



Hygiensjukskötarska i förskolan
ممرضة النظافة الشخصية في روضة الأطفال

عندما يصبح طفلك مريضاً – معلومات إلى أولياء الأمور

غالباً ما يمرض الأطفال الصغار، والعناية بالأطفال المرضى جزء طبيعي من حياة الأسرة. وخلال السنوات الأولى من عمر الطفل، يُصاب الطفل في المتوسط من 6 إلى 8 مرات بعدوى المجاري الهوائية بالسنّة. وعموماً فإن معظم حالات عدوى المجاري الهوائية تزول في غضون أسبوع واحد.

متى يجب أن يبقى الطفل في البيت؟

تُعتبر الحالة العامة للطفل، أي كيفية طعامه ونومه وقدرته على المشاركة في النشاطات الجماعية، هي التي تحدّد ما إذا كان الطفل يستطيع التواجد في روضة الأطفال أم لا. ولكي يتواجد الطفل في روضة الأطفال، يجب ألا يكون لديه ارتفاع في درجة حرارته (وبدون أن يتناول أدوية خافضة للحرارة) وأن يكون قادراً على المشاركة في النشاطات اليومية، سواء في الداخل أو في الخارج. قد يكون الطفل في بعض الأحيان حيويًا ونشطاً في البيت، ولكنه مع ذلك لا يكون قادراً على المشاركة في مجموعة الأطفال. وينبغي أن يحصل الطفل المريض والمُنهك على الهدوء والسكينة. وعلى فترة من الوقت ليستعيد عافيته. ويجب ألا يحتاج الكادر في روضة الأطفال أن يقيس حرارة الطفل ليقرر ما إن كان سيبقى في روضة الأطفال أم لا، بل يجب أن يكون التقييم استناداً إلى حالة الطفل العامة.

القواعد السارية لتحديد متى يجب أن يبقى الطفل في البيت:

- عندما تكون درجة حرارة الطفل مرتفعة.
- قاعدة عامة جيدة: يجب أن يمضي الطفل ما لا يقل عن يوم كامل بدون حرارة في البيت قبل عودته إلى روضة الأطفال.
- إذا كان الطفل بدون ارتفاع في الحرارة، ولكنه متعب ومنهك بحيث أنه لا يستطيع القيام بالنشاطات المعتادة في روضة الأطفال.
- عندما يكون الطفل مصاباً بمرضٍ مُعدي، مثل التهاب اللوزتين والقوباء (الحصص) غير المُعالج، أو عندما يكون يتلقى علاجاً بالمضادات الحيوية لفترة تقلّ عن يومين.
- إذا كان لدى الطفل جروح مُصابة بعدوى أو أكزيما نازّة (تخرج منها سوائل). ويمكن أن يعود الطفل إلى روضة الأطفال بعد جفاف الجروح وعدم خروج سوائل منها.
- عند إصابة الطفل بالتهاب المعدة والأمعاء المصحوب بإقياءات و/أو إسهال.
- ويمكن أن يعود الطفل إلى روضة الأطفال بعد أن يصبح يأكل على نحو طبيعي ولا يتقيأ أو ليس لديه إسهال لمدة 48 ساعة. وفي مواسم انتشار التهاب المعدة والأمعاء، يمكن الحدّ من انتشار العدوى في روضة الأطفال من خلال بقاء إخوة الطفل المُصاب في البيت.

في حالات انتشار العدوى طويلة الأمد، قد تكون هناك حاجة للتشديد على إرشادات النظافة الشخصية. إن كادر روضة الأطفال هم أفضل من يملك رؤية شاملة لوضع العدوى في روضة الأطفال وهم الذين يرون كيف هو حال الطفل في هذه البيئة. ولذلك فإن تقييم الكادر في روضة الأطفال ينبغي أن يكون هو الحاسم في حال وجود شك.

لقد اطلعنا على المعلومات الواردة في "عندما يصبح طفلك مريضاً"

المكان والتاريخ:

توقيع ولي الأمر:

الاسم بوضوح:

اسم الطفل:

احتفظوا بالصفحة الأولى معكم في البيت، أما الصفحة الثانية فارجو أن تسلموها إلى روضة الأطفال بعد التوقيع عليها.



Hygiensjukskoterska i förskolan