



المؤسسة الإسلامية للتربية والتعليم
مدارس المهدي (ع)

العودة بحيطهٍ وحذر

البروتوكول الصحي

لعودة آمنة لمدارس المهدي (ع)



المؤسسة الإسلامية للتربية والتعليم
معاونية الإرشاد التربوي



مقدّمة

مع قرار المؤسسة الإسلامية للتربية والتعليم العودة الحضوريّة للتعليم في مدارس المهديّ^(٤)، وعلى الرغم من انخفاض أعداد المصابين بفيروس كورونا (19-COVID)، إلّا أنّه يجب أخذ الحيطة والحذر داخل البيئة المدرسيّة حتّى لا تتحوّل إلى بؤرة حاضنة للفيروس تسمح بتفشّيه مجدّداً.

وحرصاً من المؤسسة على تهيئة بيئة تعليميّة صحيّة آمنة في جميع مدارسها، أعدّ هذا البروتوكول الإرشاديّ الوقائيّ.



الهدف من إصدار البروتوكول

- توفير إرشادات صحيّة واضحة وقابلة للتنفيذ في البيئة المدرسيّة.
- التأكيد على الاستمرار في التعامل الحذر مع جائحة كورونا ومتحوّراتها.
- ضمان العودة الآمنة لأفراد الكادر الإداريّ والتعليميّ والتلاميذ عبر توفير البيئة الصحيّة السليمة الآمنة.
- طمأنة الأهل حول العودة الآمنة للدوام المدرسيّ والتي تتّخذها المؤسسة.
- الحدّ من انتشار فيروس كورونا في المدارس.

المبادئ الأساسية



بصرف النظر عن التفاصيل والأدوار المتعلقة بالكادر التعليمي والإداري والخدمات وأولياء الأمور، هناك مجموعة من المبادئ الأساسية العامة التي لا ينبغي أن نغفل عنها أبدًا، وهي تشكّل مركزًا لعلمنا ونشاطنا في مواجهة انتشار جائحة كورونا وعدم الإصابة بها وهي التالية:

1 عدم حضور التلميذ أو أحد أفراد الكادر الإداري والتعليمي والخدمات في حال الشعور بتوعك وظهور عوارض شبيهة بعوارض الأنفلونزا والرشح عليه.

ومن العوارض الأكثر شيوعًا - والتي قد تتشابه مع أعراض الأنفلونزا والرشح - التي يجب على أولياء الأمور والكادر الإداري والتعليمي الالتفات إليها:

- ارتفاع في الحرارة الى ما يزيد عن ٣٨ درجة مئوية.
- رشح مع سيلان مائي من الأنف.
- سعال عادي أو ديكّي مستمر (سعال جاف).
- ألم في البلعوم.
- ضيق أو صعوبة في التنفس.
- دوخة وألم شديد في الرأس.
- ألم في المفاصل والعضلات (تعب عام في الجسم).
- إسهال.
- تقيؤ.

طبعًا، تختلف أعراض المرض باختلاف الفئات العمرية بحيث أشارت بعض الدراسات إلى أنّ بعض الأطفال لا تظهر عليهم أعراض الحرارة، كما أنّ غالبية صغار السن يصعب عليهم التعبير عن الأعراض، وقد تظهر عليهم بعض علامات الاضطراب أو البكاء.

ملاحظة:



حتّى لو كانت العوارض عوارض أنفلونزا ورشح، يجب على حامل هذه العوارض البقاء في المنزل حتّى يتبيّن أنّها ليست عوارض كورونا.

2 تقديم القدوة الحسنة: انطلاقاً من أنّ تغيير السلوك يحصل نتيجة ملاحظة سلوك الآخرين (أي مشاهدة لقدوة محدّدة)، ينبغي على العاملين في المدرسة الالتزام بالإجراءات الوقائيّة لما لهذا السلوك من تأثيرٍ على سلوك التلاميذ، وهذه السلوكات هي:

غسل وتعقيم اليدين بالطريقة الصحيحة



التأكيد على ضرورة غسل اليدين بالماء والصابون لمدة ٢٠ ثانية على الأقل، قبل اللعب وبعده، أو استخدام معقم اليدين الذي يحتوي على ٦٠٪ كحول على الأقل (للكادر والتلاميذ الأكبر سناً الذين يمكنهم استخدام معقم اليدين بأمان).

الالتزام بآداب السعال والعطس



تذكير التلاميذ باستمرار بضرورة تغطية الأنف والفم بهنديلٍ عند البصق والسعال والعطس والتخلّص منه مباشرة ثمّ غسل أو تعقيم اليدين أو استخدام الجزء الداخلي من المرفق.

ارتداء الكمامة



التأكيد على استخدام الكمامة (بمختلف أنواعها) للحدّ من انتشار المرض؛ وبخاصة عندما يكون التباعد الجسديّ صعباً. يُستثنى من إلزاميّة ارتداء الكمامة صفوف الروضات.

التباعد الجسديّ



التباعد الجسديّ، الذي يشار إليه أحياناً باسم التباعد الاجتماعيّ، هو ببساطة العمل على إبقاء الناس منفصلين بهدف الحدّ من انتشار العدوى بين الأفراد. وهذه السنة لن يكون هناك إمكانيّة للتباعد الكامل خصوصاً بين التلاميذ داخل صفوفهم، ولكنّ هذا لا يعني رفع التباعد بالمطلق، بل يجب مراعاته قدر المستطاع عند دخول وخروج الأفراد من المدرسة وإليها، التنقّل بين الصفوف، في الممرّات وفي الملاعب وفي الاجتماعات وغرف المعلمين^١.

1 - سنأتي على ذكر الإجراءات بالتفصيل أدناه.



نظراً لأنَّ الفيروس يعيش على أسطح معينة لبعض الوقت، فمن الممكن الإصابة بالعدوى بعد لمس سطح ملوَّث ثمَّ لمس الفم أو العينين أو الأنف، لذلك لا بدَّ من الاهتمام بتنظيف أو غسل أو تعقيم اليدين المتكرر للوقاية من العدوى فضلاً عن التباعد الجسديّ واستخدام الكمامة.

إنَّ التنظيف العادي عبر الغسل بالماء والصابون بالطريقة الصحيحة يقلِّل من انتقال الفيروس (الحمل الفيروسيّ) ويحسِّن من فعالية المطهّرات.

الإجراءات العامة على مستوى المدرسة



أهم الإجراءات التي ينبغي اتّخاذها على مستوى المدرسة ككلّ، هي:

النقل



بشكلٍ عامّ، يُفضَّل تشجيع التلامذة الذين لديهم خيارات آمنة أخرى على استخدام وسائل النقل البديلة، بما في ذلك المشي أو ركوب الدراجات الهوائية والثّارية بالنسبة إلى التلامذة الكبار، أو تشجيع أولياء الأمور على اعتماد وسائلهم الخاصّة في ذلك.

أمّا في حال استخدام الحافلات، فيجب اتّخاذ الإجراءات الآتية:

- 1 الالتفات إلى التلامذة الذين تظهر عليهم عوارض (سواء أنفلونزا أو غيرها) وإبلاغ المعنّيين في المدرسة لأخذ الإجراءات اللازمة.
- 2 التأكيد على أولياء الأمور تزويد أبنائهم بالكمامة قبل الخروج من المنزل، أمّا بالنسبة إلى تلامذة الروضات فيُلزمون بارتداء الكمامة القماشية داخل الباص فقط لاختلاطهم بالتلامذة الكبار في بعض المناطق، وأمّا في داخل المدرسة فلا يُلزمون بارتدائها بل يُمكن تشجيعهم للاعتياد على ارتدائها من وقتٍ لآخر.
- 3 التزام سائق الحافلة والمُرافق والتلامذة بارتداء الكمامة داخل الحافلة؛ وفتح النوافذ فيها قدر الإمكان.
- 4 التشدّد في مسألة ارتداء الكمامات في فصل الشتاء، مع التهوئة الدائمة والمناسبة.
- 5 منع وقوف التلامذة أو تنقلهم داخل الباص من مكانٍ إلى آخر.

6 التأكّد من التنظيف والتعقيم الكافي للباصات يوميًا مرّتين على الأقلّ لا سيّما الأسطح التي يكثر لمسها مثل: النوافذ، الأزرار، المقابض.

يُعتبر مسؤول النقل في المدرسة وسائق الباص هما المسؤولان عن تنفيذ الإجراءات أعلاه.

تنظيم الدخول والانصراف من المدرسة وإليها



يجب وضع آليات واضحة وتكليف فريق محدّد لتنسيق كيفية دخول التلاميذ إلى المدرسة وبالتالي إلى الصفوف وكذلك الخروج منها من دون حصول ازدحام.

كما يجب وضع آلية واضحة لدخول العاملين إلى المدرسة وتنقلهم بين الممرّات واستقرارهم في الصفوف والغرف دون حصول ازدحام.

وبشكلٍ عامّ، ينبغي حصر نطاق حركة العاملين في المدرسة بين الغرف حتّى إذا ما حصلت إصابة ما، يُمكن تتبّع الغرف التي دخل إليها المُصاب حينئذٍ.

1 تنظيم عملية الدخول والخروج عند بداية الدوام ونهايته، بما يمنع الازدحام والتجمّعات بخاضةً أمام المدرسة.

2 بالنسبة إلى الاصطفاف الصباحي:

■ الأصل هو عدم إيجاد ازدحام في المكان المخصّص للاصطفاف الصباحي؛ فإن كان مقدورًا عليه يمكن تنفيذه.

■ في حال عدم القدرة على تنفيذ الاصطفاف الصباحي لجميع الصفوف دفعةً واحدة:

يلزم به تلامذة الحلقة الأولى والروضات والحلقة الثانية إن أمكن.

يتّجه تلامذة الحلقة الثانية - بحسب وضعيّة كلّ مدرسة - والثالثة والمرحلة الثانوية مباشرةً إلى صفوفهم تحت إشراف نظّار الأقسام مع الحرص على عدم حصول ازدحام أثناء ذلك، ويستلزم هذا الأمر أن يحضر المعلّمون مسبقًا إلى صفوفهم.

3 حتّى لا يحصل الازدحام على المداخل، يُكتفى بأخذ حرارة التلميذ أو العامل الذي تبدو عليه عوارض.

- 4 في حال وجود أعراض عند أحد التلامذة، يتم عزله بهدوء ومن دون جلبه حتّى لا يتسبّب ذلك بإحراجهم أمام الآخرين³.
- 5 وضع معقم إلى جانب آلة نظام البصمة مع التأكيد على ضرورة التعقيم بعد استخدامها.
- 6 عدم السماح لأيّ عامل أو تلميذ (ما عدا الروضات) من الدخول إلى المدرسة من دون كمامة، مع الأخذ بعين الاعتبار الحالات الصحيّة التي تُستثنى من ارتداؤها⁴.
- 7 استخدام بوابات متعدّدة، ومنفصلة لدخول التلامذة وانصرافهم ما أمكن.
- 8 تفعيل المناوبة الصباحيّة، والإشراف اليوميّ على التلامذة.

الوضعيّة داخل الصفوف



ينبغي الالتفات إلى الأمور التالية داخل الصفوف:

- 1 إلزام التلامذة بوضع الكمامات طوال فترة تواجدهم داخل المدرسة (ما عدا الروضات)؛ كما ويلتزم المعلّم ارتداء الكمامة (أو القناع البلاستيكي) ويحرص قدر المستطاع على المحافظة على التباعد عن التلامذة.
- 2 التأكيد على التلامذة عدم تبادل بعضهم أغراض بعض⁵.
- 3 الحرص على التهوئة الجيدة للصفوف، وفتح النوافذ كلّما أمكن (تهوئة الصفّ لمدة عشر دقائق على الأقلّ قبل توافد المعلّمين والحرص على التهوئة الطبيعيّة الدوريّة للصفوف خلال اليوم الدراسي، لا سيّما أثناء وقت الاستراحة).
- 4 إبقاء أبواب الصفوف مفتوحة قدر المستطاع، بخاطرة عند توافد المتعلّمين، وذلك تفادياً للمس المتكرّر لمقبض الباب.
- 5 إبقاء تلامذة الحلقين الأولى والثانية على مقاعدتهم داخل الصفوف لتناول الطعام؛ مع الحرص على ألا يتشاركوا أطعمتهم فيما بينهم.

2- الإجراءات التفصيليّة المذكورة في تدابير الطوارئ.

3- كلّ تلميذ لا يستطيع ارتداء الكمامة لمانع صحيّ، عليه أن يحضر تقريراً طبياً بذلك وأن يتحمّل أهله مسؤوليّة التباعد.

4- حفاظاً على عاداتنا الإسلاميّة مثل المشاركة والتعاون والمساعدة و... يجب التوضيح للتلاميذ وبخاصّة الروضات والحلقتين الأولى والثانية أنّ السبب في منع تبادل الأغراض وإعارتها هو صحي محض؛ وإن أمكن إقامة نشاطات توجيهيّة على حدة لتشجيع عادات كهذه ولكن مع أخذ الإجراءات الوقائيّة اللازمة.

5- في حال تعذّر إبقاء أبواب الصفوف مفتوحة، بالحد الأدنى يمكن فتحها قليلاً لضمان التهوئة المناسبة داخل الصفّ.

6 الحرص على عدم تجمع التلاميذ عند سلة المهملات، ووضع مخلفات الأطعمة في كيس يضعونه عند كل طاولة إن أمكن.

7 إلزام المعلم بارتداء الكمامة القماشية أو القناع البلاستيكي، أما معلّات الروضات فيكتفين بالقناع البلاستيكي.

الممرّات



بشكل عام، ينبغي مراقبة الممرّات والحرص على أن لا يحصل فيها ازدحام بين التلامذة أو بين العاملين، وفي حال كان ممكناً يمكن أخذ الإجراءات التالية:

- 1 وضع أدلة تذكّر المارة بعدم لمس الجدران والدرابزين وما شاكل ووضع شريط لاصق على الأرضيات لاعتماد الاتجاه الواحد.
- 2 الحد من تردد التلامذة في الممرّات بكثرة.
- 3 منع استخدام نوافير مياه الشرب في الممرّات والملاعب.
- 4 تثبيت قاعدة لكل عبوة معقم لليدين عند المصاعد وفي الممرّات بحسب الحاجة.

الاجتماعات داخل المدرسة:



- 1 التخفيف من عقد الاجتماعات والتزام المشاركين بالإجراءات الوقائية أثناءها.
- 2 الالتزام بعدم التجمع الكبير داخل غرف الاستراحة والامتناع عن تناول الوجبات الجماعية.
- 3 التأكّد دائماً من حصول الاجتماعات في أماكن واسعة نسبياً وجيدة التهوية.
- 4 بالإجمال يجب على العاملين الالتزام بالإجراءات الوقائية حتّى وإن كانوا قد تلقّوا اللقاح مثل: لبس الكمامة، التباعد، عدم مشاركة الأدوات، غسل اليدين بشكلٍ دوريّ، عدم المصافحة.

التهوئة



توصي منظمة الصحة العالمية بزيادة معدّل التهوئة من خلال وسائل التهوئة الطبيعية أو الميكانيكية (المراوح والمكيفات)، وتفضّل الوسائل التي لا تعمل على إعادة تدوير الهواء، وفي حال إعادة تدوير الهواء، يجب تنظيف فلتر جهاز التكييف بانتظام.

لذا، يجب التنبيه إلى الأمور التالية:

- 1 يفضل بشكل عام التهوية الطبيعية من فتح لنوافذ الصف وبابه طوال فترة تواجد المتعلمين⁶، وبعد مغادرتهم، حتى إتمام عملية تنظيف الصف وتعقيمه.
- 2 يمكن استخدام أجهزة التكييف بشرط أن تتم صيانتها وتنظيفها بانتظام.
- 3 التأكيد على صيانة جميع المراوح داخل الصفوف قبيل بداية موسم استخدامها.
- 4 يوصى بضبط درجات حرارة أجهزة التكييف بما لا يقل عن 24 درجة مئوية للتبريد أثناء الطقس الحار، ورطوبة نسبية تتراوح بين 50% و60%.

الأنشطة اللاصفية



إقامة الأنشطة اللاصفية في قاعات واسعة كالمسرح أو المكتبة مع الأخذ بعين الاعتبار كل الإجراءات الاحترازية. في حال إقامة الصلاة⁷ يُراعى التالي:

- 1 اقتصار استخدام مكان الصلاة على المكلفين شرعاً وبالمناوبة بما يضمن عدم الازدحام داخل المكان.
- 2 منع الازدحام الشديد عند أماكن الوضوء، وتشجيع استخدام سجادة الصلاة الشخصية إن أمكن.

الملاعب وفترة الفرص



الأصل هو عدم اختلاط كل التلامذة في نفس الوقت بما قد يؤدي إلى ازدحام داخل الملعب؛ ولكن بحسب وضعية كل مدرسة على حدة⁸ ينبغي الالتفات إلى النقاط التالية:

- 1 تقسيم استخدام الملعب على الصفوف مناوبةً.
- 2 تقسيم الملعب لعدة صفوف (صفين أو ثلاث بحسب حجم الملعب) إن أمكن.
- 3 في حال لم يخرج التلامذة إلى الملعب للاستراحة، يمكن إعطاء أكثر من فترة استراحة للتلامذة داخل الصف أثناء الدوام الدراسي.

⁶ - في حال تعذر إبقاء أبواب الصفوف مفتوحة، بالحد الأدنى يمكن فتحها قليلاً لضمان التهوية المناسبة داخل الصف.

⁷ - سوف يُبث بموضوع صلاة الجماعة فيما بعد؛ والتشجيع على إقامة الصلاة يعود إلى حجم المدرسة ووضعيتها الجغرافية.

⁸ - المدرسة التي لديها عدد كافٍ من الملاعب، أو أن ملاعبها واسعة ويمكن الاستفادة القصوى منها، يمكنهم عدم الالتزام بالإجراءات المذكورة.



يقتصر البيع في الحوانيت على المياه المعدنية وبعض المشتريات المحددة من قبل المديرية المالية والإدارية ولذلك ينبغي:

- 1 حُصّ التلاميذ على استخدام مطرات المياه الخاصة بهم، وإبلاغ الأهل بذلك.
- 2 في حال نسي التلميذ إحضار مطرته الخاصة إلى المدرسة، يمكنه شراء المياه من الحانوت أو تأمينها له من قبل الناظر.

الزيارات الخارجية



- 1 العمل على تقنين حركة الزائرين من خارج بيئة المدرسة (أولياء أمور أو غيرهم) بشكلٍ معتدٍّ به، وأن تقتصر تلك الزيارات على الضرورة.
- 2 التأكيد على اتباع الإجراءات الاحترازية، مثل: قياس درجة الحرارة، ارتداء الكمامة.
- 3 تخصيص مكان مناسب لاستقبال الزوار مثل أولياء الأمور.

ملاحظة:



حيثما يكون التردد كثيراً يفضّل ترك الأبواب مفتوحة حتّى لا يضطر أحد إلى لمسها.

الأسطح الكثيرة الاستعمال أو اللمس¹⁰



بشكلٍ عام، يمكن العمل على التخفيف من لمس الأسطح الكثيرة الاستعمال أو اللمس، بدلاً من كثرة التنظيف وتكراره المنتظم؛ على سبيل المثال، يمكن ترك أبواب المكاتب أو الصفوف مفتوحة¹¹ إن أمكن بدلاً من جعل التلامذة (أو الزوار) يفتحونها عند الدخول والمغادرة (كأن تكون الأبواب مفتوحة صباحاً بالأساس)، أو يمكن إغلاق الباب بمجرد دخول جميع الطلاب متبوعاً بتعقيم اليد ومقبض الباب.

على كلّ حال، يكفي تنظيف المسطحات وتعقيمها بعد مغادرة التلاميذ ظهراً، خصوصاً المسطحات المشتركة (مقابض الأبواب - الطاولات المشتركة في رياض الأطفال...) والتأكيد على التلامذة ضرورة التزام مقاعدتهم وعدم التشارك مع الآخرين بالأغراض الشخصية، مع التأكيد على أهمية غسل اليدين بالماء والصابون أو تعقيمها قبل لمس الوجه وقبل تناول الطعام، وعند ملامسة المسطحات المشتركة مع الآخرين.

9 - يمكن تخصيص أحد العاملين عند وجود أنشطة عامة للأهل، ولكن في الأيام العادية يمكن لأي شخص (الاستعلامات أو غيره) القيام بهذه المهمة.

10 - كيفية التعقيم مفضّل في ملحق خاص بذلك.

11 - بالحد الأدنى صباحاً لضمان دخول كلّ التلاميذ دون لمسه من قبل الجميع.



في حال الاشتباه بوجود إصابة بفيروس كورونا لأحد التلاميذ أو أحد العاملين في المدرسة، يجب أخذ التدابير التالية:

- 1 المسؤول الأول عن تدابير الطوارئ هو مسؤول ملف إجراءات كورونا (البروتوكول الصحي)، مدير المدرسة أو من يوكله، ويساعده المرشد التربوي (أو المرشدون) في ذلك.
- 2 تحديد مكان مخصص (غرفة معزولة جيدة التهوية) لعزل التلاميذ أو العاملين المرضى أو من تظهر عليهم عوارض فيروس كورونا، والتواصل مع أولياء الأمور والطلب منهم مراجعة الطبيب المختص أو زيارة أقرب مركز للرعاية الصحية الأولية لمعاينة ولدهم وتحديد الفحوصات اللازمة.
- 3 تعقيم الغرفة التي تم العزل فيها بعد مغادرة الحالة، على سبيل الاحتياط ريثما تصدر نتيجة الفحص.
- 4 متابعة الحالة من قبل مسؤول الملف في المدرسة مع الجهة الصحية المعتمدة للتأكد من نتيجة الاختبار ويتم تحديد المخالطين لأخذ الإجراءات اللازمة¹².
- 5 إغلاق الصف لمدة 4 أيام ليتم تعقيمه بشكل كامل، وفق منظمة الصحة العالمية.
- 6 يجب على المدرسة المبادرة إلى إبلاغ وزارة التربية بإصابة أحد التلاميذ، على أن يقوم فريق الترصد بتقصي المخالطين الفعليين للتلميذ المصاب، ويتم حجر المخالطين الفعليين فقط، ثم تعقيم الصف واستئناف عمليات التدريس.
- 7 حصر عدد المتعاملين مع أي حالة، مع الالتفات إلى المحافظة على ارتداء الكمامة من قبلهم.
- 8 عند حصول أي طارئ لأي تلميذ يجب أن يكون عدد المتعاملين معه محدوداً جداً مع الالتفات إلى المحافظة على ارتداء الكمامة، ويجب وضعه في مكان جيد التهوية أو في مكان مفتوح.

12 - يراجع التعميم الصادر عن المؤسسة أو الملحق تحت عنوان: «إجراءات التعامل مع المصاب والمخالط الأول والثاني»



مدير المدرسة



مدير المدرسة هو المسؤول عن حسن تنفيذ البروتوكول الصحي في المدرسة، ويستطيع أن يوكل إلى أحد أفراد الكادر الإداري متابعة تنفيذ البروتوكول (المعاون التنفيذي أو أحد مديري الحلقات أو أحد النظائر) لناحية الإجراءات الإدارية، ويساعده المرشد التربوي (أو المرشدون بحسب توزعهم على الحلقات).

العاملون في المدرسة



يجب على كل فرد من العاملين في المدرسة مراعاة ما يلي:

- 1 المبادرة إلى أخذ اللقاح لحماية أنفسهم وأسرهم والتلامذة داخل المدرسة.
- 2 أن يبقى في المنزل في حال شعر بتوَعَك تشبه عوارضه عوارض الكورونا، وليراقب حالته لمدة يومين؛ ففي حال ازدادت حالته سوءًا وظهرت عليه عوارض الكورونا الأخرى، فعليه التوجّه فورًا للخضوع لفحص الـ PCR.
- 3 في حال الشعور بتوَعَك، من الضروريّ إخبار المعنّي الإداريّ في المدرسة حتّى تتمّ المتابعة بشكلٍ دوريّ ومنتظم، وكذلك حفاظًا على نظم المدرسة وحقوق الكادر.



في حال كان المتوَعَّك هو التلميذ، فعلى أولياء الأمور إخبار ناظر القسم، وعند التأكّد من إصابته بالكورونا يجب على الناظر تنسيق ذلك مع المرشد التربوي المعني.

- 4 أن يحافظ على المسافة الآمنة بينه وبين الآخرين سواء كان في اجتماع (عند الضرورة) أو في الصف أو غرفة المعلمّات أو في الباص أو عند استقبال التلاميذ أو عند خروجهم من المدرسة.
- 5 أن يحافظ على المسافة الآمنة عند استقباله لوليّ من أولياء الأمور.
- 6 أن يعقّم يديه عند دخوله المدرسة وخروجه منها، وبالنسبة إلى المعلمّ، الأفضل أن يعقّم يديه أو يغسلهما عند دخوله الصف وخروجه منه في كلّ مرة.
- 7 أن يحضر المعلمّ كلّ ما يحتاجه قبل دخول الصف، وعدم الطلب من التلاميذ إحضار أغراض من غرفة الناظر والتزام ارتداء الكمامة حسبها ورد سابقاً (الوضعية داخل الصف).
- 8 أن يراقب كلّ فردٍ من الكادر حرارته بعد العودة إلى المنزل.

النّظار



وفيما يلي بعض المسؤوليّات المتعلّقة بالنّظار وهي التالية:

- 1 هم المسؤولون الأول عن حُسن تنفيذ البروتوكول في قسمهم أو طابقهم.
- 2 الإشراف على حُسن تطبيق المعلمّات للإجراءات الصحيّة في القسم أو الطابق التابع لهم.
- 3 الإشراف على حُسن تنفيذ التلاميذ للإجراءات الصحيّة المطلوبة منهم.
- 4 التواصل والتنسيق مع المكلف بملفّ متابعة إجراءات الكورونا وتنفيذ البروتوكول في المدرسة عند حصول أيّ مخالفة أو خلل أو أيّ طارئ مع معلّمة أو تلميذ.
- 5 الإشراف على حُسن دخول التلاميذ إلى الصفوف وخروجهم منها وانتقالهم في الممرات وفق المسافة الآمنة.
- 6 إحصاء الذين يعانون من مشاكل تنفسيّة ونقص في المناعة أو أيّ مرض يُعتبر خطراً على التلميذ (أو العاملين) ليسهل التعامل معه في حال تعرّض لأزمةٍ ما.
- 7 فحص حرارة من يشكّ بوجود عوارض لديه ومتابعته بعد تبين وجود تلك العوارض مع مسؤول الملفّ.

على التلميذ مراعاة ما يلي:



- 1 تذكير أهله أخذ حرارته يوميًا قبل الذهاب إلى المدرسة وعند العودة منها، وتشجيع التلاميذ الكبار على أخذ حرارتهم بأنفسهم.
- 2 البقاء في المنزل في حال الشعور بتوَعَكٍ تشبه عوارض الكورونا، بحيث تتم مراقبة الحالة لمدة يومين؛ ففي حال ازدادت حالته سوءًا وظهرت عليه عوارض الكورونا الأخرى، فعليه التوجّه فورًا للخضوع لفحص الـ PCR.
- 3 في حال الشعور بتوَعَكٍ، من الضروريّ إخبار ناظر القسم في المدرسة حتّى تتمّ متابعتها.
- 4 ارتداء الكمامة منذ الخروج من المنزل وحتّى العودة إليه، سواءً في الباص أو مهرّات المدرسة أو داخل الصفّ (ما عدا تلميذ الروضات؛ يلتزم بالكمامة فقط داخل الباص).
- 5 يُفضّل حيازة أدوات التعقيم واستخدامها كلّما دعت الحاجة.
- 6 الالتزام بإجراءات الدخول والخروج من المدرسة وإليها ومن الصفّ وإليه وغير ذلك.
- 7 عدم ترك الأماكن داخل الصفّ إلا بطلب من المعلّمة.
- 8 عدم تبادل الأغراض مع زملائه، وفي حال الاضطرار يمكن أن يعتمد إلى تعقيم ما أعاره لهم وغسل يديه بالطريقة الصحيحة والانتباه إلى عدم لمس الوجه والعينين.
- 9 عدم الازدحام عند استخدام المرافق.
- 10 إحضار مطرة مياه خاصّة من المنزل.
- 11 عدم التجمّع أمام المدرسة مع الآخرين صباحًا وعند الخروج، وفي المهرّات.
- 12 نزع المايول عند الوصول إلى المنزل، وتعرضه للتهوئة والشمس، وإن أمكن غسله بعد كلّ استعمال.
- 13 تجنّب لمس الوجه والعينين، وغسل يديه فور الوصول إلى المنزل بالطريقة الصحيحة.

أولياء الأمور

من أهم الإجراءات التي ينبغي لأولياء الأمور الالتفات إليها:



- 1 المبادرة إلى أخذ اللقاح لحماية أنفسهم وأولادهم.
- 2 المبادرة إلى تسجيل أولادهم من عمر ١٢ وما فوق على منصة وزارة الصحة لأخذ لقاح كورونا.
- 3 أخذ حرارة أبنائهم يومياً قبل ذهابهم إلى المدرسة وبعد عودتهم منها.
- 4 إلزام الأبناء بالفطور الصباحي لأهميته وبسبب عدم وجود استراحة طويلة في المدرسة وعدم فتح الدكان.
- 5 التأكيد على أبنائهم عدم مشاركتهم وجباتهم وأغراضهم مع زملائهم.
- 6 عدم الاعتماد على صنادير وحنفيات المياه في المدرسة، وإعطاء أبنائهم مطرة مياه خاصة بهم.
- 7 عدم إرسال أبنائهم إلى المدرسة في حال شعورهم بتوَعَك.
- 8 عدم إرسال أبنائهم إلى المدرسة في حال احتكاكهم المباشر بأي حالة إصابة بفيروس كوفيد -١٩ أو مشتبه بإصابتها والتواصل مع المدرسة لأخذ الإجراءات اللازمة.
- 9 عدم الحضور إلى المدرسة دون ارتداء الكمامة وعدم خلعها طوال تواجده فيها (ما عدا الروضات).
- 10 التأكيد على الأبناء غسل اليدين بالطريقة الصحيحة بمجرد وصولهم إلى المنزل.
- 11 تعريض مرايايل الأبناء (أو ثيابهم) للتهوية والشمس أو غسلها بعد رجوعهم من المدرسة.
- 12 عدم الحضور إلى المدرسة إلا بعد أخذ موعد مسبق، واتباع الإجراءات الاحترازية عند حضورهم إلى المدرسة.



1 الالتزام بتنفيذ كل إجراءات الوقاية الشخصية المذكورة (لبس الكمامة، التعقيم، التباعد...)

2 التنظيف اليومي والتعقيم الدوري والمتكرر لجميع الصفوف وفق الوتيرة التالية:

- أرضية الصف: كنس وتنظيف وتعقيم مرة في النهار.
- المقاعد الدراسية: يومية.
- الطاولات الدراسية.
- مقابض الأبواب، مفاتيح الكهرباء، مقابض النوافذ وكل ما تلمسه الأيدي: تعقيم بشكل متكرر خلال النهار التعليمي.
- إفراغ سلال المهملات وتغيير الأكياس وقت الاستراحة وعند نهاية الدوام.
- التنظيف اليومي والتعقيم الدوري والمتكرر للممرات والسلالم.
- التنظيف اليومي للملعب (في حال استخدامه) وعند اللزوم.
- التنظيف اليومي والتعقيم الدوري للمراحيض بعد كل مستخدم.

الملحقات





الوزارة العامة للتعليم والتعليم العالي
مملكة البحرين



الملحق رقم 1 التنظيف والتعقيم في المدارس من أجل عودة آمنة

يعتبر التنظيف والتطهير جزءاً أساسياً للوقاية من الأمراض المعدية في المنزل والمدرسة والمؤسسات التعليمية وغيرها، خاصةً مع انتشار فيروس كورونا، ويجب اتباع الإجراءات القياسية للتنظيف والتطهير الروتيني للأسطح بعامة، وبخاصة الأسطح والأشياء الأكثر لمساً في المدارس، وهي:

الطاولات، مقابض الأبواب والنوافذ، مفاتيح الإضاءة، اللوح والمحاة، المكاتب، والهواتف، مساند الأدرج والممرات، لوحات مفاتيح الكمبيوتر، المراحيض، الحنفيات ووسائل النقل.

وسبب التأكيد على التنظيف والتعقيم هو أنّ هناك فرقاً فيما بين هذه المصطلحات كالتالي:

1 التنظيف: يكون باستخدام الصابون والماء، وهو يزيل الجراثيم والأوساخ والشوائب من الأسطح أو الأشياء ويقلل من أعدادها وخطر انتشار العدوى، لكنه لا يقتل الجراثيم.

2 التعقيم: يؤدي إلى تقليل عدد الجراثيم الموجودة على الأسطح أو الأجسام إلى مستوى آمن، وفقاً لمعايير أو متطلبات الصحة العامة، وتعمل هذه العملية على تقليل خطر انتشار العدوى.

وفيما يلي نفيدكم بالخطوات والآليات المتبعة في التنظيف والتعقيم وفقاً لبروتوكولات الهيئة الصحية الإسلامية:

أولاً: الخطوات الضرورية في التنظيف والتعقيم:

- ✓ تنظيف الأسطح من الأقلّ تلوّثاً أو اتّساخاً إلى الأماكن الأكثر تلوّثاً أو اتّساخاً.
- ✓ تنظيف الأسطح من الأعلى إلى الأسفل.
- ✓ تنظيف الأسطح بطريقة منتظمة ودورية.
- ✓ التنظيف والتعقيم الفوري للأسطح الملوّثة بسوائل الجسم أو بالإفرازات من الجهاز التنفسي.

ثانيًا: آلية تنظيف الأسطح الملوثة بسوائل الجسم وتعقيمها



(خاصة الإفرازات/السوائل عن طريق الجهاز التنفسي والبراز) باستخدام المبيض المنزلي أساسه الكلور (بنسبة 0.1 ٪) من هيبوكلوريت الصوديوم:

- ✓ ارتداء معدّات الوقاية الشخصية المناسبة (القفازات والكمامة/ نظارات واقية/ أحذية مناسبة...) مع الحفاظ على غسل اليدين بعد ارتداء/استخدام معدّات الوقاية الشخصية.
- ✓ استخدام مناشف قابلة لامتصاص السوائل أو الإفرازات من الأسطح ذات الاستعمال لمرة واحدة والتخلّص الفوريّ من المناشف في مستوعب للنفايات مخصّص للنفايات المعدية، وتكون ذات غطاء محكم وتفتح بالقدم.
- ✓ تنظيف الأسطح جيّدًا باستخدام المياه والمنظّفات المنزليّة عبر الفكّ ومن ثمّ الشطف.
- ✓ يلي الشطف التعقيم باستخدام مبيض منزليّ كمعقم (كلور يحتوي على 0.1 ٪ هيبوكلوريت الصوديوم).
- ✓ إبقاء المعقم على الأسطح وقتًا كافيًا للتفاعل مع الكلور (حوالي 10 دقائق).
- ✓ أخيرًا يجب تنظيف جميع مُستلزمات التنظيف والمعدّات القابلة لإعادة الاستخدام وتعقيمها.

ملاحظة:



يجب غسل ملابس التنظيف يوميًا على حرارة بين 60 و 90 درجة.

ثالثًا: كيفية تنظيف الأشياء والأسطح الأكثر لمسًا وتعقيمها



- يفضل استخدام معدّات الوقاية الشخصية مثل الكمامة والقفازات ذات الاستعمال الواحد، وإذا تمّ استخدام القفازات المتعدّدة الاستعمالات فيجب تنظيفها مباشرةً بالمنظّفات والماء وتعقيمها بنسبة 0.1 ٪ من هيبوكلوريت الصوديوم/ المبيض المنزليّ.
- يجب غسل اليدين جيّدًا بعد الانتهاء من التعقيم وخلع معدّات الوقاية الشخصية.
- يتمّ تنظيف الإلكترونيات مثل الهواتف ولوحات المفاتيح وأجهزة التحكم عن بُعد والأجهزة اللّوحيّة وغيرها عبر استخدام مناديل أو بخاخات تحتوي على 70 ٪ من الكحول على الأقلّ والعمل على تجفيف هذه الأسطح.



رابعاً: لإعداد محلول التعقيم بنسبة 0.1 ٪ من صوديوم الهيپوكلوريت:

- إضافة لتر من معقم الكلور (بتركيز 5 ٪) إلى 49 ليتراً من المياه النظيفة ممّا يؤدي إلى تحضير محلول معقم من 50 ليتراً جاهزاً للتعقيم.
- أو إضافة مكيل من المعقم إلى 49 مكيل مماثل من المياه النظيفة.
- أو لإعداد لتر واحد من محلول الكلور المخفف 0.1 ٪:

✓ نحتاج إلى لتر واحد من الماء النظيف، يتم سحب 20 ملتر منه (أو 4 ملاعق) واستبدالها بـ 20 ملتر من المبيض المنزلي-الكلور بتركيز 5 ٪.

خامساً: توجيهات عامة :



- ✓ إن عملية تحضير المحلول من الكلور هي مسؤولية المرشد الصحي البيئي/المسؤول الصحي في المؤسسة التعليمية، وفي المنزل يقوم به البالغون في العائلة وليس الأولاد.
- ✓ يجب ارتداء أدوات الحماية الشخصية خلال تحضير محاليل التنظيف وخصوصاً عند تحضير محلول التعقيم هيپوكلوريت الصوديوم.
- ✓ يجب تحضير محلول التعقيم واستخدامه خلال 24 ساعة فقط من تاريخ التحضير، أو التقيّد بذلك لأنّ فعاليّته تنخفض مع الوقت.
- ✓ يجب تجنب تكديس موادّ التنظيف عبر شرائها وحفظها، كما يجب التنبّه إلى تاريخ انتهاء صلاحية استخدامها.
- ✓ يجب كتابة اسم المعقم بشكل واضح على المستوعب الذي يحويه، وحفظه في مكان بارد وجاف وفيه تهوية وبعيداً عن أشعة الشمس وعن متناول الأطفال.
- ✓ يوصى باستخدام المبيض المنزلي/الكلور كمعقم لأنّه يتميز بما يلي: سريع المفعول، وتكلفته منخفضة، وفعل على شريحة واسعة من أنواع الجراثيم وفعل للغاية ضدّ معظم الفيروسات.
- ✓ يجب تحضير محلول التعقيم في منطقة جيّدة التهوية.
- ✓ يجب العمل على فتح النوافذ واستخدام المراوح أو التهوية عند استخدام المعقم والابتعاد عن المكان لبعض الوقت عندما تشتدّ الرائحة.
- ✓ تنظيف وتعقيم جميع مُستلزمات التنظيف والمعدّات القابلة لإعادة الاستخدام فوراً.



الوزارة العامة للتربية والتعليم
مدارس المهدي

الملحق رقم 2

ممارسة الرياضة في ظل انتشار فيروس كورونا

تأمين اللوازم المكملّة



(وهي عامّة سواء لحصة الرياضة أم لغيرها)
في حالة توافر مرافق غسل اليدين، يجب تأمين مستلزمات النظافة بما في ذلك
الصابون والمناشف الورقيّة وعلب القمامة بدون لمس / دواصة القدم.
وفي حالة عدم توافر مرافق غسل اليدين، يجب تزويد صالة الرياضة بمعقم اليدين
بنسبة 60٪ على الأقل من الكحول وبخاصّة للتلاميذ الكبار (الحلقة الثالثة والمرحلة
الثانويّة).

الحفاظ على البيئات الصحيّة المحيطة بحصة الرياضة



يمكن تنفيذ الاستراتيجيّات التالية:

1. التنظيف والتطهير:



✓ تنظيف الأسطح التي يتم لمسها بشكل متكرّر في الملعب أو سطح الألعاب
وتطهيرها يومياً على الأقل، أو بين الاستخدامات قدر الإمكان.

2. الوسائل والأدوات الرياضيّة المشتركة وغيرها



✓ التأكيد على عدم مشاركة الأدوات والوسائل التي يصعب تنظيفها أو تعقيمها أو
تطهيرها.

✓ عدم السماح للاعبين بمشاركة الأنسجة الورقيّة أو الملابس أو الأشياء الأخرى التي
يستخدمونها لمسح وجوههم أو أيديهم.

✓ توفير أدوات ومعدّات كافية لتقليل مشاركتها إلى أقصى حدّ ممكن (على سبيل
المثال، معدّات الحماية والكرات والمضارب وقناني المياه).

✓ العمل على اقتصار استخدام الأدوات والمعدّات على مجموعة واحدة من اللاعبين
في كلّ مرة وتنظيفها وتعقيمها بين الاستخدام والآخر، على سبيل المثال أن يتمّ
توزيع الأدوات على كلّ تلميذ إذا أمكن ذلك (كرة لكلّ تلميذ) على أن يتمّ تعقيمها
فور الانتهاء منها من قبل المدرّب أو من يساعده.

- ✓ العمل على فصل متعلّقات كلّ تلميذ - في حال وُجدت - عن ممتلكات الآخرين وفي حاويات أو حقائب أو مناطق (زوايا) ذات تسمية فردية.
- ✓ عدم تناول الطعام بشكل جماعي وعدم المشاركة في مطرات مياه الشرب.

ملاحظة:



يتمّ التأكيد على التلاميذ في حال كانوا يلعبون بطابة مشتركة عدم لمس وجوههم وأنوفهم، وتعقيم اليدين أو غسلهما بالماء والصابون بمجرد الانتهاء من اللعب.

3. التهوية



- ✓ تجنّب استعمال أماكن مغلقة وتحوي تكييفاً مركزياً.
- ✓ إذا كان اللعب في مساحة داخلية، يجب التأكد من أنّ أنظمة التهوية أو المراوح تعمل بشكل صحيح والعمل على زيادة دوران الهواء الخارجي قدر الإمكان، والتأكيد على فتح النوافذ والأبواب.

4. أنظمة المياه (وهذا عنصر عامّ سواء لحصة الرياضة أم لغيرها)



الطلب من جميع التلامذة وغيرهم إحضار مطرات المياه الخاصة بهم لتقليل لمس نوافير المياه.

5. التباعد الاجتماعي



- ✓ بما أنّه لا يمكن استخدام الكمامة في الأنشطة الرياضية، فيجب التأكيد على أن يتباعد كلّ تلميذ عن الآخر مسافة متر ونصف المتر أثناء المشاركة في الرياضة (على سبيل المثال، أثناء شرح التدريبات أو قواعد اللعبة، الإحماء وأنشطة بناء المهارات وتدريبات المحاكاة)
- ✓ منع الاتصال الجسديّ، مثل مصافحة اليد أو العناق.
- ✓ إعطاء الأولوية في التدرّب وممارسة اللعب (حصة الرياضة) في الهواء الطلق قدر الإمكان.
- ✓ تجنّب الألعاب التي تتطلب تقارباً جسدياً (كلعبة شدّ الحبل والكراتيه وغيرها).
- ✓ الاستعاضة عن الألعاب الرياضية التي تتطلب مشاركة من التلاميذ عن طريق ملاسة الأدوات نفسها بألعاب فردية.



الوزارة الإسلامية للتربية والتعليم
مبارك بن محمد بن عبد العزيز

الملحق رقم 3

الإجراءات المعتمدة في التعامل مع المصابين والمُخالطين¹

التعريفات:



المصاب المؤكّد:



المصاب المؤكّد: هو كلّ فرد - لم يأخذ جرعتي اللّقاح- أجرى الفحص المخبري لفيروس كورونا وأعطى نتيجة إيجابية (مع أو بدون أعراض).

المحتمل الإصابة:



- ✓ هو الفرد المخالط للشخص المصاب ، ويشكو من أعراض سريرية.
- ✓ أو الشخص الذي أجرى صورة CT scan للرئتين، وأظهرت الصورة التهاباً رئوياً ذا علاقة بعدوى فيروس كورونا.
- ✓ أو الشخص الذي عانى مؤخراً من فقدان حاسة التذوّق و/أو حاسة الشم، دون أسباب واضحة.

حالة مشتبّه بها:



هو الفرد الذي يعاني من عارضين (حرارة ≤ 38 + سعال) أو يعاني من ثلاثة أعراض من الأعراض التالية : (رشح - حرارة - ألم في البلعوم - سعال مستمرّ - ألم في الرأس - تعب عامّ في الجسم - إسهال - تقيؤ - فقدان الشهية - غثيان - صداع - ألم في العضلات - صعوبة في التنفس - تغيّر في الحالة الذهنية بشكل غير مبرّر...) ويقوم أو يعمل في منطقة تعاني من انتشار وبائي، أو يعمل في القطاع الصحي، أو قادم من بلد موبوء خلال فترة 14 يوماً.

في حال ظهور أيّ عوارض مرضية تشبه عوارض كوفيد 19- أو ارتفاع في درجة الحرارة لأيّ من العاملين أو المتعلّمين ينبغي أن يتمّ الآتي:

- ✓ عزل الشخص المعنيّ في غرفة خاصّة وتزويده بكمامة طبيّة.
- ✓ إبلاغ إدارة المؤسسة فوراً.
- ✓ التواصل مع أولياء أمر المتعلّمين (إن كان تلميذاً).
- ✓ التواصل مع وزارة الصحة العامة ووزارة التربية والتعليم على الخط الساخن لوحدة التربية الصحيّة البيئيّة في جهاز الإرشاد والتوجيه 01 / 772000

المخالط:



هو الفرد الذي لم يراعِ الإجراءات الاحترازية الصحيّة وتنطبق عليه واحدة أو أكثر من الشروط التالية:

- ✓ مقيم مع المصاب في نفس البيت.
- ✓ يعمل مع المصاب في نفس المكتب /أو نفس مكان العمل (عيادة مشتركة - كونتوار - مختبر...).
- ✓ احتكّ بالمصاب جسدياً و/أو تحدّث معه لمسافة أقلّ من مترين، ولمدّة تتجاوز 15 دقيقة.

الملقح:



هو من تلقى جرعتين من اللقاح المضادّ لفيروس كورونا، على أن يكون قد مضى عشرة أيّام على الأقلّ على تلقي الجرعة الثانية من اللقاح، وعلى هذا الأساس، لا يُعتبر من تلقى جرعة واحدة من اللقاح قد تلقح بشكل كامل، ويُطبّق عليه بروتوكول المخالط العادي.

إجراءات الحجر للمصابين لأول مرة وغير ملقّحين:



يعزل المصاب نفسه في بيته أو في مكان مخصّص لحجر مرضى كورونا لمدة:

- ✓ 10 أيّام من تاريخ تشخيص الإصابة إذا لم يكن لديه أعراض طوال فترة العزل.
- ✓ 13 يوماً إذا ظهرت عليه أعراض، وذلك من تاريخ التشخيص أو من تاريخ ظهور الأعراض (يؤخذ التاريخ الأوّل - إما الأعراض أو التشخيص)، على أن لا يفكّ الحجر إلا بعد مرور ثلاثة أيّام بلا أعراض.
- ✓ إذا استمرّت الأعراض فترة أطول من 13 يوماً، يبقى المصاب في الحجر حتّى تختفي الأعراض كلياً، ويفكّ الحجر بعد مرور ثلاثة أيّام بلا أعراض.
- ✓ يتابع المصاب مع الطبيب المختصّ تطوّر الأعراض، ويتمّ تحويله إلى المستشفى عند بداية تفاقم الأعراض.

إجراءات الحجر للمخالطين الذين لم يصابوا سابقاً بالكورونا وغير الملقّحين:



- ✓ يتم تحديد المخالطين لكلّ مصاب مؤكّد الإصابة، وفق التعريف الوارد أعلاه.
- ✓ يطلب من المخالطين حجر أنفسهم في منزلهم - بمعزل عن باقي أفراد العائلة - إلى حين تحديد تاريخ لإجراء فحوصات PCR.
- ✓ يطلب من المخالطين إجراء فحص PCR بعد مرور أربع إلى خمسة أيّام من آخر تاريخ احتكاك بالمصاب.
- ✓ إذا جاءت نتيجة المخالط إيجابية يستمرّ في الحجر لمدة 14 يوماً من تاريخ آخر احتكاك بالمصاب، مع مراقبة ظهور أعراض، ويتمّ التعامل معه بإجراءات المصاب.

الإجراءات الخاصة بالمشتبه بإصابتهم، نتيجة وجود أعراض:



- يتمّ معاينة الأفراد المشتبه بإصابتهم - نتيجة اجتماع عارضين وأكثر من الأعراض المذكورة أعلاه - ويقرّر الطبيب المعين إمّا تحويل المريض مباشرة إلى إجراء فحص PCR إذا اشتبه الطبيب بحدوث مخالطة مع مصابين، أو يطلب الطبيب أولاً إجراء فحص الانفلونزا، وإذا جاءت النتيجة سلبية، وتطوّرت الأعراض لدى المريض، يطلب إجراء فحص PCR.
- لذلك، يجب على من يظهر لديه أيّ عارض من عوارض الكريب اتّخاذ الإجراءات الوقائيّة وإجراء اللازم بعد مراجعة الجهة الصحيّة المختصة.

الإجراءات الاحترازية للملقّحين المخالطين لحالة كورونا:



✓ يتم حجر المخالط لمدة خمسة أيام، على أن يجري فحص PCR في اليوم الخامس، في حال كانت النتيجة سلبية، يتم السماح للمخالط بالعودة إلى العمل في اليوم السادس، مع الالتزام بالإجراءات الاحترازية المشددة لمدة 10 أيام (بما يشبه الحجر المنزلي).

✓ في حال مخالطة الملقّح مع مصاب مستمر لأسباب قهرية (كراعية الأولاد أو الزوج أو الزوجة أو كبار السن المصابين)، يتم حجر المخالط وإجراء فحص PCR له في اليوم الخامس من فك عزل المصاب بكورونا، وفي حال كانت النتيجة سلبية يُسمح للمخالط بالعودة إلى العمل مع مراعاة الالتزام بالإجراءات الاحترازية.

✓ إذا كانت نتيجة فحص PCR إيجابية، يتم حجر المريض الملقّح عشرة أيام من تاريخ بدء الأعراض، وإذا لم يكن هناك أعراض فمن تاريخ إجراء الفحص، مع متابعة تطوّر الحالة المرضية لديه.

الإجراءات الاحترازية للتلاميذ المخالطين لحالة كورونا:



هناك احتمالان :

أولاً : إذا كان الأهل هم المخالطين، وكان المخالط متلقيًا للّقاح، عندها ليس على التلميذ (الإبن) أن يخضع في هذه الحالة للحجر، ويكفي ممارسة السلوكيات الوقائية (ارتداء الكمامة والتباعد)، ومراقبة الأعراض، وإجراء فحص PCR في حال ظهور الأعراض.

ثانيًا: أن يكون الأهل غير متلقّين للّقاح، عندها يجب التعامل مع التلميذ كمخالط ويتم حجره لمدة 14 يومًا مع مراقبة الأعراض، أو الحجر 7 أيام وإجراء فحص PCR عند اليوم السابع، فإذا كانت النتيجة سلبية يمكن إنهاء الحجر والعودة إلى المدرسة.

إجراءات العودة من السفر:



✓ حتّى لو أجرى العائد من السفر فحص PCR في المطار، عليه الحجر لمدة خمسة أيام وإجراء فحص PCR في اليوم الخامس.

✓ إذا كان الفحص سلبيًا ولا يوجد أعراض، يمكنه العودة إلى العمل في اليوم السادس مع الالتزام بكافة الإجراءات الاحترازية اللازمة في العمل (لبس الكمامة والتباعد الجسدي لمتريين) ولمدة 10 أيام إضافية.

✓ في حال كان الفحص إيجابيًا، يتم عزله عشرة أيام مع مراقبة وضعه الصحيّ.

إلزام أفراد البيئة المدرسية والمحيطية على تلقي اللّقاح



✓ إلزام جميع الكادر الإداري والتعليمي والخدمات على تلقي اللّقاح.

✓ بالنسبة للحوامل:

● بالمبدأ، لا يوجد أي مانع من تلقي الحوامل للّقاح ولا يوجد توصيات خاصة بهذا الشأن.

● الأفضل أن تأخذ الحامل لقاح فايزر بحسب ما هو شائع.

● على جميع الأحوال يُفضّل أن تشاور الحامل الطبيب المختصّ بهذا الخصوص.

● في حال كان هناك من مانع من تلقي اللّقاح وذلك بعد مشورة الطبيب، يجب إبلاغ المعنّين في المدرسة بذلك.

✓ إجراء إحصاء للطلّاب الحاصلين على اللّقاح ضمن الفئة العمرية 12-18 وتشجيع من لم يتلق اللّقاح بعد.

✓ إجراء إحصاء للأهالي الملقّحين - إن أمكن - وتشجيع الجميع على ضرورة تلقي اللّقاح.



الوزارة الإسلامية للتربية والتعليم
مدارس المهدي ١٥٢٠

أدوار الأفراد ذوي الصلة بالمدرسة ومسؤولياتهم في تنفيذ البروتوكول الصحي



1

المبادرة إلى
أخذ اللقاح.

2

الحفاظ على
المسافة الآمنة
سواءً في:

الاجتماعات، غرف المصلّات،
عند استقبال أولياء الأمور.

3

تعقيم اليدين عند
الدخول والخروج
للمدرسة والصف.

4

تحضير الاحتياجات
قبل الدخول
للصف.

5

ارتداء الكمامة
أو غطاء الوجه.

6

مراقبة الحرارة
بعد العودة
إلى المنزل.



دور العاملين

في حال الشعور بتوعك أو ظهور عوارض كورونا

1

البقاء في المنزل
والمراقبة لمدة
يومين.

2

الخضوع لفحص
PCR في حال
استمرار العوارض.

3

إخبار المعنيين في
المدرسة حفاظاً على
نظام المدرسة
وحقوق العاملين.



iiет.edu.lb





المؤسسة الإسلامية للتربية والتعليم
مدارس المهدي ١٥٥

أدوار الأفراد ذوي الصلة بالمدرسة ومسؤولياتهم في تنفيذ البروتوكول الصحي



الناظر هو المسؤول الأول عن حسن تنفيذ البروتوكول الصحي في القسم أو الطابق الموكّل إليه.

5

يفحص حرارة من يشكّ بوجود عوارض لديه ويتابع حالته مع مسؤول الملف في المدرسة.

1

يُشرف على حسن تطبيق البروتوكول من قبل المعلمين والتلاميذ وعمال الخدمات.

4

يُشرف على حسن دخول التلاميذ وخروجهم وتنقلهم في الممرات وفق المسافة الآمنة.



دور الناظر

2

ينسّق مع المكلف بتنفيذ البروتوكول في المدرسة عند حصول أي مخالفة أو خلل أو طارئ.

3

يحصي التلاميذ الذين يعانون من مشاكل تنفسية أو نقص في المناعة أو أي مرض قد يشكل خطراً على التلميذ.





المؤسسة الإسلامية للتربية والتعليم
مدارس المهدي ٢٠١٥

أدوار الأفراد ذوي الصلة بالمدرسة ومسؤولياتهم في تنفيذ البروتوكول الصحي



دور التلامذة

- 1 أخذ الحرارة يوميًا قبل الذهاب إلى المدرسة وعند العودة منها.
- 2 إخبار ناظر القسم حال الشعور بتوَعَك خلال الدوام المدرسي.
- 3 ارتداء الكمامة في الباص، المدرسة، والصف.
- 4 يلتزم تلميذ الروضات ارتداء الكمامة في الباص حصراً.
- 5 حمل أدوات التعقيم لاستخدامها كلما دعت الحاجة.
- 6 الالتزام بإجراءات الدخول والخروج من المدرسة والصف وإليهما.
- 7 الالتزام بالمكان المحدد داخل الصف إلا في حال طلب المعلم تبديله.
- 8 تجنب الازدحام عند استخدام المرافق.
- 9 إحضار عبوة مياه خاصة من المنزل.
- 10 عدم التجمّع أمام المدرسة صباحاً وعند المغادرة وفي الممرات.
- 11 تجنب لمس الوجه والعينين وغسل اليدين بالطريقة الصحيحة فور الوصول للمنزل.
- 12 عدم مشاركة الأغراض الشخصية مع الآخرين، وفي حال الاضطرار يجب تعقيم الأغراض وغسل اليدين بعد الاستخدام.

في حال الشعور بتوَعَك أو ظهور عوارض كورونا:

إخبار المعنيين في المدرسة لإجراء المتابعة اللازمة.

الخضوع لفحص PCR في حال استمرار العوارض.

البقاء في المنزل والمراقبة لمدة يومين.





الوزارة
مدرسة
مدرسة

أدوار الأفراد ذوي الصلة بالمدرسة ومسؤولياتهم في تنفيذ البروتوكول الصحيّ



دور أولياء الأمور

1

المبادرة إلى أخذ اللّقاح
لحماية أنفسهم
وأولادهم.

2

المبادرة إلى تسجيل
أولادهم من عمر 12 وما فوق
على منصة وزارة الصحة لأخذ
لقاح كورونا.

3

أخذ حرارة الأبناء يوميًا
قبل الذهاب إلى المدرسة
وبعد العودة منها.

4

إلزام الأبناء بالفطور الصباحي
لعدم وجود استراحة طويلة
في المدرسة.

5

التأكيد على الأبناء عدم
مشاركة وجباتهم
وأغراضهم مع زملائهم.

6

عدم إرسال أبنائهم إلى
المدرسة في حال
شعورهم بتوعك.

7

التأكيد على الأبناء ضرورة
غسل اليدين بالطريقة
الصحيحة فور وصولهم إلى
المنزل.

8

تعريض هريول الأبناء أو
ثيابهم للتهوئة والشمس أو
غسله بعد رجوعهم من
المدرسة.

9

عدم الحضور إلى المدرسة إلا
بعد أخذ موعد مسبق،
والالتزام بالإجراءات الاحترازية
المعتمدة.

10

عدم إرسال أبنائهم إلى المدرسة في
حال احتكاكهم المباشر بأي حالة
إصابة بفيروس كوفيد 19- والتواصل مع
المدرسة لأخذ الإجراءات اللازمة.





الوزارة العامة للتربية والتعليم
مدارس المهديّة

أدوار الأفراد ذوي الصلة بالمدرسة ومسؤولياتهم في تنفيذ البروتوكول الصحيّ



دور عمالي النظافة

1

الالتزام بتنفيذ كلّ إجراءات الوقاية الشخصية المذكورة (لبس الكمامة، التعقيم، التباعد...).

2

التنظيف اليوميّ والتعقيم الدوريّ والمتكرّر وفق التالي:

الملعب حال
استخدامه

الممرّات
والسلالم

المقاعد والطاولات
الدراسيّة

أرضيّة الصّفّ

مفاتيح الأبواب، مفاتيح الكهرباء، مقابض
النوافذ وكلّ ما تلمسه الأيدي

المراحيض بعد
كلّ استخدام





المؤسسة الإسلامية للتربية والتعليم
مدارس المهدي كاس

