

## سياسة الروضة في الإشراف على أدوية الطلبة

### روضة المدينة الدولية

في حين أنه ليس من سياستنا رعاية الأطفال المرضى، الذين ينبغي أن يكونوا في المنزل تحت رعاية الوالدين حتى يتمثلوا بالشفاء التام، ويكونوا بحالة صحية جيدة بما فيه الكفاية للعودة إلى المدرسة، ونحن سوف نوافق على الإشراف على تقديم الدواء الموصى به للطفل من قبل طبيبه كجزء من الحفاظ على صحتهم أو عندما يتمثلون للشفاء من المرض. الأطفال الذين يعانون من المرض لا ينبغي أن يذهبوا إلى المدرسة أو إلى الرحلات الميدانية التي تقوم بها الروضة لأنها تشكل خطراً على صحة الأطفال الأصحاء والموظفين في المدرسة.

#### الإجراءات:

- في روضة المدينة، فإن الإدارة أو أعضاء هيئة التدريس لن تكون مسؤولة عن إعطاء أي علاج طبي للتلاميذ، يتم إعطاء العلاج أو الدواء عادةً من قبل ممرضة المدرسة.
- الأطفال الذين يتناولون دواءً معيناً يجب أن يكونوا بحالة صحية جيدة تسمح لهم الحضور للمدرسة.
- تشرف ممرضة المدرسة على إعطاء الدواء الموصوف للطفل من قبل الطبيب ، يجب أن يكون الدواء موصوف للوضع الراهن للطفل. كما أن الممرضة تشرف على إعطاء الدواء اللازم للطفل أو تقديم علاج مناسب -دون الحاجة إلى وصفة طبية- إذا كان الطفل لديه حمى أو صداع أو في حالة وجود إصابات طفيفة .
- على الآباء إعطاء إذن خطي و موقع مسبق لإعطاء الدواء. لا يمكن إعطاء أي دواء إذا لم يتم ملء النموذج المتوفر لدى ممرضة المدرسة.
- يتم تخزين جميع الأدوية وفقاً لتعليمات المنتج. يتم وضع الأدوية في خزانة آمنة أو في البراد.
- ممرضة المدرسة مسؤولة عن إعادة الدواء إلى أولياء الأمور عند نهاية اليوم .
- لن يسمح لأي طفل بالتصرف بالعلاج أو الأدوية .
- في حالة مرض الطفل خلال ساعات الدوام المدرسي ، يتم استدعاء أولياء الأمور من قبل الممرضة لإصطحاب الطفل إلى المنزل .

#### Our Vision

To become the leading school of choice within Qatar, producing responsible and productive citizens for the betterment of society as a whole.

رؤيتنا

أن نصبح مدرسة رائدة مختارة في قطر، تنتج أفراداً مسؤولين و منتجين من أجل صالح المجتمع ككل.

## التصريح بالإشراف على إعطاء الدواء في الروضة :

أنا-----،

والد الطالب/ الطالبة:-----، في صف:-----

أخول ممرضة المدرسة في إعطاء الدواء لإبني/الإبنتي المذكور اعلاه ، الدواء تم وصفه من قبل :-----  
----- (إسم الطبيب)

كما أنني أخلي مسئولية المدرسة وموظفيها في حالة حصول مضاعفات أو تردي في الحالة الصحية لطفلي أثناء إشراف ممرضة المدرسة على إعطائه الأدوية المصروفة له من قبل طبيبه، وذلك وفقا للتوجيهات الواردة في هذه الوثيقة.

### أسماء الأدوية والجرعات:

إسم الدواء	الجرعة	التوقيت

### أرقام التواصل بالطبيب المشرف على العلاج:

الإسم:-----، رقم الهاتف:-----

### أرقام للتواصل في الحالات الطارئة:

رقم هاتف (العمل):-----

رقم هاتف (المنزل):-----

الهاتف الخليوي:-----

توقيع ولي الأمر:-----

التاريخ:-----