



نموذج لبيئة واعية للطلاب

المصابين بالصّرع في

المدارس فوق الابتدائية





الكتابة والإشارة

وحدة الصحة في وزارة التربية والتعليم : **אפרת לאופר**, מנהלת

יחידת הבריאות

עריכה וריכוז כתיבה: דגנית הלר- אירם ומיכל שיינוביץ,

מדריכות ארציות לבריאות

צוות הדרכה ארצי : אביטל ברזילי, אורית אפלבוים,

מעין בר יהודה, משה אבואב, רובא ג'אבר, הדסה דונל,

גליה פררה

مراجعة وتدقيق (بحسب الترتيب الأبجدي):

אלה מוזס, מנהלת האגף לחינוך יעל-סודי, המנהל הפדגוגי,

משרד החינוך

אורית ברג, אגף שפ"י, המנהל הפדגוגי, משרד החינוך

ד"ר דינה צימרמן, מנהלת המחלקה לאם, לילד ולמתבגר

בחיבת בריאות הציבור של משרד הבריאות

מוראל אורדן, עוזרת ייעוץ משפטי, לשכת יעוץ משפטי,

משרד החינוך

עדי נועם, ממונה על יעוץ משפטי, לשכת יעוץ משפטי,

משרד החינוך

קרן רוט איטח, מנהלת אגף תכניות סיוע ומניעה, אגף בכיר

שפ"י, המנהל הפדגוגי, משרד החינוך

רוית גולדנר להב, ממונה יישום הכלה והשתלבות, המנהל

הפדגוגי, משרד החינוך



משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
יחידת הבריאות



الشكر مُقدم إلى

- עמותת אי"ל
- עמותת "גן עדן בסגול"
- היחידה לנוירולוגיה של הילד, תל השומר
- מרכז חינוך לאפילפסיה, סורוקה

كلمة إفتاحية

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 ثمَّ 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. وكتربويين، دورنا هو تعزيز بيئة حاضنة ومتقبّلة لهم ، إلى جانب تعزيز نقاط القوة وقدرات الطالب على التكيف مع واقعه.

يتطلب مرض الصّرع رفع مستوى الوعي والتأهب المناسب من قبل المؤسسات التعليمية في مختلف الجوانب. وقد تم تطوير نموذج "البيئة الواعية" للطلاب المصابين بالصرع من منظور شامل ومتساوٍ ، ويوفر أدوات عملية لترسيخ المعرفة والقيم. كمجتمع يُربي على القيم و التكافل المتبادل، نرى في هذا النموذج فرصة مهمة لتطبيق التربية القيمية على أرض الواقع.

الصحة في المؤسسات التعليمية

Well-being الرفاهية

«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 الإقتصادي والتنمية OECD هو الرفاء. **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 هواياته وتفضيلاته واحتياجاته. تساعد البيئة الواعية 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.



מהו الصَّرَع

الصَّرع بالعبرية: כפיין, باللغة العامية: "مرض السقوط" وباللغة الإنجليزية: (Epilepsy)
هو اضطراب عصبي يُصيب الجهاز العصبي المركزي. في حالة الصَّرع يحدث اضطراب في النشاط الكهربائي للخلايا العصبية في الدماغ يصاحبه نوبات و تشنجات 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 الصَّرع على أنه مصاب بالصَّرع.

من المهم معرفة:

قد يظهر الصَّرع 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.

الصَّرع هو حالة طبية مثل الربو أو مرض السكري.

الصَّرع ليس معدية.

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



أنواع النوبات (التشنجات) وآلية 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 وخلالها قد يحدث فقدان السيطرة، والسقوط، وحركات غير مرغوب فيها، وتشنجات، ورغوة في الفم، وأحيانا 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 للطلاب، عليك الإتصال بالرقم 101 وتحويل الطالب للعلاج الطبي. وبالإضافة إلى ذلك، يجب استدعاء والدي الطالب.

[لمعلومات إضافية عن الصرع](#)

[موقع جمعية ابال \(لأموات\)](#)

أنواع النوبات (التشنجات) وآلية 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 للانفصال، 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: المرتفعات، 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 يجيب 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:

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



נשער ونهتيم

طرق التطبيق
لخلق بيئة واعية
للصرع

معرفة وتقييم الحالة



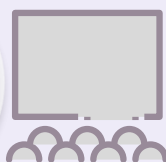
إرشاد الطواقم



طرق التعامل أثناء
النوبة



الجانب
التعليمي والإجتماعي



مجموعات التعلم



ورقة تلخيصية



معرفة وتقييم الحالة



يجب على المدرسة التي يدرس فيها الطالب المصاب بالصرع التصرف وفق إرشادات الوثائق الطبية المرفقة بالتصريح الطبي. (من المهم التعرف على الطالب المصاب بالصرع، والتصرف بمسؤولية وشمولية وفقًا لحالة الطالب الطبية وعمره ونضجه، مع زيادة الوعي في مجتمع المؤسسة التعليمية. كما يجب الاستعداد للاستجابة الفورية في حالات الطوارئ.

التحضير يشمل:

- ✓ محادثة تمهيدية مع الطالب وولي الأمر.
- ✓ حثنة الطواقم التعليمية والإستشارية.
- ✓ بناء خطة عمل لرفع مستوى الوعي لدى الطلبة والملاءمات اللازمة.

توصيات للطلاب ذوي الإحتياجات
الخاصة في المدرسة



מعرفة وتقييم الحالة



اللقاء التعريفي

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 بالصّرع، من المهم لقاءهم للتحدث بمشاركة:

الطاقم التربوي - المربي/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 بمشاركته منذ البداية، وإذا كان طفلاً صغيراً، يجب إتخاذ الإجراءات اللازمة وتهيئة الطالب حول كيفية إشراكه في المحادثة). ممثل الخدمات الصحية - يُوصى بإشراك ممثل عن الخدمات الصحية المشارك في علاج لطالب (الطبيب المعالج/الممرض/ة) في المحادثة.

מقترح لعقد اجتماع تمهيدي والتحضير له

تعارف:

نبدأ الاجتماع بتعريف جميع الحاضرين.

الإستماع والمحادثة:

التعرف على الطالب بشكل معمق - 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 تكييفات للطالب في السابق؟ (سيساعد في تحديد ما كان ناجحاً وما قد يحتاج إلى تكييف).

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



יוצא באجراء 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 الإرشاد:

- ☐ معلومات عامة.
- ☐ أنواع النوبات وطرق التعامل معها.
- ☐ إرشادات عامة بشأن والإجراءات أثناء حدوث النوبة.
- ☐ تحديث وحتلنة الطاقم بأكمله.

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

שם הילד/ה	מידע חשוב	שם ההורה	מס' טלפון	שם ההורה	מס' טלפון	טל' נוסף לחירום

דוגמה



דרכי פעולה בזמן התקף



الإجراءات المتبعة اثناء النوبة



ماذا نفعل أثناء النوبة؟

ما لا يجب فعله أثناء النوبة؟

خدمات الإسعافات الأولية للطلاب



מה يجب فعله وما لا يجب فعله أثناء نوبة الصرع



ماذا نفعل أثناء النوبة إرشادات التعامل مع نوبات الصرع؟

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



تجنب الإصابات عن طريق إبعاد الأشياء الساخنة والحادة 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 بإبلاغ ولي أمر الطالب.



نلازم الطفل المصاب بالتشنج لتهديئته والتأكد من عودته إلى حالته الطبيعية، لحين وصول الفريق الطبي و/أو أحد الوالدين.



يتم إعطاء دواء الطوارئ حسب تعليمات الإسعاف ووفقاً لتعميم المدير العام. [النחיות למתן טיפול תרופתי במוסד החינוך](#)



ما يجب فعله وما لا يجب فعله أثناء نوبة الصرع



ما علينا تجنب فعله أثناء نوبة الصرع?

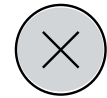
لا نحاول إبطاء أو إيقاف حركة الطالب .



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.







מדינת ישראל
משרד החינוך
ענף הכשרות א"י | תפקידה על הכשרות



כרטיס מידע

שרותי עזרה ראשונה לתלמידים

באירוע פגיעה/פציעה במוסד החינוכי שאין בה סכנת חיים



התקשרו 101

או 1-700-55-00-96

מוקד היפגעות ייעודי עבור משרד החינוך מופעל ע"י מד"א

השירות ניתן בין השעות 7:30 עד 16:00

המוקד הסלפוני מספק גם ייעוץ רפואי ראשוני

הגדרות חוזר מבי"ד:

- פגיעה/פציעה בשגורת:** פציעה שאינה מסכנת חיים, כגון שברים, פריקות, חתכים, שספי דם, פגיעות בעלי חיים וכו'.
- פגיעה/פציעה לא שגורת:** פציעה מסכנת חיים ומחייבת פינוי חירום, כגון פגיעה קשה ומחייבת, נפילה מסיכנת, חבלה במואר או בכב המלווה בהחבלת הגוף כלות.

במקרה זכך:

בכל מקרה של פינוי תלמיד ע"י אמבולנס, יש לידע את ההורים בנוגע לפינוי והסדרת

לינו עבור התלמיד על-ידי מבוגר, אלא אם אחד מחורי התלמיד הגיע ללוחות.

במקרה של חשש לסכנת חיים, לחייג 101



מדינת ישראל
משרד החינוך
ענף הכשרות א"י | תפקידה על הכשרות



דיווח על פגיעה/אירוע חירום במוסד החינוכי יש לבצע בהתאם למפרט

במסגרת המערכת לביטוח-דיווח על חטאת תלמיד

כרטיס זה אינו מחליף את ההחלטה בחזר ובכלל: שירותי עזרה ראשונה ופגיעה לתלמידים

שמרו על עצמכם!

התאריך: 2021-01-01

© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 105–112



נשְׁעֲרוֹנֵהֶם 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 الانفصالية قد يخسر المحتوى والمواد التي تم تعلمها 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 للطالب من خلال الحصص الفردية في المدرسة.

[للمزيد من المعلومات بالرباط הכלה והשתלבות](#)

נשער ونهتتم

الجانِب التعليمي



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



الجانب العاطفي الإجتماعي

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

نشعر ونهتم الجانب العاطفي الإجتماعي



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 يتجنب فيها الطالب العودة إلى الصف بعد نوبات الصرع، من المهم أن يتحدث معه المعلم و/أو المرشد، وأن يُظهروا تفهماً لوضعه ، وأن يضعوا له خطة مرافقة ودعم تساعد على العودة إلى التعلم.

أمثلة على المقترحات:

- العودة التدريجية للصف وعدم إجباره.
- لقاء محدد مع مجموعة صغيرة من الطلاب.
- تخصيص مقعد بجوار طالب يشعر معه بالأمان.
- خطة مرافقة 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).

נשעرونههم الجانف العاطفي الإجماعي



نقاط مهمة للحديث مع الصف والطالب:

1. يجب أن يُجرى الحديث في الصف وفقاً لموافقة خطية من ولي الأمر وموقعة للتنازل عن السرية، وبالتنسيق المسبق مع الوالدين والطالب حول كيفية المشاركة والمحتوى الذي سيختارونه.

يجب استشارة المختصين في المؤسسة التعليمية (المُرشد، 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 الطلاب 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 للحفاظ على خصوصيته).

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

من المهم التأكيد على أن زميلهم محمي الآن وتشجيع الطلاب على العودة السريعة إلى الروتين المعتاد.

الجانب العاطفي الإجتماعي



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 الطلاب 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 الطلاب بمعلومات في الصفوف الأخرى عن الموضوع.

- كتابة مواضيع ومواد حول المرض مع الطالب المصاب بالصرع.

- التعبير عن طريق الفنون فيما يتعلق بالمرض.

يوصى بالنظر في الدعم العاطفي والاجتماعي من خلال المدرسة .

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 وحتلنة 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 صفية بالتنسيق والتشاور مع جهات الدعم وموافقة الوالدين.
- ☐ رفع مستوى الوعي في مجتمع المدرسة من خلال حلقات التعلم والأنشطة الاجتماعية المناسبة.



روابط هامة

"אייל" אגודה ישראלית לאפילפסיה



"אייל" אגודה ישראלית לאפילפסיה – מצגות
הדרכה



"גן עדן בסגול" עמותה להעלאת מודעות לאפילפסיה



"חוזר מנכ"ל הצהרת בריאות שנתית והנחיות להיעדרויות
תלמידים ממוסד החינוך מטעמים רפואיים



"חוזר מנכ"ל הנחיות למתן טיפול תרופתי במוסד החינוך

