

إرشادات لمعايير الأمن والسلامة
في برامج التعليم المبكر
في المدارس المستقلة

" الصحة هي كمال الحالة الجسدية والعقلية والاجتماعية وليس فقط انعدام
المرض أو العجز "
(منظمة الصحة العالمية)

أغسطس 2009
المجلس الأعلى للتعليم
هيئة التعليم
مكتب معايير المناهج
قسم التعليم المبكر

جدول المحتويات

3	المقدمة
3	1- نسبة المعلمات: للأطفال وحجم المجموعات
4	2- التطوير المهني للموظفات
5	3- الملاعب والمساحات الخارجية
8	4- المساحات الداخلية ومساحات التعلم
9	5- المرافق الصحية ومنع الأمراض
11	6- تواصل أولياء الأمور مع المدرسة
11	7- المواصلات
12	8- أطفال الاحتياجات الخاصة

الملاحق :

- ملحق (أ) : المراجع ، المستندات الداعمة ومصادر مفيدة .
- ملحق (ب) : نموذج تقييم المخاطر
- ملحق (ج) : قائمة تحقق التقييم الذاتي
- ملحق (د) : نموذج الإخلاء في حالة الحريق
- ملحق (هـ) : قائمة النباتات السامة
- ملحق (و) : نموذج إجراءات الرحلات
- ملحق (ي) : نموذج وحدات تعليم متكاملة للأطفال الصغار
- 1- السلامة المرورية
- 2- السلامة من الحرائق
- 3- السلامة من مخاطر المياه

المقدمة :

ينظر المجلس الأعلى للتعليم إلى مسألة معايير الأمن والسلامة في المدارس المستقلة على أنها من الأولويات المهمة . ولهذا حتى نمنع الإصابات وانتشار الأمراض ، ينبغي على جميع معلمات رياض الأطفال أن يكون لديهن معرفة مناسبة بمعايير الأمن والسلامة ويمارسن المهارات الضرورية لتعزيز تطور خبرات التعلم المناسبة بشكل متطور، لأن هذه المعايير مهمة بشكل خاص للأطفال في برامج الطفولة المبكرة، حيث تكمن أهميتها بكونها مرحلة الانتقال من المنزل إلى المدرسة . وينبغي أن يم دعم معلمات رياض الأطفال من قبل قادة وإداريات مدارس تعملن على إعداد السياسات والممارسات المناسبة لضمان أمن وسلامة ورفاهية جميع الطلبة والمعلمات في المدارس المستقلة ومحاسبتهم على ذلك . إن الغرض من هذا المستند هو تقديم مجموعة من الإرشادات لمديرات المدارس المستقلة وأعضاء مجالس الأمناء لتأسيس بيئة تعلم داخلية وخارجية آمنة وصحية لبرامج الطفولة المبكرة .

1- نسبة الموظفات : للأطفال وأحجام المجموعات :

يعد موضوع نسبة الموظفة : الأطفال وموضوع أحجام المجموعات من المؤشرات الجيدة لتحديد جودة برنامج الطفولة المبكرة ، حيث تؤثر النسب وأحجام المجموعات بشكل ملحوظ في المواضيع الأخرى للأمن والسلامة. فعلى سبيل المثال : ترتبط حجم المجموعات الصغيرة بتناقص خطر انتقال العدوى بين الطلبة في الظروف التعليمية . فكما قلت نسبة الموظفة : الأطفال كلما قل انتقال الأمراض بين الأطفال نظراً لأن المعلمات يكن في وضع أفضل يمكنهن من مراقبة ونشر الممارسات الصحية وتعزيز السلوك الصحي .

كما يُحسّن حجم المجموعات الأصغر من سلوكيات المعلمات وسلامة الأطفال . فالمعلمات ومساعدات المعلمات في المجموعات الصغيرة يقضين بكل تأكيد وقتاً أطول في التفاعل (المدح ، الاستجابة، الراحة، طرح الأسئلة والتدريس) مع الأطفال ويشتركن بشكل نشط أكثر مع الأطفال الذين في رعايتهن.

كلما قلت نسبة الموظفة : الأطفال كلما قلت المواقف التي يتعرض خلالها الأطفال لخطر محقق بهم (مثل تسلق الأطفال على الأثاث) . فعندما لا يكون هناك عدد كاف من الموظفات في مراكز الطفولة ، تتذمر المعلمات من رعاية أطفال أكثر من العدد الذي يستطعن رعايته ، مما يزيد من توترهن ، وبالتالي ، سيقضين باقي اليوم يوجهن الأطفال في المجموعات الكبيرة ، والأنشطة التي تديرها المعلمة، بدلاً من وجود فرص تعلم يكون الأطفال هم محورها وهو المبادر فيها .

وقد أظهرت الأبحاث بشكل واضح أنه كلما قل عدد الطلبة لكل معلمة في الصفوف الأولى ، كلما كان التأثير إيجابياً أكثر في عدة جوانب ، بما في ذلك ارتفاع نسبة التحصيل ودرجات الاختبارات ، وانتظام الحضور ، وعدد أقل من المشاكل السلوكية ، واشتراك أكثر في الأنشطة المدرسية . كما أن قلة عدد الطلبة في صفوف المراحل الأولى سيسمح بزيادة فرص التفاعل بين المعلمة والأطفال، ومراعاة الفروق الفردية بشكل أفضل عند إعداد المناهج وتدريبها وتعزيز تطور الأطفال على المدى البعيد لضمان مستقبل باهر للمواطن القطري .

1-1 ستظل النسبة المقترحة من الموظفة : الأطفال وحجم المجموعة في الظروف التعليمية لمرحلة الطفولة المبكرة على النحو التالي خلال ساعات التشغيل :

العمر	نسبة الأطفال : الموظفات	الحد الأقصى لحجم	الحد الأقصى للحجم
-------	-------------------------	------------------	-------------------

المجموعة . مباني رياض الأطفال الجديدة	المجموعة المباني الحالية		
25	14	7:1	4-3 سنوات
25	*20	10 : 1	5-4 سنوات
25	*22	12 : 1	6-5 سنوات
	** 25	12 : 1	7-6 سنوات
	** 25	15 : 1	8-7 سنوات (الصف الثاني)

(إذا كانت هناك مجموعات عمرية مختلطة في نفس الغرفة ، فستوافق نسبة الأطفال : الموظفة وحجم المجموعة مع عمر أغلب الأطفال الموجودين) .

• الروضة :

• أدنى معايير المساحة الموصي بها لضمان التحصيل الأكاديمي وتحقيق جوانب الأمن والسلامة للأطفال (من عمر 3 -6 سنوات) في المدارس المستقلة هو 2.5 متر مربع لكل طفل. ونظراً لأن حجم الصفوف الدراسية في رياض الأطفال بالمدارس المستقلة يبلغ 55 متر مربع تقريباً ، فهي بذلك تناسب وجود 22 طفل. وتعد هذه المساحة لكل طفل ضرورية لتنفيذ المنهج التأسيسي لرياض الأطفال (2007) والذي يتطلب مساحات مناسبة في صفوف دراسية تتطلب وجود مراكز وأركان تعلم يتم تنظيمها لتعزيز مهارات التواصل ، والاستكشاف ، والتعبير الإبداعي ، والوعي الذاتي . وتوصي المعايير الدولية بأن يكون حجم الصف لمدارس رياض الأطفال وما قبل المدرسة تتسع لمجموعة لا تزيد عن 16 طفل . ولهذا ، فإننا نوصي بأن تأخذ المدارس المستقلة في اعتبارها عدد الأطفال في صفوف رياض الأطفال في المباني المنفصلة ليكون من 25 طفل في كل صف ، والروضة الملحقة بمبنى المدرسة نوصي بأن يكون عدد الاطفال من 20-22 طفل في كل فصل ، في عام 2010.

**** الصفوف الأولى والثانية :**

نوصي ان يكون عدد الأطفال في الصف الأول والثاني الابتدائي من 25 طفل في كل فصل دراسي في عام 2010 .

2- التطوير المهني للموظفات :

تحتاج معلمات الأطفال الصغار إلى أن يكن على معرفة بجميع جوانب ومواضيع الأمن والسلامة بما في ذلك السلامة من الحرائق ، والسلامة المرورية ، والسلامة من المياه ، والسلامة من السموم ، والسلامة الشخصية . وتعد موظفات برنامج الطفولة المبكرة مسئولات عن التدقيق والفحص الدوري للمساحات الداخلية والخارجية لاكتشاف أي أخطار تهدد الأمن والسلامة ، كما ينبغي عليهن تعليم الأطفال السلوك الآمن بما في ذلك كيفية التصرف في حالة وجود طوارئ .

2-1 الإسعافات الأولية :

يجب أن تتلقى جميع الموظفات تدريباً في الإسعافات الأولية الخاصة بالأطفال، بحيث تتضمن كيفية الإنقاذ في حالات الاختناق وتوقف التنفس . ويجب أن يتم إحاطة المعلمات ومساعداتهن بترتيبات الإسعافات الأولية مثل : مكان المعدات والمواد ، والمرافق والموظفات المؤهلات للإسعاف الأولي ، والإجراءات في حالة الطوارئ.

2-2 تقييم المخاطر :

يعد تقييم المخاطر كفحص وتدقيق المخاطر في موقف معين وتحديد مخاطر معينة قد تؤدي إلى إيذاء البعض . ويجب أن يتبع تقييم المخاطر التوصيات الخاصة بالاحتياطات اللازم اتخاذها لتقليل احتمالية حدوث أذى للأفراد والممتلكات. ولهذا، ينبغي تدريب جميع الموظفات على تقييم المخاطر وتحديد المخاطر المحتمل وقوعها للأطفال الصغار . (انظر الملحق ب للاطلاع على نموذج تقييم المخاطر).

3-2 إجراءات رفع تقارير :

ينبغي إحاطة جميع الموظفين علماً بالقوانين والسياسات والإجراءات المدرسية للأمن والسلامة وتتضمن إجراءات رفع التقارير والتوصيات بالنسبة للحوادث والمخاطر المحتملة وأمراض الأطفال والمخاوف الصحية والاشتباه في الإساءة إلى طفل ما / أو إهماله .

2-4 صحة الأطفال :

ينبغي أن تتلقى جميع الموظفين تدريباً في كيفية معرفة الأمراض المعدية وغير المعدية مثل: الربو وأعراض المصاحبة لأمراض الحساسية المعروفة بين الأطفال الصغار مثل : حساسية الطعام من زبدة الفستق ، والأطعمة البحرية ، ومنتجات الألبان . ويجب أن تكون المعلمات متيقظات بخصوص الحالة الصحية للأطفال وأن تتصرفن بسرعة إذا تم الاشتباه بأعراض مرض ما .

2-5 إجراءات وخطط الطوارئ :

ينبغي تدريب جميع الموظفين والأطفال على إجراءات الطوارئ بما في ذلك تدريبات وهمية على إخلاء المبنى في حالة وجود حريق .

وينبغي أن تكون المناطق المحددة لأغراض الإخلاء لا تعرض الأطفال لأيّة مخاطر أخرى . يجب أن يكون الأطفال والموظفات على دراية بإجراءات الإخلاء ويمارسون التدريبات بشكل منتظم . انظر الملحق (د) للاطلاع على نموذج الحريق / الإخلاء والملحق (ي) لنموذج وحدات التعليم.

3- الملاعب والمساحات الخارجية :

تعد المساحات الخارجية للأطفال الصغار من الجوانب المهمة في جودة برامج الطفولة المبكرة ويجب أن يتم تصميمها وصيانتها بحيث تتاح للأطفال يومياً فرص الاستكشاف ، واللعب ، وتطوير مهارات متنوعة

خاصة بالعضلات الدقيقة في بيئة تعلم آمنة . وإذا لم تكن الملاعب الخارجية مناسبة في أيام معينة نظراً للظروف الجوية مثلاً ، فيمكن توفير ترتيبات داخلية بديلة توفر فرص للأطفال لتطوير مهارات العضلات الكبيرة (اللعب الجسدي) .

1-3 الملاعب المناسبة للعمر :

يختلف أطفال مرحلة رياض الأطفال عن أطفال المدرسة بشكل كبير ، ليس فقط في الجسم والقدرة ، ولكن كذلك في مهاراتهم العقلية والاجتماعية . ولهذا يجب توفير تصاميم الملاعب المناسبة لعمر الأطفال وأن يؤخذ في الاعتبار هذه الاختلافات بالنسبة لنوع وحجم ومكان الألعاب. ونوصي هنا بأن يتم تصميم مساحات الملاعب وتركيب الألعاب بها من قبل أشخاص محترفين يلتزمون بمعايير عالية للأمن والسلامة. كما يجب أن تظل مساحات اللعب خالية من أي أجزاء صغيرة يمكن أن تنفتت خلال استخدامها العادي أو التعامل العنيف معها وتتسبب في حدوث لمخاطر اختناق عند ابتلاعها .

نستعرض فيما يلي قائمة مختصرة للمعدات التي نوصي بها مصممة خصيصاً لسن الأطفال من 3-5 سنوات :

- سلالم عبارة عن حلقات ، سلم عادي ، سلالم متعرجة ، سلالم منحدر
- درابزين (منخفضة وسهلة الإمساك بها)
- أسوار وحواجز حماية
- منصات متدرجة
- ألعاب تسلق ، ألواح للمشي عليها ، لعبة الميزان.
- سلالم أفقية .
- أراجيح فردية ومزدوجة مع منطقة آمنة .
- ألواح إنزلاق ، مفردة ومزدوجة ومتعرجة

- مسارات للدراجات ثلاثية العجلات ، سيارات ... الخ .

نستعرض فيما يلي قائمة مختصرة للمعدات التي نوصي بها في ملاعب

الأطفال الأكبر سنًا من عمر 6-12 سنة :

سلم الحبال

عامود على شكل قوس للتسلق عليه

عامود تسلق له جوانب مرنة

أرجوحات مرتكزة

الجذع الدوار

ألواح إنزلاق ملتوية عالية

حلقات للتمسك بها

قضبان متوازية

مسارات للسيارات

مراجيح

لمزيد من المعلومات يرجى الاطلاع على الموقع الالكتروني :

www.cpsc.gov/cpsc/pub/pubs/325.pdf

[www.nsc.org/library/facts/plgrdgen.](http://www.nsc.org/library/facts/plgrdgen)

<http://www.minedu.govt.nz>

2-3 منع الحوادث / قوانين السلامة :

ينبغي أن تكون المساحات الخارجية سهل الوصول إليها ومتوفرة لجميع

الأطفال الصغار بما في ذلك الأطفال من ذوي الإعاقات الجسدية أو غيرها

. ويجب أن يتم تعليق قواعد السلامة وأن تقوم المعلمات بتفسيرها وشرحها

للأطفال. وينبغي على الموظفين أن يجرؤوا تقييمات المخاطر بشكل دوري

للتأكد من صيانة وسلامة مساحات اللعب الخارجية . لا يجب وضع

معدات اللعب الرأسية مباشرة أو قريبة من الأسطح الصلبة . وقد أظهرت الدراسات أن معدات المرحلة الابتدائية مرتبطة بإصابات الملاعب نتيجة الوقوع منها . فالوقوع على سطح يمتص الصدمات لا يتسبب كثيراً بإصابات خطيرة مثل الوقوع على سطح صلب. وينبغي أن يقوم فريق تصميم الملاعب بحساب وتعديل مسافات الوقوع وامتصاص الضربات من بعض المعدات حتى تكون مناسبة وتفي باحتياجات تطور وعمر الأطفال. ويجب أن تمتد السطوح الطرية إلى 4 أقدام على الأقل من منطقة السقوط من المعدات.

3-3 معدات اللعب :

يجب أن تكون المعدات قوية وخالية من أي زوايا أو شظيات حادة ولا تحتوي على مسامير أو براغي أو أن تكون بها قطع مخلوطة أو صدئة ، أو أجزاء صغيرة خطيرة وألا تكون مطلية بدهان يحتوي على الرصاص أو أي مواد سامة . ويجب أن يتم بناء جميع معدات اللعب وتركيبها بطريقة آمنة لاستخدامها من قبل الأطفال (مثلاً : لا يجب أن يكون ارتفاع الألعاب مبالغ فيه ، ويجب أن تتوافق الحلقات مع مستويات التطور ، ويجب أن لا تؤدي المعدات إلى السقوط أو التعثر) . كما يجب أن لا يكون هناك أي تعرجات أو كسور أو رؤوس حادة أو مكسرة في الألعاب أو تحتها تؤدي الأطفال عندما يلعبون بها .

كما لا يجب أن تكون الألعاب الخارجية مطلية أو تم معالجتها بمواد سامة.

3-4 الأخطار / الاعتبارات البيئية :

يجب أن تحاط مساحات الأنشطة الخارجية بحواجز و/أو سياج وبوابات يتم بحيث لا تسمح للأطفال أن يغادروا بدون مساعدة الراشدين. ويجب أن تكون جميع مناطق اللعب ذات تصريف جيد للمياه وأن تكون أرضيتها مستوية بشكل مناسب مع وجود مواد لامتصاص الصدمات لتقليل أخطار الإصابة . حيث أن الأرضيات حول معدات اللعب وتحتها لا تعد مناسبة

للاستخدام إذا كانت من الأسفلت أو الخرسانة إلا إذا كانت مغطاة بطبقة تعلم على امتصاص الصدمات مثل المطاط أو وجود فرشاة لعب. لا نوصي بالأسطح الأرضية مثل الترابية أو الرملية الصلبة لأنها ضعيفة في امتصاص الصدمات ، وكذلك لا نوصي بالأسطح المغطاة بالأعشاب أو المزروعات لأنها تكون عرضة للبلى وقد تقلل الظروف الجوية والبيئية من مدى فعاليتها في امتصاص الصدمات خلال الوقوع من الألعاب .

وتشمل الأخطار الأخرى الضربات المحتملة من المراجيح أو الألعاب الأخرى المتحركة والارتطام الناتج عن المعدات المتحركة غير الثابتة ، أو دعائم الألعاب التي لا يحيط بها مواد تعمل على امتصاص الصدمات والضربات. إن أغلب الإصابات الخطيرة التي تحدث في الملاعب تحدث نتيجة السقوط أو فتحات رأس قد تحشر رأس الطفل بها عند اللعب أو الصدمات نتيجة الوقوع من المعدات المرتفعة أو علوق الملابس بالحبال أو الارتطام بالجوانب الحادة أو الأراجيح المتحركة.

3-5 المناطق المظللة والمغطاة في مناطق اللعب الخارجية :

يجب أن توفر مناطق اللعب الخارجية ظل كاف (سواء من النباتات الطبيعية كالأشجار و/أو مظلات إنشائية) ، وتغطي ما لا يقل عن 50% من مساحة اللعب بحيث يستطيع الأطفال قضاء الوقت المخصص للعب في الخارج بدون أن يكونوا عرضة مباشرة لضوء الشمس لفترات طويلة . كما يجب أن يتم تشجيع الأطفال على ارتداء قبعات عندما يلعبون في المناطق غير المظللة أو المغطاة.

3-6 الإشراف من قبل راشدين :

قد تشكل الملاعب الداخلية والخارجية خطراً على الأطفال حتى وأن كانت تلبى المعايير الأولية في الأمن والسلامة وذلك في غياب الإشراف الكافي. ولأن جميع الملاعب تُشكل تهديداً ، ولأن بعض الأطفال قد يستخدمون الألعاب بطريقة غير تلك المصممة من أجلها، فإن الإشراف من قبل

الراشدين ضروري دائماً . ومن المهم ملاحظة أن الأطفال من سن 3-6 سنوات يحتاجون إلى إشراف دقيق في الملاعب أكثر من الأطفال الأكبر سناً .

3-7 مكافحة الحشرات :

يجب أن تبقى مساحات اللعب الخارجية خالية من فضلات الحيوانات، كما يجب أن تغطي مناطق اللعب بالرمل يجب أن تغطي عند عدم استخدامها . كما لا يجب استخدام المبيدات الحشرية في مناطق اللعب .

3-8 الصيانة :

يجب أن يتم الحفاظ على جميع مناطق اللعب الخارجية بحالة نظيفة وأمنة وأن يتم إزالة الأحجار ، وأي مخلفات بناء ، وأي معدات لعب مكسورة أو متهالكة ، وأي مواد بناء ، أو زجاج ، أو صخور حادة ، أو أغصان ، أو مواد سامة ، أو أي مواد تسبب الإصابات . كما يجب أن تكون المنطقة ذات تصريف جيد وأن لا يكون فيها مياه راكدة . انظر الملحق رقم (هـ) قائمة بالمواد السامة .

4- المناطق الداخلية ومناطق التعلم:

4-1 معايير المساحات :

الحد الأدنى للمساحات الداخلية وفق المعايير الدولية والتي تعمل على ضمان التحصيل الأكاديمي والصحة والسلامة للأطفال الصغار (عمر 3-6 سنوات) في الصفوف الدراسية هو 4 متر مربع لكل طفل . وتستخدم بعض الدول معايير تقل أو تزيد عن هذا الرقم. وفي المدارس المستقلة تعد المساحة المقبولة حالياً للأطفال في المرحلة الابتدائية هي 2.5 متر مربع لكل طفل . ولكن في الروضات التي تبنى لهذا الهدف خصيصاً ، يجب أن تكون المساحة 4.5 متر مربع لكل طفل .

4.2 النوافذ والأبواب

ينبغي أن تكون جميع النوافذ التي تعلو مستوى الأرض في الأماكن التي يستخدمها الأطفال تحت عمر خمس سنوات مبنية أو مهيأة أو مضبوطة لتحديد المنفذ الذي قد يخرج منه الأطفال إلى أقل من 6 بوصات أو أن تكون محمية بحواجز لا تحجب الضوء الخارجي .

لا ينبغي أن تكون الخيوط والأسلاك (على سبيل المثال: تلك المستخدمة في ستائر النوافذ والتي يكون طولها 6 بوصات أو أكثر) طويلة بحيث من الممكن أن تلتف على عنق طفل.

لا ينبغي أن تكون الأقفال أو المزاليج مركبة بطريقة تمنع الخروج الطارئ بحرية من داخل المبنى. ينبغي أن تكون جميع الأجزاء الصلبة المركبة على الأبواب التي يستخدمها الأطفال في عمر المدارس في متناولهم.

ينبغي أن تكون أي منطقة فيها زجاج يصل إليها الأطفال مغطاة بغشاء واقٍ أو أن تكون مؤمنة بحواجز تمنح الأطفال من الاصطدام بالزجاج أو السقوط عليه.

4.3 السلام

ينبغي أن تكون جميع السلام التي يستخدمها الأطفال يومياً مزودة بدرابزين بطول يناسب أعمار الأطفال، ويجب أن تكون أرضيتها مغطاة بمادة تمنع الانزلاق.

4.4 القوابس والمنافذ الكهربائية

ينبغي أن تغطى جميع القوابس والمخارج الكهربائية التي في متناول الأطفال بغطاء يمنع وصول الطفل إليها أو أن تكون من النوع الذي لا يمكن للأطفال العبث به.

4.5 التدفئة والتهوية والتبريد

ينبغي أن تتوفر التدفئة والتبريد والتهوية في جميع الغرف التي يستخدمها الأطفال وذلك بهدف الحفاظ على درجة حرارة مريحة (نوصي أن تكون الدرجة هي 19 درجة مئوية). وكذلك للحفاظ على مستوى الرطوبة وتجدد الهواء وللحيلولة دون تجمع الروائح الكريهة والغازات الضارة.

4.6 درجة حرارة المياه

ينبغي أن لا تزيد درجة حرارة المياه الدافئة في جميع الصنابير التي يصل إليها الأطفال عن 40 درجة مئوية.

4.7 مكافحة الحشرات

ينبغي أن تبقى الصفوف والمساحات الخارجية خالية من مخلفات الحيوانات أو الحشرات أو القوارض أو غير ذلك من أضرار الحشرات، ولا ينبغي أن تكون مأوى لها.

4.8 تنظيم الصفوف

ينبغي أن يتم ترتيب الأثاث في الصفوف بحيث توفر مجال رؤية غير محجوبة للمعلم في جميع الأوقات. يجب أن تكون الأسرة والخزائن والرفوف ثابتة ومتصلة بالأرضية أو الجدار لتلافي خطر الميلان والسقوط. كما ينبغي وضع الأجهزة مثل الحواسب الآلية والتلفاز على طاولات أو عربات لتلافي سقوطها على الأطفال.

4.9 مساحات اللعب الداخلية

ينبغي أن يحتوي غطاء الأرض الداخلي على طبقة من الفلين أو المطاط الذي له القدرة على امتصاص الصدمات عند سقوط الأطفال أثناء الركض / اللعب. كما يجب أن تكون الأرضية مانعة للانزلاق في جميع ظروف الاستخدام العادي وأن تكون سهلة التنظيف. ويجب أن تحتوي أدوات التسلق على فرشاة ووسائد لامتصاص الصدمات تمتد لمسافة لا تقل عن

4 أقدام من منطقة السقوط أو التزلج. وينبغي أن تكون الأعمدة الإسمنتية أو غيرها من الجدران الصلبة من الداخل مغطاة بمواد طرية أو مواد مضادة للاصطدام.

4.10 الأدوات والألعاب والمواد

لا ينبغي ترك الألعاب أو الأجسام التي يقل قطرها عن 1.4 بوصة أو الأدوات أو ألعاب التركيب التي يكون قطر الجزء منها أقل من 1.4 بوصة والألعاب التي لها رأس أو حواف حادة والأكياس البلاستيكية والأدوات المصنوعة من الاستيروفوم (يشبه الفلين) في متناول الأطفال تحت عمر 4 سنوات. كما لا يجب السماح للأطفال الصغار بنفخ البالونات أو أن يصلوا للبالونات المفرغة من الهواء كلياً أو جزئياً.

يتم ترتيب الأثاث والمفروشات والتجهيزات وحفظ الأدوات والمواد بأمان ويحافظ عليها ويراعى نظافتها باستمرار. وينبغي اتخاذ خطوات إيجابية لمنع حدوث أضرار بالأفراد والممتلكات جراء استخدام أثاث ثقيل غير آمن وسقوط التجهيزات والأدوات.

4.11 تنظيف المعدات والألعاب والمواد

ينبغي تنظيف وتطهير الأسطح الداخلية المرتبطة بأنشطة الأطفال كالتاولات فور اتساخها أو يومياً على الأقل. كما يجب تنظيف الألعاب التي تلمس كثيراً بشكل يومي، بينما تنظف الألعاب والمواد الأخرى أسبوعياً.

4.12 مواد الإسعافات الأولية

ينبغي أن يتوفر صندوق إسعافات أولية في كل برنامج طفولة مبكرة، ويجب أن يؤخذ صندوق الإسعافات الأولية في الرحلات الميدانية وعند الخروج من المبنى. ويجب أن يكون الصندوق على هيئة وعاء مغلق لحفظ مواد الإسعافات الأولية، وأن يكون في متناول الموظفين وبعيداً عن

متناول الأطفال. كما ينبغي إعادة تعبئة الصناديق بعد كل استخدام ويجب إجراء جرد لمحتوياته شهرياً.

5. الوقاية من الأمراض وتعزيز الصحة العامة

5.1 غسل الأيدي

اغسلي يديك كثيراً. يفهم أغلب الراشدين أن أهم الأمور التي يمكن القيام بها لتلافي الإصابة بالأمراض هي غسل الأيدي. ينبغي تعليم الأطفال هذا المبدأ ومن ثم يعزز باستمرار. تصل الجراثيم إلى الناس من مصادر أخرى ومن ثم تحدث الإصابة عند ملامسة العيون أو الأنف أو الفم (أو من خلال وضع ألعاب ومواد أخرى ملوثة في أفواههم وهذا ما يحدث غالباً مع صغار السن). ومن السهل انتشار الجراثيم وانتقالها مباشرة إلى الآخرين أو إلى الأسطح التي يلمسها الأشخاص، وأغلب أمراض الزكام المعروفة تنتقل جراء انتشار الجراثيم، وكذلك بعض الأمراض الخطيرة التي تنتشر بسرعة مثل التهاب الكبد من الفئة (أ) والتهاب السحايا والإسهال المعدي.

ينبغي تذكير الأطفال والموظفات بغسل أيديهم قبل وأثناء وبعد توزيع الأطعمة؛ وقبل الأكل وبعده؛ وبعد استخدام المراحيض؛ وبعد لمس الحيوانات أو فضلاتها مثل تغيير قفص أو صندوق القطة؛ وعندما نتسخ أيديهم، أو عند عودتهم من اللعب في المساحات الخارجية؛ وزيادة عدد مرات غسل الأيدي عند وجود شخص مريض في الصف أو المنزل.

5.2 تغطية الفم عند السعال

ينبغي تعليم الأطفال كيفية القيام بذلك لتلافي انتشار الجراثيم. وفي كثير من الأحيان يضطر الطفل الصغير للسعال أو العطس عندما لا تتوفر المحارم الورقية بالقرب، وينشروا (أو يرشوا بالمعنى الحرفي) الجراثيم ويوصلوها للآخرين بدون قصد. كما يجب على المعلمات أن يعلمن الأطفال أن يسعلوا في أعطاف أذرعهم، أو في داخل أكمامهم أو حتى

أيديهم ثم يغسلوا أيديهم فوراً. قامت بعض المعلمات باستخدام تعليمات "تغطية الفم عند السعال" كلعبة أو نوع من التعزيز الإيجابي عندما يغطي الأطفال أفواههم بالطريقة الصحيحة أثناء السعال.

5.3 دورات المياه

ينبغي تنظيف وتعقيم غرف المراحيض والأدوات الملحقة والتجهيزات الخاصة بالتدريب على استخدام المراحيض يومياً على الأقل وعندما يكون من الواضح اتساخها كما ينبغي صيانتها وإصلاحها عند الحاجة.

يجب أن تكون المراحيض والمغاسل المخصصة للأطفال بمقاييس تناسبهم ، وتكون منفصلة عن المراحيض ودورات المياه الخاصة بالراشدين والمراحيض التي يستخدمها موظفي الأمن أو الزوار.

ينبغي أن تكون منطقة المراحيض منفصلة تماماً عن أماكن تحضير الأطعمة للحد من إمكانية دخول الموظفين إلى أماكن تحضير الأطعمة بعد عودتهم من المراحيض مباشرةً بدون غسل أيديهم.

نوصي بأن يوفر المبنى مرحاض 1 ومغسلة وصنبور لشرب الماء لكل 12 طفلاً. ينبغي أن يكون في رياض الأطفال مرافق منعزلة للأولاد وللبنات.

5.4 الإجراءات الخاصة باستخدام الأطفال لدورات المياه

ينبغي إتباع الممارسات السلامة والصحة العامة طوال الوقت، على أن يتم التعامل مع الأطفال بأسلوب ينم عن الاحترام والمحافظة على كرامتهم وذلك عندما يتعلق الأمر بإجراءات استخدام دورات المياه. كما يجب تخصيص مكان معين لاستبدال ملابس الأطفال المتسخة.

كما ينبغي على المدرسة أن تطلب من الأهل تزويدها بحفاظات أو ملابس إضافية للأطفال الذين يجري العمل على تدريبهم على استخدام دورات المياه. كما يجب أن يكون لدى كل طفل خطة لتدريبه على استخدام دورات المياه بحيث تكون هذه الخطة مناسبة وبالإمكان إدارتها ضمن إطار

المدرسة، حيث بإمكان كل من أولياء الأمور والمعلمين إعداد هذه الخطة بشكل تعاوني على يقوم المعلمون باطلاع أولياء الأمور على مستوى التقدم الحاصل نحو تحقيق أهداف هذه الخطة والمتعلقة بالتدريب على استخدام دورات المياه.

وفي حال لم يتم تدريب الأطفال على استخدام دورات المياه فانه يجب أن تكون هنالك إجراءات تنظم عملية استبدال الملابس او الحفاضات على أن يلتزم الموظفون المعنيون بهذه الإجراءات طوال الوقت وبشكل مستمر.

5.5 التدابير الوقائية الدولية

ينبغي أن تتبنى الموظفين تدابير وقائية دولية ويجب تنظيف وتعقيم أي أماكن في الجسم تسيل منها السوائل فوراً.

5.6 تحضير الطعام وسلامته

لا ينبغي أن يسمح للأطفال بدخول أماكن تحضير الأطعمة بدون مرافقة إشرافية من الراشدين. عندما يتم تحضير الطعام يتم تقديمه في أوقات معينة وبأنواع وكميات وبطريقة تلبى احتياجات التغذية لدى الأطفال. ينبغي تحضير الأطعمة وتقديمها وتخزينها بأسلوب يراعي النظافة. و ينبغي تزويد أولياء الأمور بإرشادات عن العادات الصحية في تناول الطعام عندما يكون الطعام محضراً من قبلهم.

كما يجب الإشراف على الأطفال أثناء تناولهم الطعام بهدف تقليل مخاطر إصابتهم بالاختناق أو الغصة.

وينبغي أن تتوفر المياه الصالحة للشرب للأطفال في جميع الأوقات، كما يجب أن يكون الأطفال الأكبر سناً قادرين على الوصول إلى المياه بمفردهم.

6. التواصل بين أولياء الأمور والمدرسة

6.1 العلاج/ السجلات الصحية

ينبغي توثيق تاريخ الطفل الصحي ووضع الصحي العام في نموذج التسجيل للمدرسة. وينبغي إعطاء ممرضة المدرسة أي إجراءات وعلاجات مستمرة مثل الربو أو السكر، كما ينبغي إعلام مدرسات الصفوف اللاتي يتعاملن مع مثل هؤلاء الأطفال بهذه الأمور.

6.2 تطور النمو

يجب أن تتم جدولة الأمور المتعلقة بالتواصل المبكر والمستمر مع أولياء الأمور لمناقشة نمو وتطور أبنائهم، وطرق إرشاد الأطفال والمشكلات الصحية المحددة ومخاوف تتعلق بنمو الطفل .

6.3 سياسات المرض/سجل الإصابات

ينبغي أن تقوم ممرضة المدرسة بالاحتفاظ بهذه الأمور ومشاركة المعلمات بها عند اللزوم. كما يجب توثيق جميع الأمراض المعدية والمنقولة.

6.4 الطوارئ الطبية وطوارئ الأسنان

ينبغي أن تكون أرقام الطوارئ متوفرة دائماً في نماذج تسجيل الأطفال، على أن تكون هذه الأرقام في الخدمة حالياً. وعلى ممرضة المدرسة الاتصال بخدمات الطوارئ بالتشاور مع الإدارة العليا.

7. المواصلات

7.1 قواعد السلامة للمركبات والمرور

إذا كان لدى المدرسة حافلات مدرسية، فيجب تعليم الأطفال قواعد الأمن والسلامة في استخدام الحافلات والمرور. أنظر الملحق (ي) – وحدة تعليم السلامة المرورية.

7.2 الرحلات الميدانية: السياسات والإجراءات

تشكل الرحلات الميدانية جزءاً هاماً من تعلم الأطفال، فهي تعزز المعرفة وتقدم الخبرات الأولية، كما أنها خبرات ممتعة بالنسبة لهم ويجدون فيها المرح السعادة. ويجب أن يتم التخطيط لهذه الرحلات بالطريقة المناسبة للحفاظ على السلامة. كما يجب أن تكون هذه الرحلات متعلقة بتعلم الأطفال ومناسبة لأعمارهم. أنظر الملحق (و) لنموذج التدريب على الحرائق / الإخلاء.

7.3 السلامة والامان في الباص:

- عدم الصعود والنزول من الباص حتى التأكد من وقوفه نهائياً.
- عدم ترك الطفل يخرج رأسه يده من النوافذ.
- عدم اللعب داخل الباص نهائياً او الوقوف .
- عند النزول من الباص يجب عدم السير اما او خلف الباص مباشرة ويجب ان تكون المسافة المتروكة بين الطفل والباص 2 متر .
- يجب على السائق التأكد من قفل الباب بعد ركوب كل الاطفال وقبل سير الباص.
- يجب ان يقوم السائق بعمل الصيانه الدورية للباص والتأكد من سلامة الاطارات والكوابح والاشارات الضوئية.
- يجب توفر عاملتين عالقل داخل الباص وتجلس واحدة على المقعد الامامي والاخرى على المقعد الاخير.

8. الأطفال ذوي الإعاقة

8.1 شروط المبني ومواد البناء:

- 1- يجب ان يكون نظام المبني افقيا وليس رأسيا لتسهيل حركة شاغلي المبني وسرعة اخلاء المبني في حالات الطوارئ.
- 2- يجب ان تكون جميع المواد الانشائية غير قابلة للاشتعال ومقاومة لمدة (2ساعة) للاشتعال عالقل .
- 3- يجب ان لا يقل عرض الابواب عن (1,20) متر وتتكون الابواب من درفتين احدهما عرضها (1,0) متر الاخرى لاتقل عن (0,20) متر متحركين كما يجب ان تفتح الابواب الى الخارج.
- 4- ارتفاع الاسقف لاتقل عن (3) امتار لتوفير كمية هواء مناسبة.

5- يجب ان يتوفر في البهو الداخلي منحدر مائل من اسفل الى الادوار العلوية بانحدار (15%) والبهو الداخلي لاتقل مساحته (10 X 10 م).

6- عند انشاء الممرات المائلة يجب مراعاة وجود مساحات كبيرة حتى لاتكون الممرات شديدة الانحدار.

7- يجب الاقلال من عدد الابواب فيما عدا الحمامات.

8- يجب ان تكون النوافذ من الانواع التي يمكن للطفل ان يفتحها او يقفلها بسهولة وهو جالس على الكرسي الخاص به.

9- تزويد مبنى الروضة بشبكة اتصالات داخلية (انتركوم) ووضع أجهزة اتصالات داخلية في أماكن متفرقة من المبنى.

8.2 إمكانية الحركة

ينبغي أن تكون الصفوف والمساحات الخارجية مهيأة لحركة كافة الأطفال، بما فيهم الأطفال الذين يستخدمون الكراسي المتحركة أو من يعانون من إعاقات أخرى. ونعني هنا بإمكانية الحركة أي الحركة في المبنى والمراحيض والوصول إلى المغاسل وصنابير مياه الشرب. ينبغي أن تكون جميع المخارج والدرجات مفتوحة وتحتوي على ممرات منحدره مناسبة لعمليات الإخلاء.

8.3 فحص السمع والبصر

إذا بدا على الطفل أنه لا يستجيب للأصوات، فقد يعني هذا أنه يعاني من مشكلة في السمع. ومع أن هناك عوارض تقليدية تشير إلى فقدان السمع، إلا أنها غالباً ما تلاحظ أو تكتب على أنها بطء نمو بالنسبة للأطفال. والحقيقة أن فقدان السمع قد يكون سبب النمو البطيء. وإذا لم يتم اكتشاف الموضوع، فمن الممكن أن يؤدي الأمر إلى إضرابات اللغة والنطق، وضعف الأداء في المدارس وتأخير المهارات الاجتماعية. يعد فحص البصر على نفس القدر من أهمية فحص السمع. إذا لاحظت المعلمة وجود مشكلة بصرية لدى الطفل، فينبغي متابعتها مع أولياء الأمور و / أو ممرضة المدرسة.

8.4 إجراءات الطوارئ الطبية

ينبغي أن يكون لدى كل الأطفال الذين يحتاجون رعاية أو ظروف صحية خاصة خطة مكتوبة للدعم الطبي الطارئ أو الإجراءات الطبية الطارئة. ويجب أن تصف الخطة إجراءات الطوارئ الخاصة التي ستتبعها المعلمة أو المساعدة أو الطبيبة أو الممرضة.

8.5 المخاوف من ناحية النمو / السلوك

ينبغي أن تراقب المعلمة تقدم نمو الطفل طوال العام الدراسي. إذا شعرت المعلمة أو المساعدة بالقلق حيال نمو أو سلوك الطفل- وفي أي وقت- ، فعليها الاتصال بولي الأمر ومناقشة مخاوفها معه. ومن الممكن أن يطلب من ولي الأمر إحضار المعلومات الطبية / التطورية اللازمة التي قد تكون مفيدة لاحتياجات التعليم والتعلم لدى الطفل. كما يمكن للمعلمة الاتصال بالأخصائية الاجتماعية في المدرسة ومنسقة صعوبات التعلم بحيث يمكن تشكيل فريق لمراقبة احتياجات الطفل في المدرسة. ويعد أولياء الأمور عنصراً أساسياً في هذه العملية لذا فإن التواصل المنتظم بين المدرسة والأسرة أمراً جوهرياً. ومن الممكن مناقشة عدد من التوصيات عن الفحوصات المحددة والتقييمات وطرق التدريس وغيرها من أساليب التدخل إذا كان ذلك مناسباً.

الملاحق

ملحق (أ) : المراجع ، المستندات الداعمة ومصادر مفيدة .

ملحق (ب) : نموذج تقييم المخاطر

ملحق (ج) : قائمة تحقق التقييم الذاتي

ملحق (د) : نموذج إجلاء الحرائق

ملحق (هـ) : قائمة النباتات السامة

ملحق (و) : نموذج إجراءات الرحلات

ملحق (ي) : نموذج وحدات تعليم متكاملة للأطفال الصغار

4- السلامة المرورية

5- السلامة من الحرائق

6- السلامة من مخاطر المياه