



نَشْعُرُ وَنَهْتَمْ

بالصّرَع

نموذج لبيئة واعية للطلاب

المصابين بالصرع في

المدارس فوق الإبتدائية





משרד החינוך
המנהל הпедagogי
יחידת הבריאות



الكتابة والإستشارة

وحدة الصحة في وزارة التربية والتعليم : أفرات לאופר, מנהלת
יחידת הבריאות
עירנה וריכוז כתיבה: דגנית הלר- אירם ומיכל שיינוביץ,
מדריכות ארציות לביריאות
צוות הדרכה ארכי: אביטל ברזילי, אורית אפלבוים,
מעין בר יהודה, משה אבואב, רובה ג'ابر, הדסה דונל,
גליה פרה

مراجعة وتدقيق (بحسب الترتيب الأبجدي):
 אלה מוזס, מנהלת האגף לחינוך יعل-סודי, המנהל הפלגי,
 משרד החינוך

אורית ברג, אגף שפ"י, המנהל הפלגי, משרד החינוך
דר דינה צימרמן, מנהלת המחלקה לאמ, לילד ולמתבגר
בחטיבת בריאות הציבור של משרד הבריאות

מוריאל אורדן, עוזרת ייעוץ משפטי, לשכת ייעוץ משפטי,
משרד החינוך

עדי נעם, ממונה על ייעוץ משפטי, לשכת ייעוץ משפטי,
משרד החינוך

קרן רוט איתח, מנהלת אגף תכניות סיוע ומניעה, אגף בכיר
שפ"י, המנהל הפלגי, משרד החינוך
רונית גולדנער להב, ממונה ליישום הכללה והשתלבות, המנהל
הפלגי, משרד החינוך



משרד החינוך
המנהל הпедagogי
יחידת הבריאות



الشكر مُقدم إلى

- عموتة اي"ל
- عموتة "גן עדן בסגול"
- היחידה לנירולוגיה של הילד, תל השומר
- מרכז חינוך לאPILEפסיה, סורוקה



كلمة إفتتاحية

الصحة هي مفهوم شامل يتضمن الصحة الجسدية، البدنية، العاطفية،

الاجتماعية، والبيئية. لذا تهدف وزارة التربية إلى تنمية المعرفة والوعي

الاجتماعي بالصحة والسلامة ، وغرس العادات الصحية، وتذويت نمط حياة

صحي ، ومن ثم خلق بيئة واعية لجميع الطلاب والطالبات.

في نظام التعليم، يدرس طلاب مصابون بالصرع، وهؤلاء الطلاب هم كباقي

الطلاب. ومع ذلك، يواجهون تحديات صحية، وتعليمية، واجتماعية،

وعاطفية. ولردود فعل المحيطين بهم تأثير كبير على هذه الجوانب. وكتربوين،

دورنا هو تعزيز بيئة حاضنة ومتقيلة لهم ، إلى جانب تعزيز نقاط القوة وقدرات

الطالب على التكيف مع واقعه.

يتطلب مرض الصرع رفع مستوى الوعي والتأهب المناسب من قبل

المؤسسات التعليمية في مختلف الجوانب. وقد تم تطوير نموذج "البيئة

الوعائية" للطلاب المصابين بالصرع من منظور شامل ومتساوٍ ، ويوفر أدوات

عملية لترسيخ المعرفة والقيم. كمجتمع يُربى على القيم و التكافل المتبادل، نرى

في هذا النموذج فرصة مهمة لتطبيق التربية القيمية على أرض الواقع.

אליה מוזס
מנהל האגף לחינוך על-יסודי

אפרת לאופר
מנהל יחידת הבריאות

الصّحة في المؤسسات التعليمية

الرفاهية Well-being

«الرفاهية هي حالة من الرخاء الجسدي والعقلي والاجتماعي يتم تحقيقها من خلال نمط حياة صحي وممارسة الرياضة وتنمية الوعي الذاتي» (أكاديمية اللغة العبرية).

إن الناتج التعليمي المنشود وفق مفهوم النمو الشامل الذي تتبناه منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية OECD هو الرفاه. Well-being أي الرخاء والرفاهية على المستوى الشخصي والعام، في جميع أبعاد الحياة التي يعمل فيها الفرد.

رؤية النموذج

الطالب المصاب بالصرع هو قبل كل شيء طفل كباقي الأطفال، لديه هو اياته وفضائله واحتياجاته. تساعده البيئة الوعية في إدارة الروتين اليومي له وتوفير الاستجابة المناسبة عند الحاجة. إن خلق بيئة واعية يشكل جزءاً من المفهوم الصحي التربوي الشامل، الذي يتيح تطوير القيم والمعرفة والوعي والعادات للحياة الصحية لكل طالب وطالبة.



هدف النموذج

توفير بيئة تعليمية واعية للطلبة المصابين بالصرع.

الإعداد الشامل وتنمية المعرفة، زيادة الوعي بالقضية، وتعزيز الضمان المتبادل والتمكين الشخصي.



ما هو الصرع

الصرع بالعبرية: **כְּפִיעַת**، باللغة العالمية: "مرض السقوط" وباللغة الإنجليزية: (Epilepsy)

هو اضطراب عصبي يُصيب الجهاز العصبي المركزي. في حالة الصرع يحدث اضطراب في النشاط الكهربائي للخلايا العصبية في الدماغ يصاحب نوبات وتشنجات متكررة.

يمكن أن تحدث النوبات أيضًا نتيجة لحالات أخرى، مثل: مشاكل السكر في الدم أو إصابة الرأس أو الحمى. لا يتم تعريف كل من يعاني من نوبة الصرع على أنه مصاب بالصرع.

من المهم معرفة:

قد يظهر الصرع في أعمار مختلفة، ولا يعتمد على الجنس أو الأصل أو الحالة الاجتماعية والاقتصادية أو منطقة الإقامة.

قد لا يكون الطالب على علم بأنه يعاني من نوبة صرع.
الصرع هو حالة طبية مثل الربو أو مرض السكري.
الصرع ليس معديا.

من المهم أن تتعلم كيفية تقديم الإسعافات الأولية أثناء حدوث نوبات الصرع.



أنواع النوبات (التشنجات) وأالية التعامل معها:

من المتعارف عليه تقسيم أنواع النوبات إلى نوبات عامة ونوبات جزئية.

النوبات العامة:

1. **النوبة التشنجية الرمعية (Tonic-Clonic):** فقدان الوعي يستمر لبضع دقائق، وخلالها قد يحدث: فقدان الوعي الذي يستمر بضع دقائق وخلاله قد يحدث فقدان السيطرة، والسقوط، وحركات غير مرغوب فيها، وتشنجات، ورغوة في الفم، وأحياناً صعوبات في التنفس. وبعد النوبة، قد يعاني المريض من حالة ارتباك، وإحراج، وعدوانية أو إرهاق.

طرق العلاج/التعامل

- ✓ إبعاد الأشياء الحادة أو الساخنة.
- ✓ وضع المريض على جانبه لتسهيل التنفس
- ✓ يُنصح بوضع وسادة لينة تحت الرأس لمنع الإصابة
- ✓ عدم إدخال أي شيء في فم الطفل أثناء النوبة
- ✓ عدم محاولة إيقاف أو منع حركاته
- ✓ عدم إجراء تنفس اصطناعي.

- إذا استمرت النوبة أكثر من خمس دقائق، أو تكررت، وفي حالة وجود قلق على الحالة الصحية للطالب، عليك الإتصال بالرقم 101 وتحويل الطالب للعلاج الطبي. وبالإضافة إلى ذلك، يجب استدعاء والدي الطالب.

معلومات إضافية عن الصرع

موقع جمعية آباء (عمّوت)

أنواع النوبات (التشنجات) وأالية التعامل معها :

2. نوبة الغياب Absence Seizure:

انفصال قصير يستمر من 10-60 ثانية خلال النوبة، لا يكون الطالب مدركاً لما يحدث حوله، ولا يستجيب للتعليمات، وبعد النوبة لا يتذكر ما حدث خلال فترة الانفصال. أحياناً تكون النوبة مصحوبة برمش العين أو دورانها. يختلف تواتر النوبات ويستعيد الطالب وعيه الكامل تلقائياً. نتيجة لانفصال، يحدث انقطاع في التسلسل الوظيفي، مما يؤدي إلى عدم استيعاب المادة التعليمية.

طريقة العلاج/التعامل:

لا حاجة للتدخل أثناء نوبة الغياب باستثناء إبعاد المريض عن الأماكن الخطرة مثل:

المارتفاعات، المياه، الطريق...

لمشاهدة أمثلة



النوبة الجزئية:

قد تحدث حركات لا إرادية في بعض أجزاء الجسم، مع تشوش في الوعي يستمر من 1-2 دقيقة، خلالها لا يكون لدى الطالب سيطرة على نشاطه. خلال النوبة، قد لا يستجيب الطالب للتعليمات أو قد يجيء بشكل غير مناسب. كما قد تظهر سلوكيات تلقائية وعدم استقرار. لن يتذكر الطالب ما حدث له خلال النوبة. يجب منع خطر الإصابة الناتج عن النوبة. قد تكون هناك أنواع إضافية تتجلى في السقوط أو التشنج (الرمع) فقط.

طريقة العلاج/التعامل:

التهديد، والدعم، والتوجيه اللطيف. يجب عدم استخدام القوة أو الصراخ على الطفل.



معرفة وتقدير الحالة



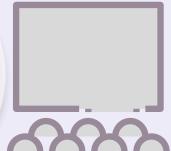
إرشاد الطواقم



طرق التعامل أثناء النوبة



الجانب التعليمي والإجتماعي



مجموعات التعلم



ورقة تلخيصية



نَشْعُرُ وَنَهْتَمُ

طرق التطبيق
لخلق بيئة واعية
للصراع

معرفة وتقدير الحالة



يجب على المدرسة التي يدرس فيها الطالب المصابة بالصرع التصرف

وفق إرشادات الوثائق الطبية المرفقة بالتصريح الطبي. (من المهم

التعرف على الطالب المصابة بالصرع، والتصريف بمسؤولية وشمولية

وفقاً لحالة الطالب الطبية وعمره ونضجه، مع زيادة الوعي في مجتمع

المؤسسة التعليمية. كما يجب الاستعداد للاستجابة الفورية في حالات

الطارئ.

التحضير يشمل:

- ✓ محادثة تمهيدية مع الطالب وولي الأمر.
- ✓ حملة الطواقم التعليمية والإستشارية.
- ✓ بناء خطة عمل لرفع مستوى الوعي لدى الطلبة والملائمات الضرورية.

توصيات للطلاب ذوي الاحتياجات
الخاصة في المدرسة



معرفة وتقييم الحالة



اللقاء التعرفي

لقاء الطالب وأسرته مع الطاقم التربوي لفهم الصورة الشاملة للحالة، وكيفية إدراكهم

للمرض، والمشكلات المصاحبة المحتملة الأخرى، ومنظومة المواجهة المطلوبة.

عندما يُشارك الوالدان الطاقم التربوي بتشخيص إصابة طفلهم بالصرع، من المهم

لقاوهم للتحدث بمشاركة:

الطاقم التربوي - المربى/ة، المستشار/ة التربوي/ة، المدير/ة (في المرحلة الابتدائية) أو

منسق/ة الطبقة (في المرحلة فوق الابتدائية).

الوالدان - بعد المحادثة مع الوالدين، يُوصى بإجراء محادثة مشتركة مع طفلهم أيضاً.

(إذا كان الطالب بالغاً، يمكن إجراء المحادثة بمشاركةه منذ البداية، وإذا كان طفلاً

صغرياً، يجب إتخاذ الإجراءات الالزمة وتهيئة الطالب حول كيفية إشراكه في المحادثة).

ممثل الخدمات الصحية - يُوصى بإشراك ممثل عن الخدمات الصحية المشارك في

علاج طالب (الطبيب المعالج/الممرض/ة) في المحادثة.

مقترن لعقد اجتماع تمهيدي والتحضير له

تعرف:

نبدأ الاجتماع بتعريف جميع الحاضرين.

الإستماع والمحادثة:

التعرف على الطالب بشكل عميق - نقاط القوة، الاهتمامات، معلومات عن حالته الطبية، استلام المستندات الطبية ذات

الصلة من الطبيب المعالج (طبيب الأعصاب).

أثناء النوبة :

جوانب المشاركة أثناء النوبة من التجربة العائلية.

التواصل على مدار العام :

أثناء الدوام المدرسي: تحديد طرق الاتصال لتحديث

بالمعلومات / التغييرات الجديدة ذات الصلة فيما يتعلق

بوضع الطالب في المنزل وفي المؤسسة التعليمية.

قبل القيام بنشاط خاص: قبل القيام برحلة أو حدث ما،

ينبغي استشارة الوالدين أو طلب رأي طبي مكتوب يتضمن

تعليمات الاستعداد لحالة النوبات.

ملاءمات شخصية :

التفكير المشترك حول الاحتياجات والإجابات التي يحتاجها الطالب.

نقاط أساسية أثناء المحادثة

الإهتمام وإظهار الدعم والتعاطف: التعرف على مشاعر أفراد الأسرة وكيفية تعامل كل منهم مع التشخيص. إظهار التعاطف والرغبة في المشاركة والإيمان بقدرة الأسرة على التحمل.



استيضاح السردية العائلية: ماذا يعرف الطفل؟ ما المصطلحات التي يستخدمونها؟ ما القصة التي يرويها الطفل عن المرض؟ من المهم احترام وتقبل الاختيار العائلي والمصطلحات التي تستخدمها الأسرة.



استيضاح الوضع الطبي:



- ✓ ما نوع النوبات التي يعاني منها الطالب؟
- ✓ ما معدل تكرار النوبات؟
- ✓ هل هناك محفزات معروفة للنوبات؟ (قد يساعد معرفة هذه المحفزات في التحضير المناسب).
- ✓ هل يتلقى الطالب علاجاً، وإذا كان الأمر كذلك، فما هو؟
- ✓ هل هناك آثار جانبية للعلاج أو أمور إضافية من المهم أن نعرفها؟ (قد يساعد في فهم السلوكيات وتقديم استجابة مناسبة).
- ✓ هل كانت هناك تكيفات للطالب في السابق؟ (سيساعد في تحديد ما كان ناجحاً وما قد يحتاج إلى تكيف).

نقاط أساسية أثناء المحادثة

ملائمة التوقعات



- تحديد طرق التواصل المناسبة مع الأهل والطالب أثناء الدوام المدرسي، وقبل الأحداث الخاصة والأنشطة الخارجية، وفي حال حدوث نوبة صرع خلال.
- في العائلة التي يكون فيها الطالب مدركاً لحقيقة تعرضه للنوبات، نطلب موافقة الطالب للتحدث عن النوبة في الإجتماع ونجري معه تنسيقاً للتوقعات:
- ما الذي تريد منا أن نفعله وقت النوبة؟
- ما المهم بالنسبة لك من أجل توفير الحماية لك ؟
- ما المهم بالنسبة لك من أجل الحفاظ على خصوصيتك؟

إشراك طلاب الصف



يُنصح بدراسة إمكانية إشراك طلاب الصف، خاصة في الحالات التي تحدث فيها النوبة في المؤسسة التعليمية بحضور الطلاب، أو إذا كان من المهم للوالدين والطالب إشراك الصف. في جميع الحالات، من المهم احترام اختيار الطالب والوالدين.





إرشاد الطواقم التعليمية



**يوصى بإجراء تدريب عملي لجميع طواقم المؤسسة التعليمية
يتم تضمين التدريب على الصرع في برنامج التدريب على الإسعافات الأولية.**

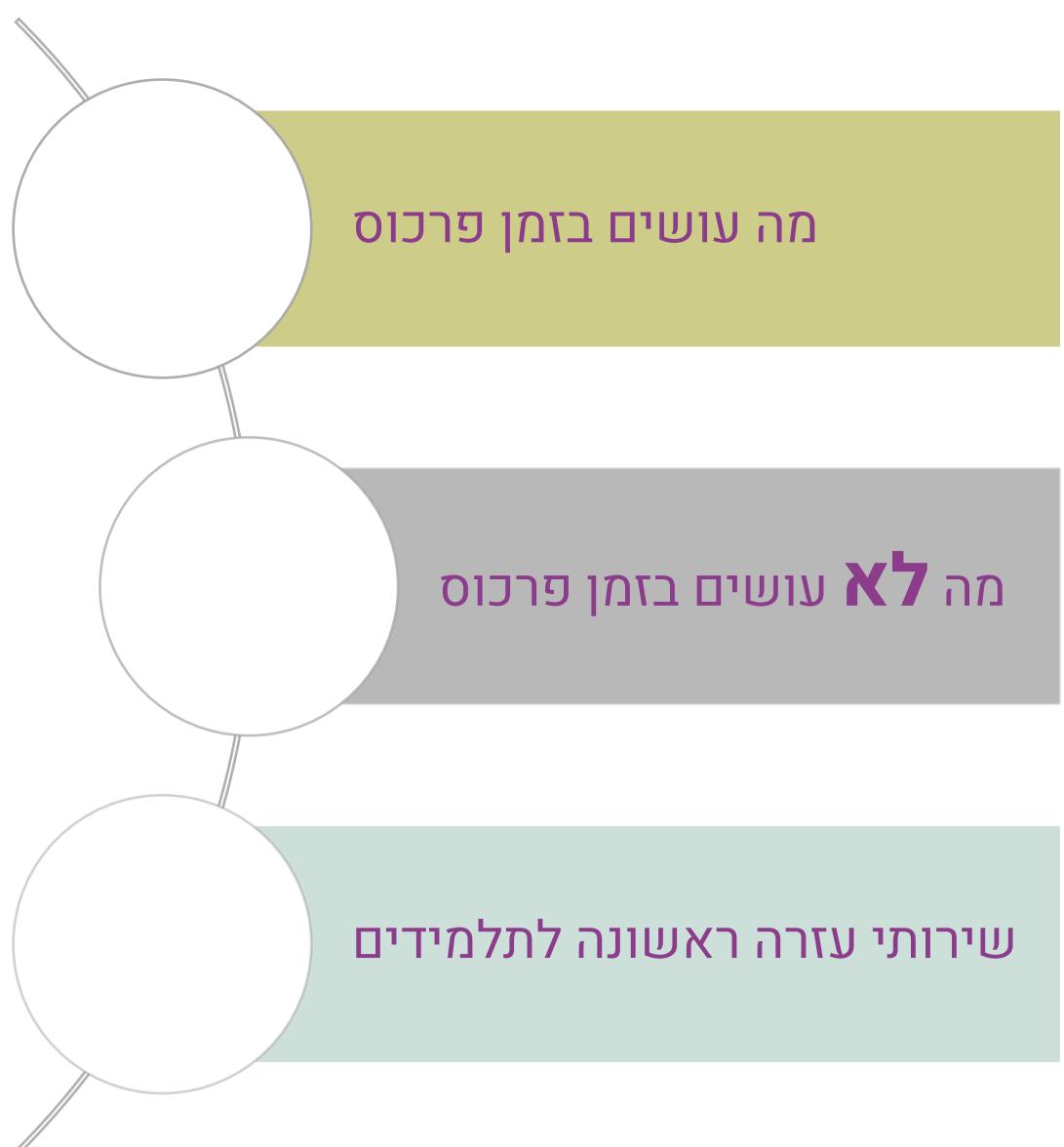
 للحصول على معلومات عن الدورات التدريبية والتدريب على الإسعافات الأولية عا
الرابط:

مضامين الارشاد:

- معلومات عامة.
 - أنواع النوبات وطرق التعامل معها .
 - إرشادات عامة بشأن والإجراءات اثناء حدوث النوبة.
 - تحديث وتحلنة الطاقم بأكمله.

تنظيم المعلومات - جمع المعلومات وتزويدها للأطراف المعنية. مرفق الجدول التالي:

דרכי פעולה בזמן התקף





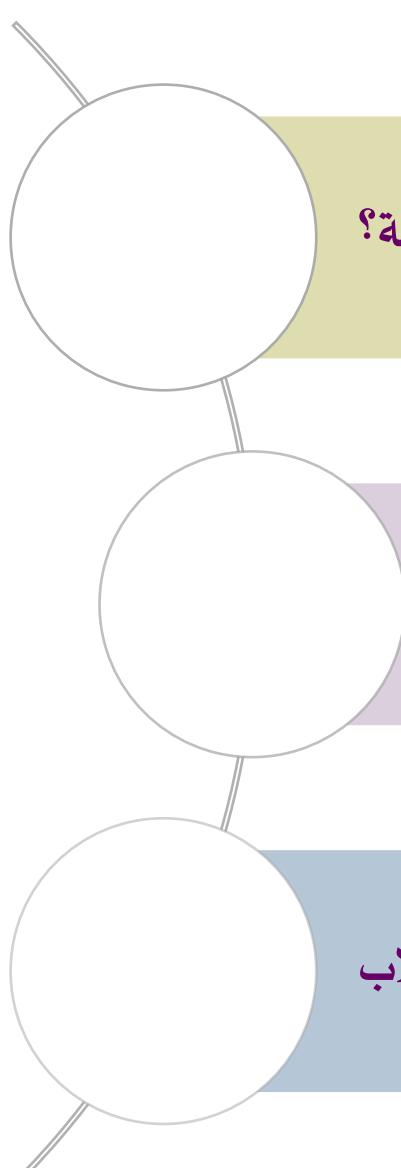
الإجراءات المتبعة أثناء النوبة



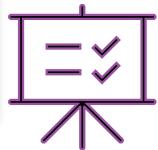
ماذا نفعل أثناء النوبة؟

ما لا يجب فعله أثناء النوبة؟

خدمات الإسعافات الأولية للطلاب



ما يجب فعله وما لا يجب فعله أثناء نوبة الصرع



ماذا نفعل أثناء النوبة إرشادات التعامل مع نوبات الصرع؟

نحافظ على المهدوء - معظم النوبات تستمر لبضع دقائق. إذا أمكننا قياس مدة النوبة.



تجنب الإصابات عن طريق إبعاد الأشياء الساخنة والحادية والقابلة للكسر من المنطقة.



نضع الطالب، إن أمكن، بحذر على جانبه لتسهيل عملية التنفس. يُنصح بوضع وسادة لينة تحت الرأس.



نطلب من شخص آخر أن يبقى في مكان قريب.



نرسل شخصاً للاتصال بالمسعف الأول في حالة الحاجة إلى المساعدة أو طلب المساعدة.



نقوم بالاتصال بـ **101** إذا استمرت التشنجات أكثر من 5 دقائق أو تكررت نفسها أو في أي حالة من حالات القلق بشأن الحالة الطبية للطالب.



نقوم بإبلاغولي أمر الطالب.



نلزم الطفل المصاب بالتشنج لتهديته والتأكد من عودته إلى حالته الطبيعية، لحين وصول الفريق الطبي و/or أحد الوالدين.



يتم إعطاء دواء الطوارئ حسب تعليمات الإسعاف ووفقاً لتعليمي المدير العام. הנחיות למתן טיפול רפואי בmoment החינוך



ما يجب فعله وما لا يجب فعله أثناء نوبة الصرع



ما علينا تجنب فعله أثناء نوبة الصرع؟

لا نحاول إبطاء أو إيقاف حركة الطالب.



يجب السماح للنوبة أن تمر.



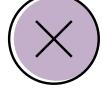
لا نضع أي شيء في فم الطالب.



لا نقوم بإجراء التنفس الاصطناعي.



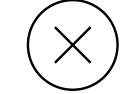
لا نسكب الماء على الطفل.



لا نقدم للطفل الطعام أو الشراب.



لا نتجمع حول الطفل.





خدمة الإسعافات الأولية للطلاب



لأي إصابة أو ضرر لا يشكل تهديداً للحياة ولأي قلق بشأن الحالة الطبية

للطلاب، اتصل بالخط الساخن المخصص ٢٣٢٦* أو ٩٦-٥٥-٧٠٠-١٠٠٠٠٠٧٠٠-٧٠٠-١.

في أي حالة من حالات الخوف الشديد أو الشعور بوجود خطر على الحياة، بما

في ذلك نوبات، يجب التوجه مباشرة إلى نجمة داود الحمراء 101.

لمزيد من المعلومات حول طب الطوارئ والإسعافات الأولية
في بوابة المؤسسات التعليمية (البورتال).



نَشُّرُ وَنَهْتَمْ الجانب التعليمي



التحديات

قد يواجه الطلاب المصابون بالصرع صعوبات في التعلم، مثل صعوبات الذاكرة وتشتت الانتباه. وبالتالي، فإن الطالب الذي يعاني من العديد من النوبات الإنفصالية قد يخسر المحتوى والمواد التي تم تعلمهها بالصف، بالإضافة إلى ذلك، قد تكون هناك تحديات في الوظائف المتعلقة باللغة، وصعوبات في النظام والتنظيم، والأنشطة.

الحلول

يُنصح بالتفكير في حلول تساعد على سد الثغرات، مثل: تصوير محتويات الدرس من السبورة، وكتابة الواجب البيتي وإرساله إلى مجموعة الطلاب. كما يوصى بالنظر في الدعم التعليمي للطلاب من خلال الحصص الفردية في المدرسة.

[للمزيد من المعلومات بالرابط هنا](#) [והשתלבות](#)

الجانب التعليمي



نَشَّعْرُ وَنَهْتَمْ



الظواهر والآثار

بعض الأدوية التي يتناولها الطالب لموازنة الصرع لها تأثير معرفي مثل التأثير على الذاكرة. إذا اكتشف الطاقم التعليمي صعوبة في التعلم، يوصى بإبلاغ أولياء الأمور للتشاور مع الطبيب المعالج.

نصيحة مهنية

من المهم أن نعرف أن اثار النوبات واسع ويختلف بين الطلاب المصابين ، كل حسب تشخيصه ، من المهم توخي الحذر واليقظة والتعرف على العلامات المصاحبة ، بالإضافة إلى التشاور مع الأطراف المهنية (المرشد والأخصائي النفسي بالمدرسة) من أجل تقديم استجابة مناسبة.



الجانب العاطفي الاجتماعي

الطالب المصاب بالصرع هو طالب مثل جميع الطلاب، لديه القدرة على المشاركة والنشاط والحق في الشعور بالانتماء والحماية. وإلى جانب ذلك، قد يواجه تحديات اجتماعية مثل العزلة الاجتماعية. وقد يكون التعامل مع هذا المرض المزمن مصحوباً بصعوبات عاطفية مثل القلق والاكتئاب.

يمكن أن يسبب الصرع حالة من الذعر لدى الطالب والبيئة المحيطة . لذلك، من المهم أن يكون الطاقم التعليمي مستعداً لمساعدة الطالب على التعامل عاطفياً واجتماعياً ، والتعامل السريع للحدث الطبي، وفي حال تعرض طلاب إضافيين للحدث الطبي، علينا أيضاً مساعدتهم على الفهم والتعامل مع الحدث عاطفياً واجتماعياً وتربوياً.

وطالما أن لدى الطالبوعي والفهم للبيئة والمعلومات المناسبة حول الموضوع ، وأمكننا توفير المكان الآمن لهم، سيتعلم الطالب التعايش مع الصرع وقبوله كجزء من حياتهم اليومية الشخصية والعائلية والاجتماعية.

الجانب العاطفي الاجتماعي نشعر ونهتم



مع الطالب:

إذا كان ذلك مناسباً لحالة الطالب، فمن المهم بعد حدوث نوبة الصرع، التحدث معه بشكل شخصي والإستفسار عن تجربته والاطمئنان على صحته.

في الحالات التي يتتجنب فيها الطالب العودة إلى الصف بعد نوبات الصرع، من المهم أن يتحدث معه المعلم و/أو المرشد، وأن يُظهروا تفهمًا لوضعه ، وأن يضعوا له خطة مراقبة ودعم تساعد على العودة إلى التعلم.

أمثلة على المقترنات:

- العودة التدريجية للصف وعدم إجباره.
- لقاء محدد مع مجموعة صغيرة من الطلاب.
- تخصيص مقعد بجوار طالب يشعر معه بالأمان.
- خطة مراقبة أثناء فترات الاستراحة، وفي الطريق إلى المدرسة والعودة منها.

إذا استمر الطالب بالتجنب - فمن المهم إحالة الطالب إلى العلاج النفسي (يمكن للوالدين استشارة الجهة الطبية المشرفة وطلب إحالة).

الجانب العاطفي الاجتماعي نشعرونهم



نقاط مهمة للحديث مع الصف والطالب:

1. يجب أن يُجرى الحديث في الصف وفقاً لموافقة خطية منولي الأمر وموافقة للتنازل عن السرية، وبالتنسيق المسبق مع الوالدين والطالب حول كيفية المشاركة والمحظى الذي سيختارونه.

يجب استشارة المختصين في المؤسسة التعليمية (المرشد، الأخصائي النفسي) حول كيفية إدارة المحادثة وفقاً للمرحلة النمائية للطالب وحالته، والأجواء في الصف، وموقف الوالدين، وأي متغيرات أخرى ذات صلة بالوضع.

في الحوار الصفي، من المهم التخطيط مع الطالب لإجراءات التدخل وفقاً لعمر الطالب، وأهمها:

استدعاء شخص بالغ ، والوقوف بجانب الزميل حتى وصول البالغين ثم الابتعاد. إذا حدثت النوبة في ساحة المدرسة، يمكن للطلبة المساعدة في إبعاد الأطفال الآخرين وتشكيل حاجز (دائرة من الأصدقاء يقفون حول الطالب وظهورهم إليه، حتى وصول البالغين لحفظ على خصوصيته).

في حالة التعرض الأول لنوبة الصرع، يمكن إدارة حوار مركز في الصف للتفریغ العاطفي، واكتشاف المشاعر، والإجابة عن الأسئلة (مع الحفاظ على خصوصية الطالب).

من المهم التأكيد على أن زميлем محظى الآن وتشجيع الطالب على العودة السريعة إلى الروتين المعتمد.

الجانب العاطفي الاجتماعي

شعر ونهم



مرفق مجموعة متنوعة من الأنشطة الاجتماعية والتعليمية للطلبة وطواقم المؤسسة التعليمية، قد تساهم في الجانب العاطفي الاجتماعي وفي زيادة التماسك وقبول الآخر والشعور بالانتماء من خلال نهج شامل.

- التواصل الدائم والمستمر مع الطفل والأسرة.
- التثقيف التوعوي حول مرض الصرع والتحديات وسبل الدعم.
- الدعم الاجتماعي : بتشجيع الطالب على توطيد العلاقات الاجتماعية داخل الصف وفي أوقات الفراغ على سبيل المثال:
 - طالب كبير مصاب بالصرع يكون كمرشد لطالب صغير لديه صرع.
 - طالب في المرحلة فوق الابتدائية مصاب بالصرع ويرغب في عمل محاضرة أو حوار وإثراء الطالب بمعلومات في الصفوف الأخرى عن الموضوع.
 - كتابة مواضيع ومواد حول اللمرض مع الطالب المصاب بالصرع.
 - التعبير عن طريق الفنون فيما يتعلق بالمرض.
 - يوصى بالنظر في الدعم العاطفي والاجتماعي من خلال المدرسة .



משרד החינוך
המנהל הпедagogי
יחידת הבריאות



خطة درس



وحدة تعليمية
للمرحلة فوق
الابتدائية



تركيز وتلخيص للمعلومات

- عقد لقاء تعارف بين الأهل والطاقم التعليمي.
- تخطيط برنامج عمل مخصص للعمل مع الطالب.
- تحديث وتحلية جميع طاقم التدريس الذي يعمل مع الطالب.
- إجراء تدريب على الإسعافات الأولية مع التركيز على إجراءات التعامل أثناء حدوث النوبة.
- وضع لافتات إرشادية للإسعافات الأولية في الأماكن المناسبة في المؤسسة التعليمية.
- توفير حلول تعليمية مساعدة عند الحاجة.
- الحفاظ على تواصل مستمر مع الطالب ووالديه.
- إجراء محادثة صافية بالتنسيق والتشاور مع جهات الدعم وموافقة الوالدين.
- رفع مستوى الوعي في مجتمع المدرسة من خلال حلقات التعلم والأنشطة الاجتماعية المناسبة.



روابط هامة

"**איל"** אגודה ישראלית לאפילפסיה



"**איל"** אגודה ישראלית לאפילפסיה – מציגות
הדרך



"**גן עדן בסגול**" עמותה להעלאת מודעות לאפילפסיה



"**חזר מנכ'** ל הצערת בריאות سنנית והנחיות להיעדרויות
תלמידים ממוסד החינוך מטעימים רפואיים



"**חזר מנכ'** ל הנחיות למתקנים רפואיים במוסד החינוך

