



سلامة
الطفل



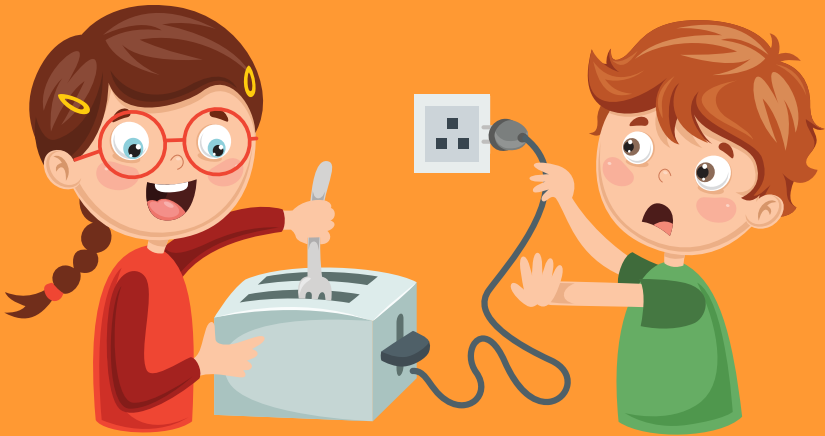


مقدمة

وجودهم بالحياة زينة، ورؤيتهم في الأماكن من حولنا جمال، حركاتهم سعادة، وضحكاتهم فرحة، وسكناتهم براءة، وانتقالاتهم السريعة بجميع أنحاء المكان طاقة، الأطفال سلامتهم غاية وأرواحهم أمانة.

قد يتعرض الأطفال لحوادث يمكن تفادي الكثير منها لذا من المهم أن يقوم الجميع بجعل الحياة مكاناً آمناً لهم.

الأخطار التي تهدد سلامة الطفل



• خطر اشتعال الحريق

توجد المواد القابلة للاشتعال في الأماكن التي نعيش بها بشكل كبير لذا من المهم إبعاد كل مسببات الاشتعال عن هذه المواد والحرص على تأمين متطلبات السلامة والمتابعة لسلوك المتواجدين بالمكان وعمل الصيانة الدورية لكل ما يسبب تعطله حدوث حريق حفاظاً على الأرواح والممتلكات.

أهم مسببات اشتعال الحريق بالنسبة للأطفال:



عبث الأطفال بالمواد سريعة الاشتعال في أماكن تواجدهم



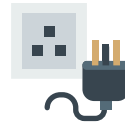
عبث الأطفال بأعواد الثقاب والولاعات في أماكن تواجدهم



المصدر الحراري
(دفايات، سخانات)



عبث الكبار والصغار



التماس كهربائي



اشتعال ذاتي



احتراق وسائل النقل



احتراق مواقد الطهي

• خطر الإصابة بالحروق

وتعني إصابة أو تلف في الجلد أو في النسيج العضلي الذي يسبب الكثير من الألم والتشوهات للمصاب. لذا يجب الحرص والاهتمام بالمحافظة على سلامة أطفالنا من الإصابة بالحروق التي ينتج عنها آثار سلبية على صحتهم الجسدية والنفسية.

أهم مسببات إصابة الأطفال بالحروق :



التعرض للحرارة العالية الناتجة عن انفجار الألعاب النارية



التعرض للحرارة العالية الناتجة عن الحريق



ملامسة المواد الكيميائية



التعرض للمواد الخطرة



التعرض للصعق الكهربائي

الإسعافات الأولية لعلاج حروق الاطفال :

إزالة أي ملابس أو حلي من المنطقة المصابة بالحرق، ولكن إذا كانت هذه الملابس ملتصقة بالجلد لا يجب إزالتها، لتجنب إزالة طبقات الجلد معها. يجب تجنب إزالة أي بشور قد تتكون نتيجة الحرق ومن المهم إزالة الملابس من المنطقة المصابة بالحرق لأنها قد تؤدي إلى حبس الحرارة داخل الجلد، بالإضافة إلى عدم وصول الدم للمنطقة المصابة بالحرق خصوصاً إذا حدث تورم بها. يتم وضع المنطقة المصابة بالحرق فوراً تحت مياه الصنبور الجاري، وذلك لمدة ٢٠ دقيقة، بينما يتم حمل الطفل جيداً للتأكد من تدفئة باقي الجسم. استخدام ضمادة أو قطعة قماش نظيفة لتغطية المنطقة المصابة بالجرح مع تجنب وضع الثلج والكريمات على الحرق لأن هذه المواد قد تؤخر من التئام الجلد ويمكن إعطاء مسكن الباراسيتامول للطفل لتخفيف الألم الناتج عن الحرق.

• خطر انقلاب و تصادم السيارات

تعد حوادث السيارات من أكثر الحوادث المسببة للإصابات والوفيات بين الأطفال.

أهم مسببات تعرض الأطفال لخطر حوادث السيارات :



قلة تركيز السائق أثناء القيادة بسبب
النعاس النوم، التعب والإرهاق



عدم التزام السائق بالأنظمة المرورية
والسرعة الزائدة في الطرق العامة



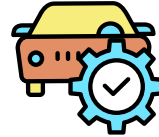
انعدام الرقابة الأسرية والسماح
للأطفال بالقيادة



انشغال السائق باستخدام الهاتف
أجهزة الصوت، الطعام والتدخين



عدم استخدام المقاعد المخصصة
للأطفال وعدم ربط حزام الأمان

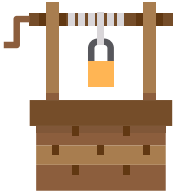


إهمال الصيانة الدورية لمحركات
وإطارات المركبة

• خطر الغرق

الغرق هو أن يغمر الماء الإنسان إلى أن يموت مختنقاً، وهو من أكثر الأخطار التي تهدد حياة الأطفال والمسببة للوفاة .

أهم مسببات حوادث غرق الأطفال :



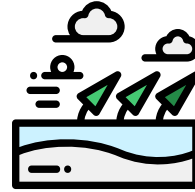
السقوط في الآبار المكشوفة



عدم إجادة السباحة



محاولة إنقاذ طفل آخر



محاولة عبور الأودية



اللعبة بجوار المساح أو الشواطئ مما يؤدي إلى الانزلاق في ظل عدم وجود مراقبة

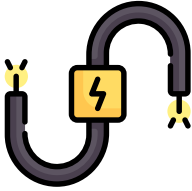


ترك الطفل يستحم منفرداً بالمغتس (البانيو) دون وجود رقابة من الكبار

• خطر الكهرباء

الكهرباء من ضروريات الحياة التي قد تنتج عنها حوادث الحريق والصعق الكهربائي إذا لم يتم التعامل معها بحذر.

أهم مسببات تعرض الأطفال لخطر الكهرباء :



ترك الأسلاك الكهربائية مكشوفة



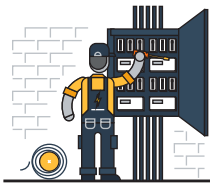
ترك الأطفال يعبثون بالأجهزة أو الأسلاك الكهربائية.



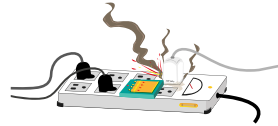
رداءة الأجهزة والتوصيلات الكهربائية



سوء التمديدات الكهربائية



الأعطال وإهمال أعمال الصيانة



زيادة الأحمال الكهربائية

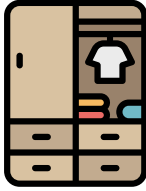
إنقاذ مصاب من حوادث الكهرباء :

إذا تلامس شخص مع أحد أجزاء التركيبات الكهربائية أو أصيب بصدمة كهربائية يجب فصل التيار الكهربائي عن المصاب سواء كان من المفتح الفرعي أو الرئيسي كما يمنع لمس المصاب بيدين عاريتين طالما ظل ملامس للتيار الكهربائي وذلك كي لا يشترك المنقذ مع المصاب في التلامس ويصاب هو الآخر بصدمة كهربائية .

• خطر الاختناق

هو عبارة عن عدم وصول الهواء إلى الجهاز التنفسي مما قد يؤدي إلى الوفاة , فإذا وجدت طفلك فجأة غير قادر على التنفس أو البكاء أو السعال أو الكلام فقد يكون طفلك مصابًا بالاختناق .

أهم مسببات إصابة الأطفال بالاختناق :



احتجاز الأطفال في الأماكن الضيقة
معدومة التهوية مثل صندوق أو دولاب
أو سيارة



بلع الألعاب الصغيرة أو العملات
المعدنية أو قطع المجوهرات الصغيرة أو
أغطية علب المياه والعصير



استعمال موقد الفحم بالغرفة
أثناء النوم



إدخال الطفل رأسه في كيس من
النيلون أو قيامه بلف حبل على عنقه

أعراض انسداد مجرى الهواء

- زرقة البشرة
- التنفس بصعوبة
- الارتباك والخوف
- المصاب يلهث
- سماع صفير في نبرة التنفس
- فقدان الوعي
- ولإسعافات الأولية لحالة الاختناق الرجاء مراجعة الانعاش القلبي الرئوي للرضع والأطفال الصفحة الثالثة عشر .

• خطر التسمم

هو عبارة عن الإصابة أو الموت نتيجة بلع أو استنشاق أو لمس أو حقن العقاقير المتنوعة والمواد الكيميائية والغازات أو السموم.

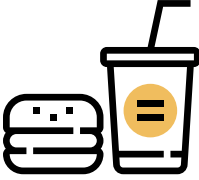
أهم مسببات إصابة الأطفال بالتسمم :



التعرض للمبيدات الحشرية



استنشاق أو شرب مواد سامة مثل السوائل الخاصة بالتنظيف



تناول المأكولات أو المشروبات الملوثة بالجراثيم



تناول العقاقير والأدوية بدون وصفة طبية

أهم الأعراض الشائعة المصاحبة للتسمم عند الطفل:

• الإسهال • القيء • الغثيان • تشنجات في البطن • الحمى.

علاج التسمم الغذائي عند الأطفال:

قد يتحسن الطفل المصاب بالتسمم الغذائي بشكل ذاتي دون الحاجة لتدخل طبي كما يمكن أن يحتاج للنقل الى المستشفى للحصول للحصول على الرعاية والأدوية ويمكن أن يحتاج التسمم الغذائي من خمسة إلى عشر أيام حتى يشفى الطفل وينصح في هذه الفترة بالعناية بالطفل لتخفيف الأعراض .

الإسعافات الأولية في حال ابتلاع الطفل للكيماويات:

أولاً: الكيماويات غير الحارقة:

إذا ابتلع الطفل مادة كيماوية غير حارقة، وكان بصحة جيدة ولم تظهر عليه أي من الأعراض السابقة، فالأفضل تركه كما هو في مكانه وعدم جعله يتحرك، وذلك لأن حركة الطفل ستزيد من التمثيل الغذائي للجسم، وبالتالي تسرع من انتشار المادة الكيماوية داخل الجسم. مع تجنب الانفعال والعصبية على الطفل، وذلك لأن الطفل لو شعر بالخوف لن يجرب الأم عما ابتلعه. الاتصال بالإسعاف أو مركز السموم، وإبلاغهم عن المادة التي تناولها الطفل، وتلقي المشورة منهم ويفضل نقله للمستشفى للاطمئنان على صحته.

ثانياً: الكيماويات الحارقة:

إذا كان الطفل في وعيه، فلا بد من سرعة إعطاء الطفل لرشقات صغيرة من الماء أو الحليب، وذلك لتخفيف تأثير المادة الكيماوية التي ابتلعها الطفل، ولكن بكميات صغيرة لتجنب حدوث القيء، وفي خلال أول ٣٠ دقيقة فقط من ابتلاع الطفل للمادة الكيماوية. أما إذا كان الطفل فاقد للوعي، فيلزم البدء بالإنعاش والاتصال بالإسعاف على الفور. تجنب القيء تماماً، وذلك لأن تقيؤ الطفل للمادة الكيماوية الحارقة سيسبب مزيداً من الحروق والضرر داخل الجسم. يجب قراءة التعليمات الموجودة على زجاجة المواد الكيماوية الخاصة بابتلاع السائل عن طريق الخطأ وتنفيذها جيداً. الحرص على أخذ عبوة المادة التي ابتلعها الطفل أثناء الذهاب للمستشفى، وذلك ليتمكن الأطباء من تحديد الخطة العلاجية للطفل بسرعة تبعاً لنوع المادة الكيماوية التي يشربها.

• خطر السقوط

الأطفال عادة أكثر عرضة للسقوط من الأماكن المرتفعة أو السقوط في الحفر والخزانات العميقة ، لذا من الواجب معرفة الأخطار التي توجد في أماكن تواجد الأطفال سواء لفترات زمنية طويلة أو قصيرة واتخاذ التدابير الوقائية اللازمة لحمايتهم من هذه الأخطار .

أهم مسببات تعرض الأطفال لخطر السقوط :



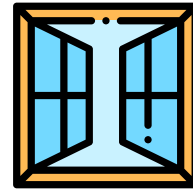
السقوط من الألعاب أو أثناء الجري في الملاهي أو المدرسة



السقوط في خزانات المياه وخزانات الصرف الصحي المفتوحة أو ذات الأغشية الضعيفة



السقوط في الحفر بالمشاريع التي تكون بالأماكن العامة والخاصة



السقوط من السلالم أو النوافذ والشرفات أو المباني المرتفعة

الكسور عند الأطفال

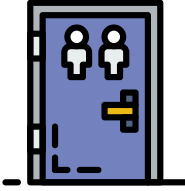
هي من الأمور التي تمثل خطرا كبيرا على الأطفال وخاصة في هذا السن الحرج والعظام التي يكثر تعرضها للكسر في الأطفال هي (الساعد، المرفق، الأصابع، الساق، اليد والترقوة) .

وفي العديد من هذه الحوادث يكون السبب انزلاق أو سقوط الطفل من النافذة أو السرير أو بسبب الاصطدام بحاجز أو سيارة ونحوها، ولذلك يجب معرفة انواع الكسور عند الأطفال لمعرفة كيفية التعامل معها .

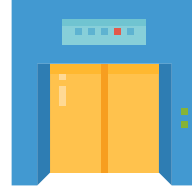
• خطر الاحتجاز

قد يُحتجز الطفل بنفسه في مكان محدد أو أحد أطرافه الحركية في وضع لا يسمح له بتحريكها مما قد يؤدي إلى إصابته أو تعرضه للضرر أو الوفاة .

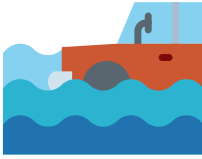
أهم مسببات تعرض الأطفال لخطر الاحتجاز:



الاحتجاز في الغرف أو دورات المياه



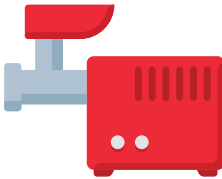
الاحتجاز في المصعد



الاحتجاز في أماكن الأودية وتجمع مياه السيول



الاحتجاز في السيارة أو الحافلة



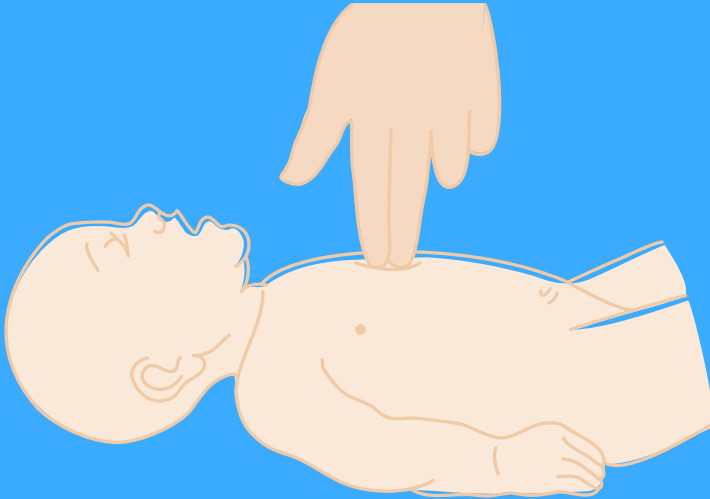
احتجاز يده في فراصة اللحم أو جسمه في غسالة الملابس



الاحتجاز في مكان محاصر بالنار

الإنعاش القلبي الرئوي

للرضع والأطفال



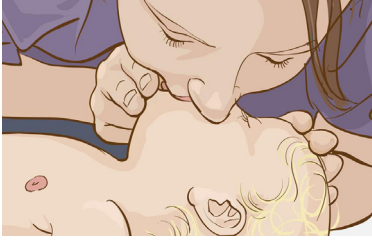


يوصى بشدة أن يذهب كل من الوالدين لحضور دورة في الإسعافات الأولية لأنها تجعل هذه العملية أسهل بكثير للفهم وللتذكر.

١. اضمن أن المنطقة آمنة (تحقق من عدم وجود مخاطر، مثل المعدات الكهربائية أو عوائق لسهولة الحركة)
٢. تحقق من استجابة طفلك .
٣. حفز الطفل بلطف واسأله بصوت عالٍ ، «هل أنت بخير؟» .
٤. لا تهز الرضع أو الأطفال الذين يعانون من إصابات مشتبه بها في الرقبة.
٥. إذا كان طفلك يستجيب عن طريق الإجابة أو الحركة دعه في الوضعية التي وُجد بها (بشرط أن ل يكون في خطر).
٦. تحقق من حالته واحصل على المساعدة إذا لزم الأمر.
٧. أعد تقييم الحالة بانتظام.
٨. إذا لم يستجب طفلك (اصرخ طلباً للمساعدة) .

٩. إذا كان الطفل دون السنة الأولى من العمر:
- تأكد من أن الرأس في وضعية معتدلة، بحيث يكون الرأس على امتداد الرقبة وليس مائلاً.
 - في الوقت نفسه، وبرؤوس أصبعك / أصابعك ومن تحت تتوء ذقن طفلك، ارفع الذقن.
 - لا تضغط على الأنسجة الرخوة تحت الذقن لأن ذلك قد يؤدي إلى إغلاق مجرى الهواء.
١٠. إذا كان عمر الطفل أكثر من سنة واحدة:
- افتح مجرى الهواء لطفلك عن طريق إمالة الرأس للخلف ورفع الذقن إلى الأعلى.
 - للقيام بذلك، ضع يدك على جبينه واثني رأسه للخلف برفق، واتركه في نفس الوضعية التي وجدته فيها.
 - في الوقت نفسه، وبرؤوس أصبعك / أصابعك ومن تحت تتوء ذقن طفلك، ارفع الذقن. لا تضغط على الأنسجة الرخوة تحت الذقن لأن هذا قد يؤدي إلى إغلاق مجرى الهواء.
 - قد يكون ذلك أسهل إذا تم إسناد الطفل بعناية إلى ظهره.
١١. إذا كنت تعتقد أنه هناك إصابة في الرقبة، اثن الرأس بعناية، وبمقدار صغير في كل مرة، حتى يتم فتح مجرى الهواء.
١٢. أبق على مجرى الهواء مفتوحاً، راقب، اسمع واشعر بالتنفس الطبيعي عن طريق وضع وجهك بالقرب من وجه طفلك وبالنظر مطوّلاً إلى صدره .
- راقب حركات الصدر.
 - استمع لأصوات التنفس من أنف الطفل وفمه .
 - اشعر بحركة الهواء على خدك.
 - راقب، اسمع واشعر لمدة لا تزيد عن ١٠ ثوان قبل أن تقرر أنه لا يتنفس .





١٣. إذا كان طفلك يتنفس بشكل طبيعي:

• اقلبه على وجهه.

• تحقق من استمرار التنفس.

١٤. إذا كان طفلك لا يتنفس أو يتنفس بشكل غير منتظم وغير متواتر:

• أزل بعناية أي انسداد واضح في الفم.

• نفذ التنفس الاصطناعي خمس مرات مبدئياً (انظر أدناه).

• أثناء تنفيذك لذلك، لاحظ أي استجابة كتحريك الفكين أو السعال.

• سيشكل ظهور هذه الاستجابات، أو غيابها، جزءاً من تقييمك لعلامات الحياة (انظر أدناه).

١٥. التنفس الاصطناعي (أو الإنعاش الفموي) للطفل تحت سن السنة الواحدة:

• تأكد من أن الرأس في وضعية معتدلة وارفع الذقن.

• خذ نفساً وغط فم طفلك وأنفه بفمك، وتأكد من كونهما محكمه الإغلاق.

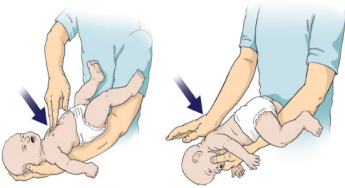
• إذا لم تكن تستطيع أن تغطي كلا من الفم والأنف في نفس الوقت أغلق

• أحدهما فقط بفمك إذا اخترت الأنف أغلق الشفتين لوقف تسريب الهواء.

• انفخ نفخة واحدة في فم الطفل وأنفه لمدة من ثانية واحدة إلى ١,٥ ثانية.

• وينبغي أن تكون كافية لجعل الصدر يرتفع بشكل ملحوظ.

- حافظ على رأسه مائلاً وذقنه مرفوعاً، وأبعد فمك وشاهد صدره ينخفض
- أثناء خروج الهواء.
- خذ نفساً آخر وكرر هذا التسلسل مرة أخرى .
- ١٦. التنفس الاصطناعي (أو الإنعاش الفموي) لطفل فوق سن السنة الواحدة:
- اثني الرأس وارفع الذقن .
- أغلق الجزء اللين من أنفه باستخدام سبابة وإبهام يديك التي على جبهته .
- افتح فمه قليلاً ولكن حافظ على الذقن مرفوعاً للأعلى .
- خذ نفساً وضع شفطيك حول فمه، وتأكد من كونه محكم الإغلاق .
- انفخ نفختين في فمه لفترة من ثانية واحدة الى ١,٥ ثانية مع مشاهدة الصدر يرتفع .
- أبقى رأسه مائلاً وذقنه مرفوعاً، وأبعد فمك وشاهد صدره ينخفض أثناء خروج الهواء .



- خذ نفساً آخر وكرر هذا التسلسل مرة أخرى. تأكد من أن صدر طفلك يرتفع وينخفض كما لو كان يتنفس بشكل طبيعي .

١٧. إذا واجهت صعوبة في إجراء تنفس فعال لطفلك، قد تكون هناك إعاقة في مجرى الهواء



- افتح فم الطفل وأزل أي انسداد مرئي لا تحشر أصابعك أو أي جسم بطريقة عشوائية في الفم .
- تأكد من أن هناك إمالة للرأس وارفع الذقن بما يكفي، ولكن لا تمدد الرقبة بشكل مبالغ .

- قم بما يصل إلى خمس محاولات لتحقيق تنفس فعال (تكفي لجعل الصدر يرتفع بشكل واضح). إذا كان لا يزال غير مجدٍ، انتقل إلى ضغط الصدر.
- ١٨. تأكد من وجود علامات الحياة لا تستغرق أكثر من ١٠ ثواني للبحث عن علامات سواء حركة، سعال أو تنفس عادي (وليس فقط تنفس لاهث متقطع).
- ١٩. إذا تأكدت من اكتشاف علامات حياة في غضون ١٠ ثواني:
- واصل تنفيذ التنفس الإصطناعي ، حتى يبدأ طفلك التنفس بفعالية من تلقاء نفسه إذا لزم الأمر.
- اقلب طفلك على جانبه (وضع الاستشفاء) إذا كان لا يزال فاقد الوعي.
- أعد تقييم الحالة بشكل متكرر.
- ٢٠. إذا لم تكن هناك أي علامات للحياة أو كنت غير متأكد :
- ابدأ ضغط الصدر.
- اجمع بين التنفس الإصطناعي وضغط الصدر.

إرشادات عامة للضغط على الصدر:

- لتجنب الضغط على المعدة، اعثر على نقطة انضمام أذن الضلوع في الوسط، ثم بمقدار عرض إصبع واحد إلى أعلى. اضغط عظمة القص.
- ادفع إلى أسفل بنحو ثلث عمق الصدر.
- افلت واضغط ، ثم كرر بسرعة بمعدل حوالي ١٠٠ ضغطة في الدقيقة.
- بعد ٣٠ ضغطة، اثن الرأس، ارفع الذقن واعط نفسين فعالين.
- واصل الضغط والتنفس الاصطناعي بنسبة نفسين لكل ٣٠ ضغطة.

على الرغم من أن معدل الضغط سيكون ١٠٠ في الدقيقة، إلا أن العدد الفعلي المُنفذ يكون أقل من ١٠٠ بسبب التوقف لإعطاء الأنفاس. تختلف الطريقة الأفضل للضغط قليلاً بين الرضع والأطفال.

ضغط الصدر للأطفال الرضع ممن هم أقل من سنة واحدة من العمر:

قم بالضغط على عظمة القص برأسي اثنين من الأصابع، وليس اليد كلها أو بكلا اليدين.

ضغط الصدر للأطفال ممن بعمر أكثر من سنة واحدة:

- ضع مؤخرة يد واحدة على الثلث السفلي من عظمة الصدر
- ارفع الأصابع للتأكد من أن الضغط لا يُطبَّق على الأضلاع.
- ضع نفسك عمودياً فوق الصدر، واجعل ذراعك مستقيمة، اضغط الصدر بحيث تضغط عليه بنسبة ثلث عمق الصدر تقريباً.
- عند الأطفال ذوي أحجام الأجسام الكبيرة، أو إذا كنت أنتِ صغير الحجم، يمكن أن يتم ذلك بسهولة أكبر باستخدام كلتا اليدين وشبك الأصابع، وتجنب الضغط على الأضلاع.

إذا لم يستجب أحد لصراخك للحصول على مساعدة في البداية وكنت لوحده، واصل الإنعاش لمدة دقيقة واحدة قبل محاولة الحصول على مساعدة.



أرشادات السلامة

لحماية الأطفال من الأخطار



إرشادات السلامة لحماية الأطفال من الأخطار

١. قيام الوالدين وكبار العائلة بدورهم في رعاية ومراقبة أطفالهم .
٢. اقتناء حقيبة الإسعافات الأولية بالمنزل والتدرب على استخدام محتوياتها.
٣. توفير كواشف ومطافئ الحريق والمداومة على صيانتها.
٤. تدريب الأطفال الراشدين على استخدام مطفاة الحريق .
٥. تدريب الأطفال على التصرف السليم في حال حدوث حريق بالمنزل.
٦. منع الأطفال من دخول المطبخ وإبعادهم عن الموقد أثناء عملية الطهي.
٧. إبعاد القطع المعدنية والأدوات الحادة عن متناول أيدي الأطفال .
٨. حفظ المبيدات والمنظفات في أماكن مغلقة وبعيدة عن الأطفال .
٩. حفظ الأدوية في الأماكن المخصصة لها وإبعادها عن متناول الأطفال .
١٠. على قائد المركبة الالتزام بأنظمة المرور وتأمين مقعد خاص بالأطفال .
١١. منع عبث الأطفال بالتوصيلات الكهربائية وشواحن الأجهزة .
١٢. عزل الأسلاك الكهربائية بشكل كامل وإبعادها عن الأطفال بشكل خاص .
١٣. فصل التيار الكهربائي عن الأجهزة المستخدمة فور الانتهاء منها .
١٤. الحرص على اختيار النوع المطابق للمواصفات من وسائل التدفئة .

١٥. توعية الأطفال بالأخطار الناجمة عن العبث بموقد الفحم والخطب.
١٦. الحرص على إبعاد مصادر الإشعال مثل الولاعات وأعواد الثقاب منعاً لعبث الأطفال بها والتسبب في حريق.
١٧. الحذر من استخدام الألعاب النارية وتجنب السماح للأطفال باللعب بها .
١٨. اختيار الألعاب المناسبة للأطفال حسب الفئة العمرية لهم .
١٩. الابتعاد عن الألعاب الصغيرة التي يسهل ابتلاعها والألعاب سهلة التحطم.
٢٠. منع استخدام الأطفال للمصعد بمفردهم .
٢١. الحرص على وقوف الأطفال على السلالم المتحركة ومسك المقابض .
٢٢. توعية الأطفال بخطورة المشي فوق أغطية الخزانات ومنعهم من ذلك وخصوصاً المتهالك أو المفتوح منها .
٢٣. تطبيق اشتراطات السلامة والوقاية من الحريق بالمدارس .
٢٤. إشراف المدرسين بانتظام على صعود الطلاب للسلالم منعاً لخطر التدافع.
٢٥. عدم ترك الأطفال بمفردهم في المعامل والمختبرات .
٢٦. تنفيذ خطط الإخلاء بالمدارس وتدريب ذوي الاحتياجات الخاصة على التصرف السليم في حالات الطوارئ.
٢٧. من الواجب تدريب الأطفال على السباحة في سن مبكر.

٢٨. توفير متطلبات السلامة التالية إذا تواجد الأطفال في مكان يوجد به مسبح:

- وضع سياج حول المسبح يمنع دخولهم بدون مساعدة الكبار.
- توفير أطواق النجاة وحبال الإنقاذ .
- تركيب السلالم بحيث تصل إلى القاع وتوفير المقابض اليدوية حول المسبح .
- عدم تركهم لوحدهم بالمسبح بدون رقابة من الكبار .

٢٩. اتباع إرشادات الوقاية من الأخطار أثناء الخروج في رحلة برية :

- الابتعاد عن الآبار والأودية وأماكن تجمع مياه الأمطار.
- الحذر من النوم والنار مشتعلة في الخيام .
- مراقبة الأطفال باستمرار .
- ارتداء الملابس الواقية وعدم التهور أثناء قيادة الدراجات النارية .





SaudiDCD

www.998.gov.sa

