

## الأدوية التي تُعطى للطلاب في المدرسة

سيتم إعطاء الأدوية خلال الساعات المدرسية عند الضرورة القصوى. نحث على تحديد مواعيد للجرعات بحيث تسمح بتناول الدواء قبل المدرسة وبعدها. إذا تعذر القيام بذلك، سيتبع موظفو الخدمات الصحية المبادئ التوجيهية المنصوص عليها أدناه عند إعطاء الدواء لطفلك في المدرسة. في بعض الأحيان، قد يقوم شخص آخر غير ممرضة المدرسة بإعطاء الدواء لطفلك (على سبيل المثال، خلال فترات الغداء في الرحلات الميدانية، وما إلى ذلك). سيتم تدريب هؤلاء الموظفين وتوجيههم من قبل ممرضة

## إرشادات الأدوية

1. يجب تعبئة نموذج التصريح بالأدوية وتوقيعه من قبل الوالد(ة)/ الوصي لجميع الأدوية التي تُعطى في المدرسة. لن يتم إعطاء أدوية منتهية الصلاحية.
2. يجب وضع ملصق على جميع الأدوية الموصوفة طبيًا من قبل الصيدلي/الطبيب. يتضمن ذلك أي بخاخ ربويحمله الطالب معه إلى المدرسة. يجب تثبيت الملصق على بخاخ الربو، أو حمل بخاخ الربو في علبة مرفق معها الوصفة الطبية.
3. ينبغي إرسال جميع الأدوية التي تُصرف "بدون وصفة طبية" في العبوة الأصلية.
  - وينبغي وضع اسم الطفل على عبوة الدواء.
  - سيتم اتباع التعليمات المدرجة في عبوة الدواء فقط ما لم يطلب الطبيب (كتابةً) تعليمات مختلفة لإعطاء الدواء.
4. إن أي **تغيير** في توقيت أو جرعة الأدوية الموصوفة طبيًا يجب أن يكون مصحوبًا بطلب كتابي من الطبيب.
5. يوصى بإحضار ما يكفي من الدواء لأسبوع واحد (1) أو أقل إلى المدرسة للأدوية الموصوفة طبيًا "حسب الاحتياج". سيتم قبول إمدادات ما يصل إلى ثلاثين (30) يومًا من الأدوية اليومية المقررة.
6. سيتعاون موظفو الخدمات الصحية مع الطالب والوالدين والمعلمين لتشجيع مسؤولية الطالب عن الذهاب بانتظام إلى مكتب الصحة لتلقي الدواء.
7. إذا كان الطالب يخضع لرعاية طبيب وقادر على أخذ دواء الربو أو التأق بنفسه، ينبغي على والد(ة) الطالب أو الوصي عليه الاتصال بممرضة المدرسة للحصول على ورقة العمل المطلوبة وخطة صحية مناسبة.
8. ينبغي عدم إرسال أدوية مع الطلاب على الحافلة. ينبغي على الوالدين/الأوصياء إحضار الدواء إلى مكتب الصحة في المدرسة، ثم استلام الدواء غير المستخدم عند تعافي الطالب من المرض أو في نهاية العام الدراسي.
9. لا تقدم منطقة Park Hill التعليمية أي أدوية للطلاب. وتتضمن هذه الأدوية الأسبرين وتيلنول ونقط السعال والأدوية المضادة للاحتقان والواقى الشمسي ومضادات الحموضة.

اسم الطالب:	اسم الدواء:
الجرعة:	وقت إعطاء الدواء في المدرسة:
تشخيص أو حالة تتطلب تناول هذا الدواء:	
التعليمات الخاصة:	

لقد قرأت وفهمت المبادئ التوجيهية الخاصة بالأدوية المدرجة أعلاه. أفهم أيضًا أنني مسؤول عن استلام أي دواء غير مستخدم قبل نهاية العام الدراسي، أو سيتم التخلص منه وفقًا لسياسات منطقة Park Hill التعليمية، وإجراءاتها.

التاريخ: \_\_\_\_\_

توقيع الوالد(ة)/ الوصي: \_\_\_\_\_