

الطفل والحوادث في سن ما قبل الدراسة

ترافق حوادث المنزل والمحيط الخارجي حياتنا اليومية، لكنها تختلف في خطورتها وقد يصل بعضها إلى التسبب في الإعاقة أو الموت. ويعتبر الأطفال أكثر ضحايا هذه الحوادث بسبب الفضول واكتشاف المحيط الذي يعيشون فيه مما يدفعهم إلى التجريب ونقليد الكبار في نطاق اللعب دون تقدير للأخطار، لكنهم أيضا يدفعون ثمن إهمال الأهل في كثير من الأحيان وذلك لعدم إدراكهم معايير السلامة.

وحسب إحصائيات أفسام الاستعجالي بالبلاد التونسية (سنة 2010) فإن نسبة الإصابات الناتجة عن الحوادث عند الأطفال دون سن الخامسة، تمثل حوالي 4% من مجموع حالات الإصابات المسجلة، وتأتى الحوادث المنزلية في المرتبة الأولى بنسبة %70.

وفيما يخص الأطفال الذين تعرضوا إلى حوادث مرور والذين لا يتعدى سنهم 5 سنوات فقد أوضحت الإحصائيات السنوية للمرصد الوطني للمرور بوزارة الداخلية أنه خلال سنة 2010، بلغ عدد الجرحى 135 وعدد الوفيات 13.

كما توضح بيانات تعاونية الحوادث المدرسية والجامعية أن عدد الحوادث داخل مؤسسات ما قبل الدراسة والتي تم النصريح بها خلال السنة الدراسية 2010-2011 قد بلغ 151 حادثا بالنسبة إلى رياض الأطفال و8041 حادثا بالنسبة إلى الأقسام التحضيرية بالمدارس الابتدائية.

وقد أثبتت معطيات سنة 2011-2010 أن نسبة هامة من مؤسسات ما قبل الدراسة مازالت تشكو العديد من النقائص مما قد يؤدي بالطفل إلى المخاطر، تذكر منها :

- -9% فقط من هذه المؤسسات تتواجد بها فاعة تمريض.
- -%50 من هذه المؤسسات لا توجد بها حقيبة للإسعاقات الأولية.
 - -57% فقط منها يوجد بها جهازا لإطفاء الحرائق.

وتبقى المسؤولية للكهول (الأولياء والمربين) لإبعاد المخاطر عن الطفل وبالتالي تفادي الحوادث.

المخاطر حسب مراحل نمو الطفل

إن المخاطر التي يتعرض لها الطفل تزيد كل ما تنامت قدرته على الحركة وتننوع مع تغير الظروف المحيطة به والتي يمكن أن يقع فيها الحادث. بين الولادة و06 أشهر :

لا يتنقل الطفل سوى بين أحضان والديه، لكن حركته تزداد سرعة مع مرور الأيام. أيرز الأخطار التي يمكن أن يتعرض لها في هذه الفترة هي الاختناق أثناء النوم أو بشريط المصاصة، أو السقوط من السرير أو الطاولة التي يوضع عليها لارتداء تيابه.

يس 06 و12 شهرا :

يبدأ الطفل بالتفاط الأشياء في هذه الفترة ويضعها في فمه مما يعرضه إلى الاختناق. كما يمسك بكل شيء يتدلى فيجذبه ليساعده على النهوض (شريط المكواة، غطاء الطاولة....).

بين 12 و18 شهرا :

عندما يبدأ الطفل المشي يتسع مجال استكشافه وترداد رغبته بلمس كل شيء، ويبحث عن الأشياء المخفية، ويمكنه أن يضع أصابعه في ثقوب الكهرباء، كما أنه يمسك بكل شيء حوله عندما يشعر بأنه معرض للسقوط.

بين 18 شهرا و03 سنوات :

هي الفترة العمرية التي تزداد فيها الحوادث بشكل كبير وتكون الأكثر خطورة، وتصبح خلالها قدرات الطفل الحركية واسعة جدا، فهو يركض ويتسلق ويقف على أطراف أصابعه ويفتح الأبواب.... وهو يتميز بفضول شديد ويدخل في مرحلة جديدة تجعله بواجه الممنوعات بالرفض حتى عندما يفهمها.

ىين 03 و06 سيوان :

تتسع قدرة الطفل على قهم شروحاتنا مما يشجعه على الالتزام، لكنه يبقى متهورا. قد يرغب في تقليدنا أو إسعادنا أو إفهامنا بأنه أصبح كبيرا، لكن يصعب عليه تقدير قدراته بشكل جيد.









المأكولات والأجسام صغيرة الحجم

الحبال والأكياس البلاستبكية



-عدم ترك هذه الأشياء في متناول الأطفال: قطع نقدية، فواكه جافة (كاكوية، حمص،...)، كجات، أزرار، زيتون، ، حلوك، لعب صغيرة الحجم والتي تستطيع النفاذ إلى القصبات الهوائية وتتسبب في الاختناف.

- -مراقبة الأطفال عند الأكل وحثهم على مضغ الطعام جيدا.
 - -مراقبه الأطفال عند اللعب.



-عدم ترك في متناول الأطفال: حبال الستائر، السلاسل، حاملة مصاصة أو لعبة حول عنق الطفل، foulard, cache col ...

-عدم ترك البالونات وقطع البالونات وأكياس البلاستيك في متناول أيدي الأطفال



في فراش الطفيل



-وضع الطفل على الجانب الأيمن أو الأيسر عند النوم -عدم تركه يغفو وزجاجة الحليب في فمه -عدم ترك الدمى أو اللعب التي يمكن أن تسبب له الاختناق -توخي الحذر عند استعمال الناموسية





القيام بعمليات إخراج الجسم الغريب من الممرات الهوائية :

- إعطاء من 1 إلى 5 ضربات بكف البد على مستوى ظهر الطفل.
- في حالة الإخفاق، الضغط على مستوى البطن (تقنية هيمليش)
 - إعلام الإسعاف الطبي الاستسعجالي (190).

إذا كان عمر الطفل أقل من سنة:

• حمل الطفل وهو مستلق على بطنه فوق ذراع المسعف بحيث يكون جسمه أعلى من رأسه ثم إعطائه من 1 إلى 5 ضربات على مستوى الظهر.

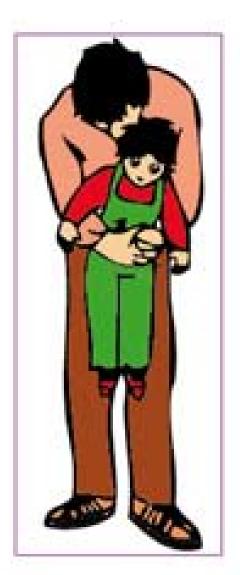
• في حالة الإخفاق، نقل الطفل إلى الدراع الآخر على ظهره بحيث يكون الجذع أعلى من الرأس ثم الضغط على صدره عند منتصف عظمة الصدر الأمامية بين الحلمتين خمس مرات باستخدام الإصبعين الأوسط والسيابة.

• إعلام الإسعاف الطبي الاستعجالي (190).



الاختناق













غرق الطفل يمكن أن يحدث في لحظات وجيزة ولو في 20 صم من الماء





-عدم ترك الطفل بمفرده أو بدون رقابة عند الاستحمام. -عدم الانشغال بالرد على الهانف أو فتح الباب ولو للحظات،

-إفراع حوض الاستحمام بعد الانتهاء من استخدامه.

-فَقُلَ بابُ بيت الاستحمام باستمرار



حوض الاستحمام

-وجوب حماية الأبار وتغطية خزانات المياه بصفة محكمة.

P

بئر أو حزات المياه (فسقية، ماجل، برميل....)

-عدم ترك أي إناء كبير به ماء في متناول الطقل

إناء أو سطــل به ماء

P

-حمل الأطفال على ارتداء سترة النجاة عند السياحة في البحر أو المسيح مع مرافيتهم.



المسيح أو البحير



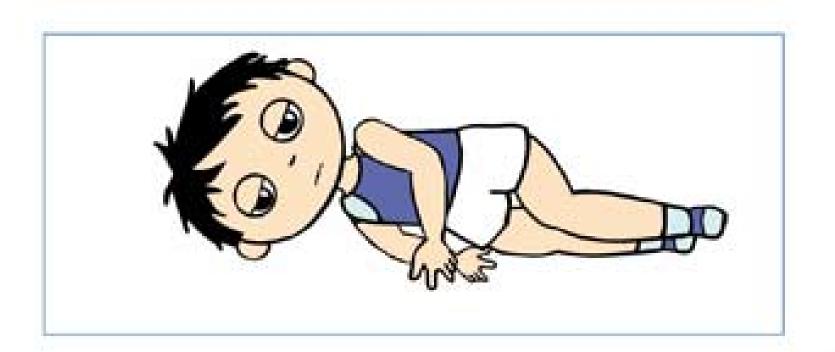


- إخراج الطفل من الماء فورا.
- «تقبيم حالته الصحية (الوعي، التنفس،...).
- «الاتصال بالإسعاف الطبي الاستعجالي (190) أو الحماية المدنية (198).
 - في الأثناء تقديم الإسعافات الأولية :
- -القيام بعملية إنعاش القلب والرئتين في حالة فقدان الوعبي مع غياب التنفس.
- -وضع المصاب في وضعية الأمان الجانبي في حالة فقدان الوعب مع وجود تنفس ثم الضغط من 6 إلى 10 مرات على بطنه.











سرير، کرسي،...)



- -عدم ترك الطفل بمفرده على الكرسي أو السرير.
- -عدم ترك الطفل الذي يسير على "المشاية" قريبا من المدرج.
 - -وضع حواجز وقاية في أعلى المدرج وأسفله.
 - -عدم ترك الأطفال بمفردهم حول الأرجوحة.
- -عدم ترك الأطفال يلعبون بالزحليقة إذا لم يكن تحتها رمل أو سطح لين.
 - -عدم وضع قطع الأثاث قرب الناقدة أو الشرفة.
 - -تثبيت الزرايي لتجنب وقوع الطفل.
 - -تجنب الملابس الطويلة وإحكام ربط الحذاء.



الأدوات الحادة (سكين، مقص، إبر، شفرة حلاقة، أوان زجاجية....)

الاصطدام بزوايا حادة (طاولة، أثاث منزلى....)

التعثر أو السقوط من مكان مرتفع (نافذة،

شرفة، مدرج، شجرة، أرجوحة، دراجة،



-وضع الأدوات الحادة في مكان أمن وبعيد عن متناول الأطفال. -تعليم الأطفال صغار السن طريقة الأكل السليمة بأدوات غير حادة دون استعمال شوكة أو سكينا.



وضع واف لروايا الطاولة،

-تأتيث المؤسسة التربوية بأثاث تتوفر به شروط السلامة من حيث الحجم والشكل.



انغلاق الأبواب على الأصابع



- حكام غلق الأبواب المنزلية وتفادي المجاري الهوانية. -الحذر عند غلق باب السيارة.











اللعب العنيف بين الأطفال

التقاذف بالحجارة....)



الانزلاق في بيت الاستحمام أو على ارضية مبللة

(الدفع بقوة، الارتطام ببعضهم البعض،

-الحرص على تجفيف الأرضيات من الماء حتى لا ينزلق الطفل عليها.

-وضع الأدوات الحادة في مكان آمن وبعيد عن متناول الأطفال، -تعليم الأطفال صغار السن طريقة الأكل السليمة بأدوات غير حادة دون استعمال شوكة أو سكينا.



اللعب الخطرة (الأسلحة القادفة لكويرات، المنفحرات "فوشيك"، الأسهم،...)

-ملازمة الحدر في اختيار ما يتلاءم مع سن الطفل للمحافظة على صحته. -اقناع الطفل بتجنب افتناء اللعب الخطرة وعدم الأنصباع لرغباته.

> الحبوانات الأهلية (البقرة، الحصان، الكبش)

-عدم مشاكسة هذه الحيوانات ومراقبة الأطفال عند اللعب













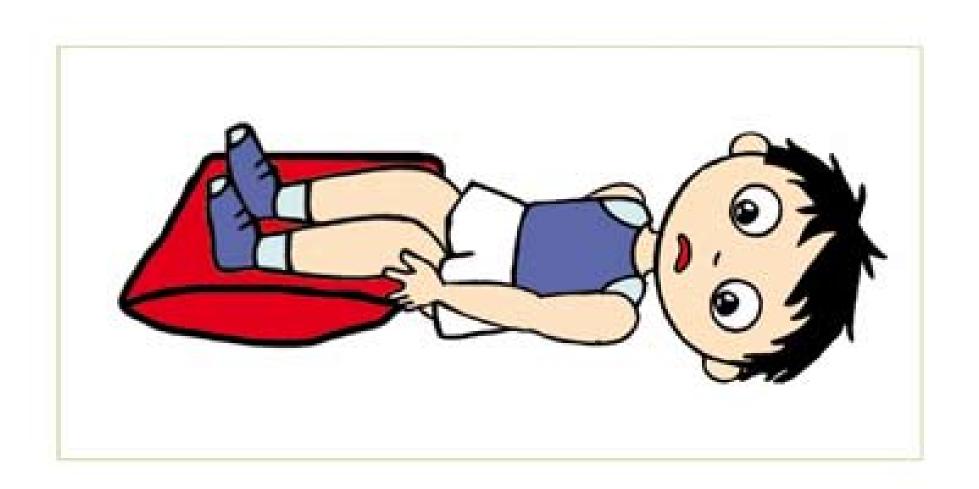




- تطهير الخدوش والجروح البسيطة بالماء والصابون وتضميدها.
- إذا كان الحرج عميقا ونازقا يجب تطهيره ثم الضغط عليه جيدا بقطعة قماش نظيفة ونقل الطفل بسرعة إلى مركز طبي استعجالي.
 - في حالة وقوع رضوض أو انتفاخ بسيط، يجب وضع كمية من الثلج داخل قماش ووضعها ليضع دقائق فوق العضو المصاب.
- في صورة توقع حدوث كسر (ألم شديد بعضو أو عدم القدرة على تحريكه) وجب الانتياه والحذر لكب لا يحرك العضو المصاب وذلك باستعمال قطعة قماش لتثبيته ونقل الطفل إلى مركز طبي استعجالي.
- -إذا حدث أن وقع الطفل على رأسه أو بطنه أو ظهره فيمكن أن يكون عرضة إلى نزيف باطني وخاصة إذا ظهرت العلامات التالية : شحوب ووهن أو فقدان فوري أو تدريجي للوعي لذا يجب حمله يسترعه إلى مركز طبي استعجالي أو طلب الإسعاف الطبي الاستعجالي (190) مع جعل المصاب مستلق على ظهره وساقيه مرفوعتين على وسادة.















- لا بتناول أي دواء أمام مرأى الطفل.
 - إتلاف الأدوية المنتهية صلاحيتها،
- -عدم إعطاء الطفل الدواء على أنه نوع من الحلوي أو العصير.
- -المحافظة على الأدوية في خزانة خاصة محكمة الغلق ويعيدة المنال.
 - -التأكد من الدواء والجرعة قبل إعطائه للطفل.
- -عدم وضع أدوية في حقيبة الطفل دون إعلام المربية أو دون توضيح طرق استعمالها من طرف الولى.







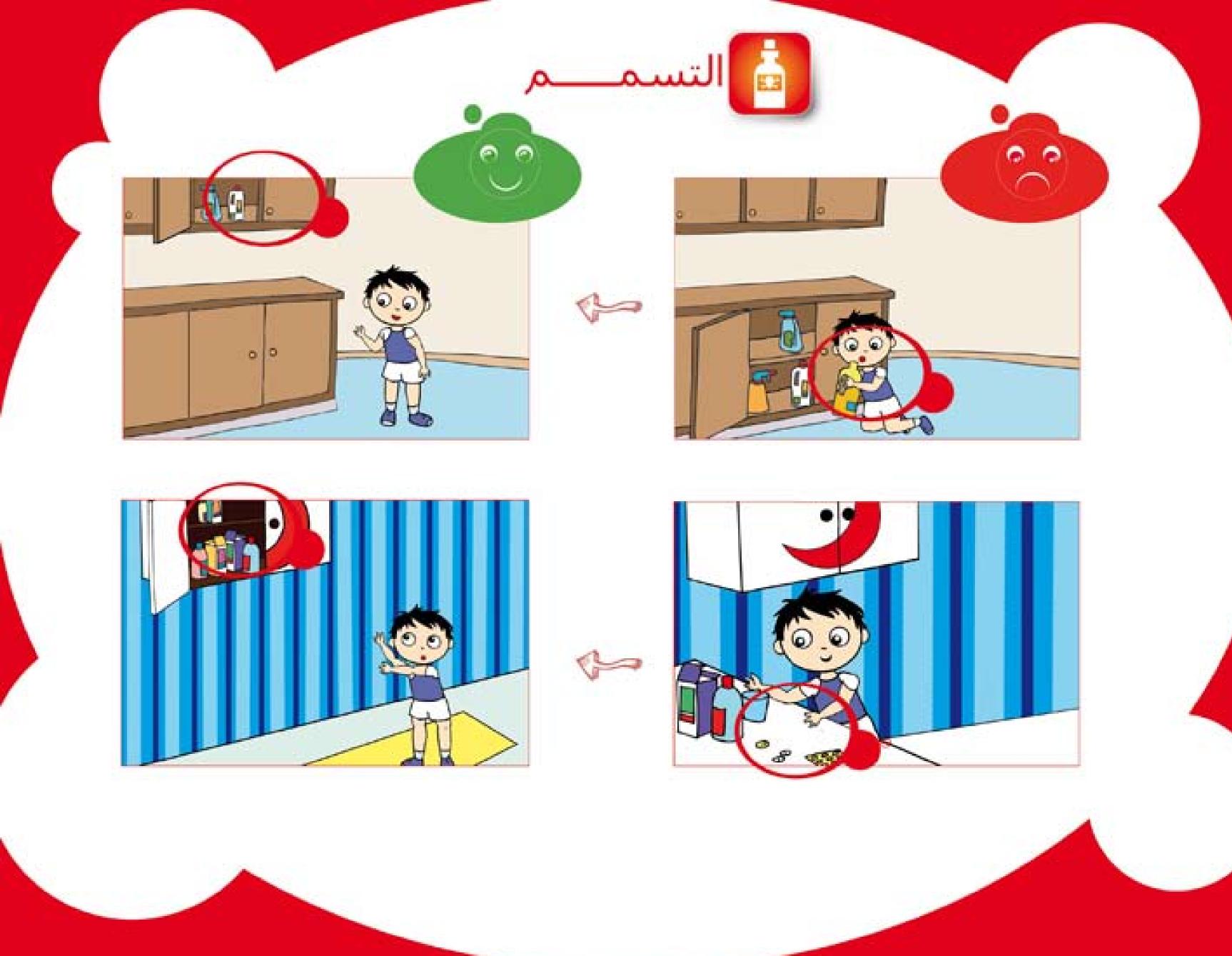


- -التأكد من صلاحية المواد الغذائية سواء الجاهزة أو التي تحضر في المنزل.
- -تجنب ترك المأكونات مكشوفة وحفظها حتى لا تتعرض للحشرات الضارة وملوثات المحيط. -غسل الحضر والغلال بطريقة صحية قبل استهلاكها.
 - -اعتماد أواني خاصة بحفظ المأكولات الني يحملها الطفل معه إلى المؤسسة.



المبيدات ومواد التنظيف والتجميل

- -حفظ مواد التنظيف في عليها الأصلية في أدراج تقفل.
 - -عدم رش المبيدات في أي مكان بالبيت.
- -عدم استخدام قوارير الحليب أو العصير لحفظ المبيدات ومواد التنظيف.
 - -عدم القيام بتنظيف الروضة أو صيانتها بحضور الأطفال.









النياتات السامة والأسمدة



-عدم زرع أو جمع أي تباتات سامة في البيت أو حوله (نبتة الداد، الدفلة، الفقاع السام،...)، -عدم ترك الأسمدة في متناول الأطفال.

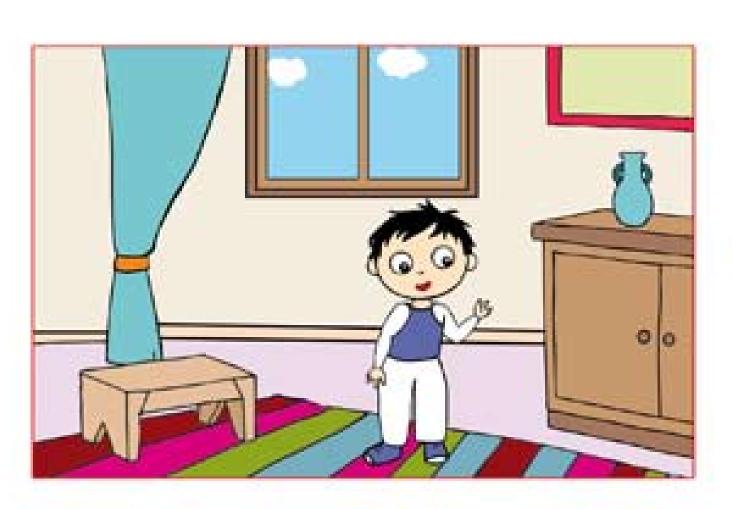


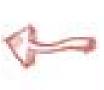


- إشعال الفحم خارج المنزل حتى يحترف تماما ومن ثم نفله إلى داخل الغرف. - ضرورة إيجاد فتحة للتهوئة عند استعمال الكانون في الغرف. - إحكام غلق مفاتيح مواقد الغاز وقارورة الغاز بعد كل استعمال. - الحرص على تثبيت سخان الماء الغازي خارج بيت الاستحمام.













- -ألم بالبطن وإسهال
- -سيلان اللعاب الغزير وتغير رائحة نفس الطفل
 - وجود حروق في الفم وحوله
 - -الغثيان والقيء
 - -وجود صعوبة في التنفس
 - -تغير مفاجئ في وعب الطفل



- -الاحتفاظ بالدواء أو المادة المنسببة في التسمم وإحضاره مع الطفل إلى أقرب مركز طبي استعجالي.
 - -في حالة تناول مادة كيميائية يتعين الامتناع عن محاولة دفع الطفل إلى التقيؤ.
- -في حالة حدوث تسمم بأحادي أكسيد الكربون أو الغاز يجب الإسراع بفتح النوافذ ونقل الطفل إلى الخارج وحمله إلى أفرب مركز طبي استعجالي.













مصحدر الكهرياء



-تغطية مصادر الكهرباء بسدادات بلاستيكية لتجنب إدخال الطفل إصبعه أو قطع نقدية فيها، -تحذير الطفل دائما من خطورة الكهرباء.

-عدم ترك الأسلاك الكهربائية مكشوفة. -من الأفضل (إن أمكن) تركيب نظام يوقف عداد الكهرباء بمجرد أي شرارة كهربانية.

الأسلاك الكهربائية



-فصل وإبعاد أي جهاز كهربائي عند الانتهاء من استعماله.

-تجنب استعمال أي جهاز كهربائي قرب الماء،

-ترشيد طرق استعمال بعض الأجهزة الكهرباتية (التلقاز، الحاسوب، "بلاي ستايشن"،...) من قبل



الأجهزة الكهربائية









- قطع التيار الكهربائي من الفاصل الرئيسي.
- في حالة عدم التمكن من ذلك، يجب استخدام أحد الأشياء الجافة وغير الموصلة للتيار الكهربائي (عصا خشبية، أو كرسي، أو قطعة أنات أخرى....) في إبعاد المصاب عن مصدر التيار.
 - -طمأنة الطفل إذا كان واعيا.
 - وضع المصاب في وضعية الأمان الجانبي إذا فقد وعيه مع وجود تنفس.
 - القيام بالإنعاش القلبي الرنوي في حالة فقدان الوعبي مع عدم وجود تنفس.
 - إذا أصيب بحروق يجب لف العضو المصاب بقماش نظيف.
 - الاتصال قورا بالإسعاف الطبي الاستعجالي (190).



التكهـــرب











في بيت الاستحمام

-عدم ترك الطفل بمفرده في بيت الاستحمام. -التثبت من حرارة المياه قبل استعمالها في حمام الطفل باستعمال المحرار أو المرفق وليس كف ال

الأجسام الحارة

P

-عدم السماح للطفل باللعب قرب الكانون أو الموقد أو جهاز التسخين. -عدم ترك المكواة ساخنة في متناول الطفل.

السوائل والأطعمة الساخنة

S

- إخلاء المطبخ من الأطفال وعدم حملهم أثناء الطهى وخاصة عند الفلي. -عدم توجيه مقبض الوعاء أو المقلاة خارج آلة الطبخ.

اللهسب

عدم الند

-عدم التدخين يحضور الأطفال. -الاحتفاظ بالولاعة وعلب الكبريت وغيرها من المواد الني تساعد على الاشتعال في أماكن بعيدة



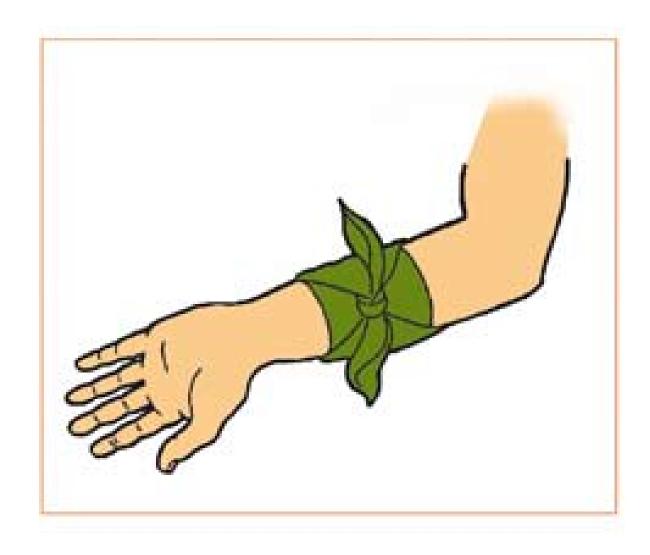






- -حماية الطفل بإبعاده عن العامل المسبب.
- -غسل الحرق بماء الحنفية لمدة 5 إلى 10 دفائق.
- -نزع الملابس بالمناطق المحروفة ماعدا العالقة بالجلد لعدم إتلافه.
- -تجنب وضع أي شيء على المنطقة المصابة (معجون أسنان، زيدة....) تفاديا لحدوث مضاعفات.
 - -لفّ مكان الإصابة بقماش نظيف ونقل الطفل إلى أفرب مركز طبي أو الاتصال بالإسعاف.











تعتمد الوقاية على :

-تحسيس الطفل بأهم قواعد استعمال الطريق.

-تجنب اصطحاب الطفل على الدراجات بانواعها.

الوقاية (مضلة، ملابس مناسبة، مرهم جلدي....).

-الحرص على ركوب الأطفال في المقاعد الخلفية للسيارة مع استعمال حزام أمان أو مقعد ملائم عند الامكان.

-لتجنب ذلك يجب تحذير الأطفال من النعرض طويلا لأشعة الشمس وحمايتهم باستعمال وسائل

-علق الأبواب والنوافذ جيدا أثناء السير،

-عدم ترك الأطفال يلعبون في الشوارع

حوادث الطريق

ضربة الشمس

لتحنب مثل هذه الحوادث بنبغف :

-تفادي اللعب في الأماكن المهجورة خاصة في الليل وفي فصل الصيف.

- تتسبب في ارتفاع حرارة الجسم عند الطفل وفقدانه لكميات كبيرة من الماء.

-إزالة الحجارة من أفنية المنازك.

-حت الطفل على انتعال حذاء معلق.

-تربية الدواجن والقطط التي تساعد على القضاء على هذه الحشرات في حالة إماية الطفل بحب :

-منعه من التحرك

-حمله إلى أقرب مركز طبي لتفادي المضاعفات.



لسع الحشرات السامة













لتجنب ذلك يجب :

- -تلقيح الكلاب التي تعيش بالمنازل عند أصحابها
- -حث الأطفال على عدم التعرض للحيوانات ومناوشتها.
 - تتمثل الإسعافات الأولية في :
 - إيقاف النزيف عبر الضغط على مكان الجرح.
 - -تنظيف مكان الجرح بواسطة الماء والصابون.
- -تغطية الجرح بضمادة أو قماش نظيف مع عدم تحريك العضو المصاب. -نقل المصاب إلى أقرب مركز طبي.

عــض الحيوانــات (خاصة الكلاب)

للوفاية بحب :

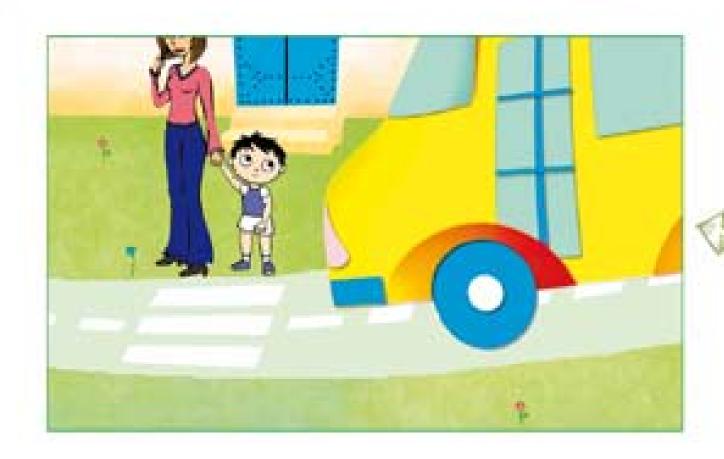
-اختيار اللعب المناسبة للأطفال.

-مرافيتهم أتناء اللعب وعدم تركهم بمفردهم.

إدخال أشياء في الأنف (أزرار، قطن، حمص، حية خرز،...)









الخاتمـــة

نسبب حوادث الأطفال غير القاتلة مخلفات صحية بدنية كانت أو نفسية وقد تصل إلى حد الإعاقة العميقة في بعض الأحيان والتي يتحمل الطفل عينها طيلة حياته، وبالتالي فإن مسؤولية الكهول أساسية في وقاية الأطفال من هذه الحوادث وذلك على ثلاث مستويات :

• الوقاية الأولية :

- التأكد من توفر متطلبات السلامة في التجهيزات والبناءات.
- حفظ الأدوية ومختلف الآلات الحادة والمواد السامة والحارقة بعيدا عن متناول الطفل.
- تعريف الطفل منذ الصغر بعوامل الخطر (النار، الكهرباء، مخاطر الطريق،...) لتحسيسه بضرورة الابتعاد عنها.
 - عدم الإكتار من الممنوعات، فمن شأن ذلك أن يدفع الطفل إلى عدم احترام أي منها.
- تشجيع الطفل على الاستقلالية، لكن من دون التوقف عن مراقبته ورعايته في مختلف جوانب حياته اليومية.
 - الوقاية الناتوية : اتباع التصرف السليم عند وقوع حادث وذلك بـ :
 - تحديد مصدر الحادث للتخلص منه أو لإشعار الفريق الطبي به.
 - تفادي التصرفات غير الملائمة أو المضرة.
 - الإسراع بالإسعافات الأولية أو نقل الطفل إلى أقرب مركز طبي،

« الوقاية الثالثية :

- متابعة الطفل ودعم رعايته وتنشئته على درء المحاطر.
- إصلاح الأخطاء والنقائص في مجال السلامة لتجنب تكرر الحادث.
 - أخذ العبرة من الحوادث التي تعرض لها الطفل سابقا.
- منابعة صحة الطفل ضحية الحادث من الناحية البدنية والنفسية للحذر من المضاعفات المحتملة أو التعكرات (خاصة بالنسبة للتسممات والحروق).