

## الإذن لمدارس FCPS باستخدام خطة عمل للتحكم بالربو في ولاية فرجينيا

يرجى قراءة المعلومات والإجراءات المتبعة على الجهة الأخرى من هذه الورقة

<b>الجزء I يجب إكمالها من قبل ولي أمر الطالب أو الوصي الشرعي</b>			
<p>أمنح الإذن بموجب هذه الوثيقة لموظفي مدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية (FCPS)، ودائرة الصحة في مقاطعة فيرفاكس (FCHD)، ومركز رعاية الأطفال في سن المدرسة (SACC) بإعطاء الدواء حسب التعليمات الواردة في التصريح. أنا أو أفق على إعفاء دائرة الصحة FCHD، ومدارس FCPS، ومركز SACC من المسؤولية أو مطالبتهم بدفع تعويض أو إلحاق الضرر بهم أو بأي من الموظفين المسؤولين فيها أو كادر العاملين أو المتدربين عن طريق رفع دعوى قضائية أو إدعاء أو المطالبة بدفع مصاريف أو مطالبات أو إتخاذ إجراءات، الخ، ضدهم نتيجة مساعدتهم الطالب في استخدام الأدوية بشرط أن يقوم أفراد كادر دائرة الصحة FCHD، ومدارس FCPS، ومركز SACC بإتباع أوامر الجهة المقدمة للرعاية الطبية، أو أحد الوالدين أو الوصي الشرعي المنصوص عليها وفقاً للشروط الموضحة أدناه. لقد قرأت الإجراءات الموضحة في الجهة الأخرى من هذه الوثيقة وأتحمّل كامل المسؤولية المترتبة عنها على النحو اللازم. أقدم خطة عمل مكتملة للتحكم بالربو في ولاية فرجينيا.</p>			
اسم الطالب: الاسم الأخير	اسم الأول	الاسم الأوسط	
تاريخ الميلاد	اسم المدرسة	السنة الدراسية	المرحلة الدراسية
<p>لا يحق لأي موظف من موظفي المجلس التعليمي أو ممرضة الصحة العامة أو المسعف الصحي في المدرسة إعطاء الدواء أو العلاج، كإستثناء بموجب سياسة المجلس التعليمي، ما لم يطلع مدير المدرسة شخصياً أو من ينوب عنه على جميع التصاريح اللازمة. أنا أعطي الإذن للإتصال بالجهة المزودة بالرعاية الصحية أدناه لتوضيح المعلومات المقدمة في الطلب إذا دعت الضرورة.</p>			
توقيع ولي أمر الطالب أو الوصي الشرعي		رقم الهاتف خلال النهار	التاريخ

<b>الجزء II إرشادات</b>	
<p style="text-align: center;"><b>الوضعية الخضراء: إبدأ!</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● لا يتوجب إتخاذ أي إجراء في المدرسة.</li> <li>● بالنسبة للربو مع ممارسة التمارين الرياضية، إتبع الوضعية الخضراء</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>الوضعية الصفراء: تحذير!</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● إعطاء نفثة (نفثات) محددة بموجب وصفة طبية من أدوية الإغاثة السريعة (أدوية الإنقاذ) باستخدام جهاز الإستنشاق أو البخاخ في <b>الوضعية الصفراء</b>، مع الإتصال بولي أمر الطالب/الوصي الشرعي</li> <li>○ إذا تفاقمت الأعراض في أي وقت، انتقل إلى <b>الوضعية الحمراء</b></li> <li>○ إذا عادت الأعراض <b>للوضعية الخضراء</b> في غضون 20 دقيقة، يمكن للطالب الرجوع إلى الفصل الدراسي</li> <li>○ إذا لم تعد الأعراض <b>للوضعية الخضراء</b> في غضون 20 دقيقة، قم بإعطاء جرعة ثانية باستخدام جهاز الإستنشاق أو البخاخ</li> <li>● بعد إعطاء جرعة ثانية باستخدام جهاز الإستنشاق أو البخاخ       <ul style="list-style-type: none"> <li>○ إذا عادت الأعراض <b>للوضعية الخضراء</b>، يمكن للطالب الرجوع إلى الفصل الدراسي</li> <li>○ إذا لم تتحسن الأعراض في غضون 5-10 دقائق، إتصل بالرقم 911 وانتقل إلى <b>الوضعية الحمراء</b></li> <li>○ إذا عاد الطالب إلى الفصل الدراسي مع الأعراض في <b>الوضعية الصفراء</b>، انتقل إلى <b>الوضعية الحمراء</b></li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>الوضعية الحمراء: خطر!</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● يجب الإتصال بخدمة الطوارئ الطبية/911</li> <li>● إعطاء نفثة (نفثات) محددة بموجب وصفة طبية من أدوية الإغاثة السريعة باستخدام جهاز الإستنشاق أو البخاخ في <b>الوضعية الحمراء</b></li> <li>● إتصل بولي أمر الطالب/الوصي الشرعي</li> </ul>	

**تذكير: إذا كان لدى الطالب حالياً خطة عمل للتحكم بالربو في ولاية فرجينيا موضوعة من قبل الجهة المزودة للطالب بالرعاية الصحية ولكن لم يتوفر معه جهاز إستنشاق ألبوتيرول الموصوف له من قبل الطبيب، إتبع خطة الطالب باستخدام ما لدى المدرسة من خزين غير محدد من الألبوتيرول وأنبوب مبادعة مزدو بصمام للمساعدة على تنظيم تدفق الدواء.**

<p style="text-align: center;"><b>أكمل هذا الحقل للطالب الذين يحملون معهم جهاز الإستنشاق ويستعملونه بأنفسهم</b></p> <p><input type="checkbox"/> لدى الطالب ترخيص من طبيب مُجاز لحمل جهاز الإستنشاق معه واستعماله في المدرسة، أو في فترة مزاولة الأنشطة المدرسية، أو في الحافلة، أو على أرض المدرسة. يجب أن يكون حمل الطالب لجهاز الإستنشاق معه خلال الساعات التي يقضيها في المدرسة أو في مركز SACC يعلم مدير المدرسة. يقر الطالب بتحمّله مسؤولية حمل جهاز الإستنشاق معه وإتباعه أوامر الطبيب المُجاز والموضحة في خطة التحكّم بالربو في ولاية فرجينيا. (يمكن حفظ جهاز إستنشاق إضافي في العيادة الصحية في المدرسة أو في مكان آخر توافق عليه المدرسة.)</p>	<p>توقيع ولي أمر الطالب/الوصي الشرعي (الزامي)</p> <p>التاريخ</p> <p>توقيع الطالب (الزامي)</p> <p>التاريخ</p>
---	--

<b>الجزء III يُكمل من قبل مدير المدرسة أو من ينوب عنه</b>	
ضع علامة ✓ في المكان المناسب:	
<input type="checkbox"/>	الجزء I من خطة التحكّم بالربو في ولاية فرجينيا مكتملة أعلاه بما في ذلك التوقيعات المطلوبة.
<input type="checkbox"/>	جميع المعلومات المطلوبة مسجلة على الأدوية بصورة ملائمة. _____ تاريخ إستعادة ولي الأمر أو الوصي الشرعي للأدوية غير المستعملة. (خلال أسبوع واحد بعد تاريخ إنتهاء نفاذية هذا الترخيص أو في اليوم الأخير من المدرسة.)
توقيع مدير المدرسة أو من ينوب عنه	التاريخ

يتم الإفصاح عن المعلومات المأخوذة من ملف الطالب الدراسي في مدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية بشرط أن يوافق الطرف المستفيد على عدم السماح لأي طرف آخر بالحصول على تلك المعلومات دون إستحصال موافقة خطية مسبقة من ولي أمر الطالب، أو الوصي الشرعي، أو الطالب المؤهل لإعطاء مثل هذه الموافقة.

## معلومات لولي أمر الطالب/الوصي الشرعي حول التصريح باستخدام أدوية الإغاثة السريعة لنوبات الربو

1. يمكن أن تُعطى أدوية الإغاثة السريعة لنوبات الربو في المدرسة، أو في فترة مزاولة الأنشطة المدرسية، أو في مركز SACC فقط مع وجود ترخيص يحمل توقيع كل من الطبيب المُجاز وولي أمر الطالب أو الوصي الشرعي.
2. يتحمل ولي أمر الطالب أو الوصي الشرعي مسؤولية الحصول على تقرير من طبيب مُجاز بشأن خطة التحكّم بالربو في ولاية فرجينيا. بإمكانكم إيجاد هذه الإستمارة على موقع: [خطة العمل للتحكّم بالربو في ولاية فرجينيا](#).
3. على ولي أمر الطالب أو الوصي الشرعي إكمال تعبئة الإستمارة SS/SE-65 عند إحضار دواء الإنقاذ الخاص بالطالب مع إستمارة خطة العمل للتحكّم بالربو في ولاية فرجينيا إلى المدرسة.
4. لا يجوز للطبيب المُجاز استخدام الورقة الخاصة التي تحمل اسمه واسم مكتبه أو ورقة الوصفة الطبية بدلاً من إكمال الجزء الخاص بخطة التحكّم بالربو في ولاية فرجينيا.
5. العينات التي يعطيها الطبيب المُجاز يجب أن يكون عليها ورقة ملصقة مدوّنة عليها المعلومات المطبوعة عادةً على ورقة الصيدلية الملصقة.
6. يجب أخذ الجرعة الأولى من أي دواء جديد في المنزل أولاً، بإستثناء الأدوية التي تعطى في حالة الطوارئ بما في ذلك ألبوتيرول.
7. ولي أمر الطالب أو الوصي الشرعي مسؤول عن تقديم إستمارة جديدة إلى المدرسة أو إلى مركز SACC عند بداية كل سنة دراسية جديدة وفي كل مرة يكون هناك تغيير في مقدار الجرعة أو في وقت أخذ الدواء.
8. يجب تسليم أدوية الإغاثة السريعة لنوبات الربو باليد إلى العيادة الصحية في المدرسة من قبل ولي الأمر أو الوصي الشرعي إلا إذا كان الطالب مرخصاً بحملها خلال ساعات الدوام في المدرسة وفي مركز SACC.
9. يجب خزن الأدوية المحفوظة في المدرسة في مكان مقفل لا يصل إليه سوى الأشخاص المصرح لهم ما لم تحصل الموافقة على حمل الطالب للأدوية خلال ساعات الدوام في المدرسة. إذا حمل الطالب جهاز الإستنشاق الخاص به، يمكن الاحتفاظ بجهاز احتياطي آخر في العيادة الصحية في المدرسة.
10. خلال أسبوع واحد بعد تاريخ إنتهاء نفاذية هذا الترخيص أو في اليوم الأخير من المدرسة، يجب على ولي الأمر أو الوصي الشرعي الحضور لأخذ الدواء المتبقي ما لم تحصل الموافقة على حمل الطالب لتلك الأدوية بنفسه. إذا لم تؤخذ الأدوية المتبقية خلال تلك الفترة ستقوم المدرسة بإتلافها.
11. لا تتحمل دائرة الصحة في مقاطعة فيرفاكس، ومدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية، ومركز رعاية الأطفال في سن المدرسة في مقاطعة فيرفاكس مسؤولية أخذ الطالب بمفرده للأدوية المرخص له بأخذها.
12. لا يجوز تحت أية ظروف أن يقوم موظف الصحة أو الموظفين في المدرسة أو مركز SACC بإعطاء أية أدوية خارج النطاق المحدد للإجراءات المحددة هنا و/أو لوائح مدارس FCPS.
13. يجب على أحد الوالدين/الوصي الشرعي تزويد مدارس FCPS ومركز SACC بالدواء الواجب على الطالب أخذه خلال الدوام المدرسي وأثناء تواجده في مركز SACC.