة تعقيمها باستمرار باستخدام المواد اللازمة.	تتبع التدابير الوقائية في حال تم التوافق على تنظيم المخيمات الكشفية والإرشادية الصادرة عن إدارة النشاطات التربوية.
	تنظيم مربّي الصفوف الأدراج في الغرف الصفية بحيث يضمنون التباعد بين الطلبة مسافة متر على الأقل ما أمكن.	
	تأكيد معلمي المختبرات والرياضة والفنون من نظافة الأجهزة والأدوات وتعقيمها، وتجنب مشاركة الطلبة الأدوات في ما بينهم في أثناء الحصص.	
	متابعة مربّي الصفوف سلوكات الطلبة وتوجيهها نحو: غسل اليدين وتعقيمها بشكل دوري، العطس والسعال باستخدام المنديل أو الكوع، الابتعاد عن الاكتظاظ والتجمهر، الالتزام بالترتيب والنظام، الدخول والخروج الآمن من الصفوف، الاصطفاف الآمن والحفاظ على الدور في الوصول للمرافق المختلفة.	
	تأكد المعلمين من تهوية الغرف الصفية باستمرار، ويتابعون التخلص الآمن من النفايات.	
	التزام المعلمين بممارسة السلوكات الوقائية الصحيحة أمام الطلبة، والمشاركة في تنظيف وتطهير مرافق المدرسة وممتلكاتهم الخاصة.	
	متابعة وإسناد تعليم الطلبة المتغيبين لأسباب صحية (الأمراض المزمنة، والمعاقين، وذوي الاحتياجات الخاصة،... إلخ) عن بعد باستخدام الآليات المناسبة.	

دور منسق اللجنة الصحية وموظف الصحة الميداني في تحقيق إجراءات التعايش مع فيروس كورونا		
قبل العودة للمدارس	**الأسابيع الأولى للدوام**	**مرحلة انتظام الدوام**
تعميم تعليمات الإجراءات الوقائية (طريقة غسل اليدين، طريقة استخدام وسائل النقل، التباعد الاجتماعي الجسدي، والمواد التي يجب أن تتوافر مع الطلبة (أدوات النظافة الشخصية، كأس الماء الخاص، الأغذية الصحية) للطلبة والأهالي عبر وسائل التواصل المختلفة.	تعامل منسق اللجنة الصحية أو موظف الصحة الميداني (المكلف) مع الطلبة أو العاملين الذين يشتبه بإصابتهم بمرض كوفيد -٩١ وفق ما يأتي: ١. إعلام الجهات المختصة قبل اتخاذ قرار التحويل للعلاج. ٢. عزل الطالب أو العامل عن الآخرين بهدوء، وإبقائه في غرفة خاصة وطمأنته، دون إشعاره بالحرج أو الوصمة. ٣. توجيه المصاب إلى ارتداء الكمامات والقفازات، وكذلك المكلف أيضا يرتديها ويرتدي الملابس الواقية. ٤. إذا تبين وجود إصابة مؤكدة وأن المصاب قد احتك احتكاكًا مباشرًا مع الطلبة أو العاملين الآخرين فيجب رصد المخالطين، والتنسيق مع الجهات المختصة للنظر في الإجراءات الخاصة بهم.	مواظبة منسق اللجنة الصحية على تتبع اشتراطات النظافة والسلامة العامة.
إعداد قائمة الطلبة الأكثر عرضة للخطر (مرضى الأمراض المزمنة، تدني المناعة، ذوي الإعاقة..) موضحًا فيها آليات التواصل المناسبة في حال انتظام الدوام.	تحويل الطالب الذي تظهر عليه أية أعراض (حمى، سعال، تعب، إسهال، صعوبة في التنفس) لذويه أو للمشفى بمتابعة المدير مباشرة.	
إعداد قائمة الطلبة المصابين بفيروس كورونا حسب تقارير وزارة الصحة، أو من خالطوا مخالطة مباشرة مع مرضى كوفيد-٩١، وإعلامهم بضرورة البقاء في المنزل، أو إحضار تقرير طبي يشير إلى السماح برجوعهم إلى الدوام المدرسي.	تدريب ضامن المقصف على إجراءات النظافة والتعقيم، ومتابعة تحقيقها، وبناء برنامج خاص يضمن شراء الطلبة حاجياتهم قبل بدء الاستراحة، بحيث يدوّن ذلك -ما أمكن- في نموذج خاص.	
	التأكد من خلوّ ضامن المقصف من أية أعراض لها علاقة بالإصابة بمرض كوفيد-٩١، أو أية أمراض وبائية أخرى، وفي حال الشك فإنه يوجه لإجراء فحص طبي بذلك.	
	تدريب الأذنة على إجراءات النظافة والسلامة العامة.	
	تعليق اللوحات الإرشادية التي تحض على غسل الأيدي والنظافة الشخصية في جميع مرافق المدرسة، خاصة عند المغاسل وأمام المشربيات.	
	رسم نقاط الوقوف لتحقيق التباعد الجسدي في الأماكن التي يتوقع أن يكون فيها اكتظاظ (المقصف، وأماكن الانتظار والتجمع).	
	تدريب اللجان الصحية على تتبع الإجراءات الوقائية.	
	توجيه الطلبة لاتباع نمط حياة صحي في الحفاظ على النظافة الشخصية، والتغذية السليمة، وممارسة الرياضة، وتجنب التدخين والممارسات الضارة.	

دور المرشد التربوي وفرق الدعم النفسي في تحقيق اجراءات التعايش مع فيروس كورونا المسبب لكوفيد-١٩		
قبل العودة للمدارس	**الأسابيع الأولى للدوام**	**انتظام الدوام**
إعداد خطة لاستقبال الطلبة وبناء أنشطة تفريغية تسهم بتوفير بيئة تعلم آمنة.	استقبال الطلبة في اليوم الأول بما يعزز ثقتهم بأنفسهم ويقلل من حالات التوتر.	يتم تتبع الحالات المحتاجة ودعمها.
رصد احتياجات الطلبة ذوي الإعاقة وتأمينها.	تنفيذ أنشطة تفريغية لطمأنة الطلبة، وإعطاء فرصة للتعبير عن مشاعرهم، وتوضيح المعلومات المغلوطة (عن طريق الرسومات أو الكتابة أو القصة أو الدراما وغيرها).	يُدمج الطلبة المتعافون جميعهم من فيروس كورنا مع أقرانهم بفاعلية.
التواصل والتشبيك مع مؤسسات المجتمع المدني لتوفير الدعم اللوجستي والفني لتقديم الخدمات اللازمة للطلبة.	الإصغاء إلى الطلبة وتفهم مشاعرهم، وتشجيعهم على التحدث مع أصدقائهم عن تجاربهم ومشكلاتهم وكيف تغلبوا عليها مع استمرار الحفاظ على الخصوصية.	تتبع المرشد التزام الطلبة بممارسة السلوكات الإيجابية (المحافظة على النظام، والشعور بالأمان، وتجنب التنمر لا سيما مع الطلبة المتعافين من فيروس كورنا).
	توجيه الطلبة لممارسة التمارين الرياضية وخاصة التمارين التي تقلل من التوتر، مثل تمارين التأمل والاسترخاء التنفسي.	استمرار تنفيذ الأنشطة التفريغية والعلاجية.
	احترام خصوصيات الطلبة، وتجنب الوصمة أو استخدام الألقاب بين الطلبة، وتوضيح الآثار السلبية للتنابز بالألقاب على نفسية الطلبة.	
	دمج الطلبة الذين كانوا في دائرة الحجر الصحي والمتعافين من المرض والسماح لهم بالتعبير عن آرائهم.	
	تقديم معلومات صحيحة عن ما يحدث في محيط الطلبة بصورة مطمئنة وصادقة ومناسبة لعمر الطلبة.	
	تشجيع الطلبة على تنظيم أوقاتهم واستثمارها بأعمال وأنشطة مفيدة، وتقليل وقت الاستماع للأخبار والإشاعات المزعجة، وتأكيد تلقي الأخبار من مصادرها الرسمية.	
	تتبع الطلبة الذين سجلت حالات هلع بينهم، وتصنيفها حسب شدتها، وتنفيذ جلسات (فردية أو جماعية) خاصة معهم.	
	رصد حالات الطلبة الذين بحاجة لتدخل نفسي وتحويلهم للجهات المختصة	
	التنسيق مع المؤسسات ذات العلاقة بتقديم الدعم النفسي الاجتماعي؛ لتقديم الدعم وتحويل الطلبة إن دعت الحاجة.	
	إعداد رسالة للأهالي حول الحالات الخاصة.	
	تدريب طلبة البرلمان الطلابي في المدرسة وتعزيز دوره.	
	إعداد النشرات والتعليمات المتعلقة بتعزيز الجانب النفسي الإيجابي للطلبة.	
	تزويد الطلبة بمعارف ومهارات تمكنهم من التعامل والتكيف في حالة الطوارئ.	

دور أعضاء المجتمع المحلي والأهالي في تحقيق إجراءات التعايش مع فيروس كورونا		
قبل العودة للمدارس	**الأسابيع الأولى للدوام**	**مرحلة انتظام الدوام**
التواصل مع أعضاء المجتمع المحلي لتقديم الدعم اللازم لتهيئة المدارس.	التزام الأهالي بتعليمات التدابير الوقائية (النظافة الشخصية وغسل اليدين، وتأمين أدوات النظافة الشخصية من كمامات ومحارم ومعقمات وكوب للشرب، ومنع الاحتكاك في الطريق للمدرسة).	مشاركة أفراد المجتمع المحلي في دعم تحقق اشتراطات السلامة العامة والنظافة في المدارس.
		عقد مجالس أولياء الأمور اجتماعاتها استنادًا للتدابير الوقائية وإجراءات السلامة العامة، ومشاركة هذه المجالس في تنفيذ أنشطة توعوية وإعداد النشرات التثقيفية، ودعم البيئة المدرسية والتشبيك مع المؤسسات المختلفة لتوفير الدعم الفني والتمويل اللازم لتأمين مواد التنظف والتعقيم ضمن خطة مستمرة طوال العام الدراسي.

دور الآذن في تحقيق إجراءات التعايش مع فيروس كورونا المسبب لكوفيد ـ ١٩		
قبل العودة للمدارس	**الاسابيع الأولى للدوام**	**مرحلة انتظام الدوام**
تهيئة مرافق المدرسة لاستقبال الطلبة بتنظيفها وتطهيرها حسب تعليمات وزارة التربية والتعليم ووزارة الصحة.	تنظيف الوحدات الصحية والمغاسل والمشارب وتطهيرها قبل الفرصة وبعد انتهاء الدوام يوميًّا، وتطهير المرافق المشتركة فيها (مقابض الأبواب، ومقبض النيجارا، وصنابير المغاسل وغيرها) يوميًّا.	الاستمرار في العمل ضمن مهام محددة يوميًّا.
	تنظيف مرافق المدرسة (الساحات، والصفوف، والمختبرات، والملاعب، والممرات وغيرها) يوميًّا، وتطهيرها أسبوعيًّا.	
	تطهير الأسطح المشتركة يوميًّا: الحمايات، ومقابض الأبواب، والمقاعد في الساحات، وأعمدة الاصطفاف، والنوافذ، والأدوات والأجهزة المشتركة يوميًّا.	
	التخلص الآمن من النفايات يوميًّا.	
	حفظ مواد التعقيم في مكان آمن بعيد عن متناول الطلبة.	
	استخدام أدوات الحماية (القفازات، والكمامات، وملابس وأحذية واقية عند التعامل مع المطهرات).	
	تجنب خلط المواد الكيماوية مع بعضها بعضًا، والانتباه الجيد لتعليمات الأمان والسلامة أثناء التحضير والاستخدام.	
	إبلاغ مدير المدرسة في حال عدم توافر الصابون في جميع مغاسل الحمامات يوميًّا، أو أن المصابن غير صالحة للاستخدام، أو لا يتوافر ورق المحارم في الوحدة الصحية.	

دور الطلبة في تحقيق إجراءات التعايش مع فيروس كورونا المسبب لكوفيد-١٩		
قبل العودة للمدارس	**الأسابيع الأولى للدوام**	**مرحلة انتظام الدوام**
تأمين أدوات خاصة (قنينة المياه، قرطاسية، غذاء صحي).	حفاظ لجان النظام والنظافة في الصفوف على النظافة والترتيب وتطهير الأسطح المشتركة: الأبواب، ومقابض الأبواب، والأدراج، وغيرها.	استمرارية ممارسة الطلبة كلهم الاشتراطات الوقائية وتبنيهم لها نمط حياة.
	الالتزام بغسل اليدين بالماء والصابون قبل الحضور اليومي للمدرسة، والعطس والسعال بمنديل أو بمرفق الكوع، وتجنب لمس العينين والأنف والفم ما أمكن.	
	تجنب الاحتكاك المباشر بالطلبة والحفاظ على مسافة كافية من الآخرين، والحفاظ على الدور والنظام ومنع التزاحم على المشارب والمقاصف أو أثناء الخروج للاستراحة.	
	تجنب المشاركة في الألعاب التي تسبب احتكاكًا مباشرًا بين الطلبة.	
	المواظبة على غسل اليدين واستخدام المعقمات في المدرسة.	
	تجنب مشاركة الآخرين بأية أدوات أو مواد، ويحتفظ كل طالب بعبوة مياه أو كأس للشرب خاص به.	
	تهوية الغرف الصفية باستمرار.	
	التعاون مع لجان النظام والنظافة، والمشاركة في العمل التطوعي.	
	توجّه الطلبة للمدرسة مشيًا على الأقدام ما أمكن، مع الحفاظ على الأمان ومراعاة قواعد السلامة المرورية. وعند الاضطرار لاستخدام وسائل النقل فإنهم يرتدون الكمامة الواقية ويتجنبون ملامسة أجزاء المركبة.	

دور ضامن المقصف للتعايش مع فيروس كورونا المسبب لكوفيد -١٩		
قبل العودة للمدارس	**الأسابيع الأولى للدوام**	**مرحلة انتظام الدوام**
إجراء فحص طبي يؤكد خلو كافة العاملين في المقصف من الأمراض، وتقديم تقرير بذلك.	الالتزام بغسل اليدين باستمرار في أثناء إجراء أي عملية لإعداد الطعام (تحضير، تقديم، بيع).	المواظبة على الالتزام بالتدابير الوقائية.
	الالتزام بإخراج المواد والأدوات من المقصف وتطهيرها قبل بدء البيع.	
	الالتزام بتطهير أسطح وأرضيات المقصف وأعمدة الاصطفاف والنوافذ يوميًّا.	
	الالتزام بالتقيد باشتراطات النظافة الشخصية (غسل اليدين، واستخدام المنديل عند العطاس أو السعال، ولبس القفازات أثناء عملية البيع، واستخدام المعقمات باستمرار).	
	الالتزام بتنظيف وتطهير حمايات النوافذ التي يتم عبرها البيع والتواصل مع الطلبة يوميًّا.	
	الالتزام بغسل أو تبديل الملابس الواقية يوميًّا.	
	الالتزام بتوفير الأغذية الغنية بالفيتامينات (كالعصائر الطبيعية والفواكه) يوميًّا، وتشجيع الطلبة على شرائها.	

مرفق (٦): جدول متابعة إجراءات نظافة المرافق الصحية في المدارس

المرفق	آلية التنظيف التطهير	تنظيف	تطهير	اليوم والتاريخ	المسؤولية	المتابعة
الوحدة الصحية	تنظيف بمعدل مرتين باليوم. تطهير مقابض الأبواب، ومقابض النيجارات، ومقابض الشطافات أو الأباريق المشتركة مرتين يوميًّا.					
المغاسل	تنظيفها مرتين يوميًّا. تطهير الأدوات المشتركة يوميًّا.					
المشارب	تنظيفها مرتين يوميًّا. تطهير البلاطة والصنابير يوميًّا.					
المقصف	تنظيف المقصف وشطفه يوميًّا. تطهير الأدوات والأسطح يوميًّا.					
الساحات	تنظيفها يوميًّا. تطهيرها أسبوعيًّا.					
الصفوف والممرات	تنظيفها يوميًّا، وتطهيرها أسبوعيًّا.					
المرافق والأدوات المشتركة(١)	تنظيفها وتطهيرها يوميًّا.					
أخرى						

توقيع منسق الصحة المدرسية:　　توقيع مدير المدرسة:

(١) - تتضمن: لوحة العرض (السبورة)، والأقلام أو الطباشير، ولوحة المفاتيح والمؤشر في الكمبيوتر، ومقابس الكهرباء، ومقابض الأبواب، والحمايات الخاصة بالسلالم، وسلة المهملات، والسيارات وحافلات النقل، وأدوات الرياضة، والدمى والألعاب، وأدوات التنظيف كالإسفنجات، وصنابير المياه في المشربية، ومقاعد الوحدات الصحية، والمكاتب والطاولات، وغيرها.

مرفق (٧): وصف مجموعة لوازم الثانوية العامة (التوجيهي)

العناصر	المواصفات	الكمية
ورق تواليت صغير الحجم (غير متقطع)	ورق تواليت أبيض اللون (الوزن ٥ كجم) يحتوي على ٤٨ طبقة ناعمة، لفة مدمجة ومشبك جيد، وذات امتصاص جيد (وزن ٥ كجم) يحتوي على ٤٨ لفة ناعمة، مضغوطة ومشبكة جيدًا.	٥ عبوات
صابون سائل لتنظيف الأرضيات	عبوات صابون سائل (٤ لترات لكل منها) لتنظيف الأرضيات بجودة جيدة ورائحة متنوعة ولا تتضمن أي عناصر شمعية.	١٢ ليتر
سائل ديتول مطهر ومعقم (مضاد للبكتيريا)	الكلوروكسيلينول ٤,٥٪ على الأقل، (١) لتر لكل زجاجة على الأقل.	عشرة عبوات
كلورين	محلول هيبوكلوريت الصوديوم، زجاجات الكلور السائل (٤ لترات لكل منها)، ٤,٥٪ كحد أدنى.	٢٠ ليتر
أكياس القمامة بشرائط	تحتوي أكياس القمامة المصنوعة من البولي إيثيلين عالي الكثافة على ١٠٠ كيس.	٣ حزم
قفازات	قفازات اللاتكس للتنظيف، من دون بودرة ، ١٠٠ قفاز للعلبة قياس (L & XL)	٤علب
قناع واقٍ	قناع واقٍ للفم والأنف (3PLY) مع شريط مطاط للأذن، استعمال لمرة واحدة، شريط الأنف القابل للتكيف، (٥٠) قطعة/ العلبة.	٣ علب
موازين الحرارة الرقمية	موازين الحرارة الرقمية.	١
جل كحولي	علبة سعة لتر.	١٠ ليتر

مرفق (٨): مصفوفة التواصل والاتصال في البناء المدرسي

الأماكن	مدى التواصل	عدد الأشخاص المتواصلين التقريبي	مدى قابلية/ صعوبة التعديل	إجراءات التخفيف اللازمة
الغرف الصفية	مرتفع		مرتفع	
ساحة الطابور الصباحي الخارجية	مرتفع		مرتفع	
غرف اجتماع المعلمين والإدارة المدرسية	مرتفع		مرتفع	
غرف اجتماعات الأهالي	متوسط		متوسط	
المقاصف	مرتفع		مرتفع	
الأماكن الخارجية (ملاعب الرياضة، وألعاب الأطفال الخارجية)	مرتفع		مرتفع	
الأماكن الداخلية (قاعات الموسيقا، وقاعات الرياضة، والمسارح، وألعاب الأطفال الداخلية)	مرتفع		مرتفع	

تم بحمد الله