

# دليل برنامج الفحص الاستكشافي لطلبة المدارس

طلبة أصحاء, مستقبل مشرق

الطبعة الثالثة

٢٠٢٢م

## المحتويات

2	المحتويات
3	مقدمة:
3	التعريف:
3	أهداف البرنامج:
4	الفئة المستهدفة:
4	مكونات البرنامج:
5	آلية تنفيذ البرنامج:
6	أدوار الفريق الطبي في إجراء الفحص الاستكشافي:
10	قياس الوزن والطول ومؤشر المئين لكتلة الجسم:
10	إرشادات قياس الوزن:
11	إرشادات قياس الطول:
15	الكشف الطبي لتسوس الأسنان:
16	كشف حدة النظر ( Visual Acuity):
19	فحص السمع:
20	الكشف المبكر عن الجنف (Scoliosis):
22	الكشف المبكر عن الاكتئاب:
24	الكشف المبكر عن التدخين:
25	الكشف المبكر عن تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD):
32	التسجيل والتوثيق لبرنامج الفحص الاستكشافي لطلاب المدارس:
34	الجودة في برنامج الفحص الاستكشافي:
36	المرفقات:

## مقدمة:

انطلاقاً من سياسة وزارة الصحة في الاهتمام والتركيز على الطب الوقائي والكشف المبكر عن الأمراض غير السارية، وسعياً لتعزيز صحة أبنائنا الطلبة فقد تم إعداد برنامج الفحص الاستكشافي لطلبة المدارس من قبل الإدارة العامة للصحة المدرسية. يستهدف برنامج الفحص الاستكشافي طلبة الصف الأول والرابع الابتدائي وطلبة الصف الأول المتوسط وطلبة الصف الأول الثانوي، وبتطبيق هذا البرنامج يتم الكشف على جميع الطلبة في جميع الفصول كل ٣ سنوات وبذلك يخضع الطالب للفحص ٤ مرات منذ دخوله المدرسة وحتى إكماله للمرحلة الثانوية.

## التعريف:

هو برنامج فحص طبي لطلبة المدارس (فرز - Screening Program) يهدف إلى الكشف المبكر لجملة من المشاكل الصحية عن طريق إجراء عدد من الفحوص الطبية واحالتها لجهة الاختصاص مع تقديم التوعية الصحية وبناء قاعدة بيانات صحية للطلبة.

## أهداف البرنامج:

- الاكتشاف المبكر للمشاكل الصحية المستهدفة بالفحص.
- التوعية الصحية اللازمة للطلبة وأولياء أمورهم (وفق الحالات المكتشفة).
- التأكد من إحالة الحالات المكتشفة للجهات الصحية المعنية.
- بناء قاعدة بيانات صحية للطلبة الذين تم فحصهم.

## الفئة المستهدفة:

الطلبة في الصفوف التالية:

- طلبة الصف الأول المتوسط
- طلبة الصف الأول الثانوي
- طلبة الصف الأول الابتدائي
- طلبة الصف الرابع الابتدائي

## مكونات البرنامج:

يشمل الفحص الاستكشافي المكونات التالية (انظر جدول رقم ١ و ٢):

- التقصي عن التاريخ المرضي خاصة الأمراض المزمنة والإعاقات.
- التقصي عن استكمال التطعيمات الأساسية
- الكشف المبكر عن:

- السمنة وزيادة الوزن والنحافة (كتلة الجسم).
- تسوس الأسنان.
- حدة النظر.
- ضعف السمع.
- الاكتئاب.
- اضطرابات فرط الحركة وتشتت الانتباه (ADHD)
- التدخين.
- اعوجاج السلسلة الفقارية (Scoliosis)

- الإرشاد الوقتي حسب الحالة.
- الإحالة حسب الحالة.

## آلية تنفيذ البرنامج: في المدرسة:

يتم الكشف على مستوى المدارس بالتنسيق مع الموجهين الصحيين وفق الآلية التالية:

- يتم تحديد يوم الكشف مسبقاً بالتنسيق مع الموجه الصحي في المدرسة.
- يتم تزويد المدارس مسبقاً بالاستمارات الخاصة بالفحص لتوزيعها على الطلبة المستهدفين.
- يقوم الموجه الصحي بتسليم الاستمارات الخاصة بالفحص للفريق الطبي يوم موعد الزيارة.
- يقوم الموجه الصحي بتحضير أماكن مناسبة لإجراء الفحص الطبي وتوفير الخصوصية للطلبة (يفضل العيادة المدرسية إن وجدت).
- يقوم الممرض بفتح الملف الإلكتروني وتسجيل البيانات الأساسية للطلبة.
- يقوم بالكشف فريق مدرب على ذلك يتكون من أطباء بشيرين وأطباء أسنان أو أخصائي صحة الفم والأسنان وممرضين ويتم تحديد حجم الفريق حسب عدد الطلبة المستهدفين ويتم توزيع الأدوار بين أعضاء الفريق الطبي.
- يقوم الفريق بتحضير الأجهزة والمواد اللازمة لإجراء الفحص وتطبيق الإجراءات الوقائية قبل الفحص بوقت كافي.
- يتم إجراء الكشف وفق الفحوص المستهدفة لكل صف وفق الدليل ويتم تقديم الإرشاد والإحالة حسب الحالة.
- يتم تسجيل نتائج الكشف إلكترونياً في البرنامج الإلكتروني.
- يتم تقديم الإرشاد والإحالة للطلاب حسب المشكلة الصحية.

## في المركز الصحي:

- يتم حجز موعد في المركز الصحي عبر تطبيق صحتي.
- اصطحاب الطالب إلى المركز الصحي مع ولي الأمر في الموعد المحدد مع التقيد بالإجراءات الاحترازية للوقاية من العدوى.
- يقوم فريق طبي مدرب بفحص الطالب وفق الفحوص المستهدفة لكل صف وفق الدليل الإرشادي ويتم تقديم الإرشاد والإحالة حسب الحالة.
- يتم توجيه الطالب حسب نتيجة الفحص.

## أدوار الفريق الطبي في إجراء الفحص الاستكشافي:

### كادر التمريض، ويقوم بالآتي:

- تسجيل البيانات الأساسية للطلبة.
- قياس الوزن والطول ومؤشر المئين لكتلة الجسم.
- إجراء كشف حدة النظر.
- الكشف عن ضعف السمع.

### طبيب، ويقوم بالآتي:

- مراجعة الإجراءات التي تمت من الممرض.
- التقصي عن التاريخ المرضي للطالب ومراجعة الاستبانة المعبأة من قبل ولي الامر بهذا الخصوص.
- مراجعة تطعيمات الطالب لإحالة الطلبة الذين لم يكملوا تطعيماتهم لقسم التطعيمات بالمركز الصحي.
- الكشف المبكر عن اعوجاج السلسلة الفقارية.
- الكشف المبكر عن فرط الحركة وتشتت الانتباه.
- الكشف المبكر عن الاكتئاب.
- الكشف المبكر عن التدخين.
- إحالة الحالات المشتبهة والتي تحتاج إلى مزيد من الفحص إلى العيادات المتخصصة حسب الحالة.
- تقديم التوعية الصحية حسب الحالة.

### طبيب الأسنان، ويقوم بالآتي:

- الكشف عن التسوس.
- الإحالة إلى المركز الصحي لتطبيق إجراءات وقائية وعلاجية حسب الحالة.
- تقديم التوعية الصحية حسب الحالة.

- في حال عدم توفر طبيب أسنان في الفريق يقوم الطبيب العام بفحص الأسنان بعد تدريبه على ذلك.

## الموجه الصحي:

- توفير المكان المناسب في المدرسة في حال عدم وجود عيادة مدرسية.
- وضع قوائم بأسماء الطلبة حسب الفصول وسنوات الدراسة وتزويد الفريق الطبي بها.
- مخاطبة أولياء الأمور وتوزيع نماذج التاريخ المرضي للطلاب والتأكد من اكتمالها.
- التواصل مع المركز الصحي لتنسيق تاريخ زيارة الفريق الصحي للمدرسة.
- إعداد قائمة بالطلاب الذين سيجري لهم اختبار فرط الحركة وتشنت الانتباه وفق المعطيات الواردة في تعليمات الفحص.
- توزيع استمارات ولي الأمر والمعلم لتقييم حالة فرط الحركة وتشنت الانتباه الطلبة الذين تم اختيارهم من قبل المعلم.
- جمع الاستمارات من الطلبة وتسليمها للفريق الطبي.
- استقبال الفريق الزائر ومرافقته أثناء الفحص.
- تنظيم دخول الطلبة للعيادة المدرسية أو المكان الخاص بالفحص.
- متابعة حالات الطلبة التي تم تحويلها.
- الالتزام بالجدول الزمني المقرر لتنفيذ البرنامج.
- المشاركة في نماذج تقييم جودة البرنامج.

## جدول (1): الفحوص والفئات المستهدفة ببرنامج الفحص الاستكشافي لطلبة المدارس

الأول ثانوي	الأول متوسط	الرابع ابتدائي	الأول ابتدائي	البند
√	√	√	√	استقصاء التاريخ المرضي
			√	استكمال التطعيمات
√	√	√	√	الوزن والطول ومؤشر كتلة الجسم
√	√	√	√	الكشف على حدة النظر
√	√	√	√	فحص الاسنان
			√	فحص السمع
√	√			الكشف المبكر للاكتئاب
			√	اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه (ADHD)
√	√			الاكتشاف المبكر للتدخين
	√	√		الكشف عن اعوجاج السلسلة الفقارية



## جدول (2): الأدوات المستخدمة للفحوص المستهدفة

الأدوات	البند
تعطى حسب توصيات اللجنة الوطنية للتطعيمات (NITAGs) وتستكمل في المركز الصحي	التطعيمات عند دخول الصف الأول الابتدائي ( OPV <sup>1</sup> , Varicella, MMR <sup>2</sup> , DTaP <sup>3</sup> (Td)
ميزان وزن - قياس طول - المنحنى السعودي لحساب مؤشر كتلة الجسم حسب النوع	الوزن والطول ومؤشر كتلة الجسم (BMI percentile)
Snellen charts	الكشف على حدة النظر
أدوات فحص الأسنان	فحص الاسنان
جهاز تخطيط السمع ( Audiometer )	فحص السمع
Quick Depression Assessment Questionnaire (PHQ-9)	الكشف المبكر للاكتئاب
Vanderbilt ADHD rating Scale	اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه (ADHD)
سؤال مباشر عن استخدام منتجات التبغ	الاكتشاف المبكر للتدخين
Adam's forward bending test	الكشف عن اعوجاج السلسلة الفقارية

- 1- Oral poliovirus Vaccine
- 2- Mumps, Measles, Rubella Vaccine
- 3- Diphtheria, Tetanus, Acellular pertussis Vaccine

## قياس الوزن والطول ومؤشر المئين لكتلة الجسم:

خطوات أثناء أخذ القياسات:

١. شرح خطوات الفحص للطلاب والطالبات.
٢. قياس وزن وطول وحساب مؤشر كتلة الجسم لجميع الطلبة.
٣. بعد حساب مؤشر الكتلة للطلاب يتم التشخيص والكشف عن عوامل الخطورة المصاحبة لزيادة الوزن والسمنة.
٤. تحديد تصنيف الوزن للأطفال والمراهقين باستخدام مؤشر كتلة الجسم حسب الجدول التالي:

النطاق المئوي	تصنيف الوزن
أقل من ٥ %	أقل من الوزن الطبيعي
من ٥ % إلى أقل من ٨٥ %	وزن طبيعي
من ٨٥ % إلى أقل من ٩٥ %	وزن زائد
يساوي أو أكبر من ٩٥ %	سمنة
* تستخدم منحنيات المئين (Percentile Charts) لقياس مؤشر كتلة الجسم للعمر والنوع، والتي تُحسب إلكترونياً من خلال النظام الإلكتروني.	

## إرشادات قياس الوزن:

- التأكد من ضبط الميزان وأن يكون المؤشر على وضع الصفر.
- يوضع الميزان على سطح مستو و صلب مع إمكانية استعمال ميزان عادي معاير أو ميزان إلكتروني
- يخلو الطالب الحذاء والملابس الخارجية الثقيلة كالمعاطف واخلاء الجيوب من المحتويات.
- يقف الطالب بكلتا رجليه على الميزان ويكون مسترخياً ويسدل يديه على الجانب وينظر أفقياً بعيداً عن مؤشر القراءة.
- تتم القراءة إلى أقرب خانة عشرية واحدة.
- إعادة القراءة مرة أخرى وأخذ القراءة في حالة تتطابق القراءات باختلاف لا يزيد عن 0,1 كيلو جرام.
- عدم رفع الصوت بالوزن تفادياً لتسبب أي نوع من الحرج للطلاب.
- تدوين القيمة مباشرة في السجل المخصص.

- اخضاع الجهاز دورياً للمعايرة.

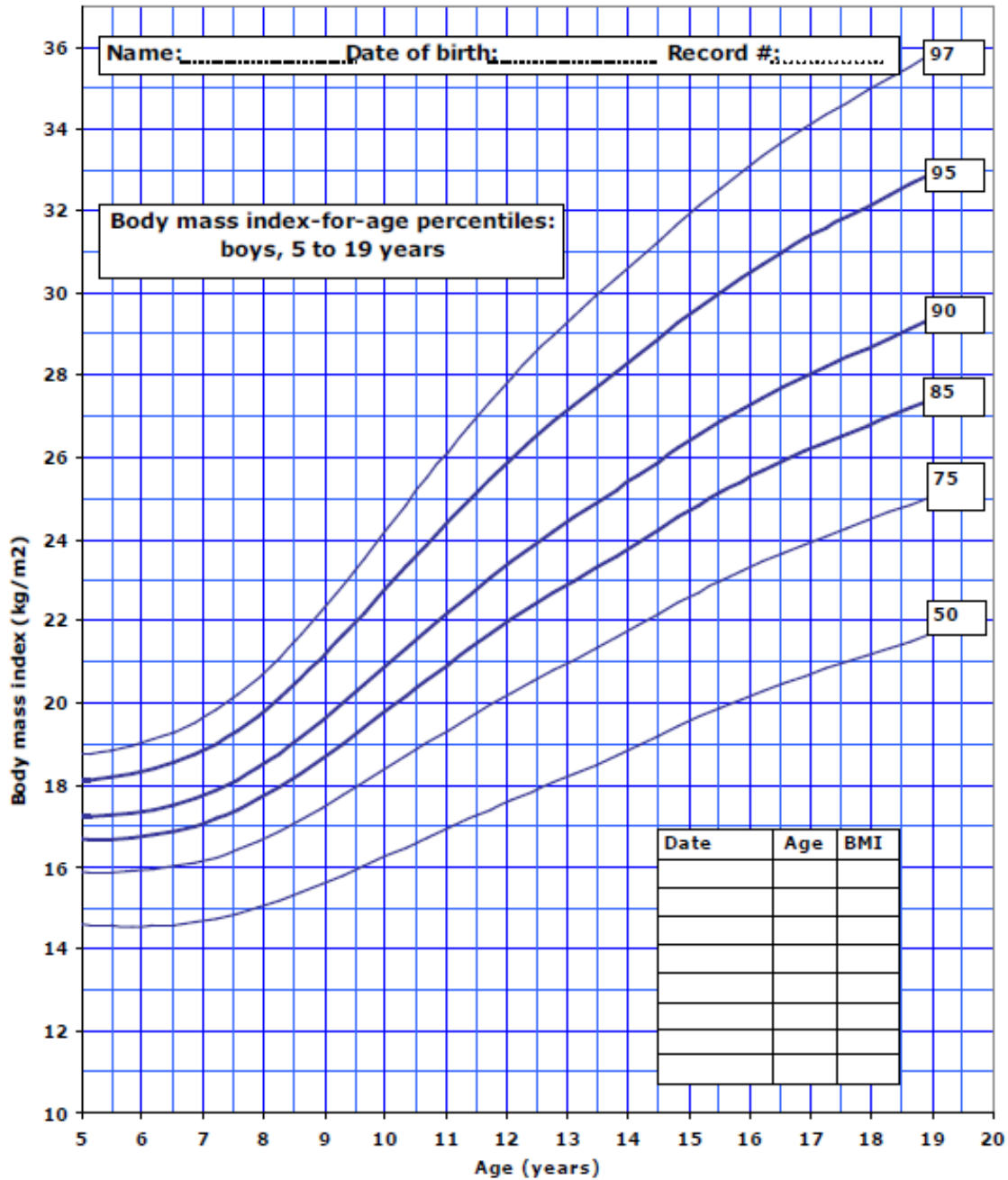
## إرشادات قياس الطول:

- يثبت مقياس الطول على الجدار بحيث يبدأ قياس الصفر من مستوى أرضية الصف التي يقف عليها الطالب
- التأكد من أن الطالب قد خلوع حذائه والتأكد من إزالة ربطة الشعر أو أي شيء قد يؤدي خطأ في قراءة القياس
- يقف الطالب على أرضية صلبة ومستوية ويجعل ظهره مواجه لمقياس الطول ( **Stadiometer** rule).
- يضم الطالب أرجله بحيث تتلاقق مع بعضها البعض في أي نقطة.
- تكون الأرجل مستقيمة والأيدي على الجانب والأكتاف مسترخية.
- يكون الطالب واقفاً مستقيماً بحيث تلامس كعبيه وأردافه وظهره ورأسه مقياس الطول في بعض النقاط.
- يكون الرأس في وضع مستقيم ويكون مستوى العين في مستوى أفقي.
- يتم القياس في وضع حبس الهواء بالصدر بعد الاستنشاق.
- يخفض ذراع القياس حتى يضغط على الشعر في قمة الرأس.
- يقف الممرض أمام الطالب ومستوى نظره موازياً لذراع القياس وتتم القراءة لأقرب خانة عشرية واحدة.
- تتم إعادة القراءة مرة أخرى بعد مراجعة وقوف الطالب بطريقة صحيحة حتى تتطابق القراءات بفرق لا يتجاوز سنتيمتر واحد ويتم أخذ متوسط هذه القراءات.
- تدوين القيمة مباشرة في السجل المخصص.
- اخضاع الجهاز دورياً للمعايرة.

شكل رقم 1 : مخطط المثين لمؤشر كتلة الجسم للأطفال

The Growth Charts for Saudi Children and Adolescents

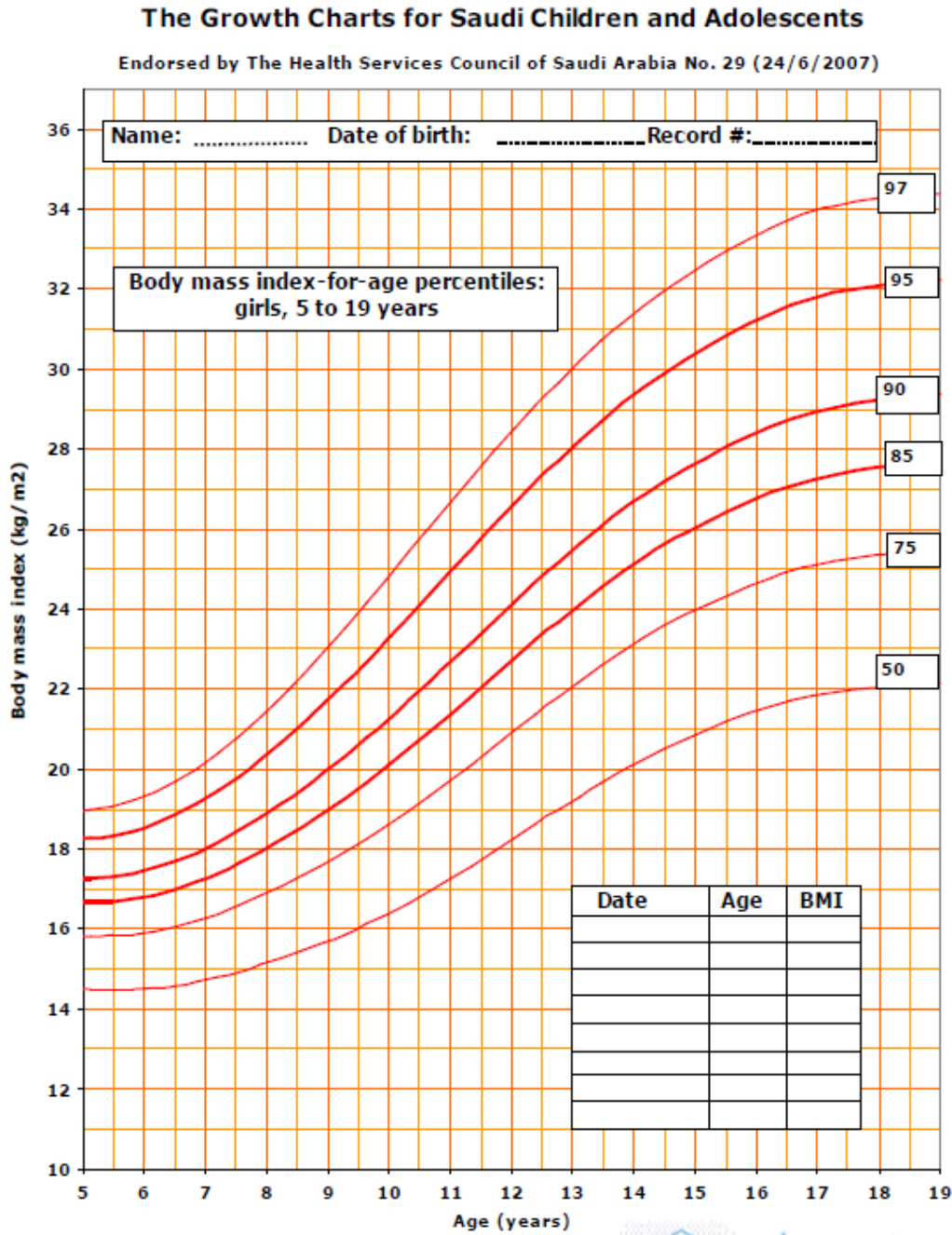
Endorsed by The Health Services Council of Saudi Arabia No. 29 (24/6/2007)



Source: Mohammad I. El Mouzan, Abdullah A. Al Salloum, Abdullah S. Al Herbish, Peter J Foster, Mansour M. Qurashi, Ahmad A. Al Omar. The 2005 Growth Charts for Saudi Children and Adolescents (No. AR-20-63). King Abdulaziz City for Science and Technology 2009, Riyadh, KSA.  
NB: The age is based on Gregorian calendar.



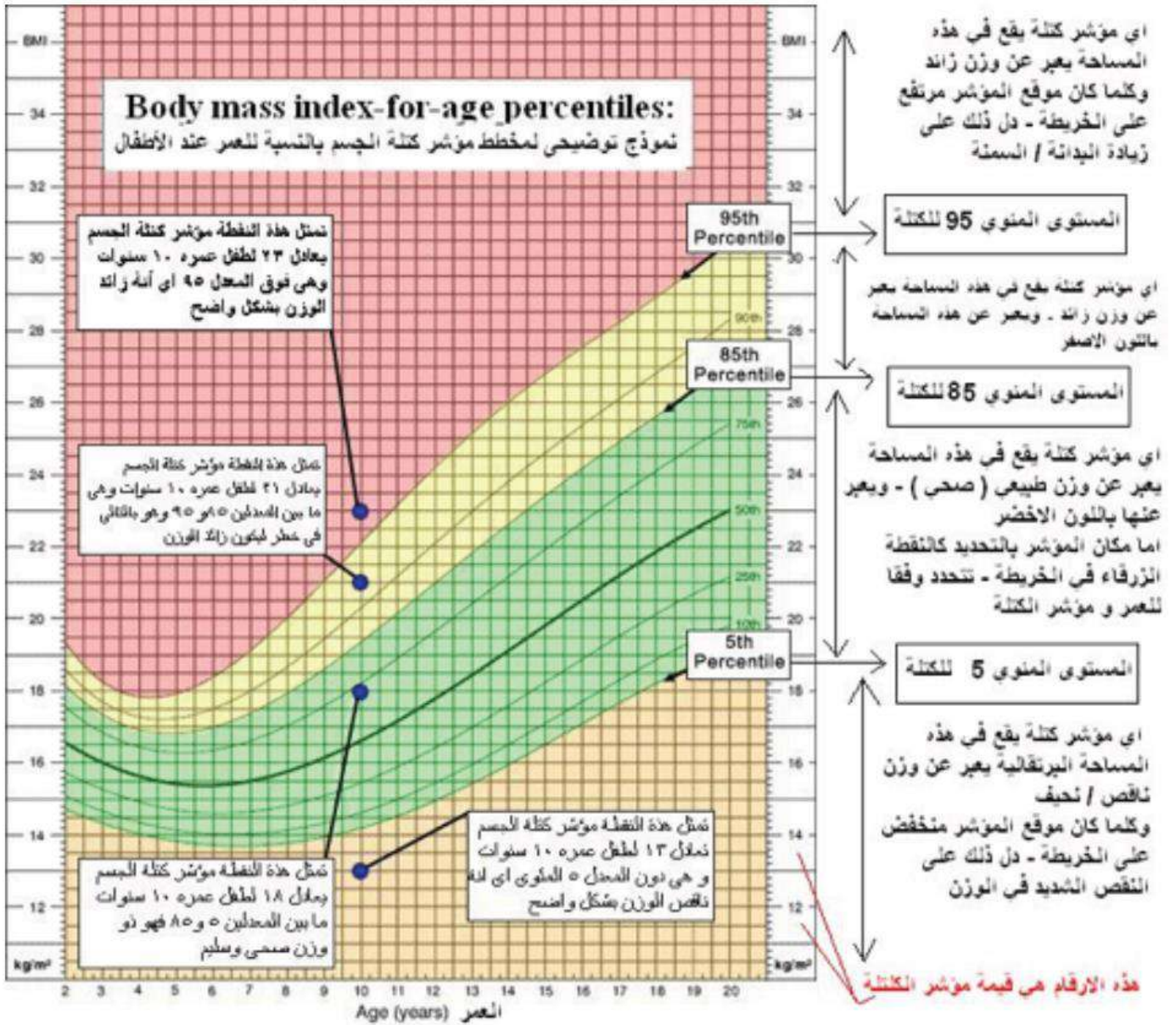
شكل رقم 2 : مخطط المثيين لمؤشر كتلة الجسم للإناث



**Source:** Mohammad I. El Mouzan, Abdullah A. Al Salloum, Abdullah S. Al Herbish, Peter J Foster, Mansour M. Qurashi, Ahmad A. Al Omar. The 2005 Growth Charts for Saudi Children and Adolescents (No. AR-20-63). King Abdulaziz City for Science and Technology 2009, Riyadh, KSA.  
**NB:** The age is based on Gregorian calendar.



## نموذج توضيحي لمخطط مؤشر كتلة الجسم بالنسبة للعمر عند الأطفال



دون الوزن الطبيعي أو نحافة	إذا كان المؤشر في المنطقة البيج
وزن طبيعي	إذا كان المؤشر في المنطقة الخضراء
زيادة الوزن	إذا كان المؤشر في المنطقة الصفراء
سمنة	إذا كان المؤشر في المنطقة الحمراء



## الكشف الطبي لتسوس الأسنان:

- يتم فحص الأسنان بواسطة طبيب الأسنان وتسجيل البيانات في النموذج الخاص بذلك.
- يفضل استخدام أدوات فحص ذات الاستعمال لمرة واحدة (Disposable).
- عند الفحص يراعى توفير الأدوات التالية بالعدد الكافي:
  - مرآة الفم.
  - خافض لسان.
  - مصباح إضاءة طبي (ذو طيف أزرق-أبيض)، كما يمكن الفحص بالإضاءة العادية البيضاء أو في مكان تتوفر فيه إضاءة طبيعية كافية.
  - قفازات طبية غير معقمة للاستخدام مرة واحدة.
  - كامات طبية للوجه.
  - قطع شاش طبي (Gauze).
  - حاوية للأدوات المعقمة وأخرى للأدوات المستعملة.
- تهيئة مكان الفحص وترتيبه بشكل جيد مع تجنب الضوضاء ومصادر الإزعاج وازدحام الطلبة.
- يجب التقيد بإجراءات مكافحة العدوى بمكان الفحص.

## آلية الفحص:

- يتم الفحص بطريقة منتظمة للأسنان اللبنية والدائمة بدءاً من الفك العلوي ثم السفلي ومن اليمين إلى اليسار.
- يراعى عند الفحص إزالة طبقة البلاك لرؤية الأسنان بشكل واضح، ويمكن استخدام قطع الشاش لمسح السن المراد فحصه من كافة الأسطح.
- يستخدم الطبيب خافض اللسان وإضاءة الكشف (Torch) للكشف.

- يتم فحص الأسنان لتحديد وجود تسوس من عدمه وذلك باستخدام معايير التسوس التالية:
  - فحص الأسنان يشمل الكشف على وجود فجوات ( Cavitation ) في الأسنان نتيجة التسوس.
  - يتم رصد وجود تسوس في الأسنان لدى الطالب/ة إذا وجدت فجوة في سن واحد على الأقل في الأسنان اللبنية أو الدائمة.
  - يتم تطبيق مادة الفلورايد على طلبة الصف الأول والرابع ابتدائي.
  - يقوم الطبيب بتوعية الطالب وتثقيفه بضرورة تنظيف الأسنان و عدد مرات التنظيف في اليوم والتأكيد على تناول الأكل الصحي وتجنب الحلويات.
  - تتم الإحالة الإلكترونية عن طريق النظام ويتم طباعتها وتسليمها للمرشد الصحي ليقوم بتسليمها للطالب للمتابعة.

### كشف حدة النظر ( Visual Acuity ):

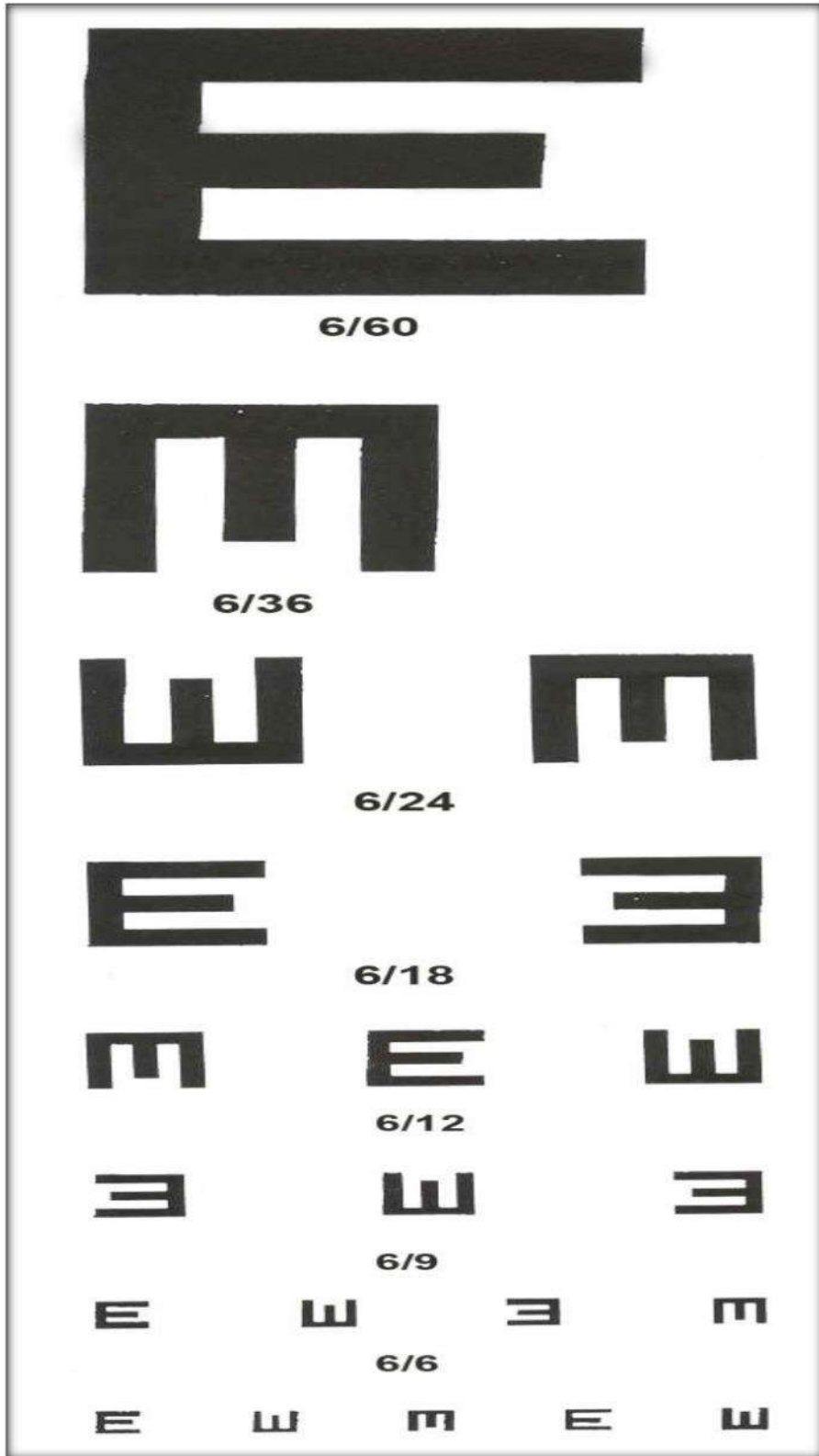
تقاس بقدرة العين على رؤية الاجسام بكامل تفاصيلها مقارنة بقدرة العين السليمة، وحدة إبصار العين السليمة تساوي 6/6 مقاسة بالنظام المتري او 20/20 بنظام القياس الإنجليزي (القدم). تبعاً للإرشادات التالية:

- استخدم لوحة (Snellen Chart) لقياس حدة النظر وتوضع اللوحة على بعد 6 أمتار على الحائط أو الحامل.
- أجرى الفحص في غرفة جيدة الإضاءة أو بها إضاءة طبيعية جيدة.
- يجب التأكد من عدم وجود انعكاس ضوئي على اللوحة ويفضل استخدام اللوحات ذات الاضاءة الذاتية إذا وجدت.
- يجب أن تكون اللوحة على مستوى نظر الطالب ويتم ضبط الارتفاع حسب طول الطالب.



- إذا كان الطالب يستخدم النظارات أو العدسات اللاصقة يتم الكشف عليه بها ويتم تحديد خيار نعم في سؤال استخدام النظارات الطبية / العدسة اللاصقة في النظام الإلكتروني.
- عند الكشف على الطالب يتم تغطية عين واحدة باستخدام كروت غير شفافة أو كأس ذي استعمال مرة واحدة أو بعض العناصر الأخرى التي تمنع تماماً الرؤية (ويجب عدم الضغط على العين المفظة حتى لا تؤثر على رؤية العين عند اختبارها).
- يبدأ الاختبار بالعين اليمنى أولاً وتغطية العين اليسرى ويلتزم بهذا الترتيب لجميع المفحوصين حتى لا يتم الخلط في التسجيل.
- يجب أن يقف الشخص الذي يجري الاختبار بجانب اللوحة ويشير إلى العلامات من جهة الأسفل ويطلب من الطالب قراءة الأحرف تبعاً بصوت عالي. بالنسبة للأطفال صفار السن يتم استخدام اللوحة التي تستخدم حرف E ويطلب من الطالب تحديد اتجاه الحرف بيده (يمين – يسار – أعلى – أسفل).
- يبدأ الاختبار من خط ٦/٢٤ وإذا استطاع القراءة يتم النزول إلى الخطوط الأسفل منه وكذلك إذا لم يستطع القراءة ينتقل إلى الخط الأعلى.
- أوقف الطالب عندما يفشل في تحديد أكثر من (٥٠%) من الحروف على الخط المحدد ويتم التبديل إلى العين الأخرى.
- سجل حدة البصر لكل عين من خلال الإشارة إلى الخط الذي قمت بتحديدته بشكل صحيح.

نموذج للوحة (Snellen Chart)



## فحص السمع:

إرشادات إجراء فحص السمع:

- يتم تطبيق الفحص لطلبة الصف الأول ابتدائي في الفصل الدراسي الثاني في حالة توفر التجهيزات الخاصة به (جهاز الأوديوميتر) ويتم الرجوع إلى الإرشادات الخاصة بدليل المستخدم للجهاز
- يقوم الطبيب بالسؤال إذا كان الطالب يستخدم سماعة أو أي جهاز مساعد للسمع.
- يجري كشف السمع في المدرسة في غرفة هادئة نسبياً.
- يتم شرح الاختبار للطالب حسب دليل الجهاز المستخدم.
- إذا كان الجهاز يستخدم قمع الأذن يجب استخدام الحجم المناسب للأذن ووضعه برفق وإحكامه في قناة الأذن وبطريقة سليمة بجذب صيوان الأذن للخلف وإلى أعلى قليلاً.
- يطلب من الطالب رفع أصبعه عند سماعه للصوت في كل مرة.
- يتم تسجيل نتائج الفحص لكل أذن بسجل الطالب وتحديد اللياقة نتيجة لسماع الطالب للصوت عند الترددات المختلفة (انظر الجدول أدناه).
- تحال الحالات المكتشفة للعيادات المتخصصة للتشخيص والعلاج.

شدة الصوت المستخدم (٢٠ ديسبل): العلامات يستجيب √ لا يستجيب X					
النتيجة		التردد بالذبذبات			الأذن
غير سليم	سليم	٤...	٢...	١...	
					الأذن اليمنى
					الأذن اليسرى

## تفسير وقراءة النتائج:

- أولاً: الطالب الذي يسمع الأصوات الثلاثة للترددات الثلاثة يعتبر سليماً.
- ثانياً: الطالب الذي لا يسمع بعض الأصوات يعاد فحصه بعد التأكد من استيعابه لطريقة الفحص.
- ثالثاً: الطالب الذي مازال لا يسمع بعض الأصوات يعتبر غير سليم وتتم إحالته إلى الطبيب الأخصائي بالمستشفى وذلك لإعادة فحصه وتقييم حالته ومن ثم تقديم العلاج والعيون له

## الكشف المبكر عن الجنف (Scoliosis):

- يتم إجراء الكشف لطلاب وطالبات الصف الرابع الابتدائي وطلاب وطالبات الصف الأول المتوسط فقط وذلك من قبل الطبيب.
- في الوضع السليم يكون العمود الفقري مستقيماً عند النظر إليه من الخلف أو من الأمام. في حالة الجنف (scoliosis) يظهر التواء في العمود الفقري نحو أحد جانبي الجسم. غالباً ما يظهر الالتواء خلال فترة النمو المتسارع في سن المراهقة. وللجنف ميل وراثي معين.

## علامات الجنف عند الكشف السريري:

- ارتفاع الكتفين غير متساوي.
- انحناء جانبي للعمود الفقري لليمين أو اليسار.
- ظهور العمود الفقري بشكل S أو C.
- أحد لوحَي الكتفين (Shoulder blade) يكون أكثر بروزاً من الآخر.
- تشوه شكل الصدر بحيث يكون أحد الجانبين بارز.
- خط الخصرين غير مستقيم.
- ارتفاع الفخذين مختلف.
- التعب بعد أقل مجهود بدني.
- الترنج أثناء المشي.
- ألآم في الظهر نتيجة الضغط على الأعصاب.

• يقوم الطبيب بإجراء فحص ( Adam's bending test ) للطالب/ة بالآلية التالية:

- قبل إجراء الفحص، من الأفضل البحث عن الاختلاف في طول الأطراف.
- يجب أن يكون العمود الفقري مرتباً.
- ينحني المريض إلى الأمام عند الخصر حتى يأتي الظهر في المستوى الأفقي، (وضعية الركوع) مع تماسك القدمين والذراعين متدليتين والركبتين ممدودتين. الكفوف متماسكة.
- ينظر الفاحص من الخلف، على طول المستوى الأفقي لفقرات العمود.
- يبحث الفاحص عن مؤشرات الجنف، مثل عدم تناسق العمود الفقري، والكتفين غير المستويين، وعدم تناسق الكتف، والوركين غير المستويين، والرأس الذي لا يصطف مع الحوض أو الحذبة.
- يمكن أن يكون ارتفاع أو نقص الحداب / القعس علامة على الجنف.
- ظهور أحد هذه الأعراض يمثل دلالة على الاشتباه بوجود الجنف ويفضل تحويله إلى المستشفى لزيارة طبيب العظام وتشخيص الجنف بطرق أكثر دقة.

كما يمكن استخدام تطبيق سكيلوميتر لقياس درجة الجنف على متجر ابل

ستور او الاندرويد **Scoliometer application**

## الكشف المبكر عن الاكتئاب:

- يجري اختبار الكشف المبكر عن الاكتئاب لطلبة الصف الأول المتوسط والصف الأول الثانوي.
- يستخدم استبيان (PHQ-9) المعدل للمراهقين من عمر (11-17 عاماً) للكشف المبكر عن الاكتئاب.
- يحتوي الاستبيان على 9 أسئلة
- في حالة كانت الإجابة على السؤال الأول أو الثاني تقع في العمود المظلل (أكثر من نصف الأيام، تقريباً كل يوم) يتم الاستمرار في إكمال الاستبيان. وفي حال كانت الإجابة على السؤالين من العمود الغير مظلل (ولا مرة، بعض الأيام) لا يتم إكمال الاستبيان ويعتبر الطالب لا يعاني من أعراض الاكتئاب.
- السؤال الأول: خلال الأسبوعين الماضيين، هل شعرت بفقدان الرغبة والمتعة في عمل الأشياء؟
- السؤال الثاني: خلال الأسبوعين الماضيين، هل شعرت بالإحباط أو الاكتئاب أو فقدان الأمل

- a. “Over the past two weeks have you felt down, depressed, or hopeless?”
- b. “Over the past two weeks, have you felt little interest or pleasure in doing things?”

## استبيان PHQ-9: المعدل للمراهقين

**استبيان PHQ-9: المعدل للمراهقين (من عمر 11 إلى 17 عامًا)**

الاسم: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

التعليمات: كم عدد المرات التي تعرضت فيها إلى الأعراض التالية خلال آخر أسبوعين؟ أمام كل عرض، ضع علامة "X" في المربع الذي أسفل الإجابة الأنسب لوصف ما شعرت به.

(3) تقريباً كل يوم	(2) أكثر من نصف يوم	(1) عدة أيام	(0) لا، على الإطلاق	
3	2	1	0	1. هل عانيت من قلة الاهتمام أو قلة السعادة تجاه فعل الأشياء؟
3	2	1	0	2. هل شعرت بالإحباط أو الاكتئاب أو الغضب أو فقدان الأمل؟
3	2	1	0	3. هل عانيت من صعوبة عند النوم أو في مواصلة النوم أو هل نمت كثيراً جداً؟
3	2	1	0	4. هل شعرت بالتعب أو ضعفت قواك؟
3	2	1	0	5. هل شعرت بضعف الشهية أو فرط الأكل أو تعرضت إلى فقدان الوزن؟
3	2	1	0	6. هل كانت لديك مشاعر سلبية تجاه نفسك – أو شعور بأنك فاشل أو بأنك السبب في إحباط نفسك أو إحباط أسرته؟
3	2	1	0	7. هل عانيت من مشكلات في التركيز عند التعامل مع أشياء مثل العمل المدرسي أو القراءة أو مشاهدة التلفزيون؟
3	2	1	0	8. هل عانيت من بطء في النطق أو الحركة لاحظها الآخرون؟ أو في المقابل – هل شعرت بالتململ أو العصبية مما جعلك تكثر من الحركة على غير المعتاد؟
3	2	1	0	9. هل رادوتك أفكار بأنك ستكون أفضل إذا مت أو إذا أذيت نفسك بطريقة ما؟
إذا كنت تعاني من أي من المشكلات الواردة في هذا النموذج، فما مدى الصعوبة الناتجة عن هذه المشكلات على صحتك أو اعتناك بالأشياء في المنزل أو علاقتك بالآخرين؟				
[ ] لا صعوبة على الإطلاق [ ] صعوبة بسيطة [ ] صعوبة كبيرة [ ] صعوبة شديدة				
خلال السنة الماضية هل شعرت بالاكتئاب أو الحزن في أكثر الأيام، حتى وإن شعرت بالراحة أحياناً؟				
[ ] نعم [ ] لا				
هل مر عليك وقت خلال الشهر الماضي رادوتك فيه أفكار خطيرة بشأن إنهاء حياتك؟				
[ ] نعم [ ] لا				
هل سبق لك، خلال حياتك كلها، أن حاولت قتل نفسك أو قمت بمحاولة انتحار؟				
[ ] نعم [ ] لا				
إذا رادوتك أفكار بأنك ستكون أفضل إذا مت أو إذا أذيت نفسك بطريقة ما، فمرحى مناقشة ذلك مع طبيب الرعاية الصحية أو اذهب إلى مستشفى طوارئ أو اتصل بالرقم 911				
<b>للاستخدام المكتبي فقط / OFFICE USE ONLY:</b>				
SCORE: _____	Screener Name: _____	Date: _____	<input type="checkbox"/>	

PHQ-9: Modified for Teens (ages 11-17)\_Arabic\_Feb2018

في حالة اكمال الاستبيان بمعنى أن السؤال الأول أو الثاني يقع في المنطقة المظلمة يتم حساب الإجابات الكلية ومن ثم تصنيف درجة الاكتئاب من الجدول التالي:

الدرجة	التصنيف
4 - 0	No depression
9 - 5	Mild depression
- 10 14	Moderate depression
- 15 19	Moderately severe depression
- 20 27	Severe depression

تتم إحالة الحالات المكتشفة إلى الاختصاصيين لتأكيد التشخيص والمتابعة والعلاج.

### الكشف المبكر عن التدخين:

- يجري الفحص لطلاب وطالبات الصف الأول الثانوي والأول المتوسط بهدف معرفة عدد حالات الطلبة المدخنين.
- يقوم الطبيب الفاحص بالسؤال عن التدخين بطريقة تطمئن الطالب وتشعره بالأمان وان الهدف هو تقديم خدمة صحية له وانه لن يطلع ولي الامر على النتيجة.
- تتم الإجابة على سؤال هل سبق وان قمت بممارسة التدخين (سجائر، شيشة... غيره) وتحديد الإجابة بنعم أو لا.
- في حال كانت الإجابة بنعم يتم تقديم توعية صحية لحظية عن فوا ئد الإقلاع عن التدخين وأضرار استهلاكه ووسائل الإقلاع عنه مع الحفاظ على سرية الإجابة عند زملائه ومعلميه.
- التعريف بخدمة وزارة الصحة " عيادات الإقلاع عن التدخين " والاتصال على الرقم ٩٣٧ وحجز موعد مع العيادة في حال رغبته.



## الكشف المبكر عن تشتت الانتباه وفرط الحركة (ADHD):

- ينقسم تشتت الانتباه وفرط الحركة إلى ثلاثة أقسام رئيسية:
  - تشتت انتباه
  - فرط حركة
  - تشتت انتباه وفرط حركة
- يتم إجراء هذا الفحص فقط لطلبة الصف الأول الابتدائي في الفصل الدراسي الثاني للطلبة الذين يوصي معلم الفصل أو المرشد الطلابي بإجرائه لهم وفق المعايير التالية:
  - كثير الكلام وكثير الحركة.
  - جد صعوبة في الانسجام مع المجموعة أثناء اللعب.
  - يجري، يتسلق، يقفز، في أماكن غير مناسبة.
  - سريو الاستجابة لأي مؤثر خارجي.
  - سريو الضجر (الملل).
  - يجد صعوبة في التركيز واكمال مهمة واحدة.
  - كثير النسيان وخصوصاً لأعماله اليومية.
  - مغامر وعديم الخوف من العواقب ولا يحسب لها حساب.
  - يجد صعوبة في انتظامه وانتظاره الدور.
  - يجيب على الأسئلة دون تفكير ولا يستطيع الانتظار أو تأجيل خاطره.
- تخضع الحالة المشتبه بها للفحص باستخدام أداة فاندريلت (Vanderbilt ADHD rating scale) والتي تشمل استبانة لولي أمر الطالب (مرفق) واستبانة أخرى لمعلم الفصل (مرفق)، ويتم تصنيف نتائج التقييم وفق الجدول.

## استمارة فرط الحركة وتشتت الانتباه - المعلم

### مقياس فاندربيلت - معلومات المعلمين

اسم المعلم: \_\_\_\_\_

وقت الحصة: \_\_\_\_\_

اسم الفصل الدراسي / مدته: \_\_\_\_\_

تاريخ اليوم: \_\_\_\_\_

اسم الطفل: \_\_\_\_\_

الصف: \_\_\_\_\_

تعليمات: عند التقييم يجب مراعاة ما يناسب عمر الطفل الذي سيُشخص عند كل عبارة من العبارات التالية وكذلك يجب ان يعكس سلوك الطفل من اخر استمارة تقييم تم تعبئتها. يرجى ذكر عدد الأسابيع الشهور التي مكنت فيها من تقييم السلوكيات: \_\_\_\_\_ ضع دائرة حول رقم واحد فقط من الأرقام الموجودة بجانب كل عبارة، والذي تراه يناسب التلميذ مع ملاحظة انه يجب الإجابة على كل العبارات باختيار رقم واحد فقط

هل أجري هذا التقييم في وقت كان الطفل

- لست متأكدًا

- لا يتناول جرعات دوائية

يتناول جرعات دوائية

م	الأعراض	أبدأ	أحياناً	معظم الأحيان	طوال الوقت
١	لا ينتبه لتفاصيل الأمور ويرتكب أخطاء ناتجة عن الإهمال مثل الواجبات المدرسية	.	١	٢	٣
٢	يجد صعوبة في التركيز المستمر على المهام والأنشطة	.	١	٢	٣
٣	يبدو وكأنه لا يصغي حين يوجه له الكلام مباشرة	.	١	٢	٣
٤	لا يتبع التعليمات ويفشل في إتمام الأعمال المدرسية ( ليس بسبب الرفض أو عدم الفهم )	.	١	٢	٣
٥	يصعب عليه ترتيب المهام والأنشطة ، مثل ترتيب درجه وطاولته في الفصل	.	١	٢	٣
٦	يتجنب ، يكره أو لا يرغب في بدء الأنشطة التي تتطلب منه التركيز الذهني المستمر مثل حل مسألة حسابية في الفصل	.	١	٢	٣
٧	يفقد الأدوات والأشياء اللازمة لإنجاز المهام أو الأنشطة مثل الواجبات المدرسية ، الأقلام ، الكتب	.	١	٢	٣

رقم	الأعراض	أبداً	أحياناً	معظم الوقت	طول الوقت
٨	يتشتت انتباهه بسهولة مع المثيرات الخارجية	٠	١	٢	٣
٩	ينسى نشاطاته اليومية ، مثل إحضار الواجب معه إلى المدرسة	٠	١	٢	٣
١٠	يعبر عن ملله بيديه أو قدميه أو يتحرك كثيراً على الكرسي	٠	١	٢	٣
١١	يفادر مقعده في الصف أو في أي مكان يستلزم منه البقاء فيه	٠	١	٢	٣
١٢	يركض أو يتسلق كثيراً عندما يطلب منه الجلوس في مقعده	٠	١	٢	٣
١٣	لدية صعوبة في المشاركة في الألعاب التي تتطلب الهدوء	٠	١	٢	٣
١٤	دائم الحركة وكأنه يعمل بمحرك	٠	١	٢	٣
١٥	يتكلم بكثرة	٠	١	٢	٣
١٦	يتسرع بالإجابة قبل إتمام المعلم السؤال	٠	١	٢	٣
١٧	يصعب عليه أن ينتظر دوره	٠	١	٢	٣
١٨	يقطع محادثات الآخرين أو يتطفل على أنشطتهم	٠	١	٢	٣

الأداء الأكاديمي	ممتاز	جيد جداً	متوسط	يعاني من بعض الصعوبة	يعاني من صعوبة شديدة
١٩ القراءة	١	٢	٣	٤	٥
٢٠ الرياضيات	١	٢	٣	٤	٥
٢١ التعبير كتابة	١	٢	٣	٤	٥

الأداء السلوكي في الفصل	ممتاز	جيد جداً	متوسط	يعاني من بعض الصعوبة	يعاني من صعوبة شديدة
٢٢ علاقاته مع أقرانه	١	٢	٣	٤	٥
٢٣ اتباع التعليمات	١	٢	٣	٤	٥
٢٤ عرقلة الحصة	١	٢	٣	٤	٥
٢٥ يصعب عليه أن ينتظر دوره	١	٢	٣	٤	٥
٢٦ يقطع محادثات الآخرين أو يتطفل على أنشطتهم	١	٢	٣	٤	٥

## استمارة فرط الحركة وتشتت الانتباه – ولي الأمر

### مقياس فاندنر بيلت – معلومات ولي الأمر

تاريخ اليوم: \_\_\_\_\_  
اسم الطفل: \_\_\_\_\_  
تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_  
اسم ولي الأمر: \_\_\_\_\_  
هاتف ولي الأمر: \_\_\_\_\_

تعليمات: يجب مراعاة ما يناسب عمر طفلك عند الإجابة على كل عبارة فيما يلي واثناء تعبئة الاستمارة يرجى مراعاة سلوكيات الطفل في اثناء الستة الأشهر الماضية ثم ضع دائرة حول رقم واحد فقط من الأرقام الموجودة بجانب كل عبارته والذي ترى انه يناسب طفلك مع ملاحظة انه يجب الإجابة على كل العبارات باختيار رقم واحد فقط

هل أجري هذا التقييم في وقت كان الطفل

- لست متأكدا -

- لا يتناول جرعات دوائية

- يتناول جرعات دوائية

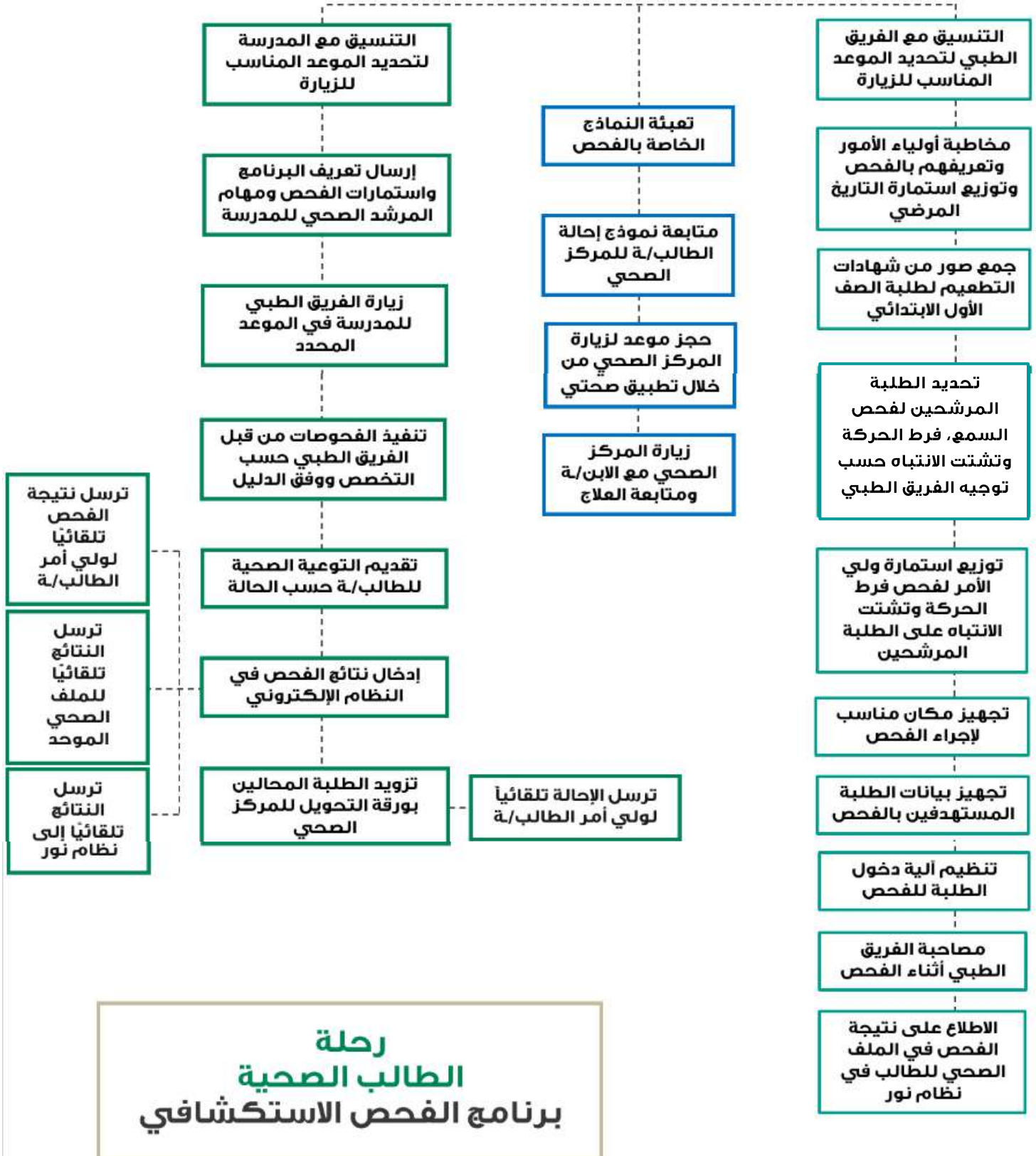
م	الأعراض	أبداً	أحياناً	معظم الأحيان	طوال الوقت
١	لا ينتبه لتفاصيل الأمور ويرتكب أخطاء ناتجة عن الإهمال، مثل الواجبات المدرسية	.	١	٢	٣
٢	يجد صعوبة في التركيز المستمر على ما يجب عليه إنجازه (خاصة الواجبات المدرسية في الصف والمنزل)	.	١	٢	٣
٣	يبدو وكأنه لا يستمع حين يوجه له الكلام مباشرة	.	١	٢	٣
٤	لا يتبع التعليمات ويفشل إتمام الأنشطة (ليس بسبب الرفض أو عدم الفهم)	.	١	٢	٣
٥	يصعب عليه تنظيم المهام والأنشطة، مثل ترتيب غرفته وجدولة أوقات الدرس واللعب والنوم	.	١	٢	٣
٦	يتجنب، يكره أو لا يرغب في بدء الأنشطة التي تتطلب منه مجهوداً ذهنياً مستمراً مثل حل الواجبات المنزلية	.	١	٢	٣
٧	يفقد الأدوات والأشياء الضرورية لإنجاز المهام أو الأنشطة (مثل الألعاب، الواجبات، الأقلام، أو الكتب)	.	١	٢	٣
٨	يتشتت انتباهه بسهولة للضحيق أو أي مثيرات أخرى	.	١	٢	٣

رقم	الأعراض	أبداً	أحياناً	معظم الوقت	طول الوقت
٩	ينسى نشاطاته اليومية، مثل تبديل ملابسه قبل النوم وتنظيف أسنانه وترتيب حقيبته	.	١	٢	٣
١٠	يعبر عن مله بيديه أو قدميه أو يتحرك كثيراً على الكرسي	.	١	٢	٣
١١	يترك مكانه حينما يتوقع منه البقاء فيه (كما يحصل أثناء الطعام أو اجتماع الأسرة على برامج التلفاز)	.	١	٢	٣
١٢	يركض أو يتسلق كثيراً في أوقات غير مناسبة حينما يجب أن يبقى جالساً	.	١	٢	٣
١٣	يواجه صعوبة عندما يطلب منه اللعب بهدوء أو المشاركة في الألعاب بهدوء	.	١	٢	٣
١٤	دائم الحركة وكأنه يعمل بمحرك	.	١	٢	٣
١٥	يتكلم بكثرة	.	١	٢	٣
١٦	بتسرع بالإجابة قبل إتمام السؤال المطرح عليه	.	١	٢	٣
١٧	يصعب عليه انتظار دوره، قليل الصبر	.	١	٢	٣
١٨	يقاطع حديث الآخرين أو يقتحم أنشطتهم	.	١	٢	٣

رقم	الأداء	ممتاز	جيد جداً	متوسط	يعاني من بعض الصعوبة	يعاني من صعوبة شديدة
١٩	الأداء المدرسي العام	١	٢	٣	٤	٥
٢٠	القراءة	١	٢	٣	٤	٥
٢١	الكتابة	١	٢	٣	٤	٥
٢٢	الرياضيات	١	٢	٣	٤	٥
٢٣	علاقته مع والديه	١	٢	٣	٤	٥
٢٤	علاقته مع أشقائه	١	٢	٣	٤	٥
٢٥	علاقاته مع أقرانه	١	٢	٣	٤	٥

يتم تصنيف نتائج التقييم وفق الجدول التالي:

الاستمارة	التشخيص
تم اختيار الأرقام ٢ و ٣ لستة أسئلة على الأقل من الأسئلة ١٨-١٠ وأيضا تم اختيار الرقم ٤ على سؤالين على الأقل او يتم اختيار الرقم ٥ في سؤال واحد على الأقل من الأسئلة ١٩-٢٦	نمط فرط الحركة <b>Hyperactivity</b>
تم اختيار الأرقام ٢ و ٣ لستة أسئلة على الأقل من الأسئلة ٩-١ وأيضا تم اختيار الرقم ٤ على سؤالين على الأقل او يتم اختيار الرقم ٥ في سؤال واحد على الأقل من الأسئلة ١٩-٢٦	نمط تشتت الانتباه <b>Attention deficit</b>
يتضمن نتائج فرط الحركة وتشتت الانتباه مجتمعه	نمط فرط الحركة وتشتت الانتباه <b>(ADHD)</b>



## التسجيل والتوثيق لبرنامج الفحص الاستكشافي لطلاب المدارس:

تعتبر عملية التسجيل والتوثيق للبرنامج من الأدوات الهامة التي يتم من خلالها معرفة نتائج الفحص المختلفة واستخراج التقارير لمختلف الفحوص التي تم إجرائها.

ويتم ذلك من خلال نظام إلكتروني يتم من خلاله تسجيل كافة البيانات والمعلومات المتعلقة بالبرنامج متضمنة المعلومات الأساسية عن المدرسة والمنطقة التعليمية ونوع المدرسة والصف.

كما يشمل ذلك البيانات الأساسية عن الطالب ورقم هويته الوطنية وأدوات التواصل مع ولي أمر الطالب ومن ثم المعلومات المتعلقة بالتاريخ المرضي للطالب كما يتضمن البرنامج تسجيل نتائج الفحوص المختلفة (التاريخ المرضي- التطعيمات- فحص السمع- فحص النظر- قياس كتلة الجسم- التدخين- فحص الأسنان- اعوجاج السلسلة الفقارية- الكشف عن الاكتئاب- فحص فرط الحركة وتشتت الانتباه)

كما ينبغي الحرص والتأكد عند ادخال البيانات ومراجعتها لتأكيد أن عملية الإدخال تمت بطريقة صحيحة.

ويتضمن البرنامج استخراج التقارير الإحصائية عن مختلف الفحوص التي تم إجرائها وعمل الرسوم الإحصائية لمختلف الأمراض والمناطق مما يساعد العاملون الصحيون في اتخاذ القرارات الصحية على بيئة ودراسة وكذلك متابعة وتقييم البرنامج على مستويات مختلفة ويتكون النظام الإلكتروني كالتالي:

- لوحة القيادة: ويتم فيها عرض أهم مؤشرات الأداء لكلاً من:
  - معالي الوزير.
  - معالي نائب الوزير.
  - سعادة وكيل الوزارة للصحة العامة.
  - سعادة وكيل الوزارة المساعد للرعاية الصحية الأولية.
  - مدير عام الصحة المدرسية.



- الإدارة العامة للصحة المدرسية (المستوى المركزي):
  - المتابعة على مستوى جميع المناطق والمحافظات.
  - المتابعة على مستوى الفرق الصحية.
  - تصميم وإعداد التقارير.
  - إعداد التقارير للمناطق والمحافظات.
  - إعداد التقارير للفرق الصحية.
  - الإضافة والتعديل على النماذج.
  - إنشاء المستخدمين للمناطق/ المحافظات والمراكز الصحي.
  
- الشؤون الصحية بالمناطق/ المحافظات:
  - المتابعة على مستوى الشؤون الصحية.
  - متابعة الفرق الصحية بالشؤون الصحية.
  - الاطلاع على التقارير.
  - إنشاء المستخدمين للفرق الصحية في الشؤون الصحية.
  
- ويكون نموذج التسجيل لبيانات المستخدم من التالي:
  - الاسم
  - الوظيفة
  - رقم الملف
  - البريد الالكتروني الرسمي (ويكون اسم المستخدم)
  
- التقارير التي يتم عرضها في لوحة القيادة (Dashboard):
  - إجمالي عدد الطلبة.
  - عدد الطلبة تم الانتهاء من فحصهم.
 المؤشرات التالية:
  - استكمال التطعيمات الوقائية لطلاب الصف الأول ابتدائي.
  - السمنة وزيادة الوزن.

- نسبة السمنة.
- نسبة زيادة الوزن.
- نسبة النحافة.
- حالات تسوس الأسنان.
- حالات ضعف حدة النظر.
- حالات ضعف السمع.
- اعوجاج السلسلة الفقارية بين طلبة الصف الرابع الابتدائي والأول المتوسط.
- حالات الاكتئاب.
- نسبة التدخين بين طلبة الأول المتوسط والأول الثانوي.
- حالات تشتت الانتباه وفرط الحركة بين طلاب الصف الأول ابتدائي.
- نسبة تنفيذ الفحص لكل منطقة لإجمالي المنفذ.

### الجودة في برنامج الفحص الاستكشافي

تعتبر الجودة من أهم العناصر التي تهتم بها الإدارة العامة للصحة المدرسية ويهتم بها فريق البرنامج وتتضمن ثلاث مراحل كالتالي:

- أولاً: إجراءات قبل إجراء الفحص وتشمل:
  - ١- تشكيل الفريق الطبي وفق التخصصات المطلوبة وبأعداد كافية.
  - ٢- التأكد من التراخيص الطبية (التصنيف والتسجيل المهني) لكل عضو من أعضاء الفريق.
  - ٣- تدريب الفرق الطبية وفق تخصصاتهم ومهامهم في الفحص الاستكشافي.
  - ٤- توفير التجهيزات الطبية وغير الطبية اللازمة للفحص الاستكشافي.
  - ٥- توفر دليل البرنامج لكل أعضاء الفريق.

• ثانياً: إجراءات أثناء الفحص وتشمل:

١. التأكد من قيام الفرق الطبية بعملها وفق السياسات والاجراءات المحددة.
٢. التأكد من اجراءات مكافحة العدوى.
٣. التأكد من ادخال البيانات بطريقة صحيحة
٤. التحسين المستمر وفق الملاحظات على أرض الواقع.

• ثالثاً: إجراءات بعد الفحص وتشمل:

- ١- قياس رضا المستفيدين من الفحص الاستكشافي وتشمل (الفريق التربوي والطلاب وأولياء أمورهم)
- ٢- مراجعة النتائج وفق الأدبيات العلمية المنشورة.
- ٣- التأكد من النتائج المسجلة لعينة من الطلاب وفق نتائج الإدخالات ومقارنتها بنتائج الإحالات.
- ٤- التحسين والتطوير المستمر للبرنامج.

وقد تم اعداد استمارات للتأكد من جودة التنفيذ على ثلاثة مستويات:

- ١- المستوى المركزي: وتعبأ من قبل المشرفين على مستوى الوزارة (مرفق ١).
- ٢- المستوى الطرفي: وتعبأ من قبل إدارة الصحة المدرسية بالمنطقة وذلك أثناء الفحص (مرفق ١).
- ٣- المستوى التربوي: وتعبأ من قبل مدير المدرسة والموجه الصحي والطلبة وذلك بعد إجراء الفحص (مرفق ٢).

مرفق ( 1 )

نموذج تقييم لجودة تنفيذ برنامج الفحص الاستكشافي لطلبة المدارس

يتم تعبئة هذه الاستمارة بواسطة فريق الإشراف الميداني من الوزارة أو إدارة الصحة المدرسية بالمنطقة أثناء قيام فريق الفحص الاستكشافي بالكشف على الطلبة في المدارس.

معلومات الزيارة الإشرافية				
	إدارة الصحة المدرسية بمنطقة	القطاع/ الحي		
	اسم المدرسة	الرقم الوزاري		
	المركز الصحي المشرف على المدرسة	تاريخ الزيارة		
	عدد الطلبة المستهدفين	عدد الطلبة المفحوصين		
بيانات الفريق المشارك بالزيارة الإشرافية				
ر/م	الاسم	الوصف الوظيفي	جهة العمل	التوقيع
١				
٢				
٣				
بيانات الفريق الطبي المنفذ للفحص				
ر/م	العضو	الاسم	الوصف الوظيفي	التوقيع
١	الطبيب/ة			
٢	الممرض/ة			
٣	طبيب/ة الأسنان			
٤	اخر (يذكر )			

أ) التنسيق			
رقم	البند	الإجابة	
		نعم	لا
١	تم التنسيق بين الفريق و المدرسة وتحديد وقت وتاريخ الفحص		
٢	تم تجهيز بيانات الطلبة الأساسية للصفوف المستهدفة		
٣	تمت مخاطبة أولياء أمور الطلبة المستهدفين بفحص فرط الحركة لتعبئة استمارات الفحص		
٤	تم توزيع استمارات صعوبات التعلم وفق محكات الاستبعاد للمعلمين لتعبئتها		
٥	تم توزيع استمارات فرط الحركة وتشتت الانتباه وفق محكات الاستبعاد للمعلمين لتعبئتها		
٦	تم التنسيق مع المدرسة لاختيار المكان المناسب لإجراء الفحص		
٧	هل يستوعب المكان المخصص للفحص الفريق الطبي والطلبة المفحوصين؟		
٨	إضاءة مكان الفحص مناسبة وكافية		
٩	توفر مكان هادئ لإجراء فحص السمع		

ب) اكتمال الفريق الطبي			
رقم	البند	الإجابة	
		نعم	لا
١	الطبيب/ة ضمن الفريق		
٢	الممرض/ة ضمن الفريق		
٣	طبيب/ة الأسنان ضمن الفريق		
٤	يقوم طبيب الاسنان بزيارة المدرسة في نفس وقت زيارة الفريق الطبي		

(ج) مستلزمات الفحص والتسجيل

رقم	البند	الإجابة	
		متوفر	غير متوفر
١	قفازات طبية		
٢	كمادات طبية للوجه		
٣	معقم لايدي		
٤	لوحة قياس النظر		
٥	جهاز قياس السمع		
٦	جهاز لقياس الطول		
٧	ميزان طبي		
٨	لوحات مؤشر قياس المثين		
٩	مرآة فم		
١٠	مسبر معدني مدبب		
١١	خافض لسان خشبي		
١٢	حاسب محمول / جهاز لوصي		
١٣	شريحة اتصالات		

(د) إجراءات العمل

الإجابة	البند	م			
			نعم	لا	لا ينطبق
	الفريق ملتزم بالزي الطبي	١			
	أفراد الفريق يحملون بطاقات التعريف الخاصة بالعمل	٢			
	قام الطبيب بالتأكد من تعبئة استمارة التاريخ المرضي من قبل ولي امر الطالب	٣			
	قام الطبيب بالكشف عن صعوبات التعلم وفق دليل البرنامج	٤			
	قام الطبيب بالكشف عن الجف و وفق دليل البرنامج	٥			
	قام الطبيب بالكشف عن فرط الحركة و تشتت الانتباه وفق الدليل	٦			
	قام الطبيب/ة بالكشف عن ضعف السمع وفق دليل البرنامج	٧			
	قام الطبيب بالكشف عن التدخين وفق الدليل	٨			
	قدم الطبيب/ة تثقيف صحي وقتي للطالب	٩			
	قام الطبيب/ة بالكشف عن الاكتئاب وفق الدليل	١٠			
	طبيب/ة الأسنان ملتزم بمعايير مكافحة العدوى ( القفازات , الكمامات.... )	١١			
	قام طبيب/ة الأسنان بالكشف عن تسوس الأسنان وفق دليل البرنامج	١٢			
	قدم طبيب/ة الأسنان تثقيف صحي وقتي للطالب/ة	١٣			
	يقوم الممرض/ة بالدخول الى النظام وتحديد الطلبة المستهدفين بالفحص	١٤			
	قام الممرض/ة بقياس طول الطالب وفق دليل البرنامج	١٥			
	قام الممرض/ة بفحص النظر وفق الدليل	١٦			
	قام الممرض/ة بالتأكد من استكمال الطالب لتطعيماته	١٧			
	قام الممرض المسؤل عن قياس السمع بقياسه وفق الدليل	١٨			
	قام الممرض/ة بحساب كتلة الجسم حسب مؤشر المئين حسب الجنس (growth chart)	١٩			

هـ) الإحالة والمتابعة				
الإجابة	البند			ر٥
	لا ينطبق	لا	نعم	
			يوجد شخص محدد لادخال البيانات على النظام	١
			يتم تعبئة الاستمارة الإلكترونية فورياً ( بعد الفحص مباشرة داخل المدرسة )	٢
			يتم تعبئة الاستمارة ورقياً داخل المدرسة ومن ثم تدخل البيانات الكترونياً في نفس اليوم ( في المركز الصحي )	٣
			تتم إحالة الطالب/ة الذي يعاني من مشكلة صحية الى المركز الصحي (السمنة، تسوس الاسنان، ضعف البصر، ..)	٤
			تم إبلاغ المدرسة عن الطالب الذي يعاني من صعوبات تعلم أو فرط الحركة وتشنت الانتباه او التدخين او الاكثاب للتعامل المناسب معه	٥
			تم إحالة الطالب الذي لم يستكمل تطعيماته للمركز الصحي لاستكمالها	٦
			تتم طباعة الإحالات فورياً من النظام في المدرسة وتسلم للمرشد الصحي	٧
			تتم طباعة الإحالات لاحقاً من النظام وترسل الى المدرسة	٨
			يتم متابعة الطلبة المراجعين للمركز الصحي من اجمالي الطلبة المحالين	٩

- ما هو معدل الوقت المستغرق لفحص الطالب الواحد؟
- ملاحظات وتوصيات الفريق على تنفيذ الفحص الاستكشافي.



## مرفق ( 2 )

### نموذج تقييم المدرسة لجودة تنفيذ برنامج الفحص الاستكشافي لطلبة المدارس

المكرم/ة سعادة قائد/ة المدرسة

حرصاً من الإدارة العامة للصحة المدرسية على جودة تنفيذ البرامج، نأمل منكم تعبئة هذا الاستبيان.

معلومات الزيارة الإشرافية				
	المنطقة	القطاع/ الحي		
	اسم المدرسة	الرقم الوزاري للمدرسة		
	المرحلة الدراسية	عدد الطلبة المستهدفين		
	عدد الطلبة المفحوصين	عدد الطلبة المحولين		
	اسم المركز الصحي الزائر	تاريخ زيارة المركز الصحي للمدرسة		
	اسم قائد المدرسة	اسم الموجه الصحي		
تاريخ الزيارة الإشرافية				
أسماء الفريق المشارك بالزيارة الإشرافية				
م	الاسم	الوصف الوظيفي	جهة العمل	التوقيع
١			الإدارة العامة للصحة المدرسية	
٢			الإدارة العامة للصحة المدرسية	
٣			الإدارة العامة للصحة المدرسية	
٤			الإدارة العامة للصحة المدرسية	

أ) تتم الإجابة على الأسئلة التالية بواسطة قائد المدرسة في المدرسة المطبق فيها الفحص			
رقم	البند	الإجابة	
		نعم	لا
١	هل سبق زيارة فريق الفحص الاستكشافي للمدرسة خطاب يوضح آلية الفحص و مكوناته؟		
٢	هل تم التنسيق مع المدرسة قبل موعد زيارة فريق الفحص الاستكشافي للمدرسة؟		
٣	هل سبق و أن سمعت عن برنامج الفحص الاستكشافي قبل زيارة الفريق الطبي للمدرسة؟		
٤	هل التزم فريق الفحص الاستكشافي بالحضور للمدرسة بالوقت المحدد؟		
٥	هل تم تجهيز مكان مخصص لإجراء الفحص الطبي داخل المدرسة؟		
٦	هل كان للمدرسة أي جهود في سبيل تعريف الأهل ببرنامج الفحص الاستكشافي للطلبة؟		

ما المعوقات التي واجهتكم خلال إجراء الفحص الطبي داخل المدرسة؟

---

ب) تتم الإجابة على الأسئلة التالية بواسطة الموجه الصحي في المدرسة المطبق فيها الفحص			
م	البند	الإجابة	
		نعم	لا
١	هل قمت باستلام "استبانات التاريخ المرضي للطلبة" لأولياء الامور قبل موعد الفحص؟		
٢	هل قمت بتوزيع "استبانات التاريخ المرضي للطلبة" لأولياء الامور قبل موعد الفحص؟		
٣	هل قمت باستلام "استبانات التاريخ المرضي للطلبة"؟		
٤	هل قمت بوضع قوائم بأسماء الطلبة حسب الفصول وسنوات الدراسة وتزويد الفريق الطبي بها؟		
٥	هل كان الفريق الطبي مكتمل (طبيب/ة و طبيب/ة أسنان وممرض/ة)؟		
إذا كانت الاجابة (لا) من كان ضمن الفريق الزائر؟			
٦	هل قمت بمرافقة الفريق الطبي أثناء الفحص؟		
٧	هل كان هناك آلية لتنظيم دخول الطلبة على فريق الفحص الاستكشافي؟		
٨	هل تمت كافة إجراءات الفحص لجميع الطلبة المستهدفين؟ (الجميعة المراحل : الوزن والطول – فحص النظر – تسوس الأسنان ) أول ابتدائي : فحص السمع , فرط الحركة وتشتت الانتباه , استكمال التطعيمات. رابع ابتدائي : اعوجاج السلسلة الفقرية. أول متوسط : الكشف عن التدخين – الاكتئاب , اعوجاج السلسلة الفقرية. أول ثانوي : الكشف عن التدخين – الاكتئاب.		
إذا كانت الاجابة (لا) حدد ما الذي تم فحصه؟ ○ الوزن ○ الطول ○ النظر ○ تسوس الأسنان ○ فحص السمع (○ لا ينطبق*) ○ فرط الحركة وتشتت الانتباه (○ لا ينطبق*) ○ التدخين (○ لا ينطبق*) ○ الاكتئاب (○ لا ينطبق*) ○ اعوجاج السلسلة الفقرية (○ لا ينطبق*)			
٩	هل تقوم بمتابعة الطلبة المحولين للمركز الصحي للتأكد من مراجعتهم له؟		
إذا كانت إجابتك على السؤال السابق (نعم): كيف تتم عملية إحالة الطالب؟ كيف تتم عملية متابعة الطلبة المراجعين للمركز الصحي؟			
١٠	ما المدة التي استغرقها فريق الفحص الاستكشافي لإتمام إجراء الفحص لكل طالب/ة؟ ○ أقل من 10 دقائق ○ 10-15 دقيقة ○ أكثر من 15 دقيقة		
١١	هل قمت بأي جهود في سبيل تعريف أولياء أمور الطلبة ببرنامج الفحص الاستكشافي قبل تنفيذه في المدرسة؟		
إذا كانت إجابتك على السؤال السابق (نعم) ما الجهود المبذولة للتعريف بالفحص؟			
1	هل قمت بتوزيع استمارة ولي الأمر لتقييم حالة فرط الحركة وتشتت الانتباه على أولياء أمور الطلبة الذين تم ترشيحهم من قبل الموجه الصحي لاجراء هذا الفحص (الصف الأول الابتدائي ) ؟ ○ نعم ○ لا ○ لا ينطبق		
2	هل قمت بوضع قائمة بالطلاب الذين سيجرى لهم اختبار صعوبات التعلم وفق المعطيات الواردة في دليل الفحص الاستكشافي ( الصف الرابع الابتدائي ) ؟ ○ نعم ○ لا ○ لا ينطبق		

\* لا ينطبق: لا ينفذ هذا الفحص لهذه المرحلة الدراسية

ما ملاحظتك على تنفيذ الفحص الإستكشافي في المدرسة؟

٢٥		
الاجابة		
لا	نعم	البند
		١ هل قمت باستلام "استبانة التاريخ المرضي" قبل موعد الفحص؟
		٢ هل قام ولي أمرك بتعبئة "استبانة التاريخ المرضي" ؟
		٣ هل قمت بتسليم "استبانة التاريخ المرضي" للمرشد الصحي قبل موعد الفحص؟
		٤ هل سمعت عن برنامج الفحص الاستكشافي قبل موعد زيارة الفريق الطبي للمدرسة؟
إذا كانت إجابتك على السؤال السابق (نعم) من أين سمعت عنه؟ ○ من المدرسة ○ من الأصدقاء ○ من التلفاز و الانترنت.		
		٥ هل كانت عملية دخولك للفريق الطبي لإجراء الفحص منظمة؟
		٦ هل تم إجراء الفحص في مكان مخصص داخل المدرسة؟
		٧ هل تمت كافة إجراءات الفحص لجميع الطلبة المستهدفين؟ (الجميع المراحل : الوزن والطول - فحص النظر - تسوس الأسنان ) أول ابتدائي : فحص السمع , فرط الحركة وتشتت الانتباه , استكمال التطعيمات. رابع ابتدائي : اعوجاج السلسلة الفقرية. أول متوسط : الكشف عن التدخين - الاكتئاب , اعوجاج السلسلة الفقارية. أول ثانوي : الكشف عن التدخين - الاكتئاب
إذا كانت الاجابة (لا) حدد ما الذي تم فحصه؟ ○ الوزن ○ الطول ○ النظر ○ تسوس الأسنان ○ فحص السمع (○ لاينطبق*) ○ صعوبات التعلم (○ لاينطبق*) ○ فرط الحركة وتشتت الانتباه (○ لا ينطبق*) ○ التدخين (○ لاينطبق*) ○ الاكتئاب (○ لاينطبق*) ○ اعوجاج السلسلة الفقارية (○ لا ينطبق*)		
		٨ هل قام الطبيب بإعطائك نصائح توعوية خلال الفحص؟
		٩ هل استلمت نموذج تحويل إلى أحد مراكز الرعاية الصحية الأولية؟
إذا كانت إجابتك على السؤال السابق (نعم) من الذي أعطاك نموذج التحويل؟ ○ الفريق الصحي ○ الموجه الصحي		

\* لا ينطبق: لا ينفذ هذا الفحص لهذه المرحلة الدراسية

هل لديكم ملاحظات على تنفيذ الفحص الإستكشافي؟

كيف تقيم عملية إجراء الفحص الاستكشافي لك؟



ضعيفة



مقبولة



جيدة



ممتازة