

تماشياً مع [اللائحة التنظيمية 2151](#) في مدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية FCPS: [طريقة إعطاء دواء النالوكسون في المدارس](#)، يجب على الطلاب الذين يطلبون الإذن لحمل بخاخ النالوكسون معهم إحضار موافقة بهذا الصدد تحمل توقيع أحد الوالدين أو الوصي الشرعي. غير مطلوب إستحصال موافقة الوالدين للطلاب فوق سن 18 عام؛ لكن لا يزال على الطلاب فوق 18 عام إكمال تعبئة وتقديم هذه الإستمارة والموافقة على الشروط الواردة فيها.

يجب إكمال هذه الإستمارة من قبل أحد الوالدين أو الوصي الشرعي عن أي طالب تحت سن 18 عام يطلب الإذن لحمل هذا الدواء المنقذ للحياة خلال اليوم الدراسي ليتم إعطاؤه للآخرين في حالة الطوارئ. يجب على الطلاب فوق سن 18 عام إكمال هذه الإستمارة بأنفسهم.

سيتم تقديم هذه الإستمارة الى أخصائي برنامج الوقاية من تعاطي المواد المخدرة والكحوليات (SAPS) وهو الذي سيقوم بمراجعتها. بعد موافقة مدير المدرسة، سيحتفظ أخصائي SAPS بهذه الإستمارة طوال العام الدراسي مع تزويد ممرضة الصحة العامة المدرسية (PHN) بنسخة عنها.

*الإفصاح عن المعلومات: الطلاب غير مشمولين بتأمين المجلس التعليمي من ناحية المسؤولية القانونية في حالة مقاضاتهم نظير استخدام دواء النالوكسون بشكل خاطئ.*

### الفقرة 1: معلومات الطالب

اسم الطالب

الاسم الأخير	الأول	الأوسط
تاريخ الميلاد <td>السنة <td>المرحلة الدراسية </td></td>	السنة <td>المرحلة الدراسية </td>	المرحلة الدراسية
الشهر <td>اليوم <td> </td></td>	اليوم <td> </td>	

### الفقرة 2: التأكيد على التدريب المطلوب على دواء النالوكسون

أنا \_\_\_\_\_  
 اسم ولي أمر الطالب/الوصي الشرعي أو الطالب نفسه فوق سن 18 عام  
 أعلاه التدريب المعتمد على كيفية استخدام دواء النالوكسون بتاريخ \_\_\_\_\_  
 تاريخ التدريب  
يرجى إرفاق الوثائق/شهادة إكمال التدريب مع هذه الإستمارة عند تقديمها.

### الفقرة 3: موافقة ولي أمر الطالب/الوصي الشرعي

أؤكد على ما يلي ليتمكن الطالب المذكور اسمه أعلاه من حمل دواء النالوكسون معه خلال اليوم الدراسي:

- \_\_\_\_\_ لقد تم تدريب الطالب على فهم وتمييز علامات وأعراض أخذ جرعة زائدة وعلى كيفية استخدام وإعطاء النالوكسون.
- \_\_\_\_\_ لم يتم وصف النالوكسون للطلاب من قبل الطبيب بل اختار حمل هذا الدواء المنقذ للحياة معه حتى يتمكن من إعطاؤه للآخرين في حالة الطوارئ.
- \_\_\_\_\_ **ملاحظة:** بالنسبة لأي طالب يستلزم استخدامه لدواء النالوكسون الموصوف له من قبل الطبيب، يجب إكمال الإستمارة SS/SE-63 وإعداد ممرضة الصحة العامة (PHN) لخطة رعاية صحية (HCP) حسب التعليمات المتبعة في مدارس FCPS [اللائحة التنظيمية 2102](#)، الإسعافات الأولية، تقديم العلاج في حالة الطوارئ، وإعطاء الدواء للطلاب.
- \_\_\_\_\_ سيحافظ الطالب على حمل دواء النالوكسون معه بمسؤولية وسرية مع مقتنياته الشخصية أو في خزانته في جميع الأوقات خلال اليوم الدراسي، وإبقاؤه في علبته الأصلية مع ملصق الجهة المصنعة للدواء ووفقاً لتعليماتها.
- \_\_\_\_\_ على الطالب إخطار كادر مدارس FCPS على الفور في حالة إعطاء النالوكسون لطالب أو موظف أو زائر يُشتبه في تناوله جرعة زائدة من المخدرات ذات صلة بالمواد الأفيونية، وسيتم الإتصال بخدمة الطوارئ على الرقم (911) لضمان حصول ذلك الشخص على المزيد من الرعاية الطبية.
- \_\_\_\_\_ إذا لم يتمكن الطالب من حمل هذا الدواء لحالات الطوارئ بصورة آمنة ومسؤولة، يمكن لمدير المدرسة إلغاء الترخيص الصادر لحمل دواء النالوكسون بعد التشاور مع والدي الطالب/الوصي الشرعي وأخصائي برنامج الوقاية من تعاطي المواد المخدرة والكحوليات (SAPS).
- \_\_\_\_\_ سيتم مراجعة الترخيص الصادر لحيازة دواء النالوكسون سنوياً. يستلزم تقديم إستمارة ترخيص محدثة بخصوص دواء النالوكسون عن كل سنة دراسية.

يرجى زيارة صفحات المواقع التالية للحصول على المزيد من المعلومات حول تثقيف الشباب حول مساوئ تعاطي المواد المخدرة والكحوليات، والوقاية، ونزعات تعاطي المخدرات وإجراءات التدخل، وما يتوفر من وسائل دعم من الهيئة والمقاطعة [برامج الوقاية من تعاطي المشروبات الكحولية، التبغ، وغيرها من المخدرات في مدارس FCPS](#) و [ندوة عبر الإنترنت حول نزعات الشباب في تعاطي المواد المخدرة والكحوليات في مقاطعة فيرفاكس](#) ووسائل الدعم المتوفرة.

أوافق على حمل الطالب المذكور اسمه أعلاه لدواء النالوكسون بموجب الشروط المذكورة أعلاه.

التاريخ	التوقيع	ولي الأمر/ الوصي الشرعي / الطالب فوق سن 18 عام
		تمت الموافقة عليه:
التاريخ	التوقيع	أخصائي برنامج الوقاية من تعاطي المواد المخدرة والكحوليات
التاريخ	التوقيع	اسم مدير المدرسة