Fairfax County PUBLIC SCHOOLS
ENGAGE • INSPIRE • THRIVE

# توثيق حوداث اِستخدام التقييد البدني أو العزل المنفرد

**ضع علامة على واحد مما يلي:** ☐ **التقييد البدني** ☐ **العزل المنفرد** *(تم منع إستخدام العزل المنفرد بدءاً من العام الدراسي 2022-23)*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| اسم الطالب | تاريخ الميلاد | الجنس | المرحلة الدراسية | العرق | رقم هوية الطالب |
| اسم المدرسة | تحديد الحالة<br>☐ تعليم عام ☐ IEP ☐ 504 | | الإعاقة الأساسية: | خطة تدخل سلوكي (BIP)؟<br>☐ نعم ☐ كلا<br>☐ خطة أخرى: | |
| تاريخ الحادثة | وقت بدء الحادثة | وقت إنتهاء الحادثة | الوقت الكلي الذي استغرقته الحادثة<br>دقائق ثواني | مكان الحادثة | |
| تم إكمال التقرير من قبل | | المنصب الوظيفي | | تاريخ إكمال التقرير | |

**توثيق كل حالة من حالات اِستخدام التقييد البدني او العزل المنفرد**

| التقييد البدني أو العزل المنفرد | وقت البدء | وقت الإنتهاء | المدة التي إستغرقتها الحادثة |
|---|---|---|---|
| | | | دقائق ثواني |
| | | | دقائق ثواني |
| | | | دقائق ثواني |
| | | | دقائق ثواني |
| | | | دقائق ثواني |

**أفراد الكادر الذين يمارسون التقييد البدني أو العزل المنفرد** (يجب أن يكون الكادر معتمد حالياً من قبل إدارة الأزمات المهنية (PCM) و/أو نظام Mandt لغرض إعتبارهم متدربين)

| الاسم | المنصب الوظيفي | مُدرّب (نعم/كلا) | دوره في تطبيق التقييد البدني او العزل المنفرد |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

1. **حدد إجراءات التدخل الأقل تقييداً التي تم تطبيقها قبل إستخدام التقييد البدني او العزل المنفرد المنفرد *(تم منع إستخدام العزل المنفرد بدءاً من العام الدراسي 2022-23)* في حال لم يتم اِستخدام أي أجراءات، اِشرح السبب.**

☐ اعادة التوجيه اللفظي أو البصري
☐ التقرّب أو وضعية الجسم
☐ زيادة التلميحات أو التذكيرات
☐ التذكير بنظام المكافآت
☐ تعزيز السلوكيات التقريبية او البديلة
☐ الخيارات المتاحة
☐ التجاهل المدروس
☐ سبب عدم اِستخدام التدخلات الأقل تقييداً: _____
☐ غيرها: _____
☐ إعادة التعليم
☐ إعادة التوجيه
☐ التحذير
☐ الحرمان من إمتياز معيّن
☐ الحرمان المؤقت من ممارسة الأنشطة
☐ التلهية أو تحويل الإنتباه
☐ طريقة أوكيرو Ukeru

2. **حدد الحالة التي أدت إلى اِستخدام التقييد البدني او العزل المنفرد *(تم منع اِستخدام العزل المنفرد بدءاً من العام الدراسي 2022-23)* ووضّح سلوك الطالب المحدد ضمن تلك الحالة.**

☐ منع الطالب من إلحاق أذى جسدي خطير بنفسه أو بأخرين.
☐ لإخماد حالة إضطراب أو إبعاد طالب من مسرح الاضطرابات، حيث يشكّل سلوك الطالب أو ما يلحقه من ضرر بالممتلكات تهديداً لإلحاق أذى جسدي خطير أو التسبب بإصابة أشخاص. (ما لم يكن الضرر الذي يلحقه الطالب بالممتلكات يشكل خطر وشيك لحدوث ضرر جسدي خطير أو التسبب بإصابة النفس او الآخرين، فإن تلف الممتلكات في حد ذاته لا يدل على وجود خطر وشيك لحدوث ضرر جسدي خطير او التسبب بإصابة النفس او الآخرين ولا يعتبر مبرر لإستخدام التقييد البدني او العزل المنفرد للطالب.)
☐ الدفاع عن النفس أو الآخرين من أذى جسدي خطير أو إصابة.
☐ الحصول على المواد الخاضعة للرقابة أو أدوات تعاطي المخدرات والتي تكون في حوزة الطالب أو تحت سيطرته.
☐ الحصول على الأسلحة أو غيرها من الأشياء الخطرة التي تكون في حوزة الطالب او تحت سيطرته.

**تقديم وصف مفصّل لسلوك الطالب:**

*مطلوب الإحتفاظ بنسخة من هذه الوثائق في سجل الطالب الدراسي، وتحديداً في ملفه التراكمي.*

*يتم الإفصاح عن المعلومات المأخوذة من ملف الطالب المدرسي في مدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية بشرط أن يوافق الطرف المستفيد على عدم السماح لأي طرف آخر بالحصول على تلك المعلومات دون إستحصال موافقة خطية من أحد الوالدين أو من الطالب المؤهل لإعطاء مثل هذه الموافقة.*

# توثيق حوداث اِستخدام التقييد البدني أو العزل المنفرد

| اسم الطالب | رقم هوية الطالب | تاريخ الميلاد |
|---|---|---|
| | | |

**3. تقديم شرح مفصّل للحادث، ليشمل ذلك ماجرى قبل الحادث، القرار، وعملية عودة الطالب إلى بيئته التعليمية.**

**4. تقديم شرح مفصّل لطريقة التقييد البدني او العزل المنفرد المستخدم *(تم منع اِستخدام العزل المنفرد بدءاً من العام الدراسي 2022-23).***

**5. هل تعرض أي شخص لإصابات جسدية؟ ☐ نعم ☐ كلا (إذا كانت الإجابة نعم، أُذكر تاريخ ووقت تبليغ موظفي التدخل في هذه الحالات والعلاج، إذا كان ذلك ممكناً).**

**6. تقديم الكادر معلوماته عن الحادث**

☐ منجز أو ☐ مازال قيد الانجاز

طريقة تقديم المعلومات: _____

التاريخ _____ الوقت _____ الأحرف الأولى من اسم الموظف _____

**7. تقديم الطالب للمعلومات (بوجود مدير المدرسة/من ينوب عنه):**

☐ منجز أو ☐ مازال قيد الانجاز

طريقة تقديم المعلومات: _____

التاريخ _____ الوقت _____ الأحرف الأولى من اسم الموظف _____

**8. عقد الإجتماع مع الطالب (بحضور كادر مدرسي موثوق به):**

☐ منجز أو ☐ مازال قيد الانجاز

☐ رفض الطالب حضور الإجتماع

طريقة الاجتماع: _____

التاريخ _____ الوقت _____ الأحرف الأولى من اسم الموظف _____

**9. الابلاغ عن الحادث:**

☐ تبليغ مدير المدرسة او المسؤول الإداري للبرنامج

التاريخ _____ الوقت _____ الأحرف الاولى من اسم الموظف _____

☐ تبليغ ولي الأمر او الوصي الشرعي من قبل مدير المدرسة او من ينوب عنه

التاريخ _____ الوقت _____ الأحرف الاولى من اسم الموظف _____

المحاولات وأساليب التبليغ

☐ مكالمة هاتفية ☐ رسالة نصية ☐ رسالة الكترونية ☐ بشكل شخصي ☐ غير ذلك: _____

☐ إرسال نسخة من تقرير الحادث بالبريد الالكتروني الى مكتب منع الأزمات

التاريخ _____ الأحرف الأولى من اسم الموظف _____

☐ إرسال نسخة من تقرير الحادث الى ولي الأمر/ الوصي الشرعي

التاريخ _____ الأحرف الأولى من اسم الموظف _____

*مطلوب الإحتفاظ بنسخة من هذه الوثائق في سجل الطالب الدراسي، وتحديداً في ملفه التراكمي.*

*يتم الإفصاح عن المعلومات المأخوذة من ملف الطالب المدرسي في مدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية بشرط أن يوافق الطرف المستفيد على عدم السماح لأي طرف آخر بالحصول على تلك المعلومات دون إستحصال موافقة خطية من أحد الوالدين أو من الطالب المؤهل لإعطاء مثل هذه الموافقة.*