

معلومات توفير الرعاية في حالة الطوارئ

في حالة حصول حالة طارئة، سيقوم كادر المدرسة بالاتصال برقم الطوارئ 911. سنبدل كل ما وسعنا للاتصال بأحد الوالدين، أو الوصي الشرعي أو برقم الإتصال المكتوب في بطاقة العناية في حالة الطوارئ.

معلومات خاصة بالطالب			
الاسم الأخير:	الاسم الأول:	الاسم الأوسط:	تاريخ الميلاد:
الجنس:	ذكور <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> غير محدد	الصف الدراسي:	
اسم المدرسة:	رقم الهوية:	اسم المعلم أو المستشار التربوي:	رقم الحافلة (صباحاً):
رقم الهاتف المحمول للطالب:		رقم الحافلة (مساءً):	
<input type="checkbox"/> يحتوي ملف الطالب على معلومات طبية تحذيرية. راجع الصفحة 2 للإطلاع على التفاصيل.			

معلومات الإتصال بالوالدين/الوصي الشرعي

يجب تعبئة هذه الاستمارة من قبل أحد الوالدين الذي قام بتسجيل الطالب في المدرسة. من قام بالتسجيل قد يكون أحد الوالدين، أو الوالدين بالتبني، أو الوصي الشرعي، الذي يقيم مع الطالب أطول فترة زمنية خلال الأسبوع الدراسي والذي قام بتسجيله في المدرسة.			
الاسم الأخير:	الاسم الأول:	الاسم الأوسط:	رقم الهاتف:
الرقم:	اسم الشارع:	رقم الشقة:	المنزل:
المدينة:	الولاية:	الرمز البريدي للمنطقة:	العمل:
نوع الصلة بالطالب:	اللغة:	البريد الإلكتروني:	الهاتف المحمول:
<input type="checkbox"/> الأم <input type="checkbox"/> الأب <input type="checkbox"/> الوصي الشرعي <input type="checkbox"/> أحد الوالدين بالحضانة <input type="checkbox"/> الطالب نفسه <input checked="" type="checkbox"/> يقيم معه			
الوالد/الوالدة الآخر:	الاسم الأخير:	الاسم الأول:	الاسم الأوسط:
الرقم:	اسم الشارع:	رقم الشقة:	المنزل:
المدينة:	الولاية:	الرمز البريدي للمنطقة:	العمل:
نوع الصلة بالطالب:	اللغة:	البريد الإلكتروني:	الهاتف المحمول:
<input type="checkbox"/> يقيم معه			
الوالد/الوالدة الآخر:	الاسم الأخير:	الاسم الأول:	الاسم الأوسط:
الرقم:	اسم الشارع:	رقم الشقة:	المنزل:
المدينة:	الولاية:	الرمز البريدي للمنطقة:	العمل:
نوع الصلة بالطالب:	اللغة:	البريد الإلكتروني:	الهاتف المحمول:
<input type="checkbox"/> يقيم معه			
الوالد/الوالدة الآخر:	الاسم الأخير:	الاسم الأول:	الاسم الأوسط:
الرقم:	اسم الشارع:	رقم الشقة:	المنزل:
المدينة:	الولاية:	الرمز البريدي للمنطقة:	العمل:
نوع الصلة بالطالب:	اللغة:	البريد الإلكتروني:	الهاتف المحمول:
<input type="checkbox"/> يقيم معه			

معلومات الإتصال الأخرى

يرجى كتابة اسمي شخصين اللذين على الأقل يمكننا الإتصال بهما في حال عدم قدرتنا على الإتصال بالوالدين أو الوصي الشرعي في حالة الطوارئ. كما يجب أن يكون هذين الشخصين مرخصان لإصطاب الطالب من المدرسة خلال اليوم المدرسي.

اسم الشخص	الصلة	اللغة	رقم الهاتف
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

* يرجى أن تتذكر التوقيع على الصفحة 2.

معلومات توفير الرعاية في حالة الطوارئ

في حالة حصول حالة طارئة، سيقوم كادر المدرسة بالاتصال برقم الطوارئ 911. سنبدل كل ما وسعنا للاتصال بأحد الوالدين، أو الوصي الشرعي أو برقم الإتصال المكتوب في بطاقة العناية في حالة الطوارئ.

معلومات خاصة بالطالب			
الاسم الأخير:	الاسم الأول:	الاسم الأوسط:	تاريخ الميلاد:
الجنس:	<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> غير محدد	الصف الدراسي:	
اسم المدرسة:	رقم الهوية:	اسم المعلم أو المستشار التربوي:	رقم الحافلة (صباحاً):
			رقم الحافلة (مساءً):
أخوة وأخوات الطالب الملتحقين معه في نفس المدرسة (يرجى إكمالها إذا إنطبق الحال).		هل خدمة الإنترنت متوفرة في البيت لهذا الطالب؟	
الاسم (الأسماء):		<input type="checkbox"/> هاتف محمول <input type="checkbox"/> خدمة إنترنت عالية السرعة <input type="checkbox"/> غيرها <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/> أرفض الإجابة	
الاسم (الأسماء):		هل لدى الطالب جهاز يستخدمه في تلبية احتياجاته التعليمية؟	
		<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/> أرفض الإجابة	

المشاكل الصحية الحالية	
يرجى وضع علامة على أي من المشاكل الصحية التي يعاني منها الطالب في الوقت الحالي والتي يجب إدراجها في حقل الخدمات الطبية الطارئة EMS أو تلك التي تستوجب معرفة طبيب الطوارئ بها. يرجى إكمال و تقديم إستمارة المعلومات الصحية SS/SE-71 إذا كان الطالب يعاني من مشاكل صحية معينة تتطلب منا الانتباه لها خلال اليوم المدرسي. يرجى ملاحظة المعلومات التحذيرية المكتوبة حالياً في ملف الطالب.	
<input type="checkbox"/> الحساسية (يرجى التحديد)	<input type="checkbox"/> هيموفيليا (مرض الناعور) <input type="checkbox"/> فقر الدم المنجلي
<input type="checkbox"/> الأطعمة	<input type="checkbox"/> إعاقة بدنية (يرجى التحديد)
<input type="checkbox"/> الأدوية	<input type="checkbox"/> التنفس (يرجى التحديد)
<input type="checkbox"/> لدغة النحلة أو عضه الحشرة	<input type="checkbox"/> نوبات مرضية
<input type="checkbox"/> غيرها	<input type="checkbox"/> مشاكل في النظر (يرجى التحديد)
<input type="checkbox"/> الربو	<input type="checkbox"/> نظارات <input type="checkbox"/> عدسات لاصقة
<input type="checkbox"/> السرطان	<input type="checkbox"/> غيرها (يرجى التحديد)
<input type="checkbox"/> السكري	
<input type="checkbox"/> مشاكل في السمع	<input type="checkbox"/> أدوات مساعدة على السمع
<input type="checkbox"/> مشاكل في القلب (يرجى التحديد)	
يرجى كتابة كافة الأدوية ومقدار الجرعات التي يتناولها الطالب بشكل متواصل:	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	

المعلومات الصحية التحذيرية المكتوبة في ملف الطالب
هذه المساحة مخصصة لطباعة المعلومات الصحية

معلومات عن الجهة المقدمة للرعاية الصحية	
اسم مقدم الرعاية الطبية للطالب:	(اسم الجهة المقدمة للرعاية الصحية أو العيادة)
هل لدى الطالب تأمين صحي؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى كتابة اسم التأمين الصحي:	(اسم شركة التأمين الصحي، برنامج المساعدة، التأمين الصحي HMO، الخ)
(رقم الهاتف)	(رقم الهاتف)

سيتم تقديم الإسعافات الأولية وطرق العلاج في حالة الطوارئ الى الطلاب وفقاً للنسخة الحالية من اللائحة التنظيمية 2102 المتبعة في مدارس FCPS أو وفقاً لخطة تعلم الطالب الفردية.

توقيع أحد الوالدين أو الوصي الشرعي الذي سجل الطالب في المدرسة: _____ التاريخ _____

توقيع أحد الوالدين أو الوصي الشرعي الذي سجل الطالب في المدرسة: _____

معلومات الوالدين حول إستمارة معلومات الرعاية الصحية في حالة الطوارئ

ما هو الغرض من استخدام إستمارة معلومات الرعاية الصحية في حالة الطوارئ؟

يعتمد موظفو المدرسة على المعلومات المتوفرة في إستمارة الرعاية الصحية للطوارئ لتساعدهم في الحصول على البيانات التي يحتاجون إليها (1) للاتصال بالوالدين أو أي شخص بالغ مسؤول في حالة حدوث طارئ للطلاب؛ (2) لمساعدة موظفي المدرسة أو فريق الخدمات الطبية في حالة الطوارئ إذا كان الطالب يحتاج إلى توفير خدمات الرعاية الطبية بسبب المرض أو الإصابة؛ (3) للرد على طلب أخذ الطالب من المدرسة أثناء اليوم الدراسي بدون سبب طارئ.

من هو المسؤول عن ملأ معلومات إستمارة الرعاية الصحية؟

يجب إكمال هذه الاستمارة من قبل أحد الوالدين الذي قام بتسجيل الطالب في المدرسة. من قام بالتسجيل قد يكون أحد الوالدين أو الوالدين بالتبني أو الوصي الشرعي، الذي يقيم مع الطالب أطول فترة زمنية خلال الأسبوع الدراسي والذي قام بتسجيله في المدرسة.

من يجب تدوين اسمه أيضاً في القسم الخاص من إستمارة معلومات الإتصال الخاصة بالوالدين/الوصي الشرعي؟

توجد مساحة في الجزء الخاص من إستمارة معلومات الإتصال الخاصة بالوالدين/الوصي الشرعي يتم فيها تدوين اسم الوالد/الوالدة الآخر، العائلة بالتبني أو الأوصياء الشرعيين. معلومات الإتصال بأحد الوالدين يجب أن تُذكر في المربع الثاني إذا كان أحد الوالدين يتمتع بحق الوصاية على الطالب بالإشتراك مع الشخص الذي قام بتسجيل الطالب في المدرسة. سيتبادل موظفو المدرسة المعلومات الخاصة بالطالب والسماح للوالد/الوالدة الذي له حق الوصاية القانونية على الطالب بأخذ من المدرسة. يمكن أيضاً تدوين اسم زوج الأم أو زوجة الأب المقيمة مع الطالب في الجزء الخاص من إستمارة الإتصال بالوالدين/الوصي الشرعي.

من هم الأشخاص الآخرين الذين يمكن تدوين أسمائهم في الجزء الخاص من إستمارة الإتصال؟

من المهم جداً أن يكون لدى موظفو المدرسة معلومات الإتصال الخاصة بشخصين على الأقل من الأشخاص البالغين والقادرين على تحمل المسؤولية للاتصال بهما أثناء الطوارئ في حال عدم التمكن من الإتصال بالوالدين. يجب تدوين أسماء الأشخاص البالغين من أفراد الأسرة أو الأصدقاء في الجزء الخاص من معلومات الإتصال الأخرى في الإستمارة.

كما يُرجى الملاحظة أيضاً بأن موظفو المدرسة سيقوموا بالسماح لأي شخص يتم تدوين اسمه في هذه الإستمارة في الجزء الخاص بمعلومات الإتصال الأخرى بأخذ الطالب من المدرسة أثناء اليوم الدراسي سواء كانت هناك حالة طارئة أم لا.

من يجب أن تقوم المدرسة بإبلاغه في حالة الطوارئ؟

في حالة الطوارئ، سيحاول موظفو المدرسة الإتصال أولاً بأحد الوالدين الذي قام بتسجيل الطالب في المدرسة. إذا تعذر الوصول الى الشخص الذي قام بتسجيل الطالب، سيحاول موظفو المدرسة الإتصال بالوالد/الوالدة الآخر /الوصي الشرعي، إن وجد. في حال عدم التمكن من الإتصال بأحد الوالدين الذي قام بتسجيل الطالب في المدرسة أو الوالد الآخر/الوصي الشرعي المدرجة أسمائهم في الإستمارة، سيتصل موظفو المدرسة بالأشخاص المذكورين في الجزء الخاص من معلومات الإتصال الأخرى في إستمارة المعلومات في حالة الطوارئ. عند التمكن من الوصول لأحد الوالدين أو من ينوب عنهم، سيقوم موظفو المدرسة بتزويد ذلك الشخص بمعلومات عن الطالب والحالة الطارئة ويسمحون له بأخذ الطالب كما هو مناسب.

من الممكن تزويد أحد الوالدين الذي لا يتمتع بحق الوصاية القانونية بمعلومات عن الطالب ولكن لن يسمح موظفو المدرسة له بأخذ الطالب دون إستحصال الموافقة الخطية من الوالد/الوالدة الذي يتمتع بحق الوصاية على الطالب وذلك إستناداً الى (اللائحة التنظيمية 2240، III.B و IV.F).

ماذا يجب أن أفعل إذا رغبت في تحديث المعلومات الموجودة في هذه الإستمارة؟

من المهم جداً حصول موظفي المدرسة على أحدث وأدق المعلومات المتعلقة بالطلاب. بإمكان الوالدان أو الشخص الذي قام بتسجيل الطالب في المدرسة تحديث المعلومات في هذه الإستمارة في أي وقت كان عن طريق الإتصال بالمدرسة أو بالدخول على رابط [التحقق/تحديث مجموعة المعلومات عبر الإنترنت](#) (OVU) على حساب الوالدين على SIS ParentVUE.

أين أجد معلومات إضافية عن إجراءات مدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية الخاصة بإستمارة معلومات تقديم الرعاية الصحية في حالة الطوارئ، الإعاقات الأولية والعلاج في حالة الطوارئ للطلاب؟

للحصول على المزيد من المعلومات، يرجى مراجعة اللائحة التنظيمية 2240 لمدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية الخاصة بمشاركة الوالدين وإتخاذ القرار، واللائحة 2102 لمدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية الخاصة بالإسعافات الأولية وتقديم العلاج في حالة الطوارئ والإشراف على إعطاء الأدوية للطلاب.

كيف يمكنني تغيير رقم الهاتف المستخدم في الإبلاغ عن الحضور والحالات غير الطارئة؟

يمكن تغيير رقم الهاتف المستخدم للإبلاغ عن الحضور والحالات غير الطارئة فقط عبر الإتصال بمدرسة الطالب مباشرةً أو باستخدام رابط [التحقق/تحديث مجموعة المعلومات عبر الإنترنت](#) (OVU) على حساب الوالدين على SIS ParentVUE.