دليل ترخيص رعاية الأطفال والتعليم المبكر

تحديث يونيو *2025*

تقوم DCYF بمراجعة دليل ترخيص رعاية الأطفال والتعليم المبكر.

إن هذا المنشور يهدف إلى التوجيه فقط. ولا يحدد مدى امتثال البرنامج لـ Washington Administrative Code (قانون ولاية واشنطن الإداري، WAC).

المواضيع التي يتم مراجعتها تشمل:

- WAC ولغة السياسة
- روابط المواقع الإلكترونية
- إرشادات لبرامج رعاية الأطفال
- إدراج مدروس ومفيد للأولويات الإستراتيجية لـ DCYF (**https://www.dcyf.wa.gov/practice/strategic-plan**).

ستُنشر تحديثات مراجعة المستندات على صفحات الويب التالية: إرشادات تشغيل برنامج مرخّص لرعاية الأطفال (**https://www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/ operating-licensed-child-care**) وكيف تصبح مقدم خدمات مرخّصًا لرعاية الأطفال والتعليم المبكر (**https://dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/licensed-provider**).

إذا كنت ترغب في الحصول على نسخ مجانية من هذا المنشور بتنسيق أو لغة بديلين، يرجى الاتصال بقسم العلاقات بالناخبين في *DCYF* على الرقم *1-800-723-4831* أو البريد الإلكتروني: ***communications@dcyf.wa.gov***.

DCYF PUBLICATION LIC_0010 AR (10-2021, Rev. 06-2025) Arabic

Washington State Department of
CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

دليل إرشادي لترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال والتعلم المبكر

إصدار عام 2020

Washington State Department of
CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

جدول المحتويات

شكر وتقدير 2

المقدمة 5

1 الهدف والمرجع 10

2 النتائج المتعلقة بالأطفال 30

3 التزام الأسرة ومشاركتها 38

4 التطوير المهني والتدريب والمتطلبات 44

5 البيئة 100

6 التواصل والمنهج 290

7 إدارة البرنامج والإشراف عليه 376

شكر وتقدير

ساهم العديد من الأشخاص في إعداد هذا الدليل الإرشادي. ونحن ممتنون امتنانًا خاصًا لما قدمته مجموعة العمل المعنية "بالدليل الإرشادي لترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال والتعلم المبكر" التي أعدت هذه المعلومات المهمة:

Rachel Acheson, Center Provider
Cynthia Anstiss, DCYF – LD Child Care Licensor
Carol Artz, DCYF – LD Child Care Licensor
Nichole Baker, Bates Technical College
Leah Capili, DCYF – LD Child Care Licensor
Karen Christensen, DCYF – LD Licensing Supervisor
Mary Curry, Family Home Provider
Kelsie Curtis, Child Care Aware – Coach
Harriet Dichter, Consultant
Janelle Eason, DCYF – LD Licensing Supervisor
Roxanne Garzon, DCYF – QRIS Special Projects Lead
Carol Gibbs, Family Home Provider
Debbie Groff, DCYF – LD Area Administrator
Jody Hitchings, DCYF – LD Workforce Development TA Coordinator
Micha Horn, Environmental Health Specialist, Snohomish Health District
Katy Levenhagen, Nutrition Consultant, Snohomish Health District
Kelsi Millet, Child Care Aware – Coach
Michele Oberg, DCYF – LD Health Specialist
Debbie O'Neil, DCYF – LD Workforce Development Senior Administrator
Marion Parkins, DCYF – LD Child Care Licensor
Cammey Rocco, DCYF – LD Area Administrator
DeEtta Simmons, UW – Sr. Director Cultivate Learning
Brett Skinner, DCYF – Policy and Change Management Specialist
Nancy Spurgeon, First 5 Fundamentals
Courtney Turnley, DCYF – LD Child Care Licensor
Amy Wakefield, DCYF – Workforce Development Program Specialist
Jeni Zaffram, DCYF – LD Workforce Development TA Coordinator

التصميم:

Bill Downing, DCYF – Publications Consultant and Graphic Designer

المحررون:

Emily Boone, DCYF – Communications Consultant
Jesse Byrd, DCYF – LD Workforce Development Lead Coordinator
Eva Freimuth, DCYF – LD Legal Letter Specialist
Brenda Uncangco, DCYF – LD Workforce Development Program Specialist
Evette Jasper, DCYF – Racial Equity Administrator

الترجمة:

Zamzam Mohamed and Voices of Tomorrow
Blanca Smith and Translation Solutions

المساهمون الإضافيون:

Angela Abrams, DCYF Professional Development Administrator
Rachel Acheson, Little Edisons School LLC
Miriam Acosta, Little Hands Daycare
Amy Agnello, DCYF – LD Workforce Development TA Coordinator
Anita Alkire, Seattle & King County Public Health
Judy Atluna, Little Snugglers Daycare
Juliana Ayala-Flores, UW – Cultivate Learning
Connie Black, Connie's Kids Preschool and Family Daycare
Kerra Bower, Little Scholars Development Center
Rachel Boyle, The Little Yellow Preschool
Heidi Brown, Parent
Judy Bunkleman, DCYF Childcare Licensing Administrator
Kirsten Camp, Harvard Avenue School
Julie Campos, DCYF – LD Workforce Development TA Coordinator
Katrina Caron, Northwest Center Kids
Kelly Clark, Child Care Aware
Karen Cole, DCYF – LD Child Care Licensor
Michelle Cottrell, OlyCAP Early Childhood Services
Mary Curry, Pathways Enrichment Academy
Naomi Dale, Little Learner Child Development Center
Renee Eicher, Martha & Mary Early Learning Center
Ella Fultz, Gathering Tree Early Learning LLC
Sabina Green, Squaxin Island Child Development Center
Zaida Guzman, Precious Kids Preschool and Child Care
Sequoia Hartman, Sequoia's Treehouse Children's Center
Erinn Havig, DCYF – Primary and Community Prevention Lead
Erika Henry, Giggle Academy
Reagan Henry, DCYF – LD Tribal Specialist
Lynora Hirata, DCYF – LD Child Care Licensor
Cassandra Howard, DCYF – LD Child Care Licensor
Julio Ibarra, The Goddard School in Snoqualmie
Faiza Ibrahim, DCYF – LD Child Care Licensor
Sagal Ibrahim, Ilwad Family Child Care
Lisa Jacobson and son, Parent and child
Andrea Johns, Wonderland Daycare
Carrie Larson, Family Home Provider
Kandi Latimer, DCYF – LD Licensing Supervisor
Wendy Lin, DCYF – LD Child Care Licensor
Guadalupe Magallan, Little Miracles In Home Childcare
Sundi McIntire, Spokane Falls Montessori School
Metropolitan Development Counsel (MDC)
Jenni Olmstead, DCYF Prevention Partnerships Specialist
Bertha Oropez, Family Home Provider

المساهمون الإضافيون (يُتبع):

Andrea Orozco, Family Home Provider
Melissa Payne, DCYF – LD Licensing Supervisor
Monique Pleasant, DCYF – LD Child Care Licensor
Joanna Pohl, Prickly Pear Preschool LLC
Kathryn Reed, Seattle Development Center
Bella Richi, Family Home Provider
Michelle Roberts, DCYF Professional Development Manager
Laura Sandoval, Laura's Childcare LLC
Casandra Shaffer, Keystone Learning Center
Maryjane Shearer, Shear Desire to Learn
Snohomish Health District
Diana Stokes, DCYF Staff Qualifications Coordinator
Jesi Sucku, Child Care Aware
Jamie Thompson, Child Care Aware
Tami Toigo, UW – Cultivate Learning
Gloria, Trinidad, DCYF – LD Child Care Licensor
Tamra Truemper, Chico Christian Child Care Center
Heather West, DCYF – LD Area Administrator
Bonnie Womack, Bonnie's Day Care

إخلاء المسؤولية

تتوفر المعلومات المهمة في هذا "الدليل الإرشادي لترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال والتعلم المبكر" لأغراض العلم فقط. ولا تهدف هذه المعلومات المهمة إلى الاعتماد عليها باعتبارها نظرة شاملة للوائح إصدار التراخيص أو لمشورة قانونية. يتحمل كل شخص مسؤولية فهم اللوائح والقوانين السارية حاليًا في ولاية Washington، واتباعها. ويمكن العثور على القواعد والقوانين المتعلقة برعاية الأطفال والسارية حاليًا في الفصل 43.216 من القانون المنقح لـ Washington, **(app.leg.wa.gov/ RCW/default. aspx?cite=43.216)** (Revised Code of Washington, RCW) والفصل 110-300 من قانون Washington الإداري (Washington Administrative Code, WAC) **(app.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=110-300)**.

المقدمة

توفر "معايير الجودة التأسيسية لبرامج التعلم المبكر" (الفصل WAC 110-300 – **app.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=110-300**) إطارًا عمليًا للمتخصصين في مجال التعلم المبكر مثل المتخصصين الذين يقدمون الخدمات وكذلك المتخصصين الذين يقدمون خدمات الإشراف. ويهدف "الدليل الإرشادي لترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال والتعلم المبكر" إلى دعم برامج التعلم المبكر والمرخصين على حد سواء من خلال تنفيذ معايير الترخيص بنجاح. ويمكن إجراء ذلك من خلال:

(1) التركيز في معايير الجودة التأسيسية المحددة الواردة في الفصل 110-300 من قانون WAC،

(2) وشرح "الأسباب" وراء استخدام المعايير المحددة،

(3) ومشاركة الأمثلة والأدوات والموارد التي يمكن أن يستفيد منها المتخصصون في مجال التعلم المبكر خلال عملهم

يتوفر "الدليل الإرشادي لترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال والتعلم المبكر" في الوقت المناسب. وبعد إجراء عملية تنقيح ومراجعة استغرقت عدة سنوات، تم تطبيق "معايير الجودة التأسيسية لبرامج التعلم المبكر" بتاريخ 1 أغسطس 2019. قبل تطبيق "معايير الجودة التأسيسية"، قدمت إدارة DCYF مجموعة من التوجيهات والتعليمات التي تستغرق سنة كاملة لدعم المتخصصين في مجال التعلم المبكر من خلال فهم قوانين WAC المحدّثة.

يمثل "الدليل الإرشادي لترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال والتعلم المبكر" إحدى نتائج الالتزام المتواصل من إدارة DCYF بتقديم الدعم المستمر إلى المتخصصين في مجال التعلم المبكر ومنح الأسر فرصًا متكافئة للوصول إلى بيئات التعلم المبكر الجيدة. ويضمن ذلك أن يتمتع كل الأطفال في ولاية Washington بالمزايا الكاملة للوصول إلى أماكن التعلم المبكر والرعاية عالية الجودة لدعم نموهم الآمن والصحي والحافل بالفرص التنموية.

يتمتع الأطفال الذين يقضون وقتًا في رعاية الأطفال عالية الجودة بالاستفادة الدائمة من هذه التجربة. وتشير الأبحاث إلى أن الأطفال الذين يتلقون خدمات تعلم مبكر عالية الجودة يتمتعون بمهارات إدراكية ولغوية وعاطفية واجتماعية أفضل مع تقدمهم في العمر. بالإضافة إلى ذلك، توضح الأبحاث أن هؤلاء الأطفال تقل احتياجاتهم للتعليم الخاص، ويزيد مستوى تقدمهم في المدرسة، وتقل فرص تواصلهم مع النظام، وتزيد الإيرادات التي يحققونها مثل البالغين.

يهدف "الدليل الإرشادي لترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال والتعلم المبكر" إلى المساعدة في دعم نجاح كل المتخصصين في مجال التعلم المبكر أو الموظفين أو مقدمي خدمات برنامج التعلم المبكر أو المرخصين أو المدربين أو المتخصصين في مجال الصحة أو الوالدين أو الأوصياء أو الشركاء المحليين.

النهج

يتمحور "الدليل الإرشادي لترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال والتعلم المبكر" حول سبعة أقسام رئيسية في قانون WAC:

- الهدف والمرجع
- النتائج المتعلقة بالأطفال
- مشاركة الأسر والشراكات
- التطوير المهني والتدريب والمتطلبات
- البيئة
- التفاعلات والمنهج
- إدارة البرنامج والإشراف عليه

ترتكز قوانين WAC التي تمثل لوائح تنظيم التراخيص والواردة في الفصل 43.216 من قانون RCW الذي يتناول السلطة القانونية للتراخيص ويكون متاحًا عبر الرابط **apps.leg.wa.gov/rcw** .

تعزز قوانين WAC السياسات والإجراءات التي توفر الإرشاد والدعم لتطبيق لوائح الترخيص. ويمثل "الدليل الإرشادي لترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال والتعلم المبكر" جزءًا من دعم "المعايير التأسيسية لبرامج التعلم المبكر". يمكنك البحث في الفصل 110-300 من قانون WAC عبر الإنترنت من خلال **apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=110-300**.

يركز "الدليل الإرشادي لترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال والتعلم المبكر" في معايير الجودة التأسيسية، وهي معايير قانون WAC نفسها، ويهدف إلى فهم أقسام محددة بغرض تحقيق الوضوح والاتساق في لوائح الترخيص. وبينما تتنقل في كل قسم وارد في "الدليل الإرشادي لترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال والتعلم المبكر"، ستجد أن الأقسام المعنية الواردة في قانون WAC تتبعها معلومات تساعد في شرح السبب وراء أهمية القسم المكتوب بخط عريض وفي تقديم أمثلة ومراجع وأدوات يمكن استخدامها من أجل نجاح عملية التطبيق.

تتوفر مراجع في "الدليل الإرشادي لترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال والتعلم المبكر" خاصة ببرامج تعلم مبكر أخرى مهمة تحت إشراف إدارة DCYF، مثل برنامج Early Achievers وبرنامج Early Childhood Education and Assistance Program (ECEAP). ويمكنك معرفة المزيد حول هذه البرامج من خلال اتباع الروابط الواردة في هذه المصادر.

بينما يتعين على كل البرامج المشاركة في برنامج Early Achievers وبرنامج ECEAP اتباع "معايير الجودة التأسيسية"، فإنه تتوفر معايير إضافية على هذه البرامج اتباعها. يناقش "الدليل الإرشادي لترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال والتعلم المبكر" هذه المتطلبات أو المعايير الإضافية.

الkجمهور

يتم إعداد "الدليل الإرشادي لترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال والتعلم المبكر" خصيصًا للمشاركين في تقديم خدمات رعاية الأطفال وبرامج التعلم المبكر. وإنه لا يهدف إلى توجيه الأشخاص أو المنظمات التي تفكر في الدخول إلى مجال التعلم المبكر نظرًا إلى أنه يركز في المعايير المحددة، ولا يسعى إلى توفير معلومات إضافية حول كل المعايير التي تشكّل الفصل 110-300 من قانون WAC.

تتضمن ولاية Washington نظام تعلم مبكر مُقدمًا إلى فئات عمرية متنوعة ويشتمل أنواعًا مختلفة من مقدمي الخدمات، مثل في منزل الأسرة والمركز والمدرسة والبرامج الخارجية. ويتوفر العديد من برامج التعلم المبكر في ولايتنا، مثل Montessori وWaldorf وECEAP وHead Start.

يمكن أن يتوفر نظام تعلم مبكر مُقدم إلى فئات عمرية متنوعة في مجموعة متنوعة من الأماكن، مثل المنازل والمناطق التعليمية والكيانات الربحية وغير الربحية. وفي حين يختار الوالدان نوع مقدم الخدمات والبرنامج والمكان الذي سيلبي متطلبات طفلهما، تضمن إدارة DCYF أن يتمتع كل الأطفال في ولاية Washington بفرص متكافئة للحصول على خدمات عالية الجودة وآمنة وصحية. نجري ذلك من خلال تعزيز تقديم الدعم الكافي، وضمان أن قواعدنا تعكس أفضل الممارسات في مجالي الصحة والأمان، ودعم مقدمي الخدمات لدينا باعتبارهم متخصصين.

تاريخ معايير الجودة التأسيسية المحدّثة لبرامج التعلم المبكر

في عام 2015، أقرت إدارة DCYF بأن قواعد ترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال قديمة وغير منظمة ومتباينة داخليًا. وبدأنا في إجراء عملية شاملة معروفة باسم مواءمة المعايير. وتولى مزودو الخدمات في المنزل وفي المركز والأطراف المعنية الأخرى مراجعة قواعد ترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال في ولايتنا، وتحديثها. تمثل القواعد المحدّثة إحدى نتائج الجهد التعاوني الذي استغرق أربع سنوات وقام به ممثلون من كل منظمات تقديم الخدمات في Washington. وتعاون الآلاف من المنظمات والأطراف المعنية والآباء وشركاء التعلم المبكر في تقديم المساهمات والملاحظات وتعليقات الجمهور لكتابة مسودة القواعد المتوائمة، معًا ما أنشأ "معايير الجودة التأسيسية لبرامج التعلم المبكر". تقر معايير الترخيص هذه التي تتضمن القواعد السارية في المركز ومنزل الأسرة بالطابع الفريد للأماكن والبرامج، وتضمن مواءمة الجودة وتكافؤ الفرص. وساعدت أيضًا عملية مواءمة المعايير مزودي الخدمات وإدارة DCYF في تحسين علاقات الشراكة بناءً على الثقة والتعاون والتواصل المتسم بالشفافية.

لمزيد من التفاصيل حول تاريخ رحلة "معايير الجودة التأسيسية" (الفصل 300-110 من قانون WAC) هذه، يرجى زيارة "معايير الجودة التأسيسية في الدليل الإرشادي لبرامج التعلم المبكر" التي ستقدم المزيد من المعلومات والموارد الإضافية من خلال **www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/standards-alignment/events**.

للمساعدة في العثور على معلومات مفيدة، تتوفر رموز في "الدليل الإرشادي لترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال والتعلم المبكر" لسهولة تحديد البيانات والأبحاث وأمثلة الامتثال والموارد والإشادات المقدمة من مقدمي خدمات التعلم المبكر. ويتضمن الدليل الإرشادي أيضًا رسمًا بيانيًا لتحديد الأمور المهمة اللازم تذكرها.

مفتاح الرمز

البيانات والأبحاث

أمثلة الامتثال والإشادات

الموارد

التذكيرات

القسم الأول:
الهدف والمرجع

الهدف والمرجع

يتناول قسم "الهدف والمرجع" السلطة القانونية المسؤولة عن لوائح الترخيص، وكذلك الهدف من تطبيق هذه القواعد. وهو يعرض تعاريف المصطلحات الواردة في الفصل 300-110 من قانون WAC. ويتناول هذا القسم أيضًا أنواع البرامج التي تتطلب تراخيص والبرامج المعفاة من الترخيص.

يناقش "الدليل الإرشادي لترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال والتعليم المبكر" أقسامًا محددة من "معايير الجودة التأسيسية" الموجودة في الفصل 300-110 من قانون WAC. ويتضمن هذا الدليل الإرشادي موارد ذات صلة وبيانات حالية وأمثلة عملية. وهو لا يهدف إلى توفير رؤية شاملة لقسم "الهدف والمرجع".

WAC 110-300-0001

Intent and authority

(1) The department of children, youth, and families was established under chapter 6, Laws of 2017. Chapter 43.216 RCW establishes the department's responsibility and authority to set and enforce licensing requirements and ECEAP standards, including the authority to adopt rules to implement chapter 43.216 RCW.

(2) Under chapter 7, Laws of 2015 3rd sp. sess. (Early Start Act), the state legislature directed the department to create a single set of licensing standards for center and family home providers.

(3) This chapter reflects the department's commitment to:

(a) Promoting the health, safety, and well-being of children;

(b) Expanding access to high quality early learning opportunities to improve outcomes for young children;

(c) Promoting strong school readiness; and

(d) Recognizing parents and guardians as a child's primary teacher and advocate.

(4) Pursuant to this chapter, the department will periodically monitor and assess early learning programs to determine compliance with these foundational quality standards.

في 6 يوليو 2017، وقّع الحاكم Inslee مشروع قانون مجلس النواب 1661 لإنشاء إدارة شؤون الأطفال والشباب والأسر (Department of Children, Youth, and Families) (DCYF) التي تم تأسيسها بموجب الفصل السادس من قوانين 2017.

تُعد إدارة DCYF وكالة على مستوى وزاري تركّز في رعاية الأطفال. وأعادت هذه الوكالة الجديدة هيكلة طريقة تقديم الخدمات إلى كل الأطفال والأسر بهدف منح فرص متكافئة وتحقيق نتائج ناجحة في كل المجتمعات بولاية Washington.

يمثل القانون المنقح لـ Washington (Revised Code of Washington, RCW) القوانين الدائمة الصادرة في ولاية Washington. وتضطلع الهيئة التشريعية بدور الموافقة على القوانين، بينما يضطلع الحاكم بدور التوقيع على القوانين. يمكن أيضًا وضع القوانين من خلال عملية مبادرة عامة. وتمنح القوانين إدارة DCYF السلطة القانونية لترخيص برامج المدرسة والتعلم المبكر في ولاية Washington.

يحتوي القانون الإداري لولاية Washington (Revised Code of Washington, RCW) على اللوائح المتعلقة بعملية ترخيص إدارة DCYF. ويتم اعتماد هذه القواعد لتطبيق الفصل 43.216 من قانون RCW. وترد قواعد DCYF في الباب 110 بالفصل 300 من قانون WAC الذي يقدم إرشادات إلى الوكالة ومقدمي خدمات التعلم المبكر بشأن توفير رعاية عالية الجودة تلبي احتياجات الأطفال من حيث الأمان والصحة والرعاية. يُعرف فصل الترخيص هذا باسم "معايير الجودة التأسيسية". كان هذا تغييرًا مقصودًا وهادفًا تم إجراؤه على المصطلحات الخاصة بالترخيص ومقدمي الخدمات إذ إننا نتجنب اتباع الحد الأدنى من المعايير (الحد الأدنى من معايير الترخيص) التي يمكن اتباعها نيابة عن الأطفال لتلبية أهم احتياجات الأطفال. وعلاوة على ذلك، يمثل ترخيص خدمات رعاية الأطفال أولى الخطوات الواردة في نظام التعلم المبكر الجيد في Washington.

في 5 يوليو 2018، تم تقديم القواعد الحالية التي وضعت مجموعة واحدة من معايير قانون WAC خاصة بمقدمي الخدمات في منزل الأسرة والمركز، وتم تطبيقها في 1 أغسطس 2019. وخلال أحدث إصدار لقواعد 300-110، ساهم القانون الفيدرالي لرعاية الأطفال وأولويات إدارة DCYF بشأن المساواة العرقية والاستجابة الثقافية والأمان والصحة البيئية للطفل في تحديث لوائح الترخيص.

تُستخدم مصطلحات مختلفة في شرح هذه القواعد، مثل قانون WAC ومعايير الترخيص واللوائح والقواعد و"معايير الجودة التأسيسية". وتشير كل هذه المصطلحات إلى الباب 110 بالفصل 300.

عند اتباع معايير الترخيص هذه المعروفة باسم "معايير الجودة التأسيسية"، تلتزم الوكالة بتقديم خدمات الأطفال المتعلقة بالصحة والأمان والرعاية. وتتيح هذه المعايير لإدارة DCYF مساعدة مقدمي الخدمات في إتاحة فرص أكبر للتعلم المبكر بجودة عالية وتحسين نتائج كل الأطفال. تركز هذه القواعد تحديدًا في تحسين جودة خدمات الرعاية والتعلم المقدمة إلى الأطفال الصغار في أماكن رعاية الأطفال في وقت يتطور خلاله دماغ الطفل بسرعة أكبر. وتم إجراء ذلك لضمان أن يتمتع الأطفال سيتمتعون بأساس قوي لمواصلة التعلم، وتم تطويره للتعاون مع الآباء والأوصياء، الذين تعتبرهم إدارة DCYF أهم المدافعين عن حقوق الطفل، وكذلك المعلمين لهم.

لا يستفيد الأطفال فقط من تجارب التعلم المبكر الجيد، ولكن تستفيد منها أيضًا الأسر والمجتمعات. يوضح تقرير "اقتصاديات استثمارات الطفولة المبكرة" لعام 2015 أنه وفقًا للأبحاث التي تم إجراؤها نجد أن برامج التعليم المبكر هي استثمارات جيدة. ويشير التقرير إلى أن برامج التعليم المبكر تثبت على المدى القصير زيادة المكاسب وفرص العمل للآباء. ويذكر التقرير أنه يمكن للمجتمعات الاستفادة من البرامج على المدى الطويل من خلال زيادة المكاسب المحتملة في المستقبل للأطفال المسجلين عند بلوغهم، وتحسين الصحة، وتقليل معدل الإنفاق على مكافحة الفقر، والحد من معدل الجرائم.[1]

يوضح WAC 0001-300-110 بالتفصيل سلطة الوكالة لتقييم إجراءات الإنفاذ والإشراف عليها وإصدارها حسب الحاجة لضمان تقديم الخدمات المتعلقة بالصحة والأمان والحماية إلى الأطفال داخل بيئات التعلم المبكر. وبالتالي، تخضع برامج التعلم المبكر للإشراف من قِبل قسم التراخيص (Licensing Division, LD) في إدارة DCYF لضمان أن الأطفال يتلقون رعاية جيدة وأن برامج التعلم المبكر تمتثل "لمعايير الجودة التأسيسية".

1 المكتب التنفيذي لرئيس الولايات المتحدة، "اقتصاديات استثمارات الطفولة المبكرة"، المتاح عبر الرابط **https://obamawhitehouse.archives.gov/sites/default/files/docs/early_childhood_report_update_final_non-embargo.pdf** والمنشور في يناير 2015.

يتيح استخدام الممارسات الرقابية الدورية والمستمرة لقسم LD ضمان تلبية لوائح رعاية الأطفال، وفي الوقت نفسه توفير الدعم والمساعدة التقنية لمقدمي خدمات التعلم المبكر لمساعدتهم على النمو والتطور باعتبارهم متخصصين في مجال التعلم المبكر. ويقوم موظفو إصدار التراخيص بذلك من خلال استخدام التعزيز الإيجابي واستخدام نهج قائم على القوة ما يؤكد لمقدمي الخدمات أنهم امتثلوا لمعايير الترخيص بنجاح.

الفصل RCW 43.216. صفحة خاصة "بالهيئة التشريعية لولاية Washington تتضمن قوانين RCW المتعلقة بإدارة DCYF.
https://apps.leg.wa.gov/RCW/default.aspx?cite=43.216

قانون البداية المبكرة (Early Start Act). صفحة ويب خاصة بإدارة DCYF تتضمن معلومات وروابط متعلقة "بقانون البداية المبكرة" لعام 2015.
www.dcyf.wa.gov/about/government-community/legislative-federal-relations/early-start-act

HB 1491-2015-16. صفحة خاصة "بالهيئة التشريعية لولاية Washington" تتضمن روابط خاصة بمستندات "قانون البداية المبكرة" وتاريخ مشروع القانون والتعديلات.
https://app.leg.wa.gov/billsummary/?BillNumber=1491&Year=2015&Initiative=false#documentSection

HB 1661. صفحة خاصة "بالهيئة التشريعية لولاية Washington" تتضمن روابط خاصة بمستندات ومقاطع فيديو وتعديلات متعلقة بمشروع القانون الذي أعدته إدارة DCYF.
https://app.leg.wa.gov/billsummary?BillNumber=1661&Year=2017

المبادرات والاستفتاءات في ولاية Washington. كتيب خاص بمكتب "وزارة الخارجية الأمريكية (Secretary of State, SOS)" تم إعداده لإبلاغ المواطنين بعمليات المبادرات والاستفتاءات وليسترشد به كل شخص يريد ممارسة هذه الحقوق الدستورية المهمة.
https://leg.wa.gov/LIC/Documents/EducationAndInformation/SOSInitRefHandbook.pdf

الباب 110 من قانون WAC. صفحة خاصة "بالهيئة التشريعية لولاية Washington" تتضمن روابط خاصة بكل فصول قانون WAC المتعلقة بإدارة DCYF.
https://app.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=110

نظام تراخيص قوي: نظام أساسي لنظام التعليم والرعاية المبكرة العالية الجودة. ورقة بحثية خاصة بالرابطة الوطنية للإدارة التنظيمية (National Association for Regulatory Administration, NARA) توضح المبادئ الأساسية والخصائص لبرامج التراخيص القوية.
www.naralicensing.drivehq.com/publications/Strong_CC_Licensing_2011.pdf

دعم الأطفال والشباب والأسر، وحمايتهم. الصفحة الرئيسية لموقع إدارة DCYF على الويب.
www.dcyf.wa.gov

WAC 110-300-0005. قائمة كاملة بالتعاريف المنطبقة على الفصل 110-300 من قانون WAC.
https://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=110-300-0005

WAC 110-300-0010

License required

(1) An individual or entity that provides child care and early learning services for a group of children, birth through twelve years of age, must be licensed by the department, pursuant to RCW 43.216.295, unless exempt under RCW 43.216.010(2) and WAC 110-300-0025.

(2) The department must not license a department employee or a member of the employee's household if the employee is involved directly, or in an administrative or supervisory capacity in the:

(a) Licensing process;

(b) Placement of a child in a licensed early learning program; or

(c) Authorization of payment for the child in care.

(3) A license is required when an individual provides child care and early learning services in his or her family home:

(a) Outside the child's home on a regular and ongoing basis for one or more children not related to the licensee; or

(b) For preschool age children for more than four hours a day.
As used in this chapter, "not related" means not any of the relatives listed in RCW 43.216.010(2)(a).

(4) The department may license a center located in a private family residence when the portion of the residence accessible to children is:

(a) Used exclusively for children during the center's operating hours or when children are in care; or

(b) Separate from the family living quarters.

يهدف الترخيص إلى ضمان أن أماكن تقديم خدمات التعلم المبكر تحمي صحة الأطفال وأمنهم وتدعم تطويرهم. ويوضح الحصول على أي ترخيص لتقديم خدمات رعاية الأطفال النية لتقديم رعاية صحية وأمان للأطفال، وأن برنامج التعلم المبكر قد خضع للمراقبة والتقييم لتلبية المعايير التأسيسية. ففي ولاية Washington، يلزم الحصول على ترخيص لمقدمي الرعاية لطفل واحد أو أكثر تتراوح أعمارهم من الميلاد حتى 12 سنة في مكان خارج منزل الطفل ولا يتم إعفاؤهم من تلبية متطلبات الترخيص.

وفقًا للملخص البحثي الخاص بالرابطة الوطنية للإدارة التنظيمية (NARA) لعام 2014، "يساعد الترخيص في منع تعرّض الأطفال لمختلف أشكال الإيذاء، مثل خطر انتشار الأمراض والحرائق وغيرها من المخاطر المتعلقة بسلامة المباني والإصابات وإعاقة النمو بسبب عدم وجود علاقات سليمة مع البالغين أو إشراف مناسب أو أنشطة مناسبة من الناحية التنموية."[2]

2 وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية (U.S. Department of Health & Human Services)، إدارة شؤون الأطفال والأسر (Administration for Children & Families) "ملخص البحث #1: الاتجاهات المتعلقة بسياسات ولوائح الترخيص في مركز رعاية الأطفال لعام 2014"، المتاح عبر الرابط **https://www.naralicensing.org/assets/docs/ChildCareLicensingStudies/2014CCStudy/center_licensing_trends_brief_2014.pdf** والمنشور في نوفمبر 2015.

عند حصول مقدم خدمات التعليم المبكر على ترخيص، يتمتع الأطفال بالحماية اللازمة بعدة طرق. وتشمل أوجه الحماية هذه على سبيل المثال لا الحصر ما يلي:

- الأدلة والمعايير القائمة على البحث لتحسين نتائج الأطفال
- إمكانية التحقق من المعلومات الأساسية للموظفين بوكالة خدمات حماية الطفل (Child Protective Services, CPS) والخدمات الحكومية والفيدرالية
- المراقبة المنتظمة لمخاطر الصحة والأمان
- تلقي الدعم والمساعدة التقنية من المتخصصين الخبراء الحاصلين على تراخيص
- الحصول على دعم تدريبي ودعم مالي من برنامج Early Achievers
- الحصول على برامج سداد المدفوعات مقابل الوجبات الأساسية والوجبات الخفيفة
- الحصول على خيارات دفع الإعانات مقابل التسجيل للأسر والأطفال أصحاب الدخل المنخفض

في عام 2019، تولى ما يقرب من 5500 مقدم خدمات التعلم المبكر رعاية أكثر من 188000 طفل في برامج التعلم المبكر المرخصة في ولاية Washington.[3] ويكون تأثير هذه البرامج المرخصة كبيرًا. يعرض البحث النتائج التعليمية الإيجابية لدى الأطفال المشاركين في برامج التعلم المبكر العالية الجودة. وكشفت دراسة نُشرت في عام 2017 وموضوعها "آثار التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة على النتائج التعليمية على المدى المتوسط والطويل" عن أن الأطفال المشاركين في برامج التعلم المبكر عالية الجودة قلت احتمالية التحاقهم بالتعليم الخاص وقلت احتمالية رسوبهم في الصف، في حين زادت احتمالية تخرجهم من المدرسة الثانوية مقارنة بأقرانهم الذين لم يشاركوا في هذه البرامج.[4]

يحدد قانون RCW مجموعة من مزودي الخدمات المُعفين من تلبية متطلبات الترخيص. وتشمل مجموعة مزودي الخدمات المُعفين الأكثر شيوعًا ما يلي:

- الأقارب
  - قرابة العصب
  - أفراد العائلة
  - أي شخص يتبنى طفلًا قانونًا، أو أحد والدي الطفل، وأطفالهم الحقيقيين والأطفال الآخرين الذين تبناهم هؤلاء الأشخاص قانونًا
  - أزواج الأشخاص أعلاه حتى بعد الطلاق
- الحضانات
  - دور الحضانة التي تعمل في مجال التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة وتضم أطفالًا تتراوح أعمارهم بين 30 شهرًا و6 سنوات، ويلتحق الأطفال بها لمدة أربع ساعات يوميًا كحد أقصى
- المخيمات الموسمية
  - البرامج التي تستغرق ثلاثة أشهر أو أقل، وتمارس بشكل أساسي أنشطة ترفيهية وتعليمية
- الرعاية في الموقع
  - يظل الوالدان والوصي في الموقع للمشاركة في الأنشطة بخلاف العمل الوظيفي
- أي برنامج موجود داخل حدود الأراضي الهندية المعترف بها فيدراليًا ومرخص من القبيلة الهندية
- أي برنامج داخل منشأة عسكرية

3 إدارة شؤون الأطفال والشباب والأسر في ولاية Washington، "أهداف التعليم، رعاية الأطفال المرخصة"، المتاح عبر الرابط **https://dcyf.wa.gov/practice/oiaa/agency-performance/education** والمنشور في ديسمبر 2019.

4 Andrew Koepp و Rui Yang و Katherine Magnuson و Holly S. Schindler و Greg J. Duncan و Kathleen M. Ziol-Guest و Hirokazu Yoshikawa و Dana C. McCoy و Jack P. Shonkoff، "آثار التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة على النتائج التعليمية على المدى المتوسط والطويل" صحيفة *Sage 46 (8) (2017)* المتاح عبر الرابط **https://eric.ed.gov/?id=EJ1161123**.

يحدد قانون RCW 43.216.010(2) قائمة كاملة بإعفاءات التراخيص.

قد يحصل أي مركز يقدم برنامج التعلم المبكر على ترخيص لتقديم خدمات رعاية الأطفال أو التعلم المبكر للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين عمر الولادة و12 سنة لمدة لا تقل عن 24 ساعة يوميًا. ويمارس عادة أي مركز يقدم برنامج التعلم المبكر عمله خارج منزل الأسرة، وتتحدد أقصى سعة مسموح بها وفقًا لخصائص المبنى والمواد والمستلزمات المتاحة، وكذلك عدد الموظفين ومؤهلاتهم.

في بعض الحالات، قد يحصل منزل الأسرة على ترخيص ليمارس نشاط أي مركز ما دام يلبي المتطلبات الإضافية. وتشمل هذه المتطلبات إمكانية فصل أماكن المعيشة عن مكان رعاية الأطفال المرخص له والحصول على إذن من السلطات المحلية أو المجالس البلدية.

برنامج التعلم المبكر في منزل الأسرة هو أي برنامج حصل على ترخيص لتقديم خدمات رعاية الأطفال أو التعلم المبكر داخل منزل حامل الترخيص. ويمكن ترخيص مزود الخدمات في منزل الأسرة بحيث لا يزيد عدد الأطفال عن 12 طفلًا تتراوح أعمارهم بين عمر الولادة و12 سنة. ويشمل هذا العدد كل الأطفال الموجودين في الموقع في أثناء أوقات تقديم الرعاية بما في ذلك أبناء الحاصل على الترخيص. بالنسبة إلى الأطفال الموجودين خارج الموقع ولكنهم يتلقون خدمات الرعاية من الموظفين الحاصلين على تراخيص، فعلى سبيل المثال الأطفال المشتركون في رحلة ميدانية، يتم حسابهم ضمن إجمالي عدد الأطفال. تتحدد السعة المسموح بها وفقًا لمؤهلات المرخص له وخبرته ومستويات الموظفين والمساحة المتوفرة والمواد المتاحة، وكذلك أعمار الأطفال وعددهم.

Astur هو أحد مزودي خدمات التعلم المبكر حاصل على ترخيص ويقدم خدمات رعاية الأطفال من منزل الأسرة الخاص به. يعيش Astur مع أسرته في الطابق العلوي، بينما يقدم خدمات برنامج التعلم المبكر في الطابق السفلي في المنزل. وحصل Astur على موافقة من السلطات المحلية والمجالس البلدية لتقديم هذا النوع من الرعاية.
يفصل باب مقفل بين الطابقين عند السلالم المستخدمة للانتقال من الطابق السفلي إلى الطابق العلوي. يحتوي الطابق السفلي في منزل Astur على غرفتين لتقديم خدمات التعلم المبكر ومدخل وحمام بمرحاضين ومطبخ صغير. وتبلغ مساحة الطابق السفلي المستخدمة أكثر من 1,000 قدم مربعة. تدخل الأسر إلى مركز تقديم خدمات برنامج التعلم المبكر من خلال مدخل منفصل، وتوجد منطقة اللعب الخارجية في الطابق السفلي للمنزل من حيث يمكن الوصول إليها مباشرة. حصل Astur على ترخيص لاستقبال 20 طفلًا في مرحلة الحضانة في الغرفة الرئيسية، و7 أطفال صغار في الغرفة الأصغر مساحة. ويمكن أن يحصل Astur على ترخيص لاستقبال أكثر من 12 طفلًا في منزل الأسرة الخاص به ما دام حصل على موافقة من السلطات المحلية لممارسة هذا النوع من الأعمال في منزل الأسرة. ويلبي Astur أيضًا المتطلبات الإضافية لمزودي الخدمات في المركز.

يحدد قانون WAC 110-300-0400 أوراق طلبات التقديم للحصول على الترخيص.

مزودو الخدمات من الأسرة والأصدقاء والجيران (Family, Friends and Neighbor, FFN). صفحة إدارة DCYF على الويب توفر معلومات حول قواعد الإعانات الخاصة بمزودي الخدمات من الأسرة والأصدقاء والجيران.
www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/ffn

الحصول على مساعدة بشأن دفع تكاليف رعاية الأطفال. صفحة إدارة DCYF على الويب تتضمن روابط خاصة برعاية الطفل للأقارب العاملين (Working Connections Child Care, WCCC) ورعاية الطفل الموسمية (Seasonal Child Care, SCC) وبرنامج المساعدة والتعليم في مرحلة الطفولة المبكرة (Early Childhood Education and Assistance Program, ECEAP) أو الحضانات التي تطبق برنامج Head Start.
https://dcyf.wa.gov/services/earlylearning-childcare/getting-help

الترخيص والتنظيم العام لبرامج الطفولة المبكرة: بيان موقف الجمعية الوطنية لتعليم الأطفال الصغار (National Association for the Education of Young Children, NAEYC). مناقشة حول دور الترخيص والتنظيم في برامج التعلم المبكر.
www.naeyc.org/sites/default/files/globally-shared/downloads/PDFs/resources/position-statements/PSLIC98.PDF

نظام تراخيص قوي: نظام أساسي لنظام التعليم والرعاية المبكرة العالية الجودة. ورقة بحثية خاصة بالرابطة الوطنية للإدارة التنظيمية (NARA) توضح المبادئ الأساسية والخصائص لبرامج التراخيص القوية.
www.naralicensing.drivehq.com/publications/Strong_CC_Licensing_2011.pdf

دور الترخيص في دعم الممارسات العالية الجودة في خدمات التعليم والرعاية المبكرة. ملخص يوضح إطار عمل دور الترخيص في دعم التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة بجودة عالية.
www.acf.hhs.gov/sites/default/files/documents/opre/cceepra_licensing_and_quality_brief_508.pdf

WAC 110-300-0015

Licensee absence

(1) In a family home early learning program, the licensee must have a written plan for when the licensee will be absent but the program remains open for the care of children. If a family home licensee is absent more than ten consecutive operating days, the licensee must submit a written notification to the department and each child's parent or guardian at least two business days prior to the planned absence.

(2) In a center early learning program, the licensee must have a written plan for when the director, assistant director, and program supervisor will be simultaneously absent but the program remains open for the care of children. If the director, assistant director, and program supervisor are simultaneously absent for more than ten consecutive operating days, an early learning provider must submit a written notification to the department and each child's parent or guardian at least two business days prior to the planned absence.

(3) A written notification under this section must include the following information:

- **(a) The time period of the absence;**
- **(b) Emergency contact information for the absent early learning provider; and**
- **(c) A written plan for program staff to follow that includes:**
  - **(i) A staffing plan that meets child-to-staff ratios;**
  - **(ii) Identification of a lead teacher to be present and in charge;**
  - **(iii) Early learning program staff roles and responsibilities;**
  - **(iv) How each child's needs will be met during the absence; and**
  - **(v) The responsibility for meeting licensing requirements.**

(4) If a facility licensing compliance agreement (FLCA) is developed as a result of early learning program staff failing to comply with licensing regulations during an absence described in this section, an early learning provider must:

- **(a) Retrain early learning program staff on the foundational quality standards documented on the FLCA; and**
- **(b) Document that the retraining occurred.**

عند تقديم خدمات برنامج التعلم المبكر في منزل الأسرة، يتحمل حامل الترخيص مسؤولية كامل إجراءات ممارسة برنامج التعلم المبكر. أما عند تقديم خدمات برنامج التعلم المبكر في المركز، تقع مسؤولية كل إجراءات ممارسة البرنامج على المدير أو فريق يضم المدير أو مساعد المدير أو مشرف البرنامج (إدارة البرنامج).

في بعض الأحيان، قد لا يكون المرخص له بتقديم خدمات البرنامج في منزل الأسرة أو أحد أعضاء فريق إدارة البرنامج في المركز موجودًا في مكان العمل. وفي حالة الغياب عن البرنامج، يظل موظفو الإدارة مسؤولين عن ضمان تلبية متطلبات الترخيص وجودة البرنامج. ويساعد التخطيط مسبقًا لحالات الغياب، سواء كانت مجدولة أو غير متوقعة، أعضاء فريق إدارة البرنامج في ضمان أنه سيلبي المتطلبات خلال مدة الغياب عن البرنامج. ويساعد المرخص له أو أحد أعضاء فريق إدارة البرنامج في ضمان تحقيق ذلك عند التخطيط للغياب ووضع خطة مكتوبة.

في حالة غياب المرخص له أو كل أعضاء فريق إدارة البرنامج معًا لمدة تزيد على 10 أيام متتالية مع استمرار البرنامج في تقديم خدماته، يلزم تقديم إشعار كتابي مسبق إلى إدارة DCYF. أما إذا كان عضو واحد أو أكثر في فريق إدارة البرنامج في مركز التعلم المبكر موجودين في المركز، فلا يلزم إرسال إشعار إلى الوكالة. وكذلك في حالة وجود حاملي ترخيص مشاركين في تقديم خدمات برنامج التعلم المبكر في منزل الأسرة، لا يلزم إرسال إشعار إلى الوكالة عندما لا يغيب أحد حاملي الترخيص المشاركين في مكان العمل مع اتباع كل اللوائح اللازمة.

يلزم إرسال الإشعار الكتابي إلى إدارة DCYF ووالدي الطفل أو الوصي عليه قبل تاريخ بدء الغياب بيومي عمل على الأقل. ويجب أن يحتوي الإشعار الكتابي على معلومات توضح للآباء والأوصياء اسم الشخص المسؤول عن رعاية أطفالهم في أثناء فترة غياب المرخص له أو أحد أعضاء الفريق ومدة غيابه وجهة الاتصال في حالة الطوارئ أو حدوث مشكلة. ويساعد أيضًا التواصل الصريح والشفافية مع الآباء والأوصياء في بناء علاقات قائمة على الثقة وتقديم برنامج بثقافة تعتمد على الاحترام.

تُعد قدرة الموظفين على التعامل مع أي موقف أمرًا مهمًا، مثل الرد على استفسارات الأسر والتعامل مع الحالات الطبية الطارئة وحالات غياب الموظفين وتلبية متطلبات الترخيص. وعند وجود موظفين مدربين جيدًا، سيشعر الأعضاء في فريق الإدارة بالثقة من أنهم سيديرون مكان العمل بالكامل بطريقة آمنة في أثناء غيابهم.

عند الغياب في حالات الطوارئ التي تمنع المرخص له أو أحد أعضاء فريق إدارة البرنامج من تقديم إشعار قبل بدء الغياب بيومين على الأقل، يجب الاتصال هاتفيًا في أقرب وقت بمانح الترخيص لإبلاغ الوكالة بحالة الغياب. وبالتالي، يجب على الشخص المؤهل المسؤول عن برنامج التعلم المبكر إرسال إشعار كتابي يتضمن كل المعلومات اللازمة إلى إدارة DCYF والآباء أو الأوصياء.

قال أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة في مقاطعة King:

"كنت اضطر إلى البقاء بعيدًا عن الرعاية النهارية لمدة شهر ونصف، وفي بعض الأحيان وصل الأمر إلى شهرين. ونظرًا إلى ضرورة وجود شخصين لتغطية القدرة المسموح بها، كان عليَّ توظيف شخص آخر ليحل محلي عند غيابي. وعندما وجدت الشخص المؤهل، تأكدت من تلقيه التدريبات وتمتعه بالكفاءات المطلوبة، مثل التحقق من هويته وتلقيه تدريبًا على إجراءات CPR واختبار مرض السُل والنوم الآمن، وحصوله على تدريب 30 ساعة لمعرفة الأساسيات، وغيرها من الأمور. ثم، أقدم له تدريبًا على جميع السياسات. وبعد ذلك، أتحدث إلى الأسر لحصر عدد الأطفال الذين سيحضرون كل يوم أثناء غيابي ومواعيد وصولهم ومغادرتهم يوميًا. فضلًا عن التأكد من إلمام مساعدي بكل الأنظمة والمواعيد، وأدربه على احتياجات كل طفل على حدة. وأرسل الخطة إلى DCYF لمراجعتها.

قد يكون من الصعب أن أبتعد عن المكان، فأنا أفضل البقاء في الرعاية النهارية، إلا أنه إذا احتاجت أسرتي إلى مساعدتي فسأضطر إلى أن أذهب إليها. على الرغم من عدم وجودي في مكان العمل، فلا ينفك عقلي عن التفكير في العمل. ويرن هاتفي عدة مرات ويرسل العاملون لديَّ الرسائل عما يدور من أمور. ولا يمكنني مغادرة المكان والذهاب دون وضع خطة مع العاملين والأسر مسبقًا. فما أجريه من تخطيط وإعداد قبل مغادرتي يساعد في ضمان سير العمل بسلاسة وحصول أطفالي وأسرهم على كل ما يلزمهم عندما أكون بعيدًا عنهم."

يعمل لدى المرخص له بتقديم الخدمات في منزل الأسرة معلم رئيسي واحد ويتعاونان معًا في تقديم خدمات البرنامج. وسيغيب المرخص له لمدة ثلاثة أسابيع بسبب ميلاد الحفيد. سيظل البرنامج يقدم خدماته في أثناء فترة الغياب هذه. سينتقل أطفال المرخص له المسجلون في برنامج المرخص له معه، ما يتيح للمعلم الرئيسي تلبية متطلبات نسبة الموظفين إلى الأطفال بالنسبة لعدد الأطفال الذين سيتلقون خدمات الرعاية، وأعمارهم. ويقدم المرخص له إشعارًا كتابيًا إلى الأسر وإدارة DCYF يتضمن تاريخ العودة المتوقع ورقم الهاتف المحمول الخاص بالمرخص له للتواصل في حالات الطوارئ. ويحدد الإشعار أيضًا مسؤوليات المعلم الرئيسي خلال مدة الأسابيع الثلاثة هذه وتشمل الإشراف على مواعيد تناول أدوية الأطفال وأمراض الحساسية والمواعيد المتوقعة للغسيل والتنظيف والتواصل اليومي مع الأسرة من خلال الوالدين.

خطة التوظيف والإشعار في حالة الغياب. نموذج بصفحة الويب الخاصة بالمستندات والاستمارات في إدارة DCYF. تتوفر الاستمارة باللغات الإنجليزية والصومالية والإسبانية.

https://dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/licensed-provider/forms-documents

WAC 110-300-0016

Inactive status—Voluntary and temporary closure

(1) If a center or family home licensee plans to temporarily close their early learning program for more than thirty calendar days, and this closure is a departure from the program's regular schedule, an early learning provider must submit a notification to go on inactive status to the department at least two business days prior to the planned closure. Notifications for inactive status must include:

- **(b) The date the early learning program will cease operating;**
- **(c) The reasons why the licensee is going on inactive status; and**
- **(d) A projected date the early learning program will reopen.**

(2) The requirements of this section do not apply to licensed early learning programs that have temporary closures beyond thirty calendar days as part of their regular schedule, such as programs based on the school year or seasonal occupation.

(3) A licensee may not request inactive status during their first initial licensing period (six months) unless for an emergency.

(4) An early learning provider must inform parents and guardians that the program will temporarily close.

(5) An early learning provider is responsible for notifying the department of changes to program status including voluntary closures, new household members or staff, or other program changes. Program status updates must also be completed in the department's electronic system.

(6) Background check rules in chapter 110-06 WAC, including allegations of child abuse or neglect, will remain in effect during inactive status.

(7) After receiving a notice of inactive status, the department will:

- **(a) Place the license on inactive status;**
- **(b) Inform the licensee that the license is inactive; and**
- **(c) Notify the following programs of the inactive status:**
  - **(i) The department's child care subsidy programs;**
  - **(ii) USDA Child and Adult Care Food Program (CACFP); and**
  - **(iii) Early achievers, ECEAP, Head Start Grantee, and child care aware of Washington.**

(8) A licensee is still responsible for maintaining annual compliance requirements during inactive status pursuant to RCW 43.216.305.

(9) If inactive status exceeds six months within a twelve-month period, the department must close the license for failing to comply with RCW 43.216.305(2). The licensee must reapply for licensing pursuant to RCW 43.216.305(3).

(10) The department may pursue enforcement actions after three failed attempts to monitor an early learning program if:

- **(a) The early learning provider has not been available to permit the monitoring visits;**
- **(b) The monitoring visits were attempted within a three-month time period; and**
- **(c) The department attempted to contact the provider by phone during the third attempted visit while still on the early learning premises.**

(11) When a licensee is ready to reopen after a temporary closure, the licensee must notify the department in writing. After receiving notice of the intent to reopen, the department will:

(a) Conduct a health and safety visit of the early learning program within ten business days to determine that the provider is in compliance with this chapter;

(b) Activate the license and inform the licensee that the license is active; and

(c) Notify the following programs of the active status:

(i) The department's child care subsidy programs;

(ii) CACFP; and

(iii) Early achievers, ECEAP, Head Start Grantee, and child care aware of Washington.

أحيانًا يقرر مكان تقديم خدمات برنامج التعلم المبكر الإغلاق مؤقتًا لفترة زمنية طويلة. ويرجع إغلاق مكان تقديم خدمات البرنامج مؤقتًا إلى عدة أسباب، منها الاحتياجات الشخصية للمرخص له أو تجديد مكان تقديم خدمات البرنامج أو إصلاحه.

في حالات الإغلاق المقررة، يلزم إرسال إشعار مسبق إلى إدارة DCYF قبل موعد الإغلاق بيومي عمل على الأقل. ويتيح إرسال إشعار بشأن الإغلاق وسببه ومدته الزمنية لإدارة DCYF تقديم الدعم المناسب والمساعدة التقنية في أثناء فترة الإغلاق المؤقت، والتخطيط مسبقًا لإجراء زيارة ضمان مستوى الصحة والسلامة خلال 10 أيام عمل من موعد إعادة فتح مكان تقديم خدمات برنامج التعلم المبكر. عند تلقي إشعار بالإغلاق المؤقت، ستضع الوكالة مكان تقديم خدمات برنامج التعلم المبكر في "الحالة غير فعال" وستخطر البرامج الأخرى مثل برنامج المساعدة والتعليم في مرحلة الطفولة المبكرة (ECEAP) والأقارب العاملين وبرامج الإعانة مقابل خدمات رعاية الطفل الموسمية وبرنامج الغذاء لرعاية الأطفال والبالغين (Child and Adult Care Food Program, CACFP) في أوقات الانقطاع عن الخدمة.

يخطر مركز تقديم خدمات التعلم المبكر إدارة DCYF بالإغلاق بغرض التجديد نتيجة حدوث تلف في مواسير المياه في المطبخ والحمام وأحد الفصول. ويتوقع مركز تقديم خدمات التعلم المبكر استمرار الإغلاق لمدة ثمانية أسابيع تقريبًا. وبالتالي، تقدم إدارة DCYF إلى مقدم الخدمات معلومات الاتصال الخاصة بجمعية Child Care Aware of Washington لإرسالها إلى الأسر، وتقدم المشورة إلى مركز تقديم خدمات برنامج التعلم المبكر من خلال أخصائي صحي للتحقق من إجراءات إصلاح التلف ومخططات التجديد، وتحدد موعدًا لإجراء زيارة لضمان مستوى الصحة والسلامة خلال 10 أيام من الموعد المتوقع لإعادة فتح المركز.

علمًا بأنه ليست كل مراكز تقديم خدمات برامج التعلم المبكر المقرر إغلاقها مؤقتًا ستكون بالحالة غير فعال. تظل مراكز تقديم خدمات البرامج المفتوحة لأقل من عام وستغلق مؤقتًا كجزء من جدولها المنتظم تظل بالحالة فعال خلال فترات إغلاقها. غير مسموح بتعيين المركز إلى الحالة غير فعال خلال الأشهر الستة الأولى التي يحصل فيها المركز على رخصته الأولية.

سواء كان الترخيص بالحالة فعال أو غير فعال، يظل المرخص له مسؤولًا عن ضمان اتباع اللوائح. ولذلك، يجب أن يخطر مقدم خدمات التعلم المبكر الوكالة باستمرار بأي تغييرات طارئة في أثناء فترة الإغلاق ووضع المركز في الحالة غير فعال، ويجب عليه إرسال رسوم الترخيص وبيان الامتثال الرسمي ومستندات التحقق من الهوية الخاصة بترخيص البرنامج حتى إذا كان تاريخ بيان الامتثال يوافق تاريخ وضع المركز في الحالة غير فعال.

من المفترض أن يكون تعيين المركز إلى الحالة غير فعال دعمًا لبرامج التعلم المبكر. لكن إذا كان مركز تقديم خدمات التعلم المبكر يغلق بشكل متكرر أو لفترة زمنية طويلة، يمكن أن يؤثر ذلك سلبًا في الأطفال وأسرهم والمجتمع. ولذلك، سيؤدي تعيين المركز إلى الحالة غير فعال لمدة تزيد على ستة أشهر خلال فترة 12 شهرًا إلى إنهاء الترخيص.

يحدد القانون WAC 110-300-0443 المتطلبات المتعلقة بإجراءات الإنفاذ والإشعار والاستئناف.

يحدد القانون WAC 110-300-0425 المتطلبات المتعلقة بمستندات الامتثال السنوي.

يحدد القانون WAC 110-300-0470 المتطلبات المتعلقة بالاستعداد لحالات الطوارئ.

يحدد القانون WAC 110-300-0475 المتطلبات المتعلقة بضرورة حماية الأطفال والإبلاغ عن الحوادث.

WAC 110-300-0020

Unlicensed programs

(1) If the department suspects that an individual or agency suspected of providing unlicensed child care, the department must follow the requirements of RCW 43.216.360.

(2) If an individual decides to obtain a license, within thirty calendar days from the date of the department's notice in subsection (1) of this section, the individual or agency must submit a written agreement on a department form stating they agree to:

- **(a) Attend and participate in the next available department licensing orientation; and**
- **(b) Submit a licensing application after completing orientation.**

(3) The department's written notice under subsection (1) of this section must inform the individual or agency providing unlicensed child care:

- **(a) That the individual or agency must stop providing child care, pursuant to RCW 43.216.360;**
- **(b) How to respond to the department;**
- **(c) How to apply for a license;**
- **(d) How a fine, if issued, may be suspended or withdrawn if the individual applies for a license;**
- **(e) That the individual has a right to request an adjudicative proceeding (hearing) if a fine is assessed; and**
- **(f) How to ask for a hearing, under chapter 34.05 RCW (Administrative Procedure Act), chapter 43.216 RCW, and chapter 110-03 WAC (department hearing rules).**

(4) If an individual providing unlicensed child care does not submit an agreement to obtain a license as provided in subsection (2) of this section within thirty calendar days from the date of the department's written notice, the department will post information on its website that the individual is providing child care without a license.

(5) A person providing unlicensed child care:

- **(a) Will be guilty of a misdemeanor pursuant to RCW 43.216.365; and**
- **(b) May be subject to an injunction pursuant to RCW 43.216.355.**

وفقًا لقانون RCW 43.216.295، غير مسموح قانونًا بتقديم خدمات رعاية الطفل بدون ترخيص في ولاية Washington.[5] يتم إعداد تراخيص برنامج التعلم المبكر لوضع اهتمامات الأطفال في الأولوية وتوفير حماية أساسية من أجل تطوير مهاراتهم والحفاظ على صحتهم وسلامتهم. "يتكون الترخيص الفعال والعالي الجودة من ثلاثة مكونات متميزة على الأقل: قانون تنفيذي قوي ومتطلبات برامج قوية وإجراءات إنفاذ صارمة."[6]

عندما تعتقد إدارة DCYF أنه يتم تقديم خدمات الرعاية بدون ترخيص، سيتم إرسال إشعار كتابي خلال 10 أيام. وعند استلام إشعار من إدارة DCYF، يجب أن يتوقف المركز غير المرخص له عن تقديم خدمات الرعاية الخاصة بالبرنامج إذا لم يكن يلبي متطلبات الإعفاء. قد يقدم أيضًا الشخص طلبًا للحصول على ترخيص برعاية الأطفال. إذا كان الشخص يرفض المشاركة في إجراءات تقديم طلب الترخيص ويواصل تقديم الرعاية بشكل غير قانوني، فستتبع الوكالة الخطوات اللازمة لحماية الأطفال والأسر في المجتمع. وتشمل هذه الخطوات، على سبيل المثال لا الحصر، الكشف عن تقديم رعاية بشكل غير قانوني وإصدار غرامات والمطالبة بدفع رسوم المخالفات وإرسال إنذارات قانونية.

يوضح قانون RCW 43.216.010 الأشخاص اللازم حصولهم على ترخيص والأشخاص المُعفين قانونًا من الترخيص.

للإبلاغ عن تقديم خدمات رعاية بدون ترخيص، اتصل بالرقم 1-866-ENDHARM (1-866-363-4276).

تقدر إدارة DCYF أهمية تقديم خدمات برنامج التعلم المبكر العالية الجودة والمتنوعة وتلتزم بدعم مقدمي الخدمات غير الحاصلين على ترخيص خلال إجراءات الحصول على ترخيص عندما يقررون الحصول عليه.

الحصول على ترخيص للعمل كمزود خدمات رعاية أطفال وتعلم مبكر مرخص له. موقع إدارة DCYF على الويب الذي يتضمن مقدمة عن الوكالة ومعلومات بشأن قواعد الترخيص وعملية إصدار الترخيص ورابطًا خاصًا بالتوجيه نحو إصدار الترخيص.

https://dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/licensed-provider

طريقة الإبلاغ عن إساءة معاملة الأطفال أو عدم الاهتمام بهم. صفحة إدارة DCYF على الويب التي تتضمن أرقام هواتف استقبال الشكاوى المحلية.

www.dcyf.wa.gov/safety/report-abuse

5 قانون "RCW 43.216.295" التابع للهيئة التشريعية لولاية Washington المتاح عبر الرابط **https://app.leg.wa.gov/RCW/default.aspx?cite=43.216.295** وتم الاطلاع عليه في 5 أكتوبر 2020.
6 Amie L. Payne, Ph.D. "نظام تراخيص قوي: نظام أساسي لنظام التعليم والرعاية المبكرة العالية الجودة" التابع للرابطة الوطنية للإدارة التنظيمية المتاح عبر الرابط **www.naralicensing.drivehq.com/publications/Strong_CC_Licensing_2011.pdf** والمنشور في مايو 2011.

WAC 110-300-0025

Certified and exempt programs

(1) The department must not license a child care program that is legally exempt from licensing per RCW 43.216.010(2). However, if a child care program re-quests to become certified by the department, the department shall apply all licensing rules to the otherwise exempt program. In such a case, the department shall apply licensing rules equally to licensed and certified child care programs.

(2) The department may certify an otherwise exempt child care program for subsidy payment without further inspection if the program is:

(a) Licensed by an Indian tribe, band, nation, or other organized community of Indians, including an Alaska native village as defined in 43 U.S.C. Sec. 1602(c), recognized as eligible for services by the United States Secretary of the Interior;

(b) (b) Certified by the federal Department of Defense; or

(c) (c) Approved by the office of superintendent of public instruction (OSPI).

(3) A child care program exempt from licensing pursuant to RCW 43.216.010(2) must use the department's form to submit their exempt status.

(4) A child care program requesting certification must be located on the premises over which the tribe, federal Department of Defense, or OSPI has jurisdiction.

(5) A child care program regulated by a tribe, the federal Department of Defense, or OSPI may request certification:

(a) For subsidy payment only; or

(b) As meeting foundational quality standards of this chapter.

(6) The department must not certify a department employee or a member of their household when the employee is involved directly, or in an administrative or supervisory capacity, in the:

(a) Certification process;

(a) Placement of a child in a certified program; or

(b) Authorization of payment for the child in care.

يجوز لإدارة DCYF، حسب الطلب، اعتماد مزود خدمات مُعفى إذا كان مزود الخدمات هذا غير تابع لسلطة إدارة DCYF. علمًا بأن البرامج القبلية والبرامج العسكرية الأمريكية والبرامج المعتمدة من مكتب المشرف على التعليم العام (Office of Superintendent of Public Instruction, OSPI) بولاية Washington تكون معفاة من الترخيص. ويتم اعتماد البرامج العسكرية الأمريكية من قِبل وزارة الدفاع (Department of Defense, DOD) الفيدرالية، بينما يتم تنظيم برامج التعلم المبكر القبلية من قِبل المجالس القبلية وتنظيم برامج التعلم المبكر في المدارس العامة من قِبل مكتب OSPI. إذا كان أحد مقدمي هذه البرامج يريد تلقي تعويض عن الإعانة مقابل تقديم خدمات رعاية الأطفال، فيجوز له طلب اعتماد من إدارة DCYF. وإذا كان البرنامج المُعفى يطلب اعتمادًا، فيتعين على البرنامج تلبية كل لوائح ترخيص الجودة التأسيسية.

إدارة الأمريكيين الأصليين. يقدم موقع الويب هذا مساعدة تقنية إلى القبائل والمنظمات الأهلية.
www.acf.hhs.gov/ana

النماذج والمستندات الخاصة بإدارة DCYF. صفحة على موقع ويب DCYF تتضمن روابط خاصة بنماذج مهمة مثل ترخيص الأدوية وسجل الأدوية وخطة الرعاية الفردية، وغيرها.
https://dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/licensed-provider/forms-documents

طريقة الحصول على ترخيص للعمل كمزود خدمات تطوير مهارات الأطفال في المنزل. صفحة وزارة الدفاع الأمريكية (DOD) على الويب تتضمن معلومات حول الحصول على ترخيص للعمل كمزود خدمات لتطوير مهارات الطفل في سلاح البحرية داخل المنزل ومزود خدمات رعاية أطفال الأسر في مشاة البحرية.
www.military.com/spouse/career-advancement/military-spouse-jobs/becoming-child-development-home-provider.html

مكتب المشرف على التعليم العام (OSPI) بولاية Washington. موقع مكتب OSPI على الويب يتضمن معلومات متعلقة بنظام التعليم من الحضانة حتى الصف الثاني عشر في Washington.
www.k12.wa.us

WAC 110-300-0030

Nondiscrimination

(1) Early learning programs are defined by state law as places of public accommodation that must:

(a) Not discriminate in employment practices or client services based on race, creed, color, national origin, sex, honorably discharged veteran or military status, marital status, gender, sexual orientation, age, religion, or ability; and

(b) Comply with the requirements of the Washington law against discrimination (chapter 49.60 RCW) and the ADA.

(2) An early learning program must have a written nondiscrimination policy addressing at least the factors listed in subsection (1) of this section.

بشكل عام، يتطلب هذا القسم أمرين مهمين. أولًا، يجب على مزودي الخدمات تجنب التمييز، والامتثال للمتطلبات الواردة في الفصل 49.60 من قانون RCW لقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (Americans with Disabilities Act, ADA). وثانيًا، يجب أن يتوفر لدى مزودي الخدمات سياسة مكتوبة بشأن عدم التمييز.

تتمثل إحدى الملاحظات المهمة في أنه عندما يتعين أن يتوفر لدى كل مزودي الخدمات سياسة بشأن عدم التمييز، ستختلف هذه السياسة حسب المراكز المصنفة قانونًا بأنها "أماكن إقامة عامة" والمراكز التي تمثل مؤسسات متخصصة في رعاية الأطفال وتتميز بأنها "أماكن خاصة بشكل واضح".

- تشمل أماكن الإقامة العامة كل المؤسسات تقريبًا. وإذا كان مركز تقديم خدمات برنامج التعلم المبكر متاحًا للجمهور كافة، فمن ثمّ تُعرف المؤسسة بأنها مكان للإقامة العامة.
- تشمل الاستثناءات ما يلي:
  - الكيانات الخاصة بشكل واضح وتمثل عادة النوادي القائمة على دفع اشتراك العضوية. فيدفع الأعضاء رسومًا خاصة وتتوفر بها سياسات بشأن قبول الأعضاء.
  - المؤسسات التعليمية التي تديرها أو تتولى صيانتها مؤسسة دينية حقيقية.

تتمتع ولاية Washington بموقفها الصارم على مر التاريخ ضد التمييز. ففي عام 1949، صرّح المشرّعون في ولاية Washington في أثناء تعريف التمييز بأن "لا يهدد التمييز حقوق السكّان والامتيازات الملائمة لهم فحسب، ولكنه يهدد المؤسسات وأساس الدولة الديمقراطية الحرة أيضًا."[7]

لتحسين الخدمات المقدمة للأطفال والأسر في ولاية Washington، تعزز "معايير الجودة التأسيسية" التنوع والممارسات الشاملة. يجب عدم معاملة مزودي خدمات التعلم المبكر والأطفال والأسر المسجلين في البرامج المرخصة بطريقة مختلفة أو معاملة الأشخاص وتفضيلهم حسب العرق أو العقيدة أو اللون أو الأصل الوطني أو النوع أو حالة المحاربين القدامى الذين تم إعفاؤهم بشكل مشرّف أو الوضع العسكري أو الحالة الاجتماعية أو الجنس أو التوجه الجنساني أو العمر أو الدين أو الإعاقة. وبدلًا من ذلك، يتم تشجيع برامج التعلم المبكر على تحديد مزايا التنوع الناجمة عن مختلف الثقافات والمعتقدات والإعاقات.

يؤدي دعم التنوع والشمول في أماكن تقديم خدمات التعلم المبكر إلى زيادة فرص عرض الأفكار والخبرات غير المألوفة على الأطفال والبالغين. ويساعد ذلك في تعزيز تقدير أوجه التشابه أو الاختلاف، وكذلك دعم مفهوم الهوية الذاتية للأفراد.

تتمثل بعض الطرق التي يمكن من خلالها لمزودي خدمات التعلم المبكر تضمين ممارسات التنوع والشمول في توفير مجموعة متنوعة من المواد في برامجهم تمثل عدة ثقافات ومجموعات إثنية وفئات أسرية. وقد تتضمن بعض هذه المواد كتبًا تعرض أسرًا مكونة من آباء متماثلين أو آباء وأطفال من أصول عرقية مختلفة. وقد تتضمن المواد الأخرى رسومات وأوراقًا وأقلام شمع ملونة وأقلام تعليم بألوان متعددة. تُعد الدمى أو التماثيل الصغيرة التي تمثل أشخاصًا مشاركين في أدوار تمثيلية غير تقليدية أو بإعاقات بدنية مختلفة نوعًا آخر من المواد التي يمكنه تضمينها في بيئة التعلم. يمكن أيضًا لمقدم خدمات التعلم المبكر معرفة بعض الكلمات الأساسية بلغات مختلفة، ونشر هذه الكلمات في البرنامج أو استخدامها عند استقبال الأسر. تُعد الموسيقى التي يتم تشغيلها والملصقات المعروضة والطعام المُقدم طرقًا أخرى يمكن لمقدم الخدمات استخدامها عمدًا عند توضيح مفهوم التنوع والشمول.

عندما تسجل أسرة أو طفل في برنامج التعلم المبكر الذي يتيح لها رؤية نفسها ممثلة من خلال المواد المتاحة وسماع لغتها الأساسية في المنزل وسماع الموسيقى المألوفة لديها وشم رائحة الأطعمة أو الروائح المألوفة لديها، قد تشعر بأن هويتها تحظى بالتقدير والأهمية بشكل كافٍ. وفقًا لبرنامج رعاية أطفالنا (Caring for Our Children, CFOC)، "إن التعبير عن التنوع الثقافي والإثني والتعرض له يثري خبرة كل الأطفال والأسر والموظفين."[8]

على عكس ذلك، يمكن أن تكون لممارسات الرفض والتمييز آثار سلبية على الهوية الذاتية واحترام الذات. تصرّح الجمعية الأمريكية لعلم النفس بأن "الضغط النفسي المتعلق بممارسة التمييز متعلق بمشكلات الصحة العقلية، مثل القلق والاكتئاب حتى عند الأطفال."[9]

7 قانون "RCW 49.60.010 الغرض من الفصل" التابع للهيئة التشريعية لولاية Washington المتاح عبر الرابط **https://app.leg.wa.gov/RCW/default.aspx?cite=49.60.010** وتم الاطلاع عليه في 6 أكتوبر 2020.

8 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *رعاية أطفالنا: معايير الأداء الوطنية للصحة والسلامة، والإرشادات التوجيهية لبرامج التعليم والرعاية المبكرة، الإصدار الرابع*. (Itasca، IL: الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، 2019)، xx.

9 الجمعية الأمريكية لعلم النفس "الضغط النفسي في أمريكا: أثر التمييز"، البيان الصحفي المنشور في 10 مارس 2016 والمتاح عبر الرابط **https://www.apa.org/news/press/releases/stress/2015/impact-of-discrimination.pdf**

إن السجل التاريخي الذي يضم ممارسات التمييز في العمل والتعليم والسكن بالنسبة للعائلات من مجتمعات مهمشة قد جعل العرق والدخل من مؤشرات النجاح. "إن الأطفال المسجلين في روضة أطفال بمستويات مهارة أقل للاستعداد للالتحاق بالمدرسة لا يحققون بشكل عام تقدمًا بالمعدل نفسه مقارنة بأقرانهم من الفئات الميسورة، لذا تتسع ثغرات التحصيل العلمي بمرور الوقت."[10] ويكون عادة الأطفال أصحاب ألوان البشرة المختلفة والأولاد والأطفال ذوو الإعاقة هم دائمًا فئات غير مناسبة لممارسة التأديب القاسي أو الطرد في أماكن تقديم خدمات التعلم المبكر والمدارس.[11] ونتج عن ذلك وجود ثغرات في التحصيل العلمي والفرص المتاحة لدى أطفال الأسر التي تقل غالبًا فرص حصولها على رعاية عالية الجودة. ولسد هذه الثغرات، يلزم على المتخصصين في خدمات التعلم المبكر التأكد من تحيزاتهم عند تحديد أسلوب تعيين الموظفين واختيار الأسر وتسجيلها ووضع المناهج التعليمية وتحديد الممارسات والعوامل البيئية في الفصل.

يتناول قانون ADA تحديدًا ضمان حصول الأشخاص ذوي الإعاقة على فرص متكافئة للمشاركة في خدمات البرنامج. وبعبارة أخرى، لا يجوز استبعاد الأطفال ذوي الإعاقة من تلقي خدمات برنامج التعلم المبكر ما لم يشكّل وجودهم تهديدًا مباشرًا على صحة أو سلامة الأطفال أو غيرهم أو يتطلب إجراء تغيير جوهري في خدمات البرنامج.

بموجب قانون ADA، لا يتعين على مزود خدمات التعلم المبكر تجديد مؤسسة تقديم خدمات التعلم المبكر الموجودة بالفعل لاستقبال كل إعاقة محتملة. ومع ذلك، يتعين على مزود خدمات التعلم المبكر إجراء "تعديلات مناسبة" للسماح لبعض الأشخاص ذوي الإعاقة بالمشاركة على قدم المساواة مع أقرانهم العاديين. وقد يشمل هؤلاء الأشخاص، موظفًا أو طفلًا ذا إعاقة يريد التسجيل في البرنامج، أو أحد والدي الطفل المسجل أو أحد أقاربه ذا إعاقة ويريد حضور فعاليات البرنامج. يتم تشجيع مزودي الخدمات والأشخاص ذوي الإعاقة على مناقشة الطرق المناسبة لإجراء التعديلات المناسبة. ويتعين على مزود خدمات التعلم المبكر إجراء تعديلات مناسبة على السياسات والممارسات من أجل دمج الأطفال والآباء والأوصياء ذوي الإعاقة.

ينطبق قانون ADA على كل برامج التعلم المبكر تقريبًا، باستثناء أي برنامج يديره كيان ديني مثل كنيسة أو معبد أو مسجد. ولا يمكن أن تقدم إدارة DCYF أي مشورة قانونية بشأن الامتثال المحدد لقانون ADA، وبدلًا من ذلك يمكن لمزود خدمات التعلم المبكر طرح أي استفسارات من خلال التواصل مع أحد المحامين.

مبادرة تعزيز المساواة. يعمل موقع الجمعية الوطنية لتعليم الأطفال الصغار (NAEYC) على الويب على إيجاد فرص متكافئة للأطفال الصغار في التعلم.

www.naeyc.org/our-work/initiatives/equity

التنوع في برامج الطفولة المبكرة. في مقالة "أخبار الطفولة المبكرة" هذه، يناقش Francis Wardle Ph.D. طريقة تقديم خبرات متنوعة ومتعددة الثقافات في برامج التعلم المبكر.

http://www.earlychildhoodnews.com/earlychildhood/article_view.aspx?ArticleID=548#:~:text=Supporting%20diversity%20in%20early%20childhood,experiences%20beyond%20their%20immediate%20lives.

التمييز الوظيفي. تقدم كلية الحقوق في جامعة Cornell نظرة عامة على القوانين والتشريعات المتعلقة بالتمييز الوظيفي، بالإضافة إلى روابط متعددة خاصة بالموارد الداعمة.

https://www.law.cornell.edu/wex/employment_discrimination#:~:text=Employment%20Discrimination%20laws%20seek%20to,and%20various%20types%20of%20harassment

10 وزارة ولاية Washington للتعلم المبكر (Washington State Department of Early Learning)، "تقرير حول بيانات مبادرة المساواة العرقية"، المتاح عبر الرابط **www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/Equity_Initiative_Data_Report_1.18.2017.pdf** والمنشور في يناير 2017.

11 مشروع المساواة بين الأطفال ومركز السياسة الحزبية، "بدء تحقيق المساواة من السنوات الأولى إلى الصفوف الأولى" المتاح عبر الرابط **https://childandfamilysuccess.asu.edu/sites/default/files/2020-07/CEP-report-071520-FINAL.pdf** والمنشور في يوليو 2020.

معلومات عامة حول سياسة عدم التمييز. صفحة لجنة الولايات المتحدة لتكافؤ فرص العمل على الويب تتضمن معلومات وإرشادات حول وضع سياسة عدم التمييز.

www.eeoc.gov/employers/small-business/general-non-discrimination-policy-tips

المعلومات والمساعدة التقنية بشأن قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة. موقع إدارة الحقوق المدنية التابعة لوزارة العدل الأمريكية (U.S. Department of Justice) على الويب يتضمن معلومات وموارد متعلقة بقانون ADA.

www.ada.gov

بدء تحقيق المساواة: من السنوات الأولى إلى الصفوف الأولى. يقدم مشروع المساواة بين الأطفال ومركز السياسة الحزبية البيانات اللازمة. بحث وخطة عمل بشأن سياسة المساواة العملية بين الأطفال بالنسبة للتأديب القاسي والطرد غير المتناسب للأطفال ذوي الإعاقة وانعدام المساواة في إتاحة فرص التعلم ثنائي اللغة.

https://childandfamilysuccess.asu.edu/sites/default/files/2020-07/CEP-report-071520-FINAL.pdf

إطار تحقيق المساواة العرقية والعدالة الاجتماعية (HR_0003). نهج تتبعه إدارة DCYF لإزالة الفوارق بحيث لا يكون العرق ودخل الأسرة ضمن مؤشرات الرفاهية، ولوضع أنظمة تدعم نجاح كل الأطفال والشباب والأسرة.

www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/HR_0003.pdf

تقرير حول بيانات مبادرة المساواة العرقية لعام 2017. تقرير صادر عن إدارة DCYF (المعروفة سابقًا باسم "إدارة التعلم المبكر") بشأن تجميع البيانات وتقييم البيانات العرقية والإثنية لبرامج التعلم المبكر المرخصة في ولاية Washington.

www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/Equity_Initiative_Data_Report_1.18.2017.pdf

معلومات حول سياسة إجراء التعديلات المناسبة. صفحة لجنة الولايات المتحدة لتكافؤ فرص العمل على الويب تتضمن معلومات وإرشادات حول وضع سياسة إجراء التعديلات المناسبة.

www.eeoc.gov/employers/small-business/reasonable-accommodation-policy-tips

وسائل الترحيب بكل الأسر. تقدم صفحة مدارس Welcoming Schools على الويب هذه المعلومات والوسائل اللازمة لتهيئة بيئة ترحيبية لمختلف الأسر.

www.welcomingschools.org/resources/school-tips/diverse-families-what/

معرفة التحيز (Understanding Prejudice). موقع على الويب يقدم معلومات وموارد تعليمية متعلقة بالتحيز والتمييز وتعدد الثقافات والتنوع لتقليل حدة مستويات التعصب والتحيز في المجتمع. وتتضمن علامة التبويب "الممارسات والعروض التوضيحية" (Exercises and Demonstrations) استطلاعات رأي واختبارات للكشف عن التصرفات اللاشعورية.

https://secure.understandingprejudice.org/

القسم الثانـي:
النتائج المتعلقة بالأطفال

النتائج المتعلقة بالأطفال

يناقش "الدليل الإرشادي لترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال والتعليم المبكر" الأقسام المحددة فقط من "معايير الجودة الأساسية" والموجودة في الفصل WAC 110-300. ويتضمن هذا الدليل الإرشادي موارد ذات صلة وبيانات حالية وأمثلة عملية. ولا يهدف إلى تقديم نظرة شاملة حول النتائج المتعلقة بالأطفال.

WAC 110-300-0055

Developmental screening and communication to parents or guardians.

(1) An early learning provider must inform parents or guardians about the importance of developmental screenings for each child from birth through age five.

(2) If not conducted on-site, an early learning provider must share information with parents or guardians about organizations that conduct developmental screenings such as a local business, school district, health care provider, specialist, or resources listed on the department website.

إن البالغين المهتمين برعاية الأطفال والمنخرطين في حياتهم يلاحظون الأطفال ويراقبونهم بصورة غير رسمية في حياتهم اليومية لمعرفة مدى تطورهم وتحصيلهم الدراسي وحركاتهم وتصرفاتهم. وتعني مراقبة النمو بملاحظة هذا التقدم بدقة.

تُستخدم مراقبة النمو في تحديد إن كان الطفل يواجه خطرًا بشأن التأخر الإدراكي والحركي والتواصل مع الآخرين واللغة أو التأخر الاجتماعي والعاطفي. وقد يؤثر هذا التأخر سلبًا في النمو والتحصيل الدراسي والتطور المتوقع، لكن توجد فرص لتلقي الدعم الإيجابي. ولذلك، يتعين على مزود خدمات التعلم المبكر وفقًا لمعايير الترخيص مناقشة مدى أهمية مراقبة النمو مع الآباء والأوصياء.

تُعد المعلومات التالية المتوفرة من Help Me Grow Washington مهمة لمساعدة الأسر والمتخصصين في برامج التعلم المبكر على فهم السبب وراء أهمية هذا القانون بالنسبة للأطفال:

"تحظى مراقبة النمو بأهمية خاصة بالنسبة لكل الأطفال! يعاني طفل واحد من 6 أطفال تأخرًا في النمو، ولكن يتم رصد 30% من هؤلاء الأطفال من خلال مراقبة الآباء وإجراء الفحوص الدورية. ويصعب غالبًا ملاحظة علامات التأخر، حتى بالنسبة للمتخصصين.

"إن مراقبة كل الأطفال بانتظام هي أفضل طريقة لملاحظة علامات التأخر مبكرًا إذ يكون التدخل هو الحل الأكثر فعالية. وحتى بالنسبة للأسر التي لديها أطفال يحظون بنمو سليم، تُعد المراقبة طريقة سريعة وسهلة وممتعة لمعرفة التطورات التالية والخطوات اللازم اتخاذها للحث على نمو صحي!"[12]

تتوفر عدة طرق لمشاركة المعلومات المتعلقة بمراقبة النمو مع الآباء والأوصياء. فقد يختار مزود خدمات التعلم المبكر إبلاغ الوالدين أو الوصي بنتيجة عملية مراقبة النمو بطريقة تناسب برنامج التعلم المبكر وكل أسرة بشكل فردي. يمكن إرسال المعلومات اللازم مناقشتها من خلال نشرات مكتوبة أو عبر موقعك على الويب أو كتيب الآباء، أو نشرها في الموقع لرؤيتها بسهولة، أو مناقشتها شفهيًا في أثناء التسجيل أو خلال الاجتماعات المنعقدة مع الوالدين أو الوصي.

12 Parenthelp123 - Help Me Grow Washington: www.parenthelp123.org/child-development/help-me-grow-washington

لدعم تبادل المعلومات بفعالية حول مراقبة النمو، فيما يلي مثال لرسالة مهمة يريد مقدم خدمات التعلم المبكر مناقشتها مع الوالدين أو الوصي بشأن مراقبة النمو.

"هل سمعت عن عملية فحص (مراقبة) النمو، أو أجريتها مع طفلك؟"

"يتم إجراء فحص النمو باعتباره جزءًا من عملية مراقبة النمو مثل ما نمارسه هنا لمعرفة المزيد حول طفلك وكيفية تحسين الدعم المُقدم بشأن التطور السليم لطفلك. وتحظى السنوات الخمس الأولى في حياة الطفل بأهمية كبرى بشأن نموه إذ إنها تشمل مراحل تطور كثيرة. منذ الطفولة، يتعلم الأطفال كل شيء عن كيفية عمل أجسامهم ويستكشفون العالم من حولهم."

"تنمو عقولهم بسرعة كبيرة ويتعلمون مهارات مهمة متعلقة بالعديد من نواحي التطور. ويمكن أن تتماثل هذه النواحي مع مراحل التطور وعلامته ضمن المهارات الحركية الكبرى والحركة الدقيقة ومهارات التواصل والتطور الاجتماعي والعاطفي. (قد ينجم عن ذلك محادثة أكثر تفصيلًا حول كل نواحي التطور)."

"بصفتك أحد الوالدين، فإنك على دراية بمهارات ابنك أكثر من أي شخص ومن الضروري أن نتعاون معًا لمعرفة مدى نمو طفلك، لذا يمكننا معرفة نقاط القوة لدى طفلك والنواحي التي تتطلب تطورًا."

"هل أنت مهتم بمعرفة المزيد حول مدى تطور طفلك؟"

يتوفر العديد من الموارد لتعليم الأسر والمتخصصين في التعلم المبكر حول عملية مراقبة الطفل ومدى تطوره وكيفية تلبية احتياجات الطفل. وتقدم المواقع الوطنية والحكومية معلومات حول تقييم الحاجة إلى المراقبة والنهج المتبع لإجراء عملية المراقبة هذه. تمثل المواقع التالية تشكيلة صغيرة من الموارد المتاحة لدعم الأسر والمتخصصين في التعلم المبكر.

- مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (Centers for Disease Control and Prevention, CDC). تعمل مراكز CDC على حماية أمريكا من تهديدات الصحة والسلامة والأمن بالنسبة للسكان الأجانب والأمريكيين.
www.cdc.gov/ncbddd/childdevelopment/screening.html
- ParentHelp123. يقدم ParentHelp123 معلومات حول الخدمات الصحية والغذائية وبرامج الإعانات والموارد في ولاية Washington
www.parenthelp123.org/child-development/child-development-screening-public
- مكتب المشرف على التعليم العام (OSPI) للبحث عن الطفل (الأطفال أكبر من 3 سنوات). يمثل مكتب OSPI الوكالة الأساسية المسؤولة عن مراقبة التعليم العام من مرحلة رياض الأطفال إلى الصف الثاني عشر في ولاية Washington.
www.k12.wa.us/student-success/special-education/program-improvement/technical-assistance/child-find
- قائمة بتنمية المهارات في روضة الأطفال بولاية (Washington Kindergarten Inventory of Developing Skills, WaKIDS) في مكتب OSPI. WaKIDS هي عملية تساعد الأطفال والأسر على الانتقال إلى النظام التعليمي من مرحلة روضة الأطفال إلى الصف الثاني عشر.
www.k12.wa.us/student-success/testing/state-testing-overview/washington-kindergarten-inventory-developing-skills-wakids/whole-child-assessment
- برنامج الدعم المبكر للرضع والأطفال الصغار (Early Support for Infants and Toddlers, ESIT) (الأطفال الأقل من 3 سنوات). برنامج ESIT هو برنامج تابع لإدارة DCYF يقدم خدمات التدخل المبكر لدعم نجاح الأطفال خلال مرحلة الطفولة المبكرة وفي المراحل المقبلة.
www.dcyf.wa.gov/services/child-development-supports/esit
- مجتمعات الأطفال في ولاية Washington (Washington Communities for Children, WCFC). WCFC هي شبكة من التحالفات المخصصة لتحسين رفاهية الأطفال والأسر والمجتمعات.
www.washingtoncfc.org

WAC 110-300-0065

School readiness and family engagement activities.

(1) At least once per calendar year, an early learning provider must supply to parents or guardians kindergarten or school readiness materials when developmentally appropriate for enrolled children.

(2) Kindergarten or school readiness materials must be the same or similar to resources posted online by OSPI, the department, or other equivalent organizations. These materials may address:

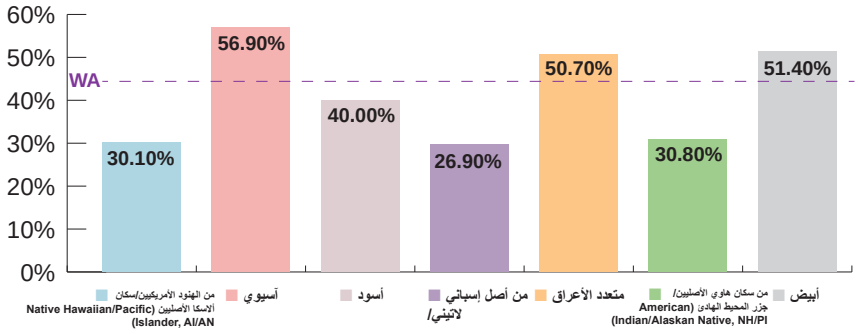
(a) Kindergarten transition activities, if applicable; and

(b) Developmentally appropriate local school and school district activities designed to engage families.

يوضح الرسم البياني التالي أنه في ولاية Washington على مستوى جميع المجموعات الإثنية يكون أقل من 50 بالمائة من الأطفال مستعدين للالتحاق بروضة الأطفال (وفقًا لتقييم WaKIDS).

يُعد هذا التقييم المهم جزءًا من عملية الانتقال التي تدعم تجارب الالتحاق بالمدارس الناجحة لدى الأطفال في مرحلة روضة الأطفال حتى الصف الثاني عشر وتتبع نهج الطفل بالكامل. وعلاوة على ذلك، كشفت القائمة عن وجود أوجه اختلاف بين المجموعات الإثنية بشأن الاستعداد لاكتساب مهارات تعلم الرياضيات واللغة والقراءة والكتابة، وكذلك أوجه الاختلاف بين الجنسين بشأن اكتساب مهارات تعلم الرياضيات. تساعد هذه المعلومات على إبراز الدور الحيوي الذي يلعبه المتخصصون في التعلم المبكر مع الأطفال الصغار.

الاستعداد للالتحاق بمرحلة روضة الأطفال حسب العرق/الإثنية لعام 2018



تدعم متطلبات الترخيص المتعلقة بالاستعداد للالتحاق بالمدرسة فرضية أن الأطفال يحققون نجاحًا أكثر عندما تتواصل الأسر مع المتخصصين لمعرفة مدى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة أو روضة الأطفال. وتنطبق المتطلبات على برامج التعلم المبكر التي تلبي احتياجات أي طفل أو أطفال مستعدين من ناحية النمو للانتقال إلى روضة الأطفال أو المدرسة. يمكن أن يساعد مقدمو خدمات التعلم المبكر الأسر على فهم التغيير من مرحلة الحضانة إلى روضة الأطفال، والتعامل معه بعدة طرق مختلفة.

يمكن أن يتخذ مقدم خدمات التعلم المبكر إجراءً واحدًا وهو إقامة صلة مع البرامج المقدمة في روضة الأطفال والمدارس القريبة. ويمكن لمقدم خدمات التعلم المبكر الذي يتواصل مع البرامج المقدمة في روضة الأطفال المحلية مساعدة الأسر وإبلاغها بالأنشطة الانتقالية القادمة. وقد يتمكن مزودو الخدمات أيضًا من مساعدة الأسر في الوقوف على الأنظمة المُتبعة في روضة الأطفال أو المدرسة، أو حتى مساعدتها في تنسيق تواصل مبدئي بين الوالدين أو الوصي والمدرسة. وتكون أشكال الدعم الأخرى متاحة من خلال مناطق الخدمات التعليمية (Educational Services Districts, ESD) المحلية والمجموعة الإقليمية لبرنامج التعلم المبكر متاحة من خلال مجتمعات WCFC.

تُعد صفحة WaKIDS في موقع OSPI على الويب موردًا مهمًا:
www.k12.wa.us/student-success/testing/state-testing-overview/washington-kindergarten-inventory-developing-skills-wakids.

يكمن أحد المكونات الرئيسية لقائمة WaKIDS في تعزيز التعاون بين مزودي خدمات التعلم المبكر والمناطق التعليمية. وسيعثر مزود خدمات التعلم المبكر في موقع الويب على أدوات معلومات مهمة تساعد الأطفال والأسر على الاستمتاع بتجربة انتقال سلسة.

عند التفكير في كيفية قيام مزود الخدمات بإرسال مواد الاستعداد للالتحاق بالمدرسة، يجب مراعاة المستفيدين الذين تتم تلبية احتياجاتهم. ويمكن للأسر الحصول بسهولة على المستندات الإلكترونية أو على المستندات المتاحة بشكل أفضل كنُسخ ورقية. علاوة على ذلك، يمكن لكل موظفي البرنامج المساعدة على تعزيز نجاح الأطفال من خلال معرفة الموارد المحلية ومشاركة الأسر في المعلومات المتعلقة بالانتقال إلى روضة الأطفال والاستعداد للالتحاق بالمدرسة.

للحصول على أمثلة بشأن الاستراتيجيات المتعلقة بالاستعداد للالتحاق بالمدرسة، يمكن استعراض البيانات التالية المتوفرة من اثنين من مقدمي خدمات التعلم المبكر في ولاية Washington.

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة في مقاطعة Thurston:

"I request every parent attend an orientation where we go over kindergarten readiness, transitions and what it might look like for their child and for them as the parent or guardian. At conferences, we review the developmental progression information on WaKIDS and then set goals together for their child. We have district information posted in our entryway in all the languages spoken in our care. Parents are encouraged to check the materials out whenever they have questions or come to me if there's something they cannot find. In the spring, we take a field trip to the local elementary school and visit a classroom. At our end of year graduation program, we invite a kindergarten teacher to come and talk to the parents about what they can do to help their child throughout the summer. "

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في مركز رعاية الأطفال في مقاطعة Whitman:

"نبدأ في عقد اجتماعات حول الانتقال وتقديم الدعم اللازم بالنسبة لأول مرحلة انتقالية يمر بها الأطفال في المركز لمساعدة الآباء في الوقوف على شعور أطفالهم عند الانتقال. ونحدد وقتًا لهم لمقابلة المعلمين الجدد والتجول في الفصول ومعرفة الأنشطة الأخرى. ونقدم أيضًا إرشادات إلى الأطفال في الفصول الفردية لدينا لمساعدتهم على توقع ما قد يواجهونه في الفصل الجديد.

نظرًا إلى أننا نجري انتقالًا يدعم هذا الجزء من حياتهم هنا في المركز، فلا تختلف مرحلة الانتقال إلى روضة الأطفال. ونقدم إلى الآباء معلومات الاتصال الخاصة بالمدارس، ونخطرهم بمواعيد التسجيل القادمة في روضة الأطفال ومواعيد الجولات ، ونتمتع بعلاقة قوية مع المدارس الابتدائية المحلية لإقامة علاقة جيدة يمكن للآباء الوثوق بها. نقدم إلى كل الآباء نسخة من ملف التسجيل بالكامل اللازم للتسجيل في روضة الأطفال، بالإضافة إلى نسخة من أحدث تقييم للطفل ومعلومات الاتصال بنا في حالة أنهم يريدون مشاركتها معه معلم الطفل في روضة الأطفال. ولاحظنا أن العديد من المعلمين في روضة الأطفال يتواصلون معنا للاستفسار عن بعض الأطفال طوال السنوات الماضية.

نستغرق وقتًا كثيرًا في الفصل لمناقشة مفهوم روضة الأطفال مع الفصول في مرحلة ما قبل الروضة قبل الانتقال إلى المدرسة. وبحلول شهر أغسطس، يشعرون بالحماس تجاه رحلتهم التالية! وقد قام المعلمون لدينا بدمج المناهج في الفصل من خلال الاستعانة ببعض الأساليب المُتبعة في المدارس العامة (فعلى سبيل المثال، Zoo Phonics) بحيث يكون الانتقال إلى روضة الأطفال سلسًا قدر الإمكان."

كما كانت تجربتك هنا، تتوفر مجموعة متنوعة من الطرق للتواصل مع الأسر والمشاركة معها لدعمك بشأن تحقيق نتائج ناجحة بالنسبة للأطفال. وبداية من توعية الآباء أو الأوصياء بأهمية مراقبة النمو حتى الاستعداد للالتحاق بروضة الأطفال، تُعد العلاقات والتواصل أمورًا أساسية للانتقال بسلاسة وحصول الأطفال على الدعم اللازم من أجل نموهم.

القسم الثالث:
مشاركة الأسر والشراكات

مشاركة الأسر والشراكات

يناقش "الدليل الإرشادي لترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال والتعليم المبكر" الأقسام المحددة فقط من "معايير الجودة الأساسية" والموجودة في الفصل WAC 110-300. ويتضمن هذا الدليل الإرشادي موارد ذات صلة وبيانات حالية وأمثلة عملية. ولا يهدف إلى تقديم نظرة شاملة بشأن "التزام الأسرة ومشاركتها".

WAC 110-300-0080

Family support self-assessment.

An early learning provider must assess their program within one year of being licensed, or within six months of the date this section becomes effective, to identify ways to support the families of enrolled children. A provider must complete the strengthening families program self-assessment, or an equivalent assessment, applicable to the early learning program type (center or family home).

يُعد فهم المتخصصين في التعلم المبكر وإدراكهم للأطفال باعتبارهم جزءًا من الأسرة من أمرًا مهمًا. ويمثل إطار تقوية الأسر منهجًا قائمًا على الأبحاث لتعزيز نقاط القوة لدى الأسرة ودعم نمو الأطفال وتقليل احتمالية الإساءة للأطفال وعدم الاهتمام بهم.[13]

يهدف التقييم الذاتي لإطار تقوية الأسر إلى مشاركة الأسر والبرامج والمجتمعات في وضع خمسة عوامل وقائية:

1. مرونة الوالدين
2. العلاقات الاجتماعية
3. معرفة معنى الأبوة ونمو الأطفال
4. الدعم العملي في أوقات الحاجة
5. القدرة الاجتماعية والعاطفية للأطفال

تعتمد أداة التقييم الذاتي لإطار تقوية الأسر على النتائج الواردة من دراسة وطنية خاصة ببرامج التعلم المبكر في جميع أنحاء البلاد. ويمكن أن تساعدك هذه الأداة في تخصيص البرنامج لدعم الأسر التي تلبي احتياجاتها.

13 مركز دراسة السياسة الاجتماعية www.cssp.org/our-work/project/strengthening-families

تتوفر أدوات التقييم الذاتي لإطار تقوية الأسر الخاصة ببرامج التعلم المبكر في المركز ومنزل الأسرة مجانًا عبر الإنترنت من خلال **www.strengtheningfamiliesevaluation.com**.

عند اكتمال تقييم إطار تقوية الأسر عبر الإنترنت، يمكن للبرامج إجراء تقارير ستساعدها في تحديد نقاط القوة والنواحي اللازم تعزيز برامجها.

عندما يستخدم مزود خدمات التعلم المبكر تقييمًا ذاتيًا مماثلًا تعتمده إدارة DCYF، يجب أن يتضمن العوامل الوقائية الخمسة وفقًا لنتائج التقييم الذاتي لإطار تقوية الأسر:

1. **مرونة الوالدين:** معالجة الضغط النفسي والتصرف بشكل جيد حتى عند مواجهة التحديات والشدائد والصدمات النفسية.
2. **العلاقات الاجتماعية:** العلاقات الإيجابية التي توفر دعمًا عاطفيًا وإعلاميًا وأساسيًا ومعنويًا.
3. **معرفة معنى الأبوة ونمو الأطفال:** فهم استراتيجيات الأبوة ونمو الأطفال التي تدعم التطور البدني والمعرفي واللغوي والاجتماعي والعاطفي.
4. **الدعم العملي في أوقات الحاجة:** الحصول على الدعم العملي والخدمات التي تلبي احتياجات الأسرة وتساعد في تقليل الضغط النفسي الناجم عن التحديات.
5. **القدرة الاجتماعية والعاطفية للأطفال:** التواصل بين الأسرة والطفل الذي يساعد الأطفال في تطوير قدرتهم على التواصل بوضوح وإدراك مشاعرهم وضبطها وإقامة العلاقات والحفاظ عليها.

وفقًا لبوابة معلومات رعاية الطفل،[14] تساعد هذه العوامل الوقائية الآباء في العثور على الموارد أو أشكال الدعم أو استراتيجيات المواجهة التي تتيح لهم تربية الأطفال بفعالية حتى في ظل الضغط النفسي. وعندما يكمل مزود خدمات التعلم المبكر التقييم الذاتي، فإنه يعرف نواحي تركيز جهوده تجاه دعم الأسر وسلامة الأطفال. يجب تلبية هذا المتطلب خلال السنة الأولى للترخيص. واحرص على الاحتفاظ بنسخة من التقييم.

يُعد وقتك واهتمامك المستغرق في تقييم برنامجك أمرين مهمين. ويلزم معرفة كيفية تلبية احتياجات الأسر في إطار البرنامج الخاص بك. والآن بعد أن اطلعت بنجاح على المعلومات المهمة، حان وقت اتخاذ الإجراءات اللازمة! تتوفر مجموعة متنوعة من الأساليب لوضع خطة عمل، وسيتعين عليك تحديد التنسيق الأنسب لك. ويلزم الآن تذكّر أنه بعد أن قد كشف التقييم عن الاحتياجات البرنامجية، تضع خطة العمل الاستراتيجيات الخاصة بدعم الأسر. ويضمن أي برنامج مخصص أنه سيتم وضع أي ثغرات أو مجالات تتطلب دعمًا إضافيًا في الأولوية.

لمعرفة الأفكار المتعلقة بتفعيل التقييم بطرق عملية وفعالة، يرجى الرجوع إلى "نموذج خطة العمل" المتاح عبر الإنترنت من خلال: **dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/Strengthening_Families_PlanofAction.pdf**.

14 بوابة معلومات رعاية الطفل. (2017). *العوامل الوقائية لتعزيز السلامة*. تم الاطلاع عليه عبر الرابط **www.childwelfare.gov/topics/preventing/promoting/protectfactors/**

WAC 110-300-0085

Family partnerships and communication.

(1) An early learning provider must communicate with families to identify individual children's developmental goals.

(2) An early learning provider must attempt to obtain information from each child's family about that child's developmental, behavioral, health, linguistic, cultural, social, and other relevant information. The provider must make this attempt upon that child's enrollment and annually thereafter.

(3) An early learning provider must determine how the program can best accommodate each child's individual characteristics, strengths, and needs. The provider must utilize the information in subsection (2) of this section and seek input from family members and staff familiar with a child's behavior, developmental, and learning patterns.

(4) An early learning provider must:

- **(a) Attempt to discuss with parents or guardians information including, but not limited to:**
  - **(i) A child's strength in areas of development, health issues, special needs, and other concerns;**
  - **(ii) Family routines or events, approaches to parenting, family beliefs, culture, language, and child rearing practices;**
  - **(iii) Internal transitions within the early learning program and transitions to external services or programs, as necessary;**
  - **(iv) Collaboration between the provider and the parent or guardian in behavior management; and**
  - **(i) A child's progress, at least two times per year.**
- **(b) Communicate the importance of regular attendance for the child;**
- **(c) Give parents or guardians contact information for questions or concerns;**
- **(d) Give families opportunities to share their language and culture in the early learning program;**
- **(e) Arrange a confidential time and space for individual conversations regarding children, as needed;**
- **(f) Allow parents or guardians access to their child during normal hours of operation, except as excluded by a court order; and**
- **(g) Communicate verbally or in writing:**
  - **(i) Changes in drop-off and pickup arrangements as needed; and**
  - **(ii) Daily activities.**

تُعد إقامة علاقات قوية مع الآباء أو الأوصياء أمرًا ضروريًا لتحقيق نجاح الأطفال، ويتميز برنامج التعلم المبكر بالمرونة اللازمة لتلبية معايير الترخيص هذه. ومن أجل إظهار أنك تتواصل مع الأسر، من المهم وضع نهج نظامي ومتعمد.

يمثل هذا التواصل الاستباقي إحدى الوسائل المتاحة للأطفال والأسر لرؤية هويتهم والعرق والإثنية التي ينتمون إليها تنعكس في بيئة التعلم المبكر والبرنامج. وتساعد إقامة علاقات قوية مع الأسر من خلال تحديد الأمور التي تمثل نقاط القوة لدى أطفالهم وكذلك احتياجاتهم على تحسين النتائج المرجوة للأطفال والأسر.

يتوفر العديد من الموارد التي تتضمن الإرشادات والاستراتيجيات المتعلقة بإقامة علاقات مع الأسر، مثل نموذجي "مشاركة الأسر في نجاح الأطفال" و"تهيئة بيئة تعلم إيجابية"، من خلال **www.dcyftraining.com**.

فيما يلي بعض النقاط المهمة اللازم توضيحها في WAC 110-300-0085:

1. لا تنص القواعد الواردة في 110-300-0085(4) على كيفية إرسال المعلومات المحددة. وسيُعد ذلك مناقشة مهمة يتم إجراؤها بين مانحي التراخيص ومزودي الخدمات بشأن التواصل الجاري مع الأسر. يمكن لمزودي الخدمات تحديد أفضل طريقة عند تلبية متطلبات هذا البند الفرعي، باستثناء المعلومات التفصيلية الواردة في البند الفرعي 0085(4)(g) التي تتضمن معلومات حول تسليم الأطفال واصطحابهم والأنشطة اليومية. ويجب التواصل "شفهيًا أو كتابيًا".
2. البند الفرعي 0085(4)(a)(v): يلزم محاولة إجراء مناقشة مع الأسر حول مدى تقدم أطفالهم مرتين سنويًا. وتتيح المناقشة وجود تواصل متبادل. يتعين على برنامج التعلم المبكر توضيح كيفية تلبية هذا المتطلب.
3. البند الفرعي 0085(4)(e): تتوفر أساليب عديدة أمام برامج التعلم المبكر لإتاحة الوقت الكافي والمكان لإجراء محادثات فردية بكل سرية، فعلى سبيل المثال، في المكان أو عبر الهاتف أو بطريقة إلكترونية أو بإجراء زيارة منزلية.
4. البند الفرعي 0085(4)(f): يجب أن تتاح أمام الأسر فرصة الوصول إلى أطفالهم طوال الوقت خلال الرعاية، باستثناء ما تم استبعاده بموجب أمر المحكمة.

وفقًا للبند WAC 110-300-0450(2)(b)، يتعين عليك وضع خطة خاصة بالتواصل لتحقيق التزام الأسرة ومشاركتها.

القسم الرابع:
التطوير المهني والتدريب والمتطلبات

التطوير المهني والتدريب والمتطلبات

يتناول هذا القسم تلبية التوقعات الخاصة بمقدمي خدمات التعلم المبكر في المجالات المتعلقة بمؤهلات الموظفين والتدريب وسياسات البرامج والإجراءات الخاصة بتقييم الموظفين والإشراف عليهم وحفظ السجلات وأشكال دعم الموظفين الأخرى. ويحتوي هذا القسم على المتطلبات الخاصة بمنزل الأسرة والمركز، ويتم إيلاء اهتمام خاص للاختلافات بين مكاني التعلم المبكر هذين، عند الاقتضاء.

يتناول "الدليل الإرشادي لترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال والتعلم المبكر" أقسامًا معينة من "معايير الجودة التأسيسية" في الفصل 300-110 من قانون WAC. ويتضمن هذا الدليل الإرشادي موارد مهمة وبيانات حالية وأمثلة عملية. ولا يوفر نظرة عامة شاملة على القسم "التطوير المهني والتدريب والمتطلبات".

يؤثر المتخصصون في التعلم المبكر، الذين يفهمون تعلم الأطفال ونموهم ويمكنهم رعايتهم، مباشرة في نتائج الأطفال ومستقبلهم. ويمكن لمزود خدمات التعلم المبكر معرفة المزيد بشأن أهمية التعلم المبكر بجودة عالية من كتاب "تحويل القوة العاملة لرعاية الأطفال من الولادة حتى 8 سنوات" (Transforming the Workforce for Children Birth Through Age 8) وهو منشور تابع لمعهد الطب ومركز البحوث الوطنية. يقدم هذا المورد استعراضًا شاملًا لمساهمة المتخصصين في التعلم المبكر في تعلم الأطفال ونموهم، ويوفر توصيات لدعم القوة العاملة.

نتيجة لتأثير المهارات والمعرفة المهنية لمزود خدمات التعلم المبكر في تحقيق النتائج الخاصة بالطفل، تضع "معايير الجودة التأسيسية" المؤهلات المطلوبة وفقًا للواجبات والمسؤوليات المطلوبة حسب دور مقدم خدمات التعلم المبكر. وعلى الرغم من أنه يجوز لبرامج التعلم المبكر الفردية استخدام مسميات وظيفية مختلفة بالنسبة للموظفين لديها، يرجى الرجوع إلى الأدوار المحددة في "معايير الجودة التأسيسية" لمعرفة المؤهلات المطلوبة لهذا الدور.

تقدر إدارة DCYF أهمية التنوع وتحث عليه في تعيين القوة العاملة لوظيفة مزود خدمات التعلم المبكر. وفي عام 2020، حصل أكثر من 5,400 مزود لخدمات رعاية الأطفال على تراخيص في ولاية Washington مع تنوع نهج استلام العمل بما يتضمن البرامج المقدمة في منزل الأسرة والمركز ولأطفال في عمر المدرسة لأكثر من 175,000 طفل. وتسعى الولاية جاهدة إلى تقديم برامج تلبي احتياجات المجتمع الثقافية واللغوية والفردية الأخرى. يتحدث 92% تقريبًا من إجمالي مزودي الخدمات اللغة الإنجليزية، بينما تمثل 38% نسبة مزودي الخدمات الذين يتحدثون لغتين أو أكثر ويلبون احتياجات الأطفال وأسرهم في جميع أنحاء الولاية. يتحدث أيضًا أكثر من 2,000 مزود خدمات اللغة الإسبانية أو الصومالية أو لغة الإشارة الأمريكية. وتُبذل جهودًا للتوظيف والدعم من أجل مواصلة تنويع القوة العاملة لوظيفة مقدم خدمات التعلم المبكر بحيث يمكننا تلبية احتياجات الأسر في ولايتنا.

يتناول WAC 110-300-0100 مؤهلات التطوير المهني لمجموعة متنوعة من أدوار برامج التعلم المبكر. ولمساعدة مستخدمي الدليل الإرشادي، يتوفر جدول مرجعي يوضح أولًا مختلف الأدوار ومؤهلات الموظفين المطلوبة. ويليه مباشرة توضيح "لمعايير الجودة التأسيسية" المعنية تحديدًا بمؤهلات الموظفين المطلوب توافرها لدى مقدمي خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة. ثم يجري الاطلاع على المعايير المعنية ببرامج التعلم المبكر في المركز لأغراض الفهم وتوضيح الأدوار. بعد ذلك، يتم الاستشهاد بجزء من WAC 110-300-0100 يتناول البرامج المقدمة في منزل الأسرة والمراكز، ومناقشته. نختم بالمراحل التعليمية والمعادلات لتلبية المؤهلات اللازمة بموجب WAC 110-300-0100.

يقدم "مخطط المؤهلات التعليمية" بموجب WAC 110-300-0100 ملخصًا بالمتطلبات التعليمية حسب الدور.

مخطط المؤهلات التعليمية بموجب WAC 110-300-0100

منازل الأسر	العمر	الحد الأدنى لمتطلبات التوظيف	المتطلبات التعليمية	الجدول الزمني
مرخص له بتقديم الخدمة في منزل الأسرة	18	شهادة الثانوية العامة	الشهادة الأولية (12 ساعة معتمدة)	بحلول 1 أغسطس 2026، أو خلال خمس سنوات من الحصول على الترخيص
			شهادة مختصرة (20 ساعة معتمدة)	خلال سنتين من استلام الشهادة الأولية
معلم رئيسي في منزل الأسرة	18	شهادة الثانوية العامة	الشهادة الأولية (12 ساعة معتمدة)	بحلول 1 أغسطس 2026، أو خلال خمس سنوات من تاريخ الترقية أو التعيين
معلم مساعد في منزل الأسرة	18	شهادة الثانوية العامة	الشهادة الأولية (12 ساعة معتمدة)	بحلول 1 أغسطس 2026، أو خلال خمس سنوات من تاريخ الترقية أو التعيين
مساعد في منزل الأسرة	14	شهادة الثانوية العامة أو ملتحق بها	شهادة الثانوية العامة أو ملتحق بها	لا ينطبق
متطوع في منزل الأسرة أو موظفون آخرون	14	غير مطلوب	بلا	لا ينطبق

مخطط المؤهلات التعليمية بموجب WAC 110-300-0100

المراكز	العمر	الحد الأدنى لمتطلبات التوظيف	المتطلبات التعليمية	الجدول الزمني
مدير المركز	18	10 ساعات معتمدة في التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة Early Childhood) (Education (12 طفلًا أو أقل) 25 ساعة معتمدة في ٢٥ ساعة معتمدة في ECE (من 13 إلى 24 طفلًا) ٤٥ ساعة معتمدة في ECE (25 طفلًا أو أكثر)	شهادة الولاية (47 ساعة معتمدة)	بحلول 1 أغسطس 2026، أو خلال خمس سنوات من تاريخ الترقية أو التعيين
مساعد مدير المركز	18		شهادة الولاية (47 ساعة معتمدة)	بحلول 1 أغسطس 2026، أو خلال خمس سنوات من تاريخ الترقية أو التعيين
مشرف البرنامج في المركز	18		شهادة الولاية (47 ساعة معتمدة)	بحلول 1 أغسطس 2026، أو خلال خمس سنوات من تاريخ الترقية أو التعيين
معلم رئيسي في المركز	18	شهادة الثانوية العامة	الشهادة الأولية (12 ساعة معتمدة)	بحلول 1 أغسطس 2026، أو خلال خمس سنوات من تاريخ الترقية أو التعيين
			شهادة مختصرة (20 ساعة معتمدة)	خلال سنتين من إكمال الشهادة الأولية
مدرس مساعد في المركز	18	شهادة الثانوية العامة	الشهادة الأولية (12 ساعة معتمدة)	بحلول 1 أغسطس 2026، أو خلال خمس سنوات من تاريخ الترقية أو التعيين
مساعد في المركز	14	شهادة الثانوية العامة أو ملتحق بها	شهادة الثانوية العامة أو ملتحق بها	لا ينطبق
متطوع في المركز أو موظفون آخرون	14	غير مطلوب	بلا	لا ينطبق

A. المؤهلات والدور المطلوب من مقدم خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة

WAC 110-300-0100

General staff qualifications

All early learning providers must meet the following requirements prior to working:

(1) Family home early learning program licensees work from their private residence to provide early learning programing to a group of no more than twelve children present at one time.

(a) A family home licensee must meet the following qualifications upon application:

- **(i) Be at least eighteen years old;**
- **(ii) Have a high school diploma or equivalent; and**
- **(iii) Complete the applicable preservice requirements pursuant to WAC 110-300-0105.**

(b) A family home licensee must meet the following qualifications:

- **(i) Have an ECE initial certificate or equivalent by August 1, 2026, or within five years of being licensed by the department, whichever occurs later; and**
- **(ii) Have an ECE short certificate or equivalent by August 1, 2028, or within two years of receiving an ECE initial certificate;**
- **(iii) Beginning August 1, 2026, a family home licensee must:**

(A) Have an ECE initial certificate or equivalent within five years of being licensed by the department; and

(B) Have an ECE short certificate or equivalent within two years of receiving an ECE initial certificate;

(c) Family home licensees must have all ECE certificates or equivalent qualifications approved and verified in the department's electronic workforce registry;

(d) Family home licensees must have their professional development progress documented annually; and

(e) Family home licensees must provide the following services:

- **(i) Be on-site for the daily operation of the early learning program fifty percent or more of weekly operating hours, or designate a person with the qualifications of a family home licensee to be on-site when not present;**
- **(ii) Comply with these foundational quality standards;**
- **(iii) Develop a curriculum philosophy, communicate the philosophy to all early learning program staff and parents, and train staff to ensure the philosophy serves all children in the early learning program;**
- **(iv) Have knowledge of community resources available to families, including resources for children with special needs and the ability to share these resources with families; and**
- **(v) Oversee early learning program staff and support staff in creating and maintaining staff records.**

في عام 2020، كان هناك أكثر من 3,289 مزود خدمات في منزل الأسرة يلبي خدمات 32,866 طفلًا تقريبًا في ولاية Washington. وتتسم بيئة التعلم المبكر في منزل الأسرة بأنها فريدة بالنسبة لمزودي خدمات التعلم المبكر المرخص لهم بتقديم خدمات الرعاية في المنازل الخاصة بهم. تحدد هذه اللائحة متطلبات المؤهلات التعليمية والخدمات الأساسية.

تطالب "معايير الجودة التأسيسية" بوضع عوامل مختلفة من شأنها مساعدة الآباء أو الأوصياء الذين يختارون بيئة تقديم الرعاية لفهم البرنامج بشكل أفضل. فعلى سبيل المثال، توضح فلسفة المناهج نهجًا تعليميًا للبرنامج، وقد تساعد الأسرة في معرفة ما إن كان هناك توافق جيد بين قيمهم وقيم البرنامج. قد تحتاج الأسر حاليًا إلى دعم إضافي من حين لآخر. وقد تساعد إقامة شراكات مع الوكالات المجتمعية وإتاحة الوصول إلى الموارد الأفراد على التنقل في العالم من حولهم.

يوضح WAC 110-300-0305 المتطلبات المتعلقة بفلسفة المناهج وتخطيطها.

وتتضمن معايير الترخيص هذه أيضًا المزيد من المتطلبات المتعلقة بالتعليم والتدريب. ولدى إدارة DCYF الموارد اللازمة لمساعدة مقدمي الخدمات في منزل الأسرة على مواصلة تقديم التدريب والتعليم اللازمين بنجاح. وتوجد هذه الموارد وأشكال الدعم في قسم الموارد أدناه.

يراعي الآباء والأوصياء عدة أمور عند اختيار مكان منزل الأسرة المناسب للأطفال. وتشمل بعض الأمور المتعلقة بعملية اتخاذ القرارات الحاجة إلى جداول زمنية مرنة، وتكاليف معقولة، وموقع مناسب. وقد تتضمن الاعتبارات الأخرى:

- الاحتياجات الثقافية أو اللغوية أو الفردية
- أحجام المجموعات
- علاقات المجتمعات المحلية
- إبقاء الأشقاء معًا
- البرامج المتخصصة (فعلى سبيل المثال، الحضانات الخارجية)

يتم تأكيد تقديم الرعاية العادلة للأطفال من خلال هذه المعايير لضمان حصول الأطفال على رعاية عالية الجودة بغض النظر عن مكان تقديم الرعاية للطفل. "تم ربط رعاية الأطفال العالية الجودة في الأسرة بالتحسينات في التطور المعرفي والاجتماعي والعاطفي والنمو البدني.[15]

للاطلاع على أحد المخططات التي توضح المتطلبات التعليمية المحددة والمعادلات المسموح بها بالنسبة لمقدم خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة، راجع *الخيارات المكافئة للتعليم* (EPS_0037) المتاحة على الإنترنت من خلال **www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/EPS_0037.pdf**.

15 وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية ومكتب التقييم والبحوث للمفوض ومكتب برنامج (Head Start) وإدارة مكتب رعاية الطفل للأطفال والأسر و"التقرير النهائي" **www.acf.hhs.gov/sites/default/files/documents/occ/occ_fcc_brief.pdf**، وتم الاطلاع عليه في 14 أكتوبر 2020.

يقول أحد مزودي الخدمات في منزل الأسرة في مقاطعة Clallam:

"نظرًا إلى أنني أوشكت الوصول إلى سن التقاعد وأصبحت مزود خدمات رعاية أطفال في منزل الأسرة مرخص له لمدة 30 سنة تقريبًا، أشعر بالارتباك وببعض القلق بالفعل بشأن المؤهلات التعليمية المطلوبة حديثًا. وخلال المدة الطويلة السابقة ومتطلبات إدارة مركز رعاية الأطفال في منزل الأسرة وكذلك قضاء الوقت مع أسرتي والحياة الشخصية المليئة بالأحداث، لم أتمكّن من التفكير في القيام بشيء آخر.

أحب عملي وأتعاطف مع الأطفال الذين أتولى رعايتهم. ويتمثل هدفي دومًا في منح الأطفال فرصًا قدر الإمكان، لذا مع وضع ذلك في الاعتبار ومراعاة حقيقة أنني لست على استعداد للتقاعد، بدأت في البحث. وجدت أن هناك منحًا ومنحًا دراسية متاحة للمساعدة في الالتزام المالي الخاص بالحصول على شهادتي المختصرة.

اكتشفت برنامجًا يقدمه معهد إيماجين (Imagine Institute) فيه الفصول الدراسية مفتوحة في أيام السبت ويعمل المعلمون كمزودي خدمات رعاية أطفال في منزل الأسرة ويدركون بأنفسهم هذا المجال والحياة التي نعيشها يوميًا. ووجدت أن هذا البرنامج فريد للغاية ويناسبني!

ومن خلال (Imagine Institute)، أستعد الآن للحصول على شهادتي الأولية وأحصل على الاعتمادات الجامعية، وبعد ذلك سأبدأ في إجراءات الحصول على شهادتي المختصرة. ولقد كان هذا البرنامج تجربة رائعة! استفدت الكثير من حضور هذه الفصول الدراسية وقابلت مزودي خدمات من ذوي الخبرة من جميع أنحاء Washington الغربية. وأستمتع بحضور الفصول الدراسية وبروح الصداقة التي تجمعني بزملائي وجميعهم متخصصون في رعاية الأطفال في منزل الأسرة. اطلعنا على معلومات وخبرات كثيرة جدًا حيث إننا نتبادل الأفكار من وجهات نظر متنوعة. وإذا طرأ أمر ما مثل استفسار أو سؤال بشأن مسألة متعلقة برعاية الأطفال، فإننا نساعد بعضنا ونحل المشكلات من أجل سلامة الأطفال أو الأسرة الذين هم بحاجة إلى الدعم.

ساهمت المعلومات التي اكتسبتها من الفصول الدراسية في تحسين برنامج رعاية الأطفال الذي أقدمه. ولقد وقفت على عمليات المراقبة الفعالة من وجهة نظر محايدة. لقد وقفت على تقييمات الأطفال والموارد اللازم استخدامها. أصبحت أكثر وعيًا بمفهوم المحادثات مع الأطفال وكيفية إجراء محادثة أساسية تفصيلية لزيادة المفردات والمعلومات لدى الطفل وكيفية طرح خبرات مفتوحة. في البداية، كنت أشعر بالقلق والخوف بعض الشيء من فكرة العودة مرة أخرى إلى الكلية، ولكن بمجرد الالتحاق بالفصول الدراسية، أصبحت تجربة رائعة وإيجابية للغاية!"

تروي أيضًا إحدى المدربات خبرتها في دعم مزودي خدمات الرعاية في منزل الأسرة.

تقول إحدى مدربات برنامج Early Achiever في مقاطعة Snohomish:

"أعمل حاليًا مع مزودة خدمات في منزل الأسرة تتحدث بلغتين هما اللغة الفارسية وهي لغتها الأم واللغة الإنجليزية التي تتعلمها الآن. ولقد حصلت هي على دورات تعليمية في الطفولة المبكرة في كلية المجتمع في جامعة Edmonds وتعمل بشكل وثيق مع معلميها الذين أعرف جيدًا أنهم معجبون بطموحها وإصرارها. وأشهد بنفسي على أن المعلومات الجديدة التي اكتسبتها مزودة الخدمات هذه قد تجلت في إجراء ممارسات صحيحة متعلقة بالطفولة المبكرة بالنسبة للأطفال الرُضع حتى سن 12 سنة. يتضح العمل الجاد والالتزام بشكل استثنائي لدى مزودة الخدمات هذه من خلال التغيير الذي لاحظته في برنامجها، إذ تحول من مجرد تقديم رعاية أساسية بأدنى المتطلبات إلى بيئة تعليمية ثرية ومدروسة بالفعل. بالإضافة إلى أن مزودة الخدمات هذه تستفيد من التعليم والتدريب والخبرة التي اكتسبتها في مواصلة تطوير برنامجها القائم على المجتمع. وعندما قابلتها لأول مرة، أخبرتني بأن هدفها هو وضع أفضل برنامج في المنطقة. وبعد فترة وجيزة من بدء برنامج Early Achievers، التحقت بإحدى الكليات دون أن تخبرني بذلك وانطلقت في رحلتها. في الشتاء الماضي، حصل برنامج رعاية الأطفال الخاص بمزودة الخدمات هذه على تصنيف الجودة بالمستوى 3 من برنامج Early Achievers، وأقمنا احتفالًا بالزهور والشوكولاتة! لذا أشعر بالحماس لرؤية التطورات الحالية وتلك التي تطرأ عند التخرج!"

يقول أحد مدربي برنامج Early Achiever في مقاطعة Skagit/Island:

"منذ عامين، كانت هناك علاقة تربطني بصفتي مدربًا بمزودة خدمات رعاية أطفال في منزل الأسرة كانت مكافحة. كانت تشعر بأن بيئتها التعليمية غير منظمة والأطفال الذين تتولى رعايتهم كانت سلوكياتهم عدوانية، لذا كانت تشعر بالإحباط. وخلال العامين الماضيين عندما كانت تسعى مزودة الخدمات هذه إلى الحصول على شهادتها الأولية وشهادتين مختصرتين وشهادة ECE لمدة عام واحد في ولاية Washington، لقد شهدت تغييرًا ملحوظًا. تُعد ثقتها في قدرتها أمرًا ملهمًا. أصبحت بيئتها التعليمية منظمة جيدًا مع عرض مواد مدروسة. ولقد طبقت أساليب التوجيه المتعلقة بالسلوكيات الإيجابية التي تعلمتها خلال مدة الدورة والتدريب. والآن، يستشيرها مزودو الخدمات الآخرون في مجتمعها للحصول على الدعم والإجابات المتعلقة بمراكزهم الخاصة برعاية الأطفال في منزل الأسرة."

B. Early Learning Center Director, Assistant Director and Program Supervisor Qualifications and Roles

WAC 110-300-0100

General staff qualifications

(2) Center early learning program licensees must meet the requirements of a center director, listed in subsection (3) of this section, or hire a center director who meets the qualifications prior to being granted an initial license. Center licensees who fulfill the role of center director in their early learning program must complete all trainings and requirements for center directors.

(3) Center directors or assistant directors manage the early learning program and set appropriate program and staff expectations.

(a) A center director must meet the following qualifications:

(i) Be at least eighteen years old;

(ii) Have an ECE state certificate or equivalent as approved and verified in the electronic workforce registry by the department as follows:

(A) A center director must complete an ECE state certificate or equivalent by August 1, 2026;

(B) A center director hired or promoted after this chapter becomes effective must have an ECE state certificate or equivalent within five years of the time of hire.

(iii) Have two years of experience as a teacher of children in any age group enrolled in the early learning program and at least six months of experience in administration or management or a department approved plan;

(iv) Complete the applicable preservice requirements, pursuant to WAC 110-300-0105;

(v) If a center director does not meet the minimum qualification requirements, the center early learning program must employ an assistant director or program supervisor who meets the minimum qualifications of these positions;

(vi) Have their continued professional development progress documented annually.

(b) An assistant director must meet the following qualifications:

(i) Be at least eighteen years old;

(ii) Have an ECE state certificate or equivalent as approved and verified in the electronic workforce registry by the department as follows:

(A) An assistant director working at the time this chapter becomes effective must complete an ECE state certificate or equivalent by August 1, 2026;

(B) An assistant director hired or promoted after this chapter becomes effective must have an ECE state certificate or equivalent within five years of the time of hire.

(iii) Have two years of experience as a teacher of children in any age group enrolled in the early learning program or two years of experience in administration or management, or a department approved plan;

(iv) Complete the applicable preservice requirements, pursuant to WAC 110-300-0105;

(v) Have their continued professional development progress documented annually.

(c) A center director or assistant director or equivalent must provide the following services:

(i) Be on-site for the daily operation of the early learning program fifty percent or more of weekly operating hours up to forty hours per week, or designate a person with the qualifications of an assistant director, program supervisor, or equivalent. A center director may act as a substitute teacher if acting as a substitute does not interfere with management or supervisory responsibilities;

(ii) Comply with foundational quality standards;

(iii) Develop a curriculum philosophy, communicate the philosophy to all early learning program staff and parents, and train staff to ensure the philosophy serves all children in the early learning program (or designate a program supervisor with this responsibility);

(iv) Have knowledge of community resources available to families, including resources for children with special needs and be able to share these resources with families; and

(v) Oversee professional development plans for early learning program staff including, but not limited to:

(A) Providing support to staff for creating and maintaining staff records;

(B) Setting educational goals with staff and locating or coordinating state-approved training opportunities for staff; and

(C) Observing and mentoring staff.

(4) Center program supervisors plan the early learning program services under the oversight of a center director or assistant director.

(a) A program supervisor must meet the following qualifications:

(i) Be at least eighteen years old;

(ii) Have an ECE state certificate or equivalent by August 1, 2026, if a director or assistant director does not have an ECE state certificate or equivalent as required by this section;

(iii) Have two years of experience as a teacher of children in any age group enrolled in any early learning program;

(iv) Complete the applicable preservice requirements, pursuant to WAC 110-300-0105; and

(v) Have their continued professional development progress documented annually.

(b) (b) A program supervisor performs the following duties:

(iii) Guide the planning of curriculum philosophy, implementation, and environmental design of the early learning program;

(iv) Comply with foundational quality standards;

(v) Act as a teacher or director as long as it does not interfere with the program supervisor's primary responsibilities; and

(vi) Manage the professional development plans and requirements for staff as needed.

(c) One person may be the center director, assistant director, and the program supervisor when qualified for all positions, provided that all requirements of subsection (3)(a) and (b) of this section are met.

(5) Any individual hired or promoted into a position detailed in subsections (2), (3), and (4) of this section who does not have an ECE state certificate or equivalent as required under subsections (3)(a)(ii), (b)(ii), and (4)(a)(ii) of this section must instead meet the following requirement as approved and verified in the electronic workforce registry by the department:

إذا كان المركز مرخصًا لهذا العدد من الأطفال:	فمن ثم، يتعين على المدير أو مساعد المدير أو مشرف البرنامج استكمال ما لا يقل عن هذا العدد من الاعتمادات الجامعية ربع السنوية في الكفاءات الأساسية للتعليم في مرحلة الطفولة المبكرة:
(a) 12 أو أقل	10
(ب) من 13 إلى 24	25
(ج) 25 أو أكثر	45

يُعد اختيار مركز رعاية الأطفال أحد أصعب وأهم القرارات التي يتخذها الآباء أو الأوصياء نيابة عن الأطفال. وتتطلب عادة عملية اتخاذ هذا القرار الحصول على معلومات من الويب وزيارة المبنى وإجراء مقابلة مع مدير البرنامج أو الموظفين.

تُعد بيئة التعلم المبكر في المركز فريدة من نوعها لمزودي خدمات التعلم المبكر المرخص لهم بالعمل في إحدى المنشآت أو من المحتمل أنهم يعملون في منازلهم إذا كانت موجودة في مناطق ملائمة. وتحدد هذه اللائحة متطلبات المؤهلات التعليمية والخدمات الأساسية المطلوبة لمزودي خدمات التعلم المبكر في المركز. عندما يختار الآباء أو أولياء الأمور بيئة ما لتقديم الرعاية لأطفالهم، فإن معايير الجودة المؤسسية تضمن أن يقوم برنامج التعليم المبكر بإعداد فلسفة المناهج وتطوير المعرفة المتعلقة بالموارد المجتمعية ومشاركة ذلك مع العائلات. كما توفر معايير الترخيص هذه المزيد من المتطلبات المتعلقة بالتعليم والتدريب. وتوفر إدارة DCYF موارد تساعد مزودي خدمات التعلم المبكر في المركز على النجاح في الحصول على التعليم والتدريب اللازمين. وتوجد هذه الموارد وأشكال الدعم في قسم الموارد أدناه.

يوضح WAC 110-300-0305 المتطلبات المتعلقة بفلسفة المناهج وتخطيطها.

يختار العديد من الآباء والأوصياء بيئة التعلم المبكر في المركز استنادًا إلى البرامج. وقد تتضمن تفاصيل البرامج أحجام الفئات العمرية أو الفئات العمرية المختلفة أو اللغة أو المعايير التعليمية للموظفين أو البرامج الخارجية أو الموقع أو ما إذا كان هذا الموقع يلبي الاحتياجات الثقافية أو اللغوية أو الفردية للطفل أو أسرته أم لا. ويتم التأكيد على تقديم الرعاية العادلة للأطفال من خلال هذه المعايير لضمان حصول الأطفال على رعاية عالية الجودة بغض النظر عن مكان تقديم الرعاية للطفل.

خلال عام 2020، كان هناك أكثر من 1,628 مركزًا في ولاية Washington يقدم خدمات التعلم المبكر لنحو 115,262 طفلًا. فضلًا عن ذلك، كان بالولاية أيضًا 481 مركزًا يقدم خدماته إلى 26,563 طفلًا في سن المدرسة. وسيؤدي الحفاظ على كل البرامج التعليمية عالية الجودة ودعمها وتوسيع نطاقها إلى زيادة القدرة على تلبية احتياجات كل الأسر في ولاية Washington.

يحدد مدير المركز أو مساعد المدير ومشرف البرنامج طريقة عمل برنامج التعلم المبكر وأداءه. وإنهم يديرون البرنامج بالكامل بشكل أساسي. ويتم تطبيق ذلك من خلال طريقة إشرافهم على الموظفين وإدارتهم، ووضع خطط البرنامج، ومراقبة الأنشطة اليومية، وضمان الإدارة والتنظيم المناسبين للمركز. ويجمعون بين المعرفة والخبرة في مجالات متعددة:

- البرامج
- العلاقات الأسرية
- الشراكات المجتمعية
- الميزانية والتمويل
- تطوير الموظفين والإشراف عليهم
- التعلم والإدراك
- تطور الأطفال
- إدارة السلوك والتفاعلات الصحية

وبالنسبة لمدير المركز وفريق الموظفين المتخصصين في مجال الصحة الذين يجب أن يتخذوا القرارات المستنيرة التي تدعم صحة الأطفال والأسر في الوقت المناسب وبشكل متسق، يجب عليهم التمتع بالتاريخ والخبرة الخاصة بهم للاستفادة منهما. ووفقًا لبرنامج رعاية أطفالنا (Caring for Our Children, CFOC)، "إن التمتع بخبرة سابقة في مجال العمل في أماكن تقديم خدمات الطفولة المبكرة أمر ضروري لإدارة إحدى المنشآت."[16] ولذلك، تتطلب معايير الترخيص أن يتمتع مدير المركز بسنتين من الخبرة كمعلم للأطفال ممن هم ضمن الفئة العمرية التي يشملها البرنامج ويقدم خدمته لها، علاوة على خبرة لا تقل عن ستة أشهر في مجال الإدارة أو التنظيم.

يمثل المدير ومساعد المدير ومشرفو البرنامج أدوارًا قيادية أساسية تؤثر في الجميع في بيئة المركز، وهذا يشمل المتخصصين الآخرين في مجال التعلم المبكر الذين يعملون مباشرة مع الأطفال والأسر وكذلك الأسر التي تستفيد من الخدمات المقدمة وغيرهم من الموظفين والاستشاريين، مثل الخدمات المالية والمحاسبة والتنظيف وخدمات الطعام. ويعزز القادة الأقوياء المنوط بهم تلك الأدوار جودة البرنامج[17] ويضعون قاعدة تأسيسية حتى يتمتع الجميع بتجربة إيجابية.

يجب على الشخص تلبية المؤهلات اللازمة لأي دور يؤديه. وهذا الأمر ينطبق على دوره الرئيسي، وكذلك على أي دور يلزم القيام به بديلًا عن شخص آخر أو يحل محل دور آخر. وفي أحد برامج مراكز التعلم المبكر حيث لا يلبي المدير الحد الأدنى من المؤهلات، يلزم تعيين مساعد مدير أو مشرف برنامج يلبي متطلبات المؤهلات. ويسمح هذا الشرط بأن تتسم بنية إدارة البرنامج بالمرونة بينما يضمن تلبية الحد الأدنى من المعاييرالموضحة في اللوائح.

16 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *Caring for Our Children: معايير الأداء الوطنية للصحة والسلامة، والإرشادات التوجيهية لبرامج التعليم والرعاية المبكرة، الإصدار الرابع*. (Itasca، IL: الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، 2019)، 11.

17 مركز McCormick للقيادة في مرحلة الطفولة المبكرة بجامعة Louis الوطنية، "نظرية التغيير"، متاح عبر الرابط https://mccormickcenter.nl.edu/impact/theory-of-change/ وتم الاطلاع عليه في 11 أكتوبر 2020.

C. مؤهلات الموظفين في برنامج التعلم المبكر (المعلمون الرئيسيون والمعلمون المساعدون وغيرهم من المساعدين والمتطوعين) وأدوارهم في أماكن تقديم خدمات التعلم المبكر مثل المراكز ومنازل الأسر

يركز القسم التالي على العديد من أدوار التدريس والدعم المهمة التي قد تنطبق على أماكن تقديم خدمات التعلم المبكر مثل المراكز ومنازل الأسر. وهذا يتضمن المعلمين الرئيسيين والمعلمين المساعدين وغيرهم من المساعدين والمتطوعين ممن يقدمون خدمات برامج التعلم المبكر في المراكز ومنازل الأسر. ويسهم كل دور من هذه الأدوار في التأثير الكلي لبرنامج التعلم المبكر ونجاحه. تحدد "معايير الجودة التأسيسية" التوقعات التعليمية الأساسية والواجبات الرئيسية للأشخاص المنوط بهم تلك الأدوار. ونلاحظ أن جميع البرامج لا تتضمن كل هذه الأدوار. لمعاينة أحد المخططات يوضح بعض المعادلات والمتطلبات التعليمية المسموح بها، يمكنك الرجوع إلى *الخيارات المكافئة للتعليم* (EPS_0037) والمتاحة عبر الإنترنت من خلال www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/EPS_0037.pdf.

WAC 110-300-0100

General staff qualifications

(6) Lead teachers are responsible for implementing the center or family home early learning program. Lead teachers develop and provide a nurturing and responsive learning environment that meets the needs of enrolled children.

- **(a) A lead teacher must meet the following qualifications:**
  - **(i) Be at least eighteen years old;**
  - **(ii) Have a high school diploma or equivalent; and**
  - **(iii) Complete the applicable preservice requirements, pursuant to WAC 110-300-0105.**
- **(b) A center lead teacher must meet the following requirements:**
  - **(i) Have an ECE initial certificate or equivalent by August 1, 2026, or within five years of being hired or promoted into this position, whichever occurs later; and**
  - **(ii) Have an ECE short certificate or equivalent by August 1, 2028, or within two years of receiving an ECE initial certificate;**
  - **(iii) Beginning August 1, 2026, a center lead teacher must:**
    - **(A) Have an ECE initial certificate or equivalent within five years of being hired or promoted into this position; and**
    - **(B) Have an ECE short certificate or equivalent within two years of receiving an ECE initial certificate;**
- **(c) Have all ECE certificates or equivalent qualifications approved and verified in the department's electronic workforce registry; and**
- **(d) Have their professional development progress documented annually.**
- **(e) A family home lead teacher must meet the following requirements:**
  - **(i) Have an ECE initial certificate or equivalent by August 1, 2026, or within five years of being hired or promoted into this position, whichever occurs later;**
  - **(ii) Beginning August 1, 2026, a family home lead teacher must have an ECE initial certificate or equivalent within five years of being hired or promoted into this position;**
  - **(iii) Have all ECE certificates or equivalent qualifications approved and verified in the department's electronic workforce registry; and**
  - **(iv) Have their professional development progress documented annually.**

(7) Assistant teachers help a lead teacher or licensee provide instructional support to children and implement developmentally appropriate programs in center or family home early learning programs.

(a) An assistant teacher must meet the following qualifications:

(i) Be at least eighteen years old;

(ii) Have a high school diploma or equivalent;

(iii) Have an ECE initial certificate or equivalent by August 1, 2026, or within five years of being hired or promoted into this position, whichever occurs later;

(iv) Beginning August 1, 2026, an assistant teacher must have an ECE initial certificate or equivalent within five years of being hired or promoted into this position;

(v) Have all ECE certificates or equivalent qualifications approved and verified in the department's electronic workforce registry;

(vi) Complete the applicable preservice requirements, pursuant to WAC 110-300-0105; and

(vii) Have their professional development progress documented annually.

(b) Assistant teachers may work alone with children with regular, scheduled, and documented oversight and on-the-job classroom training from the classroom's assigned lead teacher who is primarily responsible for the care of the same group of children for the majority of their day.

(c) For continuity of care, assistant teachers can act as a substitute lead teacher up to two weeks. If longer than two weeks, the provider must notify the department with a plan to manage the classroom.

(8) Aides provide classroom support to an assistant teacher, lead teacher, program supervisor, center director, assistant director, or family home licensee. Aides must meet the following qualifications:

(a) Be at least fourteen years old;

(b) Have a high school diploma or equivalent, or be currently enrolled in high school or an equivalent education program;

(c) Complete the applicable preservice requirements, pursuant to WAC 110-300-0105;

(d) Have their professional development progress documented annually; and

(e) Aides may be counted in the staff-to-child ratio if they are working under the continuous oversight of a lead teacher, program supervisor, center director, assistant director, assistant teacher, or family home licensee.

(i) Aides working nineteen or fewer hours per month can be counted towards staff-to-child ratio with applicable preservice requirements pursuant to WAC 110-300-0105 but without in-service training requirements pursuant to WAC 110-300-0107 (1)(a).

(ii) (Aides who work more than nineteen hours per month and who have a cumulative twelve months of employment must complete applicable preservice requirements detailed in WAC 110-300-0105 and the in-service training detailed in WAC 110-300-0107 (1)(a).

(9) Other personnel who do not directly care for children and are not listed in subsections (1) through (8) of this section must meet the following qualifications:

(a) Complete and pass a background check, pursuant to chapter 110-06 WAC;

(b) Have a negative TB test, pursuant to WAC 110-300-0105; and

(c) Complete program based staff policies and training, pursuant to WAC 110-300-0110.

(10) Volunteers help at early learning programs. Volunteers must meet the following qualifications:

(a) Be at least fourteen years old (volunteers must have written permission to volunteer from their parent or guardian if they are under eighteen years old);

(b) Work under the continuous oversight of a lead teacher, program supervisor, center director, assistant director, assistant teacher, or family home licensee;

(c) Regular, ongoing volunteers may count in staff-to-child ratio if they:

(i) Complete and pass a background check, pursuant to chapter 110-06 WAC;

(ii) Complete a TB test, pursuant to WAC 110-300-0105;

(iii) Complete the training requirements, pursuant to WAC 110-300-0106;

(iv) Complete program based staff policies and training, pursuant to WAC 110-300-0110; and

(v) Have their professional development progress documented annually.

(d) Occasional volunteers must comply with (a) and (b) of this subsection and cannot count in staff-to-child ratio. Occasional volunteers may include, but are not limited to, a parent or guardian helping on a field trip, special guest presenters, or a parent or guardian, family member, or community member helping with a cultural celebration.

تم وضع المؤهلات المطلوبة لكل دور من الأدوار بحيث تكون مرتبطة بمسؤوليات هذا الدور. وهذا يعني أنه يجب تلبية المؤهلات لدى أي شخص يؤدي أحد الأدوار. وبالإضافة إلى ذلك، إذا كان الشخص يؤدي دورًا ما محل شخص آخر وكان دوراهما مختلفين، فيجب على هذا الشخص تلبية مؤهلات الدور البديل الذي يؤديه. يتعلق الاستثناء الوحيد في قانون WAC بالمدرس المساعد الذي يحل محل مدرس رئيسي لمدة أسبوعين كحد أقصى. ومسموح بذلك للحفاظ على استمرارية تقديم الرعاية إذ إن الدور المستمر الذي يؤديه المدرس المساعد هو العمل مع المدرس الرئيسي. فهو يعرف الأطفال في حالة غياب المدرس الرئيسي وسيكون على دراية بفلسفة المناهج والأنشطة اليومية والاحتياجات الفردية للأطفال الذين يتعامل معهم.

يقدم "مخطط الدور والنسبة والمسؤولية" نظرة عامة على الأدوار المتنوعة الموضحة في "معايير الجودة التأسيسية" في برامج التعلم المبكر. فهو يناقش ثلاثة أسئلة جوهرية حول الأدوار المحددة في معايير الترخيص.

(1) هل يمكن احتساب الشخص الذي يؤدي الدور في النسبة؟

(2) هل يمكن ترك الشخص بمفرده مع الأطفال؟

(3) ما مسؤولية هذا الدور؟

تقدر إدارة DCYF هياكل الأعمال المتنوعة الممثلة في برامج التعلم المبكر في أنحاء ولاية Washington. وكان يهدف إعداد هذه المتطلبات عن عمد الحفاظ على قدرة هياكل الأعمال المختلفة.

مخطط الدور والمسؤولية والنسبة

الدور	ما مسؤوليته؟	هل يمكن احتسابه في النسبة؟	هل يمكن تركه بمفرده مع الأطفال؟
الشخص المرخص له بتقديم الخدمات في منزل الأسرة	شخص مصرّح له من قِبل إدارة DCYF بإدارة برنامج التعلم المبكر في منزل الأسرة داخل أماكن إقامة أسرة المرخص له.	نعم	نعم
الشخص المرخص له بتقديم الخدمات في المركز	الكيان المصرّح له من قِبل إدارة DCYF بإدارة برنامج التعلم المبكر في أحد المراكز.	نعم، إذا لم يتداخل مع المسؤوليات الأساسية	نعم
المدير	مسؤول عن الإدارة الشاملة لبرنامج التعلم المبكر في المركز بما في ذلك المبنى والإدارة.	نعم، إذا لم يتداخل مع المسؤوليات الأساسية	نعم
مساعد المدير	مسؤول عن الإدارة الشاملة لبرنامج التعلم المبكر في المركز بما في ذلك المبنى والإدارة.	نعم، إذا لم يتداخل مع المسؤوليات الأساسية	نعم
مشرف البرنامج	توجيه إعداد فلسفة المناهج والتنفيذ والتصميم البيئي لبرنامج التعلم.	نعم، إذا لم يتداخل مع المسؤوليات الأساسية	نعم
المدرس الرئيسي	تنفيذ برنامج التعلم المبكر.	نعم	نعم
المدرس المساعد	مساعدة المدرس الرئيسي أو الشخص المرخص له بتقديم الخدمات في منزل الأسرة. ويمكن أن يحل محل المدرس الرئيسي لمدة أسبوعين كحد أقصى.	نعم	نعم، مع الإشراف
المساعد	تقديم الدعم. وإذا كان يعمل لمدة 19 ساعة أو أقل في الشهر، فهو لا يحتاج إلى استيفاء المتطلبات اللازمة في أثناء الخدمة.	نعم	لا، يتطلب مراقبة مستمرة
الموظفون الآخرون	لا يضطلعون بمهام رعاية الأطفال بشكل مباشر.	لا	لا

مخطط الدور والمسؤولية والنسبة			
الدور	**ما مسؤوليته؟**	**هل يمكن احتسابه في النسبة؟**	**هل يمكن تركه بمفرده مع الأطفال؟**
المتطوع الدائم	يساعد في برامج التعلم المبكر. ولاحتسابه في النسبة، يجب عليه استيفاء المتطلبات الإضافية ولا يجوز تركه بمفرده مع الأطفال.	نعم، مع استيفاء المتطلبات الإضافية الواردة في القسم الفرعي 10(c)(i-iv)	لا، يتطلب مراقبة مستمرة
المتطوع غير المنتظم	يساعد في برامج التعلم المبكر. وقد يشمل الضيوف المميزين.	لا	لا، يتطلب مراقبة مستمرة

يُعتبر التعليم بعد المرحلة الثانوية غير مطلوب بالنسبة لأدوار المساعدين والمتطوعين وغيرهم من الموظفين. وتتيح هذه الأدوار لمقدمي خدمات التعلم المبكر المساهمة في عمليات البرنامج مع اكتساب المهارات والخبرات. ولا يجوز ترك الأفراد الذي يؤدون هذه الأدوار بمفردهم مع الأطفال. قد تتضمن أدوار الموظفون الأخرى تلك الأدوار التي يضطلع بها الموظفين الذين يعملون في مجال الطهي أو الاستقبال أو الصيانة. فهي تمثل الأدوار التي لا يتحمل مؤدوها مسؤولية مباشرة عن الأطفال المقيدين في البرنامج، إلا أنه من المحتمل أنهم يتواصلون مع الأطفال عند أداء مهامهم اليومية.

يناسب دور المتطوع الأشخاص الذين يتفاعلون مع الأطفال ولكنهم ليسوا موظفين. ويجب أن يظل الأشخاص الذين يؤدون دور المساعد أو المتطوع خاضعين للمراقبة المستمرة. تعني المراقبة المستمرة الإشراف السمعي والبصري داخل المساحة المرخصة نفسها التي يمارس فيها المساعد أو المتطوع مسؤوليته. ولا يمكن للمشرف الإشراف على أكثر من مساحة واحدة مرخصة في الوقت نفسه.

يجب على أي متطوع يخطط البرنامج احتسابه ضمن النسبة تلبية جميع المتطلبات المنصوص عليها في قانون WAC التي تتضمن اختبارات التحقق من الهوية واختبارات مرض السُل واستيفاء المتطلبات التدريبية ومعرفة السياسات القائمة على البرنامج واستكمال فترة التدريب وتقديم وثائق التطور المهني سنويًا.

يضطلع هؤلاء المتطوعون بمسؤوليات البرنامج، ونظرًا إلى احتسابهم في النسبة، تعتبر التوقعات الإضافية ضرورية لحماية صحة الأطفال وسلامتهم وأمنهم، وتحسينها.

أما إذا لم يتم احتسابهم في النسبة، فإنهم ليسوا بحاجة إلى إتمام تدريب المتطوعين. ويلزم حضور الوالد أو الوصي في حالة وجود هؤلاء الأفراد بمفردهم مع الطفل أو الأطفال. ويمكن تسجيل خروج الطفل (الأطفال) من برنامج الرعاية، ثم إعادة تسجيله في برنامج التعلم المبكر.

تتوفر الأمثلة أدناه لمساعدة برامج التعلم المبكر في تقييم المتطوعين الذين يجب عليهم استيفاء المتطلبات التدريبية ومعرفة السياسات القائمة على البرنامج وتقديم وثائق التطور المهني سنويًا، ومعرفة إجراءات تسجيل الدخول والخروج السارية. ومن المهم ملاحظة أن الجميع باستثناء المتطوعين غير المنتظمين يجب عليهم الخضوع لاختبار التحقق من الهوية واجتيازه بموجب الفصل WAC 110-06.

- يعرض أحد مدربي اللياقة البدنية تقديم حصص للأسر المقيدة في برنامج التعلم المبكر مع دفع رسوم إضافية مقابل هذه الخدمة. ويحضر أحد موظفي برنامج التعلم المبكر هذه الحصص معهم دائمًا. إذا كان مدرب اللياقة البدنية محسوبًا في النسبة، فيجب عليه تلبية المتطلبات التدريبية اللازمة المتعلقة بالصحة والسلامة. فإذا لم يكن محسوبًا في النسبة، فإنه ليس بحاجة إلى استكمال التدريب.
- يعمل معالج تم تعيينه من قِبل الوالد وجهًا لوجه مع أحد الأطفال المقيدين في برنامج التعلم المبكر. ولا يكون هذا الشخص بمفرده أبدًا مع الطفل. المعالج غير محسوب أبدًا في النسبة. وفي ظل هذه الظروف، يكون دور المتطوع مناسبًا له.
- يصطحب أخصائي اجتماعي أحد الأطفال في زيارة أسرية ثم يعيده مرة أخرى إلى برنامج التعلم المبكر. ويجب أن يسجل الأخصائي الاجتماعي خروج الطفل ثم يعيد تسجيل دخوله حسب تفويض الأسرة.
- أحد طلاب المدرسة الثانوية أو الجامعة يحتاج إلى إجراء ملاحظاته فيما يتعلق بدورته التدريبية حول تطور الأطفال. فإذا لم يكن محسوبًا في النسبة، فإنه ليس بحاجة إلى استكمال التدريب.

تعتمد برامج التعلم المبكر القائمة على تقديم الخدمات في منزل الأسرة والمركز على موظفيها في تخطيط كل الخدمات وتقديمها. وتعتبر "معايير الجودة التأسيسية" للموظفين أمرًا أساسيًا لدعم مزودي الخدمات في عملهم مع الأطفال والأسر. وتؤكد فِرق البحث التابعة لشبكة التعلم المبكر بجامعة Virginia جامعة ولاية Ohio وجامعة Nebraska–Lincoln أن العلاقات بين المعلم والطالب مهمة. "يوضح الدليل أن التفاعلات الإيجابية لدى الأطفال الصغار مع المعلمين تعزز جميع جوانب التطور لديهم، بما في ذلك المهارات اللغوية والإدراكية والعاطفية والاجتماعية، بغض النظر عن سنهم وجنسهم وعرقهم وإثنيتهم ولغتهم ومستوى دخلهم."[18] وتشير منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية الدولية (Organisation for Economic Co-operation and Development, OECD) إلى أهمية تدريب المعلم وتأهيله لتقديم خدمات أفضل إلى الأطفال.[19]

يمكن العثور على المتطلبات التدريبية اللازمة لموظفي برنامج التعلم المبكر في WAC 110-300-0105 و110-300-0106 و110-300-0107 و110-300-0110 التي تحدد التدريبات اللازمة في فترة ما قبل الخدمة وفي أثناء الخدمة.

18 شبكة التعلم المبكر، "موضوع جديد: العلاقة بين المعلم والطفل"، متاح عبر الرابط **https://earlylearningnetwork.unl.edu/2019/05/20/teacher-child-relationships/#:~:text=Evidence%20shows%20that%20young%20children%E2%80%99s,ethnic%2C%20language%20and%20income%20level**، نُشر في 20 مايو 2020.

19 التشجيع على الجودة في التعليم والرعاية في مرحلة الطفولة المبكرة، "ملخص بحثي: أهمية المؤهلات والتعليم والتطوير المهني"، متاح عبر الرابط **www.oecd.org/education/school/49322232.pdf** وتم الاطلاع عليه في 11 أكتوبر 2020 .

D. المراحل التعليمية والمعادلات

يتناول هذا القسم المسارات المتعددة لتلبية المتطلبات اللازمة للتعليم. لذا يرجى الرجوع إلى "مخطط المؤهلات التعليمية" بموجب WAC 110-300-0100 الموجود في مقدمة هذا القسم لاستعراض جدول المؤهلات المطلوبة بالكامل. ويتوفر العديد من الطرق المختلفة لتلبية متطلبات المؤهلات التعليمية لكل دور. ويمكن أن يعثر مقدم خدمات التعلم المبكر على المسار المناسب له بشكل فردي. لمعاينة أحد المخططات التي توضح المعادلات المسموح بها، يمكنك الرجوع إلى *الخيارات المكافئة للتعليم* (EPS_0037) المتاحة عبر الرابط **www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/EPS_0037.pdf**.

تلتزم إدارة DCYF بتلبية الاحتياجات التعليمية المتنوعة لمزودي خدمات التعلم المبكر بطريقة سريعة الاستجابة من الناحية الثقافية واللغوية. وتقدم إدارة DCYF خيارات المعادلة للمؤهلات التعليمية التي تقدّر خبرة المعلمين الحاليين وتساعد في استدامة قوى العمل المتنوعة في مجال الطفولة المبكرة.

لقد أعدت ولاية Washington شهادات التعلم المبكر الخاصة بها التي تعتمد عمليات التقدم فيها على بعضها البعض، وتمثل نقطة انطلاق نحو خطوات تعليم متسقة خلال فترة الدراسة بالجامعات في جميع أنحاء الولاية. وتتوفر ثلاث شهادات:

- الشهادة الأولية: حضور 12 ساعة معتمدة في الجامعة في مجال التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة
- الشهادة المختصرة: الشهادة الأولية بالإضافة إلى ثماني ساعات معتمدة ليصبح إجمالي عدد الساعات 20 ساعة معتمدة
- شهادة الولاية: الشهادة الأولية بالإضافة إلى حضور 27 إلى 32 ساعة معتمدة ليصبح إجمالي عدد الساعات 47 ساعة معتمدة على الأقل.

يتوفر لدى أي متخصص في برنامج التعلم المبكر بولاية Washington يريد تعزيز تطوره المهني مسار واضح يتبعه. وسيؤدي التقدم خطوة واحدة أو تحقيق إنجاز إلى مواصلة الخطوات وتحقيق الإنجازات التالية. يجب على مزودي خدمات التعلم المبكر استشارة جامعاتهم المحلية أو الجامعات التي يريدون التقدم إليها للتأكد من توفير المسار "البوابة الإلكترونية للتخطيط للحياة الوظيفية" (**https://ececareers.del.wa.gov/what-is-early-learning**) الذي هم مهتمون به في هذه الجامعة.

لدعم المتخصصين في برنامج التعلم المبكر في اكتساب وثائق الاعتماد هذه في جميع أنحاء الولاية، جرت مواءمة جميع التدريبات وكذلك الدورات المعتمدة الثلاث التي يمكن تحصيلها في مجال التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة (ECE) (مثل الشهادة الأولية والشهادة المختصرة وشهادة الولاية) مع *الكفاءات الأساسية في ولاية Washington لدى المتخصصين في التعليم والرعاية المبكرة* (EPS_0023) (**www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/EPS_0023.pdf**).

تشمل الكفاءات الأساسية المجالات التالية:

- نمو الطفل وتطوره
- المناهج والبيئة التعليمية
- القياس المستمر لتقدم الطفل المحرز
- الشراكات الأسرية والمجتمعية
- الصحة والسلامة والتغذية
- التفاعلات
- تخطيط البرامج وتطويرها
- التطوير المهني والقيادة

علاوة على وضع مسارات جديدة للمتخصصين في برنامج التعلم المبكر للحصول على الشهادات المعتمدة في ولاية Washington، تقدم إدارة DCYF خيارًا آخر. يقدّر خيار المعادلة دور الخبرة ويضمن اتباع نهج عادل، كما أنه يدعم تخريج قوى عاملة متنوعة.

تعني كلمة المعادلة، عند الإشارة إلى مؤهلات الموظفين، بأنه مسموح لأي شخص بتلبية المتطلبات الواردة في هذا الفصل من خلال:

- الكفاءة القائمة على الخبرة
- كلية المؤهلات البديلة/الشهادات المعتمدة
- التدريب المجتمعي

يجوز لمقدمي الخدمات الحاليين الذين يتمتعون بخبرة سنتين قبل 1 أغسطس 2019 وحافظوا على سجلهم التدريبي كما هو مطلوب بالنسبة لدورهم اختيار "إثبات الكفاءة" بغرض تلبية مؤهلات الترخيص للموظفين.

تُعد المؤهلات البديلة درجة علمية أو شهادة أو إنجازًا تعليميًا يلبي متطلبات الشهادات التي يمكن تحصيلها.

يقدم برنامج Early Achievers في ولاية Washington، وهو نظام معني بتحسين تصنيف الجودة في الولاية، للقوى العاملة أشكال الدعم والتعزيزات اللازمة للبرنامج. وتتوفر نظرة عامة على برنامج Early Achievers عبر الرابط **www.dcyf.wa.gov/services/earlylearning-childcare/early-achievers**.

تتوفر أشكال دعم إضافية لبرامج التعلم المبكر التي تشارك في برنامج Early Achievers، مثل إتاحة فرص للتدريب الشخصي والتطوير المهني عبر الإنترنت والمِنح الدراسية للحصول على الشهادات والدرجات العلمية في مجال التعليم ECE أو المجالات المعتمدة المماثلة. ولمعرفة المزيد، يرجى زيارة **https://childcareawarewa.org/providers/**.

لمعرفة المزيد حول الخيارات المتعددة المتاحة لاستيفاء معايير الترخيص فيما يتعلق بمؤهلات الموظفين، يرجى زيارة "مؤهلات الموظفين: صفحة التعليم والتدريب والمعادلات" على موقع "التطوير المهني" لإدارة DCYF على الويب المتاح عبر الرابط **www.dcyf.wa.gov/services/earlylearning-profdev/early-learning-provider**.

استخدام سجل MERIT (سجل القوى العاملة الإلكتروني) في التحقق من المؤهلات والتدريب

بالنسبة لكل أدوار برامج التعلم المبكر، تتطلب "معايير الجودة التأسيسية" اعتماد التدريبات والمؤهلات التي حصل عليها المتخصص في برنامج التعلم المبكر والتحقق منها في "سجل القوى العاملة الإلكتروني". ويُعرف سجل القوى العاملة الإلكتروني باسم سجل MERIT.

سجل MERIT عبارة عن بوابة إلكترونية وقاعدة بيانات عبر الإنترنت تساعد مزودي خدمات التعلم المبكر في Washington على:

- متابعة مؤهلاتهم وخبراتهم التدريبية
- إيجاد الفرص التدريبية من قِبل المدربين المعتمدين من الولاية
- مشاركة مؤهلاتهم مع أصحاب الأعمال
- استكمال طلب التحقق من الهوية المتوافق

تحويل القوى العاملة للأطفال من سن الولادة حتى 8 سنوات: أساس موحد. لقد خضع علم نمو الطفل للبحث والاستكشاف في أحد الملخصات البحثية الصادرة عن معهد الطب (Institute of Medicine, IOM) ومجلس البحوث الوطني (National Research Council, NRC)، حيث اهتم البحث بصفة خاصة بالتداعيات المتعلقة بالمتخصصين الذين يعملون مع الأطفال.

http://k12accountability.org/resources/Early-Intervention/NAS_Birth_to_Age-8_Unified_Framework.pdf

تحويل القوى العاملة في مجال التعليم المبكر: دليل إرشادي متعدد الوسائط. تم استخلاص هذا الدليل الإرشادي المتعدد الوسائط من كتاب تحويل القوى العاملة للأطفال من سن الولادة حتى 8 سنوات: أساس موحد (المطبعة الوطنية للموضوعات الأكاديمية، 2015). ويوفر هذا الدليل الإرشادي أفكارًا رئيسة ومقاطع فيديو وأدوات تفاعلية ومسرد مصطلحات لثلاث فئات مختلفة من الجمهور المستفيد: المعلمين الذي يعملون بشكل مباشر مع الأطفال، والمعلمين الذين يعملون في التعليم العالي والمسؤولين عن إعداد هؤلاء المعلمين، وواضعي السياسات المهتمين بتحسين بيئات التعلم المبكر للأطفال من سن الولادة حتى 8 سنوات. يتوفر الدليل التفاعلي هنا:

www.newamerica.org/in-depth/transforming-early-education-workforce/

سجل MERIT – سجل القوى العاملة الإلكتروني الخاص بإدارة DCYF.

https://apps.dcyf.wa.gov/MERIT/Home/Welcome

سجل MERIT. صفحة إدارة DCYF على الويب تحتوي على معلومات وروابط خاصة بدعم سجل MERIT والاعتمادات والمتطلبات التعليمية والتدريبات والتعويضات التدريبية وموارد المدربين المعتمدين من الولاية.

www.dcyf.wa.gov/services/earlylearning-profdev/merit

فريق سجل القوى العاملة للتطوير المهني التابع لإدارة DCYF. لطرح أسئلة حول المتطلبات التدريبية والتعليمية أو السجلات الشخصية بموجب قانون WAC.

dcyf.merit@dcyf.wa.gov

التطوير المهني

موقع تابع لإدارة DCYF على الويب للتطوير المهني في مجال رعاية الطفل والتعلم المبكر يحتوي على المعلومات والروابط المتعلقة بمؤهلات الموظفين والتعليم والمِنح الدراسية وسجل MERIT ومجموعة البدائل وغير ذلك.

www.dcyf.wa.gov/services/earlylearning-profdev

أعمل مزود خدمات في برنامج التعلم المبكر. صفحة إدارة DCYF على الويب تحتوي على المعلومات والروابط المتعلقة بمؤهلات الموظفين ومتطلبات التوظيف والتعليم والمعادلات والمتطلبات التدريبية حسب الدور وقائمة التحقق من الأدوار.

www.dcyf.wa.gov/services/earlylearning-profdev/early-learning-provider

الخيارات المكافئة للتعليم (EPS_0037). يحدد منشور إدارة DCYP الخبرة المعتمدة والبدائل المعتمدة للمراحل التعليمية.

www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/EPS_0037.pdf

البوابة الإلكترونية للحياة الوظيفية

البوابة الإلكترونية للتخطيط الوظيفي للتعليم في مرحلة الطفولة المبكرة. صفحة إدارة DCYF على الويب تحتوي على المعلومات المتعلقة بالخيارات الوظيفية والمراحل التعليمية وموارد المساعدات المالية لدى المتخصصين في برنامج التعلم المبكر.

https://ececareers.del.wa.gov/

المستويات التعليمية لدى المتخصصين في مجال التعلم المبكر. صفحة إدارة DCYF على الويب تستكشف المستويات التعليمية لدى المتخصصين في مجال التعلم المبكر. وتتضمن أوصاف الفصول الدراسية وساعات الاعتماد لكل الشهادات التي يمكن تحصيلها.

https://ececareers.del.wa.gov/what-is-early-learning

الكفاءات وأُطر العمل. صفحة إدارة DCYF على الويب تحتوي على معلومات وروابط متعلقة بالكفاءات الجوهرية بولاية Washington بالنسبة للمتخصصين في مجال تطوير الشباب والأطفال. **www.dcyf.wa.gov/services/earlylearning-profdev/workforce-development/competencies**

موارد أخرى:

تأثير تعليم المعلم في النتائج المحققة في برامج التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة القائمة على المركز: تحليل شمولي تلوي. دراسة أجراها المعهد الوطني لأبحاث التعليم المبكر (National Institute for Early Education Research, NIEER) تبحث في النتائج البحثية المتعلقة بالعلاقة بين المستوى التعليمي للمعلم ومقاييس جودة الفصل الدراسي ونمو الطفل في أماكن التعليم والرعاية في مرحلة الطفولة المبكرة القائمة على المركز.

http://nieer.org/research-report/the-impact-of-teacher-education-on-outcomes-in-center-based-early-childhood-education-programs-a-meta-analysis

تتطلب الرعاية والتعليم المبكر بجودة عالية معايير عالية من المؤهلات لدى المعلمين الذي يقدمون خدمة التعلم المبكر. مقال بعنوان "مركز لدراسة توظيف رعاية الطفل" يتناول أهمية وجود متخصصين مؤهلين في برنامج التعلم المبكر لتحقيق النتائج المتعلقة بالأطفال بنجاح.

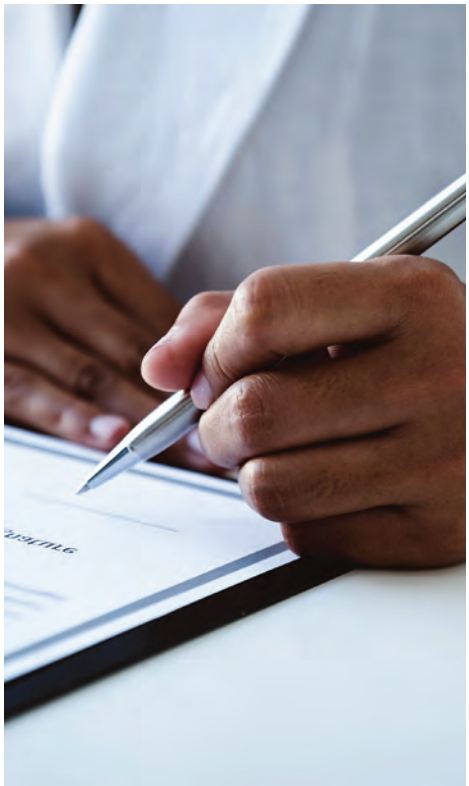
https://cscce.berkeley.edu/high-quality-early-education-and-care-requires-high-standards-for-early-educator-qualifications/

مَن موجود بالمدرسة اليوم؟ مقطع فيديو مدته 17 دقيقة من إنتاج T.E.A.C.H. Early Childhood®. يستكشف كيفية الوصول إلى التعليم العالي وتحسين الأجور والبقاء في الوظائف بالنسبة لآلاف المعلمين في مرحلة الطفولة المبكرة في جميع أنحاء أمريكا الذي يحول حياتهم وحياة ملايين الأطفال الخاضعين لرعايتهم كل يوم.

www.youtube.com/watch?time_continue=1&v=gxbGFmdKHNI&feature=emb_title

WAC 110-300-0105

Preservice requirements



(1) All applicants, coapplicants, family home licensees, center directors, assistant directors, and program supervisors must complete a department provided orientation for the applicable early learning program. Prior to being in charge of the early learning program fifty percent of the time or more, those newly promoted or assuming a role of one of the roles listed here must complete or be registered in orientation training.

(2) Early learning providers and household members in a family home early learning program must complete a department background check, pursuant to chapter 110-06 WAC.

(3) Early learning providers, including volunteers and household members in a family home early learning program ages fourteen and over, must provide documentation signed within the last twelve months by a licensed health care professional of tuberculosis (TB) testing or treatment consisting of:

- **(a) A negative TB symptom screen and negative TB risk assessment;**
- **(b) A previous positive FDA-approved TB test and a current negative chest radiograph and documentation of clearance to safely work or reside in an early learning program; or**
- **(c) A positive symptom screening or a positive risk assessment with documentation of:**
  - **(i) A current negative FDA-approved TB test;**
  - **(ii) A previous or current positive FDA-approved TB test; and**
  - **(iii) A current negative chest radiograph and documentation of clearance to safely work or reside in an early learning program.**

(4) Upon notification of TB exposure, early learning providers may be required to be retested for TB as directed by the local health jurisdiction.

تشمل متطلبات ما قبل الخدمة الواردة في معيار الترخيص هذا ثلاثة مجالات رئيسة:

(1) التوجيه المتعلق بترخيص برنامج التعلم المبكر المقدم من إدارة DCYF.

(2) اختبار التحقق من الهوية من قِبل إدارة DCYF.

(3) إجراء اختبار مرض السُل أو العلاج.

تُعد هذه المجالات الثلاثة الرئيسة ضرورية لبدء برنامج التعلم المبكر. يقدم التوجيه المتعلق بالترخيص المعلومات الأساسية حول متطلبات الترخيص، ويساعد مزود خدمات التعلم المبكر على الاستعداد لمعرفة الإجراءات اللازمة لإدارة برنامج يلبي المتطلبات القانونية في ولاية Washington. إن إدارة برنامج التعلم المبكر تمثل جهدًا معقدًا، وقد صُمم التوجيه لتقديم معلومات كافية بغرض مساعدة البرامج المرخصة المحتملة في اتخاذ قرارات سليمة بشأن تخطيط برنامج وإدارته.

يتم تضمين المجالين الآخرين باعتبارهما ضروريين لإجراءات الصحة العامة والسلامة.

يكون التوجيه المتعلق بالترخيص مطلوبًا بالنسبة للأشخاص المسؤولين عن برنامج التعلم المبكر. ويشمل ذلك جميع مقدمي الطلبات والمشاركين لهم والأشخاص المرخص لهم بتقديم الخدمات في منزل الأسرة ومديري المراكز ومساعدي المديرين ومشرفي البرنامج والمدرسين الرئيسيين الذين يقدمون الخدمات في منزل الأسرة ممن يلبون المتطلبات الخاصة بالمرخص له وربما يتولون مسؤولية برنامج التعلم المبكر بنسبة 50% أو أكثر من الوقت. التوجيه المتعلق بالترخيص عبارة عن تدريب مجاني عبر الإنترنت يهدف إلى ضمان تعيين موظفي قيادة في برنامج التعلم المبكر:

- يتمتعون بفهم عام لنظام تحسين تصنيف الجودة بولاية Washington
- يعرفون الفرق بين قانون WAC وقانون RCW وكيفية استعراض قانون WAC
- يدركون المتطلبات اللازمة لترخيص منشأة أو اعتمادها
- يعرفون ماهية زيارة منح الترخيص والتوقعات من المرخص له
- يدركون عملية تقديم الطلبات والخطوط الزمنية المتعلقة بها
- يفهمون دور إدارة DCYF

يتمثل المتطلب الثاني لما قبل الخدمة في اجتياز اختبار التحقق من الخلفية. يقلل اختبار DCYF للتحقق من الهوية المتوافق من خطر تعرض الأطفال للأضرار التي قد يتسبب فيها الأفراد الذين تمت إدانتهم في جرائم معينة أو يشكلون خطرًا على الأطفال. تقيّم عملية اختبار التحقق من الهوية الخاصة بإدارة DCYF معلومات الهوية المتعلقة بشخصية الفرد وأهليته فيما يتعلق بالحفاظ على سلامة الأطفال. ولذلك، يلزم إجراء اختبار التحقق من الهوية بالنسبة لجميع الأفراد الذين يقدمون خدمات الرعاية للأطفال أو لديهم الحق في الوصول إليهم دون إشراف. ويتضمن ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، المرخص لهم بتقديم خدمات التعلم المبكر والموظفين والمتطوعين الدائمين والمتدربين الداخليين وأفراد الأسرة المعنيين بتقديم الخدمات في منزل الأسرة الذين تبلغ أعمارهم 16 سنة أو أكثر. علاوة على ذلك، وفقًا لقانون WAC (b)(1)(0045-06-110، يجب على الأفراد الذين تتراوح أعمارهم بين 13 و16 سنة ويعيشون في منزل أسرة مرخص أو معتمد يقدم خدمات رعاية أطفال تقديم سجل نظيف للحالة الجنائية بعد الخضوع لاختبار التحقق من الهوية. ويجب على أي موظف جديد اجتياز اختبار إدارة DCYF للتحقق من الهوية قبل العمل في البرنامج. وقد يتطلب اختبار التحقق من الهوية المتوافق تسجيل بصمات الأصابع.

تُعد نتيجة اختبار التحقق من الهوية المتوافق والخاصة بمتخصصي التعلم المبكر سارية لمدة ثلاث سنوات وتظل سارية سواء ظل المتخصص يعمل في برنامج التعلم المبكر أم انتقل إلى برنامج آخر خاص بالتعلم المبكر خلال فترة السنوات الثلاث.

وفقًا لوزارة الصحة (Department of Health, DOH)، تم الإبلاغ عن 222 حالة إصابة بالسُل في ولاية Washington في عام 2019.[20]

السُل هو مرض معدٍ يصيب الرئتين بشكل رئيسي. ومعظم المصابين بهذا المرض من الأطفال والبالغين لا تظهر عليهم أعراض أو علامات المرض. وتنتقل عدوى السُل عادة من البالغين والمراهقين إذ لديهم القوى اللازمة لنشر الجسيمات المُعدية المتناهية الصغر في الهواء عند السعال أو العطس.[21] لذلك ولحماية صحة الأطفال، يجب على جميع مزودي خدمات التعلم المبكر والمتطوعين وأفراد الأسرة الذين تتجاوز أعمارهم 14 سنة في أحد برامج التعلم المبكر المقدمة في منزل الأسرة تقديم وثائق خلال فترة 12 شهرًا الماضية تثبت سلبية اختبار مرض السُل أو تفيد صلاحيتهم للعمل بأمان في أحد برامج التعلم المبكر. ويجب تقديم الوثائق قبل بدء العمل في موقع البرنامج.

20 وزارة الصحة (Department of Health) بولاية Washington، "تصنيف سنوي لانتشار حالات الإصابة بمرض السُل على مستوى الولاية"، متاح عبر الرابط **www.doh.wa.gov/Portals/1/Documents/Pubs/343-108-TBWA-Summary2019.pdf**، نُشر في سبتمبر 2020.

21 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، تثقيف مرضى الأطفال، طب الأطفال والمراهقين، "السُل"، متاح عبر الرابط **www.pediatricandadolescentmedicine.net/Tuberculosis-TB** وتم الاطلاع عليه في 6 سبتمبر 2020.

يمكن أن يكون اختبار السُل اختبارًا جلديًا أو تحليلًا للدم يجريه أحد مزودي خدمات الرعاية الرئيسيين. ويجوز أيضًا إجراء اختبارات السُل لدى إحدى الصيدليات المحلية أو العيادات منخفضة التكلفة أو المجانية أو مديرية شؤون الصحة بالمنطقة. في حالة إجراء اختبار جلدي، سيحتاج الشخص إلى العودة مرة أخرى بعد يومين أو ثلاثة لتقييم النتائج. وعند التحقق من إصابة شخص ما بعدوى السُل، قد توضح الأشعة السينية أو التصوير الشعاعي للصدر عدم وجود عدوى نشطة للسُل. لا يجوز لأي فرد ثبتت إيجابية اختبار السُل أو فحص الأعراض أو تقييم المخاطر لديه أن يعمل في أحد برامج التعلم المبكر ولا أن يعيش في أماكن تقديم هذه البرامج إلا بعد الحصول على نتيجة سلبية لاختبار السُل أو نتيجة سلبية للتصوير الشعاعي على الصدر وتقديم وثائق بذلك.

تقدم Hansen بطلب للحصول على وظيفة مساعد في أحد برامج تقديم خدمات التعلم في منزل الأسرة. واستوفى Hansen الاختبار الجلدي لمرض السُل مع Dr. Johnson وهو مزود خدمات الرعاية الطبية الخاص به. ثم عاد Hansen إلى مكتب Dr. Johnson بعد مرور ثلاثة أيام وعلم أن النتائج كانت إيجابية. لذا، حدد Dr. Johnson موعدًا لإجراء التصوير الشعاعي على صدر Hansen في الأسبوع التالي. ولم يتضح أي نشاط لعدوى السُل خلال التصوير الشعاعي. استلم Hansen من Dr. Johnson الوثائق التي تثبت سلبية التصوير الشعاعي وصلاحيته للعمل في برنامج التعلم المبكر في منزل الأسرة. وبعد ذلك، أرسل Hansen نُسخًا من الوثائق إلى المرخص له بتقديم الخدمات في منزل الأسرة لتضمينها في ملفه الوظيفي الشخصي.

صفحة إدارة DCYF على الويب لمتطلبات اختبار التحقق من الهوية تتضمن المعلومات المتعلقة بمتطلبات التحقق من الهوية والروابط الخاصة بمعلومات الدفع لإجراء التحقق من الهوية وعمليات تسجيل بصمات الأصابع واستمارات التحقق من الهوية.

www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/background-checks

عملية الترخيص. صفحة إدارة DCYF على الويب تتضمن معلومات وروابط متعلقة بوحدات التوجيه المقدمة من إدارة DCYF. وتتوفر الوحدات المتاحة عبر الإنترنت باللغات الإنجليزية والإسبانية والصومالية. وتتوفر التعليمات المتعلقة بطلب التوجيه بلغة أخرى أو بغرض تسهيلات خاصة.

www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/licensed-provider/licensing-process

مرض السُل (TB). موقع لأحد مراكز CDC على الويب يتضمن معلومات حول عوامل خطورة مرض السُل وانتشاره وأعراضه واختباراته وتشخيصه وأبحاثه وسُبل علاجه وغير ذلك.

www.cdc.gov/tb/default.htm

مرض السُل (TB). موقع DOH على الويب يتضمن معلومات وبيانات وموارد.

www.doh.wa.gov/YouandYourFamily/IllnessandDisease/Tuberculosis

WAC 300-110-0106

Training Requirements

(1) Early learning providers licensed, working, or volunteering in an early learning program before the date this section becomes effective must complete the applicable training requirements of this section within three months of the date this section becomes effective unless otherwise indicated. State or federal rules may require health and safety training described under this chapter to be renewed annually. Early learning providers hired after the date this section becomes effective must complete the training requirements of subsections (4) through (10) of this section within three months of the date of hire and prior to working in an unsupervised capacity with children.

(2) License applicants and early learning providers must register with the electronic workforce registry prior to being granted an initial license or working with children in an unsupervised capacity.

(3) License applicants, center directors, assistant directors, program supervisors, lead teachers, assistant teachers, and aides must complete the child care basics training as approved or offered by the department:

- **(a) Prior to being granted a license;**
- **(b) Prior to working unsupervised with children; or**
- **(c) Within three months of the date this section becomes effective if already employed or being promoted to a new role.**

(4) Early learning providers must complete the recognizing and reporting suspected child abuse, neglect, and exploitation training as approved or offered by the department according to subsection (1) of this section. Training must include the prevention of child abuse and neglect as defined in RCW 26.44.020 and mandatory reporting requirements under RCW 26.44.030.

(5) Early learning providers must complete the emergency preparedness training as approved or offered by the department (applicable to the early learning program where they work or volunteer) according to subsection (1) of this section.

(6) Early learning providers licensed to care for infants must complete the prevention and identifying shaken baby syndrome/abuse head trauma training as approved or offered by the department according to subsection (1) of this section.

(7) Early learning providers must complete the serving children experiencing homelessness training as approved or offered by the department according to subsection (1) of this section.

(8) License applicants and early learning providers licensed to care for infants must complete the safe sleep training as approved or offered by the department. This training must be completed annually and:

- **(a) Prior to being licensed;**
- **(b) Prior to caring for infants; or**
- **(c) According to subsection (1) of this section.**

(9) Family home licensees, center directors, assistant directors, program supervisors, and lead teachers must complete the medication management and administration training as approved or offered by the department prior to giving medication to an enrolled child, or as indicated in subsection (1) of this section.

(10) Early learning providers who directly care for children must complete the prevention of exposure to blood and body fluids training that meets Washington state department of labor and industries' requirements prior to being granted a license or working with children. This training must be repeated pursuant to Washington State department of labor and industries regulations.

(11) Family home licensees, center directors, assistant directors, program supervisors, lead teachers, assistant teachers, and any other early learning providers counted in staff-to-child ratio, or who could potentially be counted in ratio, must be trained in first-aid and cardiopulmonary resuscitation (CPR)

- **(a) Proof of training can be shown with a certification card, certificate, or instructor letter.**

(b) The first-aid and CPR training and certification must:

(i) Be delivered in person and include a hands-on component for first aid and CPR demonstrated in front of an instructor certified by the American Red Cross, American Heart Association, American Safety and Health Institute, or other nationally recognized certification program;

(ii) Include child and adult first-aid and CPR; and

(iii) Infant first aid and CPR, if applicable.

(12) Early learning providers who prepare or serve food to children at an early learning program must obtain a current food worker card prior to preparing or serving food. Food worker cards must:

(a) Be obtained through the local health jurisdiction; and

(b) Be renewed prior to expiring.

يمثل صندوق رعاية الطفل وتنميته (Child Care Development Fund, CCDF) المصدر الرئيسي للتمويل الفيدرالي فيما يتعلق بالتعلم المبكر في ولاية Washington. ويساعد في تمويل إعانة رعاية الأطفال بالنسبة للأسر المنخفضة الدخل، كما يدعم الخدمات الجيدة. لقد أرسى صندوق CCDF المتطلبات التي يجب على الولايات اتباعها، وتتضمن تقديم تدريبات الصحة والسلامة لمزودي خدمات التعلم المبكر من أجل بناء أساس قوي ولتحقيق أفضل النتائج بالنسبة للأطفال الخاضعين للرعاية. وتشتمل "معايير الجودة التأسيسية" على هذه المواضيع المطلوبة فيدراليًا والمتضمنة تدريبات نمو الأطفال وسلامتهم وصحتهم.

يقول أحد المدربين من المنطقة الجنوبية الغربية:

"لا يوجد شيء يعادل ظهور أحد مزودي الخدمات في أثناء فترة التدريبات مرارًا وتكرارًا لشعوره بالصلة، أو عندما تسمع من مدربه أنه كان متحمسًا للاستفادة من شيء ما خلال التدريبات وتطبيقه في بيئته أو خلال عمله. ويعني التواصل مع مزودي الخدمات وبناء علاقات معهم من خلال تبادل حب التعلم الكثير بالنسبة لي، وأفضل معرفة التعليقات والملاحظات فيما يتعلق بالنصائح المفيدة أو الخدع أو الأدوات الموجودة في مجموعة أدواتهم الآن التي شكلت فارقًا بالنسبة لهم وللأطفال والأسر الذين يقدمون لهم الخدمات."

مع تعيين موظفين جدد، من المهم التأكد من تلبية المتطلبات التدريبية في الوقت المناسب. ويتمتع الموظفون الجدد والمتطوعون بفترة ثلاثة أشهر لاستكمال التدريبات، وغير مسموح لهم بالعمل مع الأطفال دون إشراف حتى انتهاء هذه الفترة.

يعتبر تدريب أساسيات رعاية الطفل (Child Care Basics, CCB) هو التدريب المبدئي لتلبية متطلبات الصحة والسلامة لمقدمي خدمات التعلم المبكر الذين يعملون لدى برامج مرخصة أو معتمدة. ويلبي هذا التدريب الذي تبلغ مدته 30 ساعة جزءًا من متطلبات الصحة والسلامة للمعلمين الذين يعملون في المنشآت المرخصة بموجب قانون WAC (3)0106-300-110. يلبي المحتوى المتضمن أيضًا المواضيع المقررة فيدراليًا والمطلوبة من صندوق CCDF. ويلبي أيضًا أحد مقدمي خدمات التعلم المبكر كان قد نجح في تلبية متطلب CCB وسجله في سجل MERIT متطلبات وحدات الصحة والسلامة الفردية.

تتضمن تدريبات الصحة والسلامة الأخرى المطلوبة:

(1) معرفة حالات الاشتباه في إساءة معاملة الطفل وإهماله، والإبلاغ عنها. يفيد هذا التدريب في تعلم كيفية منع حالات إساءة معاملة الطفل وإهماله، ويفيد بأنه يلزم على مقدم خدمات التعلم المبكر الإبلاغ عن هذه الحالات. ويتيح هذا التدريب لمزودي خدمات التعلم المبكر المعرفة اللازمة لحماية الأطفال الخاضعين للرعاية. ويشتمل تدريب CCB على ذلك.

يحدد قانون WAC 0475-300-110 المتطلبات المتعلقة بأنه يلزم على مزودي خدمات التعلم المبكر حماية الأطفال والإبلاغ عن الحوادث.

(2) يعلّم تدريب الاستعداد لحالات الطوارئ مزودي خدمات التعلم المبكر كيفية التخطيط والاستعداد للكوارث وحالات الطوارئ. وعند مراعاة هذه الحالات وتوقعها والتخطيط لها، يكون مزود خدمات التعلم المبكر مجهزًا بشكل أفضل للاستجابة لأي كارثة أو حالة طوارئ والتعامل معها. ويعتبر تدريب الاستعداد لحالات الطوارئ المعمول به في البرنامج الذي يعمل به الشخص أمرًا حيويًا للحفاظ على سلامة الأطفال. ويشتمل تدريب CCB على ذلك.

يحدد قانون WAC 0470-300-110 متطلبات الخطة المكتوبة للاستعداد لحالات الطوارئ والمخصصة لبرامج التعلم المبكر، ويتم استعراضها في توجيه البرنامج ومع الموظفين سنويًا.

(3) متلازمة هزّ الطفل/الصدمة العنيفة على الرأس. يعتقد الخبراء أن نحو 1,000 إلى 1,500 رضيع يتأثرون سنويًا بهذا النوع من الاعتداء البدني.[22] ويتلقى مزودو خدمات التعلم المبكر تدريبًا بشأن مخاطر هذه المتلازمة لمعرفة علاماتها وأعراضها، ويصقل لديهم مهارات التكيف للتعامل مع الإحباط تجاه الرضيع. ويشتمل تدريب CCB على ذلك.

(4) خدمة الأطفال الذين يعانون من التشرد. ذكر التحالف الوطني لإنهاء التشرد في 2018 أن إجمالي 552,830 شخصًا كانوا يعانون من التشرد وتمثل نسبة 33% من هذا العدد أسرًا لديها أطفال.[23] ويعتبر فهم التعقيدات المحيطة بظاهرة التشرد أمرًا مهمًا للغاية عند تقديم خدمات الرعاية للأطفال. يمكن لمزودي خدمات التعلم المبكر توفير مساحة ترحيبية ورعاية للأطفال وأسرهم، وكذلك المساعدة على إيجاد سُبل لربط الأسر بأشكال الدعم والموارد عند الحاجة إليها. ويشتمل تدريب CCB على ذلك.

(5) النوم الآمن. وفقًا للأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال في 2016، توفي نحو 3,500 رضيع سنويًا في الولايات المتحدة لأسباب مرتبطة بالنوم لدى الرُضع.[24] ويستكشف التدريب على "النوم الآمن" أسباب حالات الوفاة المرتبطة بالنوم لدى الرُضع. فيهدف التدريب إلى التوعية بممارسات النوم الآمن التي تقلل من حالات وفاة الرُضع المفاجئة، مثل جعل الرُضع ينامون على ظهورهم في مهودهم دون بطاطين أو ألعاب أو أي عناصر أخرى قد تسبب اختناقهم أو ارتفاع درجة حرارتهم. ويلزم على جميع الموظفين في برامج التعلم المبكر التدريب على "النوم الآمن" قبل العمل مع الرُضع ومنحهم الترخيص ويجب استكماله سنويًا. يمكن العثور على هذا التدريب على البوابة الإلكترونية للتدريب لإدارة DCYF عبر الإنترنت عبر الرابط **https://dcyftraining.com/**.

يحدد قانون WAC 110-300-0291 متطلبات النوم الآمن.

(6) إدارة الأدوية. يمكن أن تشكّل الأدوية ضررًا جسيمًا في حالة إعطاء الطفل مقدار الدواء أو نوعه غير المناسب. ووفقًا للمجلس الوطني للسلامة (National Safety Council, NSC)، يوجد طفل واحد من كل 150 طفلًا في عمر سنتين يدخلون غرف الطوارئ بسبب تناول جرعة زائدة عن غير قصد[25] ويلاحظون أن ذلك ينتج عن "الأخطاء التي يرتكبها مقدمو الرعاية في تحديد الجرعة أو عثور الأطفال على الأدوية وتناولها". كما يتناول هذا التدريب مختلف أنواع الأدوية وأسباب تناولها وكذلك طريقة تناولها، ويتناول كيفية تخزين هذه الأدوية وإعطائها وتسجيلها. ويشتمل تدريب CCB على ذلك.

يحدد قانون WAC 110-300-0215 المتطلبات المرتبطة بالأدوية.

22 Tina Joyce وMartin R. Huecker، "الصدمة العنيفة على الرأس لدى الأطفال"، *مكتبة الطب الوطنية الأمريكية في معاهد الصحة الوطنية، والمحدث مؤخرًا في 15 أكتوبر 2020، متاح عبر الرابط* **www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK499836/**

23 التحالف الوطني لإنهاء التشرد، "حالة التشرد: إصدار 2020"، متاح عبر الرابط **https://endhomelessness.org/homelessness-in-america/homelessness-statistics/state-of-homelessness-2020/** وتم الاطلاع عليه في 6 سبتمبر 2020.

24 فرقة عمل الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال (American Academy of Pediatrics, AAP) المعنية بمتلازمة موت الرُضع المفاجئ، "متلازمة موت الرُضع المفاجئ (SIDS) والحالات الأخرى لموت الرُضع المرتبطة بالنوم: توصيات 2016 المحدثة والمرتبطة ببيئة النوم الآمنة للرضيع"، *النشرة الرسمية للأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال 138 (5) (2016)، متاح عبر الرابط* **https://pediatrics.aappublications.org/content/138/5/e20162938**

25 المجلس الوطني للسلامة، "إساءة استخدام الأدوية أو إساءة استعمالها يمكن أن يتسبب في حدوث أضرار جسيمة للأطفال"، متاح عبر الرابط **www.nsc.org/home-safety/safety-topics/child-safety/medicine** وتم الاطلاع عليه في 7 سبتمبر 2020.

(7) الوقاية من التعرض لتدفق الدم وسوائل الجسم. يمكن أن يحمل الدم الكائنات الحية الدقيقة المعدية التي قد تسبب أمراضًا لدى البشر مثل فيروس الالتهاب الكبدي ج وب وفيروس نقص المناعة البشرية (Human Immunodeficiency virus, HIV).[26] ومن خلال هذا التدريب، يعرف الموظفون كيفية الوقاية من انتشار هذه الأمراض ونقلها إلى أنفسهم والآخرين، أو الحد من ذلك. يجب على جميع مقدمي خدمات التعلم المبكر الذين يقدمون خدمات الرعاية للأطفال مباشرة تلقي تدريب على مسببات الأمراض التي تنتقل عن طريق الدم يستوفي المعايير المنصوص عليها في وزارة العمل والصناعات (Department of Labor and Industries, L&I) بولاية Washington، وإعادته سنويًا. ويمكن إكمال هذا التدريب في المجتمع من خلال الأنشطة التدريبية.

(8) التدريب على إجراءات الإنعاش القلبي الرئوي (Cardiopulmonary resuscitation, CPR) والإسعافات الأولية. وفقًا لجمعية القلب الأمريكية، "يمكن أن تزيد إجراءات CPR من فرصة نجاة الشخص بعد التعرض لأزمة قلبية بمعدل الضعف أو ثلاثة أضعاف".[27] وسيمنح هذا التدريب الموظفين القدرة على تحديد الحالات الطارئة، والتعامل معها. وسيعرف مزود خدمات التعلم المبكر طريقة تنفيذ إجراءات CPR التي قد تكون سببًا في إنقاذ الحياة، وكيفية التعامل مع حوادث النزيف والاختناق وغير ذلك. ويجب أن يكون التدريب الذي يتلقاه الموظفون مشتملًا على إجراءات الإسعافات الأولية وإجراءات CPR للبالغين والأطفال، وكذلك إجراءات CPR للرضع إذا كانت المنشأة مرخصة لتقديم خدمات الرعاية للرضع. بينما يقدم التدريب عبر الإنترنت حقائق حول طرق التعامل مع حالات الطوارئ، فإن التدريب الشخصي المباشر هو فقط الذي يمكنه منح المهارات والاستفادة من تعليقات المدرب وملاحظاته اللازمة لتحسين التعامل مع حالات الطوارئ في المستقبل.

يحدد قانون WAC 110-300-0230 مزيدًا من متطلبات إجراءات CPR.

(9) بطاقة العامل في مجال الأغذية. يعتبر الأطفال الصغار أكثر عرضة للأمراض التي تنتقل عن طريق الأغذية نظرًا إلى حجمهم ومدى نمو أجهزة المناعة لديهم. ويمكن الوقاية من الأمراض التي تنتقل عن طريق الأغذية من خلال اتباع الطرق المناسبة في مناولة الأغذية وتقديمها.[28] ولضمان سلامة ممارسات تقديم الأغذية، يجب على جميع مزودي خدمات التعلم المبكر الحصول على تدريب بشأن سلامة الأغذية قبل مناولتها أو تقديمها. يتم الحصول على بطاقة العامل في مجال الأغذية من خلال اجتياز دورة تدريبية تقدمها ولاية Washington للعامل في مجال الأغذية. وهذا التدريب غير مطلوب من الشخص المسؤول عن الطهي فقط، ولكن أيضًا من أي شخص مسؤول عن تقديم الأغذية للأطفال. ويقدم غالبًا الطهاة الأغذية في الفصل، ثم يقوم المعلمون بتوزيع تلك الأغذية على الأطفال ووضعها على الطاولات. وفي هذا السيناريو، يتعين على الطاهي والموظفين الذين يقدمون الأغذية الحصول على بطاقة العامل في مجال الأغذية المتاحة حاليًا. أما في حالة إحضار الأطفال طعامهم إلى المنشأة معهم، فلا يزال على الموظفين الذين يقدمون الأغذية للأطفال تلقي التدريب اللازم الخاص بالعامل في مجال الأغذية.

تتوفر جميع تدريبات الصحة والسلامة، باستثناء تدريبات الإسعافات الأولية وإجراءات CPR، وتدريبات الوقاية من التعرض لتدفق الدم وسوائل الجسم، وبطاقة العاملين في مجال الأغذية، من خلال إدارة DCYF ضمن بوابة التدريب الإلكترونية التابعة لإدارة DCYF. وبالنسبة للتدريبات الثلاثة غير المتوفرة لدى الإدارة، فيجب إتمامها في المجتمع من خلال مدرب أو معلم يلبي متطلبات قانون WAC ووزارة L&I.

26 وزارة العمل الأمريكية (United States Department of Labor)، إدارة السلامة والصحة المهنية (Occupational Safety and Health Administration)، "الوقاية من مسببات الأمراض التي تنتقل عبر الدم والوخز بالإبر"، متاح عبر الرابط **www.osha.gov/bloodborne-pathogens** وتم الاطلاع عليه في 7 سبتمبر 2020.

27 الرعاية القلبية الوعائية الطارئة والإسعافات الأولية وإجراءات CPR من جمعية القلب الأمريكية، "الأوضاع والحقائق لإجراءات CPR"، متاح عبر الرابط **https://cpr.heart.org/en/resources/cpr-facts-and-stats** وتم الاطلاع عليه في 7 سبتمبر 2020.

28 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "الجراثيم والأمراض التي تنتقل عن طريق الأغذية"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/foodsafety/foodborne-germs.html**، آخر تحديث في 18 مارس 2020.

تمت إضافة هذه التدريبات ضمن تدريب CCB في أكتوبر 2018. وفي حالة استيفاء أحد مقدمي خدمات التعلم المبكر متطلبات تدريب CCB بإحدى الطرق المتاحة قبل أغسطس 2018 وكان هذا التدريب مسجلًا في سجل MERIT الخاص به، فإنه غير ملزم بإتمام "وحدات الصحة والسلامة الفردية". تتوفر أيضًا هذه التحديثات المتعلقة بمواضيع الصحة والسلامة الفيدرالية الجديدة من خلال *الدليل التكميلي للصحة والسلامة* (EPS_0038) فور نشر معلومات جديدة. وتتوفر هذه الأدلة باللغات التالية:

- الإنجليزية:
  www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/EPS_0038.pdf
- الإسبانية:
  www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/EPS_0038SP.pdf
- الصومالية:
  www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/EPS_0038SM.pdf

جدول تدريب الصحة والسلامة

التدريب	مشمول في تدريب CCB؟	مُقدم من إدارة DCYF؟	المطالبون بالتدريب	الفترة الزمنية والتكرار
أساسيات رعاية الطفل	لا ينطبق	نعم، ويقدمه مدربون بالمجتمعات	مقدمو طلبات الترخيص ومديرو المراكز ومساعدو المديرين ومشرفو البرنامج والمعلمون الرئيسيون والمعلمون المساعدون والمساعدون	قبل العمل مع الأطفال دون الإشراف وفي غضون ثلاثة أشهر من التعيين يكتمل التدريب مرة واحدة فقط
معرفة حالات إساءة معاملة الطفل وإهماله واستغلاله، والإبلاغ عنها	نعم	نعم	جميع مقدمي خدمات التعلم المبكر	في غضون ثلاثة أشهر* يكتمل التدريب مرة واحدة فقط
متلازمة هزّ الطفل/الصدمة العنيفة على الرأس	نعم	نعم	جميع مزودي خدمات التعلم المبكر إذا كان مرخصًا لهم بتقديم خدمات الرعاية للرضع	في غضون ثلاثة أشهر* يكتمل التدريب مرة واحدة فقط
الاستعداد لحالات الطوارئ	نعم	نعم	جميع مزودي خدمات التعلم المبكر	في غضون ثلاثة أشهر* يكتمل التدريب مرة واحدة فقط
خدمة الأطفال الذين يعانون من التشرد	نعم	نعم	جميع مزودي خدمات التعلم المبكر	في غضون ثلاثة أشهر* يكتمل التدريب مرة واحدة فقط

جدول تدريب الصحة والسلامة

التدريب	مشمول في تدريب CCB؟	مُقدم من إدارة DCYF؟	المطالبون بالتدريب	الفترة الزمنية والتكرار
إدارة الأدوية	نعم	نعم	المسؤولون عن إعطاء الأدوية	قبل تقديم الأدوية* وفي غضون ثلاثة أشهر يكتمل التدريب مرة واحدة فقط
النوم الآمن	لا	نعم	جميع مزودي خدمات التعلم المبكر إذا كان مرخصًا لهم بتقديم خدمات الرعاية للرضع	قبل تقديم خدمات الرعاية للرضع، في غضون ثلاثة أشهر يكتمل التدريب سنويًا
الوقاية من التعرض لتدفق الدم وسوائل الجسم	لا	لا	المسؤولون عن تقديم خدمات رعاية الأطفال مباشرة	قبل العمل مع الأطفال ويكتمل التدريب وفقًا لمتطلبات وزارة L&I
الإسعافات الأولية وإجراءات CPR (للأطفال والبالغين والرُضع إن وُجدوا)	لا	لا	الأشخاص المحتسبون في النسبة	قبل احتسابهم في النسبة، في غضون ثلاثة أشهر ويتم تجديد التدريب قبل انتهاء صلاحيته
بطاقة العامل في مجال الأغذية	لا	لا	العاملون في مجال إعداد الطعام أو تقديم الأغذية	قبل إعداد الطعام أو تقديم الأغذية ويتم تجديد التدريب قبل انتهاء صلاحيته

*في حالة أن الحكومة الفيدرالية تطلب استعراضًا سنويًا لهذه التدريبات في أي وقت، ستسري المتطلبات على مقدمي خدمات التعلم المبكر في ولاية Washington.

موارد معلمي البالغين. صفحة إدارة DCYF على الويب تتضمن مجموعة من الموارد المتاحة للمدربين المعتمَدين من الولاية والمتخصصين المعتمِدين على العلاقات القائمة عند حضور الحصص أو لمعرفة المزيد حول تقديم خدمات الرعاية والتعلم المبكر.

www.dcyf.wa.gov/services/earlylearning-profdev/support-early-learning-provider/educator-resources

إكمال تدريب أساسيات رعاية الطفل (EPS_0035). يقدم معلومات حول الطرق المختلفة التي يمكن الحصول من خلالها على تدريب CCB ومحتوى الدورة التدريبية وغيرها من الأسئلة المتكررة.

www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/EPS_0035.pdf

أعمل مزود خدمات في برنامج التعلم المبكر. صفحة إدارة DCYF على الويب تحتوي على المعلومات والروابط المتعلقة بمؤهلات الموظفين ومتطلبات التوظيف والتعليم والمعادلات والمتطلبات التدريبية حسب الدور وقائمة التحقق من الأدوار.

www.dcyf.wa.gov/services/earlylearning-profdev/early-learning-provider

بوابة التدريب الإلكترونية. يمكن البحث عن التدريبات المقدمة من إدارة DCYF وحضورها.

https://dcyftraining.com/

متطلبات التدريب والجدول الزمني لإكماله. مستند موجز من إدارة DCYF يحتوي على متطلبات التدريب والمتطلبات في أثناء الخدمة لجميع الأدوار.

www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/TrainingRequirements_WACGuidebook.pdf

مكتبة التدريبات. صفحة إدارة DCYF على الويب تتضمن روابط خاصة بمتطلبات التدريب، وكذلك روابط للموارد التي تدعم عمليات التعلم وتوسع نطاقها في العديد من مواضيع التدريب المطلوبة.

www.dcyf.wa.gov/services/earlylearning-profdev/early-learning-provider/training-library

القانون WAC 296-823-120. قانون WAC المتعلق بمتطلبات تدريب الموظفين لديك على مخاطر تعرضهم لمسببات الأمراض التي تنتقل عن طريق الدم وطرق الحماية.

https://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=296-823-120

دليل العاملين في مجال الأغذية والمشروبات بولاية Washington. يحتوي موقع وزارة DOH على الويب على هذا الدليل المتوفر بعدة لغات. يقدم الدليل معلومات تستند إلى القانون WAC 246-215 الخاص ببيع الأغذية بالتجزئة بولاية Washington.

www.doh.wa.gov/CommunityandEnvironment/Food/FoodWorkerandIndustry/FoodWorkerManual

الدورة التدريبية للعاملين في مجال الأغذية بولاية Washington. البرنامج التدريبي الوحيد عبر الإنترنت المصرح به للحصول على بطاقة عامل غذاء في ولاية Washington صالحة. ويتوفر بعدة لغات.

www.foodworkercard.wa.gov

WAC 110-300-0107

In-service training

(1) An early learning provider must complete ten hours of annual in-service training after twelve months of cumulative employment.

(a) Family home licensees, center directors, assistant directors, program supervisors, lead teachers, and assistant teachers must complete the department enhancing quality of early learning (EQEL) in-service training within thirty-six months of being hired in a licensed facility, unless the provider has completed a department approved alternative training. EQEL hours may count towards the ten hours of annual in-service training.

(b) Every thirty-six months, following the completion of EQEL or a department approved alternative training, family home licensees, center directors, assistant directors, and program supervisors, must complete a minimum of ten hours of in-service training on "child development" and a minimum of ten hours of in-service training on "leadership practices."

(i) Child development training includes the following Washington state core competencies: Child growth and development, curriculum and learning environment, ongoing measurements of child progress, family and community partnerships, health, safety, nutrition, and interactions.

(ii) Leadership practices training includes the following Washington state core competencies: Program planning and development, professional development, and leadership.

(2) In-service training requirements of this chapter may be met by completing college courses that align with the Washington state core competencies. These courses must be delivered by a postsecondary institution and approved by the department.

(3) Only five in-service training hours that exceed the requirements of subsection (1) of this section may be carried over from one fiscal year to the next fiscal year.

يهدف التدريب في أثناء الخدمة، المعروف أيضًا باسم التعليم السنوي المستمر أو التدريب الدائم أو التطوير المهني، إلى تحقيق العديد من الأهداف. فهو يتيح لمزودي خدمات التعلم المبكر الاحتفاظ بمعلوماتهم التأسيسية حول تطور الطفل واستراتيجيات التدريس، وكذلك إدارة البرامج، ويمنحهم الفرصة لاكتساب مهارات جديدة ومواكبة العلوم والأبحاث الجديدة. يمكن أيضًا للتدريب في أثناء الخدمة إثارة الاهتمام أو النمو لاستكشاف مجالات غير متوقعة، ويتيح إقامة روابط وشبكات اتصال مع المتخصصين في مجال التعلم المبكر، ويساعد في توفير الاستراتيجيات المعنية بمعالجة مشكلات معينة في برنامج التعلم المبكر. وتتحول هذه المزايا التي يوفرها التدريب لمزودي خدمات التعلم المبكر إلى تحسينات مستمرة في تلبية احتياجات التطور والتعلم لدى الأطفال.

تتوفر بعض التدريبات في أثناء الخدمة افتراضيًا وتتطلب استخدام كمبيوتر. وفي حالة عدم إمكانية حصول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر على التكنولوجيا لتسجيل الدخول إلى الإنترنت نتيجة حدوث حالة طارئة، مثل انتشار وباء COVID-19، فيجوز له الحصول على الدعم. اتصل بجمعية Child Care Aware (CCA) في Washington لمعرفة المزيد حول كيفية الحصول على المساعدة أو الوصول لأشكال الدعم.

لقد كشفت نتائج أحد استعراضات الدراسات البحثية المعنية بتقييم تأثيرات التدريب في أثناء الخدمة بالنسبة للمتخصصين في تقديم خدمات التعلم المبكر إلى تحسين الجودة يُعد آلية رئيسية لتسريع التطور لدى الأطفال الصغار.[29]

لدعم مزودي خدمات التعلم المبكر في مسيرة نموهم وتطورهم من أجل تحقيق أفضل النتائج للأطفال، تتطلب "معايير الجودة التأسيسية" تدريبًا سنويًا في أثناء الخدمة مدته 10 ساعات. وينطبق هذا المتطلب على جميع مزودي خدمات التعلم المبكر باستثناء المساعدين الذين يعملون أقل من 20 ساعة في الشهر وكذلك المتطوعين. تُعرف ساعات التدريب في أثناء الخدمة أحيانًا بأنها "ساعات STARS" أو "التدريب المعتمد من الولاية". ويتم احتساب هذه الساعات باستخدام السنة المالية المعتمدة لدى إدارة DCYF من 1 يوليو حتى 30 يونيو.

يطلب قانون WAC 110-300-0106 من مقدمي طلبات الترخيص ومديري المراكز ومساعدي المديرين ومشرفي البرنامج والمعلمين الرئيسيين والمعلمين المساعدين وغيرهم من المساعدين إكمال تدريب CCB قبل أن يتم منحهم ترخيصًا أو العمل مع الأطفال دون إشراف وفي غضون ثلاثة أشهر من التوظيف أو الترقية.

يلبي إكمال تدريب CCB متطلب التدريب في أثناء الخدمة للسنة المالية التي اكتمل خلالها. وبعد مرور هذه السنة المالية، يلزم إكمال 10 ساعات سنويًا. في حالة عدم إكمال ساعات التدريب في أثناء الخدمة بالنسبة لكل مزودي خدمات التعلم المبكر المطلوبين بحلول نهاية السنة المالية، يعتبر البرنامج غير ممتثل حتى يكمل الأشخاص التدريب المطلوب. ويمكن لمزودي خدمات التعلم المبكر العثور على التدريب في أثناء الخدمة وتتبع التدريبات في أثناء الخدمة ومشاركتها مع صاحب العمل من خلال سجل القوى العاملة الإلكتروني أو سجل MERIT.

تتم تلبية ساعات التدريب في أثناء الخدمة من خلال:

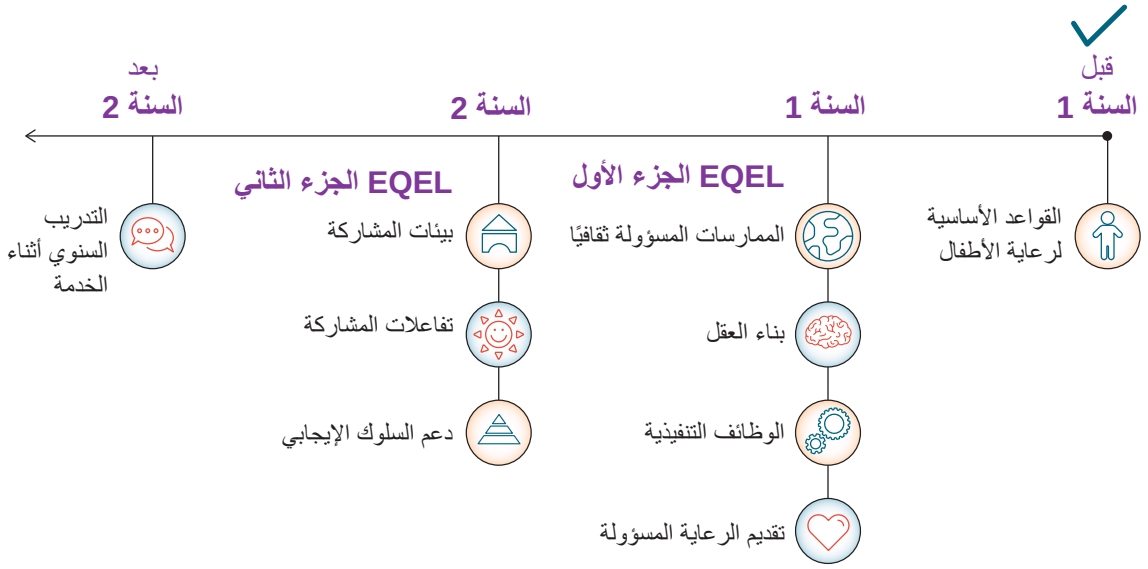
- أحد المدربين المعتمدين من الولاية ممن سجلوا إكمال التدريب في سجل MERIT. وقد تكون هذه الحصص عبارة عن تدريب بالحضور الشخصي أو تدريب عبر الإنترنت أو تدريب عن بُعد/بالمراسلة.
- أحد المؤتمرات المعتمدة مسبقًا في سجل MERIT باعتباره ساعات تدريب في أثناء الخدمة.
- مقترح التعليم المستمر هو تطبيق وارد في سجل MERIT يكمله مقدم الخدمات فيما يتعلق بالتدريب الذي حصل عليه من مدرب غير معتمد من الولاية. فعلى سبيل المثال، يمكن إدخال ساعات مكتب مراقب التعليم العام (OSPI) في ولاية Washington، التي تتواءم مع الكفاءات الجوهرية للمتخصصين في تقديم خدمات الرعاية والتعلم المبكر، بهذه الطريقة لتلبية متطلب الساعات في أثناء الخدمة.
- المقررات الدراسية الجامعية المتوافقة مع الكفاءات الجوهرية والمسجلة والمعتمدة في سجل MERIT.

يوضح قانون WAC 110-300-0100 وقانون 110-300-0106 المتطلبات اللازمة للتسجيل لدى سجل القوى العاملة الإلكتروني.

29 Franziska Egert وRuben G. Fukkink وAndrea G. Eckhardt، "آثار برامج التطور المهني في أثناء الخدمة بالنسبة لمعلمي مرحلة الطفولة المبكرة على تصنيفات الجودة ونتائج الأطفال: تحليل شمولي تلوي"، منشورات Sage (2018) (3) 88: 401-433، متاح عبر الرابط https://journals.sagepub.com/doi/10.3102/0034654317751918#articleCitationDownloadContainer

يلزم تحسين جودة السلسلة التدريبية للتعلم المبكر (Enhancing Quality of Early Learning Training Series, EQEL) للأفراد المرخص لهم بتقديم الخدمات في منزل الأسرة أو مديري المراكز الذين تم تعيينهم مؤخرًا ومساعدي المديرين ومشرفي البرنامج والمعلمين الرئيسيين والمعلمين المساعدين. ولا يلزم على المساعدين إكمال تدريب EQEL. يجب إكمال تدريب EQEL في غضون 36 شهرًا من بداية تولي الشخص المرخص له أو موظفي البرنامج الواردة أسماؤهم لأدوارهم. ولا ينطبق ذلك على الأشخاص الموظفين قبل 1 أغسطس 2019 (كما هو معتمد في سجل MERIT) حتى في حالة نقلهم إلى أدوار أو منشآت أخرى. تُعد سلسلة تدريب EQEL بمثابة متطلبات التدريب في أثناء الخدمة خلال سنتين من إكمال تدريب CCB. وتستند هذه السلسلة التدريبية التي تبلغ مدتها 20 ساعة إلى المعرفة التأسيسية والمهارات التي تم اكتسابها خلال تدريب CCB.

إن تدريب EQEL تبلغ مدته في السنة الأولى 10 ساعات، ويتضمن الممارسات الملائمة ثقافيًا وبناء العقل والأداء التنفيذي وتقديم الرعاية الملائمة. وتتضمن السنة الثانية أو مدة 10 ساعات الأخرى دعم السلوكيات الإيجابية والمشاركة في البيئات والتفاعلات. كما يمكن إكمال تدريبات EQEL مع مدرب مجتمعي أو عبر الإنترنت. وللعثور على تدريب، استخدم علامة التبويب "Find Training" (العثور على تدريب) الموجودة في سجل MERIT.



عند إكمال تدريب CCB أو EQEL، لا يلزم إكمال ساعات إضافية للتدريب في أثناء الخدمة ما لم يختر مقدم الخدمات القيام بذلك. وبعد أن يكمل أحد مزودي خدمات التعلم المبكر تدريب CCB وتدريب EQEL، سيتم تحديد تدريب سنوي في أثناء الخدمة حسب مجالات اهتمامه في إطار الكفاءات الجوهرية بولاية Washington كما موضح في الجدول أدناه. علاوة على ذلك، يجب على الأشخاص المرخص لهم بتقديم الخدمات في منزل الأسرة ومشرفي البرنامج ومساعدي المديرين ومديري المراكز التأكد من أن الساعات التي قضوها في أثناء الخدمة خلال ثلاث سنوات تتضمن على الأقل 10 ساعات في مجالات الكفاءة المتعلقة بممارسات القيادة التي تتضمن بدورها تطوير البرامج وتخطيطها والتطوير المهني والقيادة. ويقدّر هذا المتطلب الدور الأساسي الذي يؤديه القائد في ممارسة الإدارة الشاملة والقيادة التوجيهية وقيادة الأعمال داخل أحد برامج التعلم المبكر.

الكفاءات الجوهرية في ولاية Washington

الفئة	الكفاءة
تطور الطفل	• نمو الطفل وتطوره • المناهج والبيئة التعليمية • القياس المستمر لتقدم الطفل المحرز • الشراكات الأسرية والمجتمعية • الصحة والسلامة والتغذية • التفاعلات
ممارسات القيادة	• تخطيط البرامج وتطويرها • التطوير المهني والقيادة لمزيد من المعلومات، انتقل إلى ممارسات القيادة (**www.dcyf.wa.gov/publications-library?combine_1=&combine=leadership&field_program_topic_value=All&field_languages_available_value=All**)

في حالة أن أحد مزودي خدمات التعلم المبكر يكمل أكثر من 10 ساعات تدريبية في أثناء الخدمة في سنة مالية واحدة (من 1 يوليو حتى 30 يونيو)، قد يُنقل حتى 5 ساعات إضافية كحد أقصى من تلك الزائدة عن الساعات الـ 10 إلى السنة المالية التالية. فعلى سبيل المثال، في حالة إكمال 18 ساعة في أثناء الخدمة خلال عام 2020، قد يسري إكمال خمس ساعات كحد أقصى من هذه الساعات التدريبية لتلبية متطلب التدريب في أثناء الخدمة خلال عام 2021. ويهدف ذلك إلى منح مرونة أكبر لمزودي خدمات التعلم المبكر ممن يهتمون بالتدريب ولكنهم ربما يكونون قد أكملوا عدد الساعات المطلوب خلال العام.

أعمل مزود خدمات في برنامج التعلم المبكر. صفحة إدارة DCYF على الويب تحتوي على المعلومات والروابط المتعلقة بمؤهلات الموظفين ومتطلبات التوظيف والتعليم والمعادلات والمتطلبات التدريبية حسب الدور وقائمة التحقق من الأدوار.

www.dcyf.wa.gov/services/earlylearning-profdev/early-learning-provider

بوابة التدريب الإلكترونية. يمكن البحث عن التدريبات المقدمة من إدارة DCYF وإكمالها.

https://dcyftraining.com/

متطلبات التدريب والجدول الزمني لإكماله. مستند موجز من إدارة DCYF يحتوي على متطلبات التدريب والمتطلبات في أثناء الخدمة لجميع الأدوار.

www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/TrainingRequirements_WACGuidebook.pdf

تحسين جودة السلسلة التدريبية للتعلم المبكر (EQEL). مقطع فيديو من دقيقتين من إنتاج إدارة DCYF للمساعدة في توضيح مدى تقدم متطلبات التدريب في أثناء الخدمة.

- اللغة الإنجليزية: **www.youtube.com/watch?v=5JZYHxzVyDk&list=PLBt_fNZuVDgRjNtgytAgVpifbUBu-4Zu5&index=7&t=0s**
- اللغة الإسبانية: **www.youtube.com/watch?v=5n9KRNmIk78&feature=youtu.be**

بذل جهد لتحقيق التطوير المهني لدى المعلمين في مجال التعلم المبكر. مقال صادر عن كلية الدراسات العليا في التربية بجامعة Harvard يتناول الدور الذي يلعبه تطور المتخصصين لإحداث تغيير لدى الأطفال.

www.gse.harvard.edu/news/19/10/making-professional-development-work-early-educators

نتائج الأبحاث: أسباب أهمية المعلمين في مجال التعلم المبكر. مقال صادر عن Penn State Extension يقر بأهمية الدور الذي يلعبه مقدمي خدمات التعلم المبكر ويشجّع على مواصلة تطور المتخصصين.

https://extension.psu.edu/programs/betterkidcare/early-care/tip-pages/all/what-research-tells-us-why-early-educators-are-important

WAC 110-300-0110

Program based staff policies and training

(1) An early learning provider must have and follow written policies for early learning program staff. Staff policies must include those listed in subsections (2) and (3) of this section and must be reviewed and approved by the department prior to issuing a provider's initial license. Providers must notify the department when substantial changes are made.

(2) Early learning program staff policies must include, but are not limited to:

- **(a) All of the information in the parent or guardian handbook except fees;**
- **(b) Job descriptions, pay dates, and benefits;**
- **(c) Professional development expectations and plans;**
- **(d) Expectations for attendance and conduct;**
- **(e) Early learning program staff responsibilities for:**
  - **(i) Child supervision requirements, including preventing children's access to unlicensed space;**
  - **(ii) Child growth and development;**

(iii) Developmentally appropriate curriculum;
(iv) Teacher-child interaction;
(v) Child protection, guidance, and discipline techniques;
(vi) Safe sleep practices, if applicable;
(vii) Food service practices;
(viii) Off-site field trips, if applicable;
(ix) Transporting children, if applicable;
(x) Health, safety, and sanitization procedures;
(xi) Medication management procedures;
(xii) Medical emergencies, fire, disaster evacuation and emergency preparedness plans;
(xiii) Mandatory reporting of suspected child abuse, neglect, and exploitation, per RCW 26.44.020 and 26.44.030 and all other reporting requirements;
(xiv) Implementation of child's individual health care or special needs plan;
(xv) Following nonsmoking, vaping, alcohol and drug regulations;
(xvi) Overnight care, if applicable;
(xvii) Religious, equity and cultural responsiveness;
(xviii) Nondiscrimination;
(xix) Planned daily activities and routines.

(f) Staff responsibilities if the family home licensee, center director, assistant director, or program supervisor is absent from the early learning program;
(g) A plan that includes how both administrative and child caretaking duties are met when a job requires such dual responsibilities; and
(h) Observation, evaluation, and feedback policies.

(3) An early learning provider must have and follow written policies requiring staff working, transitioning, or covering breaks with the same classroom or group of children to share applicable information with each other on a daily basis regarding:

(a) A child's health needs, allergies and medication;
(b) Any change in a child's daily schedule;
(c) Significant educational or developmental information;
(d) Any communications from the family; and
(e) Information to be shared with the family.

(4) An early learning provider must develop, deliver, and document the delivery of early learning staff training specific to the early learning program and premises.

(a) Training topics must include:

(i) Staff policies listed in subsections (2) and (3) of this section;
(ii) Chapter 43.216 RCW; and
(iii) Chapters 110-300 and 110-06 WAC.

(b) Training must be updated with changes in program policies and state or federal regulations.

تُعد سياسات الموظفين ضرورية لوضع أساسيات ممارسات الجودة في برامج التعلم المبكر ودعم الامتثال مع معايير الترخيص، كما أنها تعكس فلسفات مقدم خدمات التعلم المبكر وتساعد في ضمان تلبيتها من خلال العمل اليومي لبرنامج التعلم المبكر.

تحدد القوانين WAC (2)0110-300-110 و(3) و(4) كل موضوع يلزم إدراجه في السياسات المكتوبة لبرنامج التعلم المبكر. وتوضح هذه السياسات نهج برنامج التعلم المبكر فيما يتعلق بكل موضوع مطلوب. إن التأكد من أن سياسات الموظفين مكتوبة سيساعد في تسهيل التواصل المتسق مع الموظفين، ويظهر أهمية البرنامج في دعم الموظفين وكذلك الأطفال والأسر. وسياسات الموظفين المكتوبة توحي أيضًا للموظفين والأسر بجودة خدمات التعلم المبكر وأهمية سلامة الأطفال والموظفين.

يكمن أحد العناصر الأساسية للسياسات الفعالة في التنفيذ المتسق. ويجب على جميع مزودي خدمات التعلم المبكر في أي برنامج تطبيق هذه السياسات واتباعها بالطريقة نفسها. وفي حالة عدم تطبيق هذه السياسات، قد تكون صحة الأطفال وسلامتهم أو تطورهم عرضة للخطر. إن برنامج التعلم المبكر الذي لا يدعم التنفيذ المتسق لهذه السياسات المنصوص عليها قد يواجه تحديات تتمثل في تأكيد وجود مبدأ المساءلة والنزاهة في البرنامج وضمان امتثاله لمعايير الترخيص.

تنص سياسة تلقي الوصفات الطبية السارية في برنامج التعلم المبكر في أحد المراكز على أنه يجب استلام الأدوية الطبية في عبوتها الأصلية، وأن يكون مكتوبًا عليها الاسمان الأول والأخير للطفل، وأن تتضمن بيانات الوصفة الطبية واستمارة تصريح طبي مستوفاة من قِبل الوالد أو الوصي. Aspen هو طفل صغير يتناول علاجًا يوميًا. وظل Aspen في فصل الأطفال لمدة عام تقريبًا وكانت المعلمة على دراية بكل احتياجاته الطبية. وأكثر من مرة، ينسي والد Aspen إحضار عبوة جديدة من الدواء. ويحمل والد Aspen عبوة بلاستيكية صغيرة بها الدواء لتناوله في حالات الطوارئ. أخبر الوالد المعلمة بأنها يمكنها وضع هذا الدواء في زجاجة دواء Aspen الموجودة في المركز. أدركت المعلمة أن شكل السائل في العبوة ورائحته يشبهان شكل الدواء الذي يتناوله الطفل ورائحته، وأن الوالد ليس لديه دافع لإعطاء المعلمة الدواء الخطأ. وكانت تعلم أيضًا أن الطفل يجب أن يتناول الدواء حفاظًا على صحته، ولذلك فقد سمحت لوالد الطفل بوضع الدواء في الزجاجة. قد تعرّض هذه الممارسة صحة الطفل للخطر لأنها لا تتبع سياسة المركز، وكان من الممكن أن تؤثر أيضًا في استمرار عمل هذه الموظفة نظرًا إلى انعدام امتثالها للبروتوكول، ما قد يعرّض الطفل للخطر.

يجب على إدارة DCYF مراجعة السياسات المكتوبة الخاصة ببرنامج التعلم المبكر قبل اتباعها. ويهدف ذلك إلى ضمان أن السياسات المكتوبة تلبي اللوائح الموضحة فيما يتعلق بكل موضوع حسب ما هو وارد في الفصل WAC 110-300. وستُجرى هذه المراجعة قبل إصدار رخصة أولية. خلال عمل البرنامج، يجوز أن يتولى مزود خدمات التعلم المبكر تغيير سياسة واحدة أو أكثر، أو تحديثها. وقد يكون التحديث استجابة لحادث ما أو تجربة في برنامج التعلم المبكر، أو استجابة لأبحاث أو بيانات جديدة. وعند إجراء تحديث جوهري أو تغيير كبير على السياسة السابقة المُعتمدة من إدارة DCYF، يجب على مزود خدمات التعلم المبكر إعادة تقديم السياسة لمراجعتها من قِبل إدارة DCYF. يعني التحديث الجوهري أي إجراء يتغير فيه محتوى السياسة، وليس إجراء تحديثات على قواعد اللغة أو التغييرات اللغوية على سبيل المثال بهدف جعل السياسة الحالية أوضح.

تحمي سياسات التعلم المبكر الواضحة والدقيقة وذات الصلة والسارية صحة جميع الأطفال المقيدين وكذلك الموظفين. ومع تعيين موظفين في برنامج التعلم المبكر، فإن تدريبهم على اتباع السياسات المكتوبة يقدم فهمًا تأسيسيًا لاتفاقاتهم المتعلقة بالتوظيف ودورهم ومسؤولياتهم المتعلقة بتلبية معايير الترخيص. وستدعم أيضًا سياسات برنامج التعلم المبكر موظفي البرنامج للرجوع إليها لاحقًا إذا لزم الأمر.

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة في مقاطعة Benton:

"في البرنامج الذي أشارك فيه، أتممت توجيهًا مع الموظفين الجدد قبل أن يمكنهم البدء في العمل. تناولنا أساسيات الصحة والسلامة. وتأكد لي أنهم يستوفون جميع المؤهلات ويدركون الوصف الوظيفي والتوقعات المطلوبة. إنني أعمل مدربًا في مجال إجراءات CPR، لذا استعرضت أيضًا تدريبات إجراءات CPR والإسعافات الأولية معهم. وقبل أن يبدأ أي موظف جديد عمله مع الأطفال في برنامجي، فيجب عليه أيضًا إكمال تدريب يستغرق أسبوعًا. يضم التدريب استعراضًا لجميع السياسات ويتناول مواصفات البرنامج، مثل أن يخلع الأطفال أحذيتهم وقياس درجة حرارتهم عند وصولهم. تتوفر عدة سياسات يجب عليهم معرفتها إذ إنني أهتم بالتفاصيل جدًا. ويعمل معي مساعدون يتحدثون باللغة الإسبانية لذا أقدم لهم هذه السياسات باللغتين الإنجليزية والإسبانية. يمكن استخدام طرق مختلفة لتوضيح المعلومات بشكل أفضل للأشخاص، لذا تتوفر السياسات لديّ ورقيًا أو رقميًا لإرسالها عبر البريد الإلكتروني. وبعد انقضاء الأسبوع الأول، يظل الموظفون الجدد يرافقونني أنا والمعلم المساعد. ويتيح لهم ذلك الاطلاع على العملية ومعرفة السياسات في أثناء العمل. وبعد ذلك، أسأل الموظفين الجدد عن تعليقاتهم وملاحظاتهم. فإذا كانوا يشعرون بارتياح، أو كان يوجد أمر يرون أنه يلزم تغييره إلى الأفضل، فأنا أستعد لتلقي أي أفكار جديدة. وأجري معهم لقاءات تنشيطية دورية لمساعدتهم على تذكّر السياسات. وفي حالة تغيير السياسات، أستعرض مع الموظفين جميع التغييرات."

تُعد الملاحظات والتقييمات والتعليقات أحد العناصر المهمة في سياسة البرامج الجيدة. وتكون أيضًا ضرورة ملاحظة الموظفين وتقييم عملهم وتقديم الملاحظات والتعليقات لهم بشأن هذا العمل أمرًا مهمًا بالنسبة للإدارة والموظفين والأسر التي تتلقى الخدمات. كما أن مراعاة الاحتياجات الثقافية والفردية للموظفين ستضمن أن التعليقات والملاحظات والتقييمات مهمة ويلزم مراعاتها ومفيدة. وفقًا لمركز Head Start للتعلم والمعرفة في مرحلة الطفولة المبكرة (Head Start Early Childhood Learning & Knowledge Center, ECLKC)، "لا تقتصر عملية الإشراف على مساءلة الموظفين فحسب. ولكنها تتضمن أيضًا الالتزام بدعم الموظفين وتوجيههم بحيث تتوفر لديهم الأدوات اللازمة لجذب الأطفال والأسر بنجاح. وإن إقامة علاقات فعالة بين المشرفين والموظفين تسهم في القدرة على التفكير في ضغوط العمل واحتياجاته، والتغلب عليها."[30]

سيستفيد موظفو برنامج التعلم المبكر من الملاحظة المستمرة والمتعمدة في الفصل للحصول على التعليقات والملاحظات المهمة التي تساعدهم على تعزيز مهارات التفاعل لدى الأطفال وتنمية مهارات القيادة ودعم مستوى الكفاءة والقدرة على استكمال المناهج لديهم. ويمكن إجراء هذا النوع من الملاحظة غير الرسمية خلال جدول أنشطة البرنامج مع إدخال أوقات مختلفة يتم استغلالها في التحول وإدارة الفصول وإقامة علاقات بين الموظفين والأطفال. سيؤدي دعم عملية الإشراف المنظمة والتأملية إلى تعزيز مهارات موظفي برنامج التعلم المبكر ودعمهم وتعزيز ثقتهم بالعمل الذي يقومون به باعتبارهم متخصصين.

30 وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، إدارة الأطفال والأسر، "الإشراف التأملي"، متاح عبر الرابط **https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/family-engagement/building-partnerships-guide-developing-relationships-families/reflective-supervision**، آخر تحديث في 3 ديسمبر 2019.

تؤكد عملية التقييم المستنيرة الجهد الذي يبذله الموظفون، وإنها تعزز العلاقات بين مقدم الخدمات المبكر والموظفين. وهي تدعم التطوير المهني لدى الموظفين، وتحدد أهدافهم المرجوة لتحقيق النجاح في تخصصهم في تقديم خدمات التعلم المبكر. تمنح عمليات التقييم فرصة للتأكد من اتباع السياسات، وإنها تقيّم مدى تلبية هذه السياسات لاحتياجات برنامج التعلم المبكر ومبادئه. ويمنح أيضًا هذا الوقت المستغرق في التأمل فرصة لتقديم الإرشادات المهمة والدعم اللازم لكل موظف وللحصول على التعليقات والملاحظات والأفكار من الموظفين. سيؤدي السعي نحو تلقي ملاحظات الموظفين بهدف تحسين عمليات برنامج التعلم المبكر بشكل عام وتطوير الموظفين بشكل خاص إلى إضافة قيمة للبرنامج الجيد وإمكانية الاستثمار فيه.

تساعد الملاحظات وعملية التواصل بشأن مسؤوليات المنصب والتفاعل بين الموظفين والأطفال وإعداد المناهج والاهتمام بترتيب الغرف والتواصل مع الآباء والأسر في تحسين المنشأة وتنمية الموظفين باعتبارهم متخصصين في خدمات التعلم المبكر. ويمكن إجراء هذه العملية في شكل مراجعة أسبوعية غير رسمية مع الموظفين أو استعراض رسمي كجزء من المراجعة السنوية أو معاينة عارضة غير مجدولة في بيئة العمل.

في WAC (2)110-300-0110، ستجد قائمة بالسياسات المطلوبة لبرنامج التعلم المبكر. وفيما يلي القائمة المُدرج بها المزيد من المعلومات حول السياسات المحددة في إطار قوانين WAC المعنية:

الموضوع	قانون WAC
الإشراف على الطفل، بما في ذلك منعه من الدخول إلى الأماكن غير المرخصة	110-300-0345 و110-300-0350 حدد 110-300-0005 تعريف الأماكن غير المرخصة
ممارسات النوم الآمن للرُضع	110-300-0291
ممارسات تقديم الأغذية	110-300-0195
الرحلات الميدانية خارج الموقع	110-300-0480
إجراءات إدارة تناول الأدوية	110-300-0215
الحالات الطبية الطارئة والحرائق والإخلاء وقت الكوارث والاستعداد في حالات الطوارئ	110-300-0166
الإبلاغ الإلزامي عن الاشتباه في حالات إساءة معاملة الطفل وإهماله واستغلاله	110-300-0475
الرعاية الصحية للأفراد أو خطة الاحتياجات الخاصة	110-300-0300
لوائح منع التدخين والتدخين الإلكتروني وتناول الكحوليات والمخدرات	110-300-0420
الرعاية في أثناء الليل	110-300-0270
عدم التمييز	110-300-0030
مسؤوليات الموظفين في حالة غياب الشخص المرخص له بتقديم الخدمات في منزل الأسرة أو مدير المركز أو مساعد المدير أو مشرف البرنامج عن برنامج التعلم المبكر	110-300-0015
حماية الأطفال وعمليات الإبلاغ	110-300-0475
متطلبات التحقق من الهوية	110-300-0100 110-300-0105 110-300-0425 والفصل 110-06

الصحة في مجال رعاية الأطفال. صفحة الصحة العامة في Seattle ومقاطعة King على الويب تتضمن معلومات ومجموعة متنوعة من السياسات النموذجية لبرامج التعلم المبكر، بما في ذلك السياسات المتعلقة بالصحة والاستعداد في حالات الطوارئ.

https://kingcounty.gov/depts/health/child-teen-health/child-care-health/model-health.aspx

موارد وخدمات لمزود الخدمات في مجال رعاية الأطفال. موقع مديرية شؤون الصحة العامة في Snohomish على الويب يتضمن معلومات وسياسات نموذجية لبرامج التعلم المبكر، بما في ذلك السياسات الصحية المتبعة في المراكز ومنازل الأسر وخطة التعامل مع الكوارث.

www.snohd.org/238/Child-Care-Providers

تقييم الموظفين في مجال رعاية الأطفال. مثال على استمارة تقييم موظفي برنامج التعلم المبكر من Virtual Lab School.

https://static.virtuallabschool.org/atmt/guidance/MG.Guidance_3.AdminSupport_A1.EvaluationExample.pdf

احرص على أن تصبح مشرفًا أفضل من خلال الاستفادة من التعليقات والملاحظات المهمة. مقطع فيديو مدته 14 دقيقة تتناول فيه المدربة Joanne Horgan العاملة في منظمة TSNE MissionWorks، الخطوات اللازمة لاتباع نهج "تقديم التعليقات للتعلم" من أجل عملية الإشراف.

www.tsne.org/blog/become-better-supervisor-using-effective-feedback

وضع السياسات والإجراءات والبيانات في خدمات الرعاية والتعليم في مرحلة الطفولة المبكرة: دليل عملي. منشور صادر في 2018 عن إدارة التفتيش خلال السنوات الأولى في Tusla وهي وكالة معنية بالأسرة والطفل في أيرلندا، ويتناول أهمية السياسات والإجراءات والخطط الخاصة بها والتأكد من تنفيذها في بيئات التعلم المبكر. وهذا المصدر مخصص لبرامج التعلم المبكر في أيرلندا، ولكنه يقدّم الكثير من المعلومات القابلة للتطبيق على برامج التعلم المبكر في ولاية Washington.

www.barnardos.ie/media/1541/developing-policies-a-practical-guide.pdf

إرشادات: وضع سياسات وممارسات على مستوى البرنامج. درس من Virtual Lab School على الويب يتضمن معلومات ومقاطع فيديو حول السياسات والممارسات على مستوى البرنامج بشأن المبادئ التوجيهية الإيجابية. ومن منظور دور مدير البرنامج، يناقش هذا المصدر السياسات المكتوبة وعملية دعم الموظفين وتقييمهم لتحقيق قيمة البرنامج وتطبيق فلسفاته بشأن التوجيه الإيجابي.

www.virtuallabschool.org/management/guidance/lesson-2

الملاحظة والتأمل والتطبيق: طرق توجيه معلمي مرحلة الطفولة المبكرة بنجاح. مقال بعنوان "أبعاد مرحلة الطفولة المبكرة" يتضمن استراتيجيات حول عملية التوجيه الفعالة والتحسينات الطويلة الأمد في ممارسات التدريس في مجال التعلم المبكر.

https://supportingfamiliestogether.org/wp-content/uploads/Dimensions_Vol40_3_Chu.pdf

إجراءات وممارسات الإدارة العملية. درس من Virtual Lab School على الويب يتضمن معلومات ومقاطع فيديو حول الإجراءات والعمليات الفعّالة لإدارة برنامج التعلم المبكر في منزل الأسرة.

www.virtuallabschool.org/fcc/program-management/lesson-6

سياسات إدارة البرنامج وممارساتها التي تدعم الكفاءة وممارسات الرعاية الذاتية لدى الموظفين. درس من Virtual Lab School على الويب حول أهمية وضع سياسات البرنامج وممارساته وتهيئة مناخ شامل لدعم الكفاءة وممارسات الرعاية الذاتية لدى الموظفين.

www.virtuallabschool.org/management/self-culture/lesson-3

ثلاث لبنات أساسية للإشراف التأملي. مقال لدى Zero to Three يناقش مفهوم الإشراف التأملي كسياق للتعلم والتطوير المهني.

www.zerotothree.org/resources/412-three-building-blocks-of-reflective-supervision

للمساعدة في الحفاظ على السياسات وفقًا للوائح الفيدرالية والحكومية وتحديثها مع ما يجري في مجال التعلم المبكر:

- اشترك في قائمة توزيع إدارة DCYF لتلقي تحديثات الوكالة:
  https://public.govdelivery.com/accounts/WADEL/subscriber/new
- اشترك في خدمة تنبيهات جوجل (Google Alerts) المتعلقة بمواضيع "رعاية الطفل" أو "التعلم في مرحلة الطفولة المبكرة":
  www.google.com/alerts
- تفضل بزيارة موقع الجمعية الوطنية لتعليم الأطفال الصغار على الويب لاستكشاف العديد من الموارد، واشترك في خدمة تلقي التحديثات عبر البريد الإلكتروني من الجمعية:
  www.naeyc.org
- سجّل في مدونة Child Care Aware للحصول على التحديثات:
  https://info.childcareaware.org/blog

WAC 110-300-0111

Staff oversight

(1) An early learning provider who oversees staff must:

(a) Establish a work plan with clear expectations;

(b) Be aware of what staff members are doing; and

(c) Be available and able to respond in an emergency as needed to protect the health and safety of children in care.

(2) When the family home licensee, center director, assistant director, program supervisor, lead teacher, or assistant teacher is the only staff supervising an aide or volunteer, the aide or volunteer may be out of the supervisor's visual and auditory range only when the aide, volunteer or supervisor is attending to personal needs.

تمثل عملية المراقبة والإشراف بالنسبة لكل موظفي برنامج التعلم المبكر أهمية لتحقيق نجاح برنامج التعلم المبكر وزيادة جودة الرعاية المقدمة للأطفال. وإذا كان المرخص له يتولى عملية المراقبة الإيجابية والمنظور القائم على العلاقات، فسيؤدي ذلك إلى إدارة برنامج للتعلم المبكر يتسم بالاستقرار والسلامة التامة. يشير مركز Zero to Three التابع للمركز الوطني للرضع والأطفال والأسر إلى أن هناك ثلاث لبنات أساسية للإشراف التأملي الذي يحدد سياق التعلم والتطور المهني لدى الموظفين. وتتمثل هذه المكونات الثلاثة في التأمل والتعاون والانتظام.[31]

يجب على موظفي برنامج التعلم المبكر إدراك طبيعة دورهم المهمة وكذلك المسؤوليات المنوطة بهم فيما يتعلق بتحقيق النتائج المرجوة الخاصة بالأطفال. ويتضمن إجراء المراقبة وضع خطة عمل محددة بوضوح يكون من شأنها إبلاغ الموظفين بأهداف البرنامج وبواجبات مناصبهم والمسؤوليات المنوطة بهم. إن تحديد التوقعات الواضحة يساعد في توجيه أداء الموظفين ويزيد من احتمالية إدراكهم لهذه التوقعات وتلبيتها. ويجب على جميع الموظفين إدراك التوقعات المرجوة من دورهم بشكل كامل والإقرار بها. ويتم استكمال عملية الإبلاغ عن المهام والتوقعات الوظيفية من خلال جلسة التوجيه المقدمة للموظفين الجدد بمجرد تعيينهم، ويمكن استعراضها أيضًا في أثناء إتاحة فرص التدريب أو التدريس. أما في حالة إدخال أي تغييرات على مهام البرنامج لدى موظفي برنامج التعلم المبكر، فسيكون الإبلاغ بهذه التغييرات إلزاميًا لإطلاعهم على آخر التحديثات فيما يتعلق بواجباتهم اليومية. وعندما تسنح خطة العمل للموظفين بفرصة طرح الأسئلة وتلقي الملاحظات والتعليقات الإيجابية والداعمة، يكون الموظفون قد تلقوا دعمًا لتحقيق النجاح.

يحدد قانون WAC 110-300-0110 سياسات البرنامج المطلوبة التي يجب تدريب الموظفين بناءً عليها.

يجب على مزود خدمات التعلم المبكر باعتباره شخصًا يراقب الموظفين أن يكون على دراية بمهام الموظفين وبمدى فعالية أدائهم في إطار البرنامج. ويُعد ذلك إلزاميًا لتحقيق سلامة الأطفال والتطور المهني للموظفين، وكذلك في حالات الطوارئ. قد تتضمن الحالات الطارئة الحوادث أو الإصابات أو التفاعلات غير المناسبة أو حالات الطوارئ الشخصية. ولمعرفة مهام الموظفين، يمكن لمزودي خدمات التعلم المبكر ممن يؤدون أدوارًا إشرافية التحقق من ذلك بانتظام مع الموظفين وبيئة التعلم. ويمنح ذلك الفرصة للاطلاع على البيئة والأنشطة والتفاعلات بين موظفي البرنامج والأطفال، ولدعم الموظفين بأي طريقة مطلوبة.

31 مركز Zero to Three: المركز الوطني للرضع والأطفال والأسر، "ثلاث لبنات أساسية للإشراف التأملي"، متاح عبر الرابط **www.zerotothree.org/resources/412-three-building-blocks-of-reflective-supervision**، نُشر في 8 مارس 2016.

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في أحد المراكز من مقاطعة Kitsap:

"من السهل الانشغال بالأعمال الورقية وقوائم المهام، ولكن من المهم للغاية أيضًا وضع إجراء روتيني للتواصل مع الموظفين يوميًا. ونحن نقوم بذلك من خلال إجراء "جولات" لا تقل عن مرتين إلى ثلاث مرات يوميًا في أوقات متنوعة. نحن نتحقق من الأرقام والدرجات ونقيّم مستويات الطاقة لدى الموظفين ونرصد سلوكياتهم الإيجابية، ونتحقق مما إذا كانت أنشطة المناهج الدراسية المخطط لها يتم تنفيذها أم لا، ونستكشف المواطن التي ربما تحتاج إلى الدعم. كما أننا نستخدم مذكرة يومية لإبلاغ الموظفين لدينا بطلبات الالتحاق الجديدة والمواعيد النهائية القادمة والتغييرات الوظيفية، ولعرض سجل الشرف اليومي والتذكيرات اليومية. وبدءًا من الساعة 7 صباحًا حتى الساعة 9:30 صباحًا ومن الساعة 3:30 مساءً حتى الساعة 5:30 مساءً، لا نخطط أنا ومساعد المدير لعقد أي اجتماعات أو فرض مهام مكتبية. بدلًا من ذلك، نتعامل بوضوح مع الموظفين والأسر ونكون جاهزَين للعمل معهم خلال أوقات الذروة المتمثلة في استقبال الأطفال وتوديعهم. ونتأكد من أن الفصول الدراسية بها النِسب الملائمة من الأطفال وأحيانًا نقدم المساعدة إذا لزم الأمر. يتمتع المبنى لدينا بتصميم مفتوح بحيث تتوفر دومًا سُبل الدعم والإشراف والرقابة الإضافية في كل مكان. ونستفيد أيضًا من الهواتف الموجودة في كل فصل دراسي وأجهزة اللاسلكي المتوفرة في الملاعب للتواصل دومًا حسب الحاجة أو الضرورة أو حالات الطوارئ."

يفخر Archie كثيرًا بكونه مشرفًا في أحد البرامج. وعلاوة على ما يؤديه Archie من مهام تتعلق بالإشراف اليومي واطلاعه بشكل عام على أداء الموظفين وحالة الفصول الدراسية، يرصد أحوال الموظفين ويتواصل معهم لتقديم التعليقات والملاحظات الإيجابية في أوقات الصباح من يوم الجمعة. كلما زادت المرات التي يشاهد فيها الموظفون Archie وهو يتفقد الفصول الدراسية ويقدم لهم التعليقات والملاحظات الإيجابية، زادت ثقتهم بأن دوره يهدف إلى مساعدتهم، ما يسهم في نجاح البرنامج بالكامل.

WAC 110-300-0115

Staff records

(1) An early learning provider must establish a records system for themselves, household members, staff, and volunteers that complies with the requirements of this chapter. Early learning program staff records must be:

- **(a) Verified by the licensee, center director, assistant director, or program supervisor;**
- **(b) Entered and maintained in the electronic workforce registry, if applicable. Paper records may be discarded once entered into the electronic workforce registry and confirmed by the department;**
- **(c) Updated to delete staff names from the electronic workforce registry when no longer employed at the early learning program; and**
- **(d) Kept on-site or in the program's administrative office in a manner that allows the department to review the records.**

(2) Records for each early learning provider and staff member must include:

- **(a) First and last name;**
- **(b) Date of birth;**
- **(c) Job title;**
- **(d) First and last day of employment, if applicable;**
- **(e) Proof of professional credentials, requirements, and training for each early learning staff member, pursuant to WAC 110-300-0100 through 110-300-0110.**

(3) A licensee, center director, assistant director, or program supervisor must maintain the following records for each early learning provider and program staff in a confidential manner. These records must be reviewable by the department and must include at a minimum:

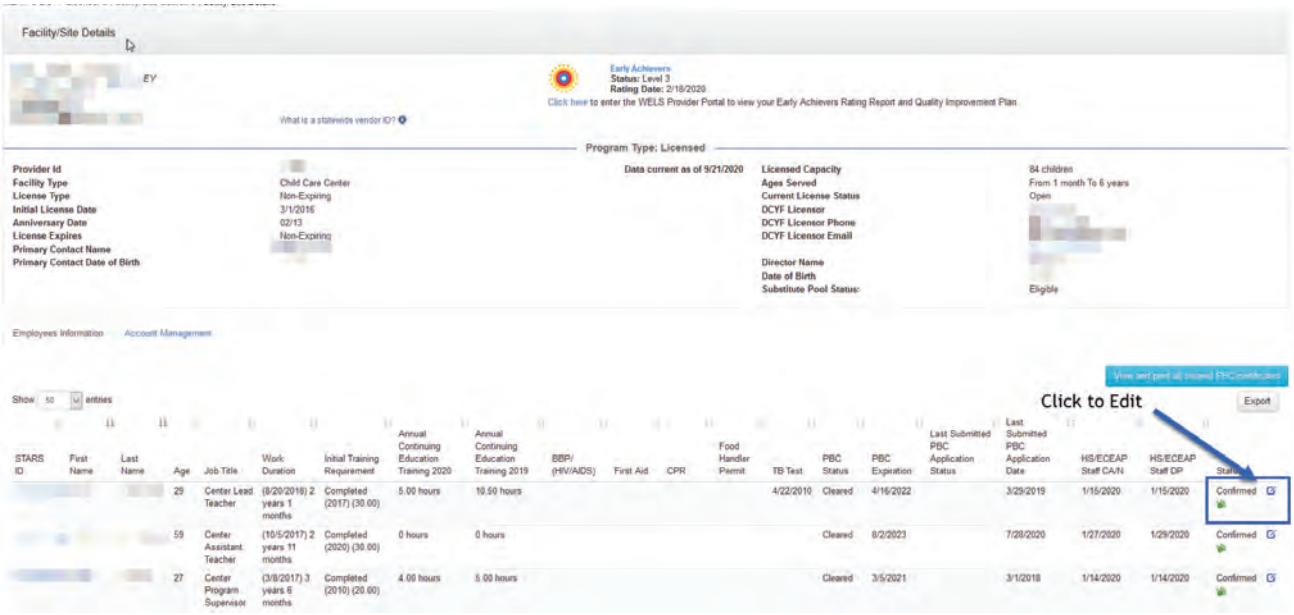
- **(a) A copy of current government issued photo identification;**
- **(b) Emergency contact information;**
- **(c) Completed employment application or resume;**
- **(d) Annual observation, evaluation, and feedback information;**
- **(e) The licensee's Social Security number, federal EIN, or a written document stating the licensee does not possess either; and**
- **(f) Immunization records including exemption documents (center early learning programs only).**

وفقًا لبرنامج CFOC، فإن سجلات الموظفين مهمة لأن "التحديد الكامل لهوية الموظفين أو العامل بأجر أو المتطوع تمثل خطوة ضرورية لحماية الأطفال الخاضعين للرعاية".[32] وإن الاحتفاظ بسجلات كل الموظفين يثبت أن هذا الشخص يستوفي المؤهلات ومتطلبات التحقق من الهوية التي تناسب نوع الرعاية التي يتطلبها الأطفال. وتساعد سجلات الموظفين أيضًا مزودي خدمات التعلم المبكر على التأكد من تلقي الموظفين التدريب اللازم والمعلومات الضرورية لدعم صحة الأطفال وسلامتهم وتطورهم. وتتيح السجلات لمزودي خدمات التعلم المبكر معرفة الموظفين الذين تلقوا التدريبات اللازمة والموظفين الذين لا يزالون بحاجة إلى تلقي هذه التدريبات وتحديد الوقت الذي يحتاج فيه الموظفون إلى تجديد المتطلبات المتكررة. يمكن أيضًا استخدام سجلات الموظفين للمساعدة في تحديد المواضيع والمجالات الخاصة بالتدريبات الإضافية وخطط التطوير المهني الأخرى.

32 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children: معايير الأداء الوطنية للصحة والسلامة، الإرشادات التوجيهية لبرامج التعليم والرعاية المبكرة، الإصدار الرابع، (Itasca، IL: الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، 2019)، 424.*

تتضمن برامج التعلم المبكر في منازل الأسر متطلبًا آخر وهو الاحتفاظ بمستندات أفراد الأسرة المقيمين في المنزل، والحفاظ عليها. وهذا المتطلب يضمن للآباء والأوصياء أن الأشخاص الذين يتمتعون بحق الوصول المنتظم إلى برنامج التعلم المبكر يستوفون المؤهلات الأساسية.

توفر إدارة DCYF سجل قوى عاملة إلكترونيًا يُعرف باسم MERIT للمساعدة في تنظيم معظم سجلات الموظفين وتدريباتهم وتتبعها. ويسمح سجل MERIT لمزودي خدمات التعلم المبكر بتوثيق مؤهلاتهم وتدريباتهم وتتبعها، بالإضافة إلى مشاركة المعلومات مع أصحاب الأعمال. يجب أن يتأكد المرخص له أو مدير المركز أو مساعد المدير أو مشرف البرنامج (إدارة البرنامج) من أن جميع الموظفين مقيدون بشكل صحيح في سجل MERIT ومتصلون ببرنامج التعلم المبكر الخاص بهم. وعندما تقوم إحدى منشآت تقديم خدمات التعلم المبكر بالتسجيل في سجل MERIT، يمكن لإدارة البرنامج الاطلاع على البيانات التي تم إدخالها في سجل MERIT الخاص بالموظفين. يجب أن تتحقق إدارة البرنامج من الحالة الوظيفية لكل الموظفين، وتقوم بالتغيير من "الحالة" إلى "تأكيد" في سجل MERIT. وإذا كان الموظف لا يعمل في المنشأة بعد الآن، فيجب على إدارة البرنامج إدخال تاريخ انتهاء العمل في سجل MERIT. وسيفيد هذا الإجراء قدرة إدارة البرنامج على استعراض سجلات الفرد ويساعد في الحفاظ على تنظيم سجلات البرنامج وتحديثها باستمرار.



يجب الاحتفاظ بسجلات الموظفين في المباني الخاصة بالبرنامج أو في المكتب الإداري للبرنامج. ويتيح ذلك لإدارة البرنامج استعراض السجلات بانتظام والاستفادة منها في إدارة مؤهلات الموظفين ووضع خطط التطوير المهني. يضمن أيضًا مكان الاحتفاظ بالسجلات توافرها للمعاينة من قِبل موظفي إدارة DCYF عند الضرورة. ويلزم الحفاظ على إمكانية وصول موظفي إدارة DCYF إلى السجلات في أثناء الزيارات الميدانية للموقع أو من خلال تقديم نُسخ ورقية في الموقع أو نُسخ إلكترونية أو من خلال انتقال مانح الترخيص إلى موقع إدارة البرنامج (بخلاف برنامج التعلم المبكر) لمعاينة الوثائق.

يتحمل مزودو خدمات التعلم المبكر المسؤولية القانونية والأخلاقية عن إدارة السجلات وما تتضمنه من معلومات خاصة أو حساسة بطريقة تحمي السرية. ويجب الاحتفاظ بالسجلات التي تتضمن معلومات شخصية، مثل أرقام الضمان الاجتماعي ومعلومات الاتصال في حالات الطوارئ وأداء الموظف وملف التعليقات والبيانات الصحية أو الطبية وغيرها من المعلومات الشخصية، وتداولها بطريقة تحمي خصوصية الفرد.

يمكن أن تتضمن الاستراتيجيات التي قد يستخدمها مزودو خدمات التعلم المبكر للحفاظ على سرية المعلومات الحساسة والشخصية:

- وضع سياسات مكتوبة تحدد كيفية تداول السجلات والاحتفاظ بها
- الاحتفاظ بالمعلومات السرية في خزانة مغلقة أو مكتب مغلق أو مكان إداري آخر
- تقييد عدد الأشخاص الذين يمكنهم الوصول إلى المعلومات السرية
- تقليل عدد الوثائق من خلال الاحتفاظ بالمعلومات السرية في الورقة نفسها أو في أقل عدد ممكن من الأوراق
- الاحتفاظ بجميع المعلومات السرية في المكان نفسه لتقليل عدد الأماكن التي تتطلب مراقبة عن كثب
- استخدام معايير تسجيل الدخول وكلمات السر في الوثائق الإلكترونية
- وضع علامات تدل على سرية الملفات والوثائق السرية

يحدد قانون WAC (3)110-300-0455 متطلبات الاحتفاظ بسجلات الحضور اليومي للموظفين الخاصة بكل فصل في المركز أو برنامج في منزل الأسرة.

تحدد القوانين من WAC 110-300-0100 إلى 110-300-0110 أوراق الاعتماد المهنية والمؤهلات والتدريبات المطلوبة لكل موظف في برنامج التعلم المبكر.

ينص القانون WAC (3)110-300-0120 على احتمالية مطالبة أي موظف لم يتلق جرعة اللقاح أو لم يقدم دليلًا على حصانته ضد أي مرض معدٍ بالبقاء خارج الموقع خلال فترات انتشار أي مرض معدٍ.

أعمل مزود خدمات في برنامج التعلم المبكر. صفحة إدارة DCYF على الويب تحتوي على المعلومات والروابط المتعلقة بمؤهلات الموظفين ومتطلبات التوظيف والتعليم والمعادلات والمتطلبات التدريبية حسب الدور وقائمة التحقق من الأدوار.

www.dcyf.wa.gov/services/earlylearning-profdev/early-learning-provider

سجل MERIT. صفحة إدارة DCYF على الويب للدخول إلى البوابة الإلكترونية لسجل MERIT. وتحتوي أيضًا على معلومات وروابط خاصة بدعم سجل MERIT والاعتمادات والطلبات التعليمية والتدريبات والتعويضات التدريبية وموارد المدربين المعتمدين من الولاية.

www.dcyf.wa.gov/services/earlylearning-profdev/merit

دعم البرنامج. درس من Virtual Lab School على الويب يتناول أهمية تعيين موظفين جدد في البرنامج والترحيب بهم والدور الذي يلعبه التطوير المهني المستمر في تعزيز جودة البرنامج ويتضمن معلومات حول تقييمات أداء الموظفين وتحديد الأهداف.

www.virtuallabschool.org/management/program-management/lesson-2?module=11796

WAC 110-300-0120

Providing for personal, professional, and health needs of staff

(1) A licensee must provide for the personal and professional needs of staff by:

(a) Having a secure place to store personal belongings that is inaccessible to children;

(b) Having a readily accessible phone to use for emergency calls or to contact the parents of enrolled children; and

(c) Providing file and storage space for professional materials.

(2) An early learning provider must be excluded from the early learning premises when that provider's illness or condition poses a risk of spreading a harmful disease or compromising the health and safety of others. The illnesses and conditions that require a staff member to be excluded are pursuant to WAC 110-300-0205.

(3) If a staff person has not been vaccinated, or shown documented immunity to a vaccine preventable disease, that person may be required by the local health jurisdiction or the department to remain off-site during an outbreak of a contagious disease described in WAC 246-110-010. A center early learning program staff person or volunteer who has not been vaccinated against measles, mumps, and rubella or shown proof of immunity from measles must not be allowed on the center early learning premises except as provided in (a) and (b) of this subsection.

(a) A center early learning program may allow a person to be employed or volunteer on the center early learning premises for up to thirty calendar days if the person signs a written attestation that the employee or volunteer has received the measles, mumps, and rubella vaccine, or is immune from measles, but requires additional time to obtain and provide his or her immunization records. The required records must include immunization records indicating the employee or volunteer has received the measles, mumps, and rubella vaccine; or records that show proof of immunity from measles through documentation of laboratory evidence of antibody titer or a health care provider's attestation of the person's history of measles sufficient to provide immunity against measles.

(b) A center early learning program may allow a person to be employed or volunteer on the center early learning premises if the person provides the center early learning program with a written certification signed by a health care practitioner, as defined in RCW 28A.210.090(3), that the measles, mumps, and rubella vaccine is, in the practitioner's judgment, not advisable for the person. This subsection (3)(b) does not apply if a person's health care practitioner determines that the measles, mumps, and rubella vaccine is no longer contraindicated.

(4) An early learning program's health policy, pursuant to WAC 110-300-0500, must include provisions for excluding or separating staff with a contagious disease described in WAC 246-110-010, as now and hereafter amended.

يذكر مركز التقدم الأمريكي أن "القوى العاملة تمثل العنصر الأكثر أهمية بالنسبة للجودة في برنامج الطفولة المبكرة".[33] وعندما تتوفر لدى المتخصصين في مجال التعلم المبكر الموارد وأوجه الدعم التي يحتاجون إليها، يمكنهم بشكل أفضل التركيز في احتياجات الأطفال وتقديم خبرات تعليمية عالية الجودة. لذلك، تتطلب "معايير الجودة التأسيسية" تلبية الاحتياجات الشخصية والمهنية الأساسية للموظفين.

33 مركز التقدم الأمريكي، "الجودة 101: تحديد العناصر الجوهرية لبرنامج الطفولة المبكرة بجودة عالية"، متاح عبر الرابط www.americanprogress.org/issues/early-childhood/reports/2017/02/13/414939/quality-101-identifying-the-core-components-of-a-high-quality-early-childhood-program/، نُشر في 13 فبراير 2017.

إن توفير مكان آمن يتيح للموظفين الاحتفاظ بمتعلقاتهم الشخصية يمكن أن يمنحهم الراحة لأن متعلقاتهم في أمان وحماية ويشعرون بالتقدير والاحترام. يحمي أيضًا التخزين الآمن لمتعلقات الموظفين الشخصية الأطفال من الوصول إلى أشياء محتملة الخطورة. وقد يتضمن ذلك الأدوية أو المفاتيح أو العملات المعدنية أو المحافظ أو الحقائب أو الإبر أو أي أشياء أخرى. ويمكن الاحتفاظ بمتعلقات الموظفين الشخصية في مكان غير مرخص، أو في خزانة أو درج أو حاوية أو دولاب داخل في مكان مرخص، مادام الأطفال لا يمكنهم الوصول إلى هذه المتعلقات.

إن وجود هاتف عمل يسهل الوصول إليه يتيح للموظفين سرعة التواصل مع الأسر أو إدارة البرنامج أو خدمات الطوارئ أو الأفراد المعنيين الآخرين في حالة وقوع حادث طارئ أو عاجل. ويمكن أن يبث هذا أيضًا الطمأنينة لدى الموظفين إلى أنه يمكن الوصول إليهم لإعلامهم بوقوع حادث طارئ أو عاجل، إذا لزم الأمر، خلال ساعات عملهم. لا يلزم إتاحة الهواتف الخلوية الشخصية وسهولة الوصول إليها بالنسبة إلى مزودي خدمات التعلم المبكر.

يساعد التخزين المتسق والمنظم للمواد المهنية في ضمان أن الوقت المحدود المحتمل للتخطيط كافٍ وفعّال بأكبر قدر ممكن. ويدعم ذلك أنشطة الأطفال المخطط لها والجداول اليومية المدروسة والجاهزة.

تشير الأبحاث إلى أن زيادة الضغط على المعلم يمكن أن يؤثر في العلاقات الإيجابية بين المعلم والطالب، وأنها "تتعلق بممارسات التدريس السلبية".[34] ويمكن أن تؤدي تلبية الاحتياجات الأساسية الشخصية والمهنية لدى الموظفين إلى جعل الموظفين أكثر استرخاءً وأقل تشتتًا.

يتمثل أحد الجوانب الأخرى لتوفير احتياجات الموظفين في حماية صحتهم الجسدية. فعلى سبيل المثال، يلزم أحيانًا نقل طفل أو موظف مريض بعيدًا عن مكان برنامج التعلم المبكر من أجل حماية الموظفين أو الأطفال الآخرين في البرنامج. وعند تحديد إن كان يجب استبعاد أحد مزودي خدمات التعلم المبكر أم لا، يجب استخدام الإرشادات التوجيهية نفسها الخاصة بالأطفال مع الموظفين أيضًا. يمكن أن ينقل مزودو خدمات التعلم المبكر المرضى الجراثيم والأمراض المعدية إلى الأطفال وزملائهم. وفي حالة إصابة أحد الموظفين بمرض يحتمل نقله إلى الآخرين، يجب منعه من الدخول إلى منشآت التعلم المبكر حتى يتعافى. أما في حالة تشخيص أحد الموظفين في برنامج التعلم المبكر بأنه يعاني من مرض معدٍ، فيجب تلقي إخطار من أحد مقدمي الرعاية الصحية أو من دائرة اختصاص الصحة يفيد بأن عودة هذا الموظف للعمل آمنة ولا يترتب عليها أي ضرر.

يحدد القانون WAC 110-300-0205 المتطلبات المتعلقة بمرض أحد الأطفال والموظفين وأفراد الأسرة.

يجوز أيضًا استبعاد الموظفين إذا لم يتلقوا اللقاح مع انتشار مرض معدٍ. ويساعد الاستبعاد في حماية صحة الموظف، وكذلك حماية الأشخاص الآخرين الموجودين في البرنامج من احتمالية العدوى. في حالة انتشار مرض معين، ينبغي على أي فرد لم يتلق اللقاح رصد أعراض المرض بدقة وطلب الحصول على مساعدة طبية عاجلة في حالة ظهور أعراض هذا المرض.[35]

وفقًا لمراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها (CDC) "يمكن أن تتوفر اللقاحات في عيادات الأطباء الخاصة أو الصيدليات أو أماكن العمل أو عيادات الصحة المجتمعية أو وزارات الصحة أو أي من المواقع المجتمعية الأخرى مثل المدارس والمراكز الدينية."[36] ويمكن لمراكز الصحة الممولة اتحاديًا تقديم الخدمات للأشخاص الذين لا يتمتعون بتغطية تأمينية أو بمصدر منتظم لخدمات الرعاية الصحية. ويتم احتساب رسوم هذا الخدمة بناءً على دخل الفرد.

34 علاقات بحثية بشأن رعاية الطفل والتعليم المبكر، "سلامة المعلم في برامج التعليم والرعاية المبكرة"، متاح عبر الرابط **www.nccp.org/wp-content/uploads/2020/05/text_1224.pdf**، نُشر في مارس 2019.

35 Immunize BC في British Columbia، "المخاطر التي تشكلها والمسؤوليات التي تتحملها مع وجود طفل لم يتلق اللقاح"، متاح عبر الرابط **https://immunizebc.ca/your-risks-and-responsibilities-unvaccinated-child** وتم تحديثه مؤخرًا في 24 مارس 2020

36 مراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها، "مكان تلقي اللقاحات"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/vaccines/adults/find-vaccines.html**، آخر تحديث في 31 مارس 2017.

"وفقًا لقانون الولاية، غير مسموح لأي موظف أو متطوع غير ممتثل لمتطلبات التطعيم بالعمل أو التطوع في أحد المراكز المرخصة لتقديم خدمات الرعاية للأطفال."[37] يناقش القانون WAC 110-300-0120 سجلات التطعيم بالنسبة للموظفين والمتطوعين في المراكز. وينص على أنه يجب على جميع الموظفين والمتطوعين في المراكز المرخصة بتقديم خدمات الرعاية للأطفال توفير أي مما يلي:

- سجل تطعيم يفيد أنهم تلقوا جرعة واحدة على الأقل من لقاح الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية (measles, mumps and rubella, MMR).
- دليل معملي يفيد التطعيم ضد مرض الحصبة (يُعرف أيضًا باختبار الدم أو تركيز الأجسام المضادة).
- شهادة من أحد مزودي خدمات الرعاية الصحية تفيد بأن الشخص قد أُصيب بمرض الحصبة لمدة كافية توفر حصانة ضد الحصبة.
- شهادة مكتوبة وقّع عليها أحد ممارسي الرعاية الصحية مرخص له في ولاية Washington، مثل طبيب (medical doctor, MD) أو طبيب علاج طبيعي (naturopathic doctor, ND) أو طبيب عظام (osteopathic doctor, DO) أو ممارس تمريض مسجل بمستوى متقدم (advanced registered nurse practitioner, ARNP) أو مساعد طبيب (physician's assistant, PA)، بها أنه لا يوصى بتلقي لقاح الحصبة وMMR لهذا الشخص وفقًا لتقدير الممارس.

لا يجوز إعفاء الموظفين والمتطوعين في مراكز رعاية الأطفال من الحاجة إلى تقديم وثائق تفيد بتلقي تطعيم ضد مرض الحصبة و MMR لأسباب شخصية ودينية. ومسموح لمزود خدمات التعلم المبكر في المركز بالوجود داخل الموقع لمدة تصل إلى 30 يومًا في حالة توقيعه على بيان يفيد بأنه تلقى لقاحًا ضد الحصبة وMMR أو بأنه تلقي تطعيمًا ضد هذا المرض، ولكنه يحتاج المزيد من الوقت للحصول على السجل الكتابي الذي يثبت ذلك.

يحدد القانون WAC 110-300-0210 متطلبات التطعيمات والأطفال المُعفين.

37 إدارة شؤون الأطفال والشباب والأسر في ولاية Washington، "مشروع قانون مجلس النواب 1638 يلغي الإعفاء من لقاح الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية في المدارس ومراكز رعاية الأطفال"، متاح عبر الرابط **https://dcyf.wa.gov/news/house-bill-1638-removes-mmr-vaccine-exemption-schools-child-care-centers**، نُشر في 25 يونيو 2019.

الأسئلة المتداولة بشأن تطعيمات البالغين. صفحة وزارة الصحة (DOH) بولاية Washington على الويب تتضمن معلومات حول أسباب أهمية التطعيمات وأماكن تلقي هذه التطعيمات وتكلفتها.

www.doh.wa.gov/YouandYourFamily/Immunization/Adult/FAQ#3

اللقاحات والأمراض المعدية. صفحة مراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها (CDC) على الويب تتضمن معلومات حول اللقاحات، بما في ذلك الفئات التي ينبغي لها تلقي اللقاح والفئات الأخرى التي لا ينبغي عليها تلقي اللقاح والأعمار التي يجب تلقي اللقاح فيها والآثار الجانبية المحتملة من اللقاحات.

www.cdc.gov/vaccines/vpd/index.html

الوعي برعاية الطفل Child Care Aware (CCA). موقع على الويب يتضمن الموارد وأوجه الدعم اللازمة لمقدمي خدمات التعلم المبكر. ولمزيد من الدعم والتوجيه، تواصل مع ممثل Child Care Aware في منطقتك.

www.childcareaware.org/

سلامة المعلم في برامج التعليم والرعاية المبكرة: الروابط المتعلقة بخبرته في التعامل مع الأطفال وتحقيق النتائج الخاصة بالأطفال وظروف مكان العمل: موجز يتناول الجوانب البحثية والسياسية. موجز بحثي يناقش أشكال الضغوط وارتباطها بممارسات التدريس في مجال التعلم المبكر وتعليم الأطفال وظروف مكان العمل.

www.nccp.org/wp-content/uploads/2020/05/text_1224.pdf

يلغي مشروع القانون 1638 الذي أعده المجلس التشريعي الإعفاء من لقاح MMR للمدارس ومراكز رعاية الأطفال. صفحة إدارة DCYF على الويب تقدم معلومات وتوضيحات متعلقة بإزالة خيار الإعفاء من الحاجة إلى تلقي لقاح الحصبة وMMR في المدارس ومراكز رعاية الأطفال.

www.dcyf.wa.gov/news/house-bill-1638-removes-mmr-vaccine-exemption-schools-child-care-centers

تطعيمات الأطفال من عمر الولادة حتى 6 سنوات. صفحة وزارة الصحة في ولاية Washington على الويب الخاصة بتطعيمات الأطفال. وتتضمن روابط خاصة بجداول المواعيد والمعلومات والنشرات المطبوعة وغيرها من الموارد.

www.doh.wa.gov/YouandYourFamily/Immunization/Children

تغيير قانون الإعفاء من لقاح MMR في عام 2019. صفحة وزارة الصحة في ولاية Washington على الويب تتضمن معلومات وموارد متعلقة بقانون الإعفاء من تلقي اللقاح. تتضمن صفحة الويب هذه روابط بنماذج الخطابات المرسلة إلى الموظفين في مجال رعاية الأطفال أو الآباء والأوصياء لمساعدتهم في فهم القانون.

www.doh.wa.gov/CommunityandEnvironment/Schools/Immunization/ExemptionLawChange

سياسات إدارة البرنامج وممارساتها التي تدعم الكفاءة وممارسات الرعاية الذاتية لدى الموظفين. درس من Virtual Lab School على الويب حول أهمية وضع سياسات البرنامج وممارساته وتهيئة مناخ شامل لدعم الكفاءة وممارسات الرعاية الذاتية لدى الموظفين.

www.virtuallabschool.org/management/self-culture/lesson-3

دعم المعلمين الذين يدعمون الأطفال والأسر: الفريق الداعم للمعلم. مقال من NAEYC يتناول طرق دعم مزودي خدمات التعلم المبكر. **www.naeyc.org/resources/pubs/yc/nov2015/supporting-educators-who-support-children-families**

سلامة الموظفين: إدارة الضغوط. رسالة إخبارية من مركز ECLKC تحدد العلامات والأعراض للضغط والإجهاد، وتقدم نصائح حول كيفية إدارتها.
https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/sites/default/files/pdf/health-services-newsletter-201408.pdf

أسباب أهمية دعم الصحة النفسية للمعلمين في مرحلة الطفولة المبكرة. مقال من جمعية علم النفس الأمريكية يوفر الموارد التي يمكن للمعلمين الاستفادة منها في دعم انتقالهم إلى مهنة تقديم خدمات التعلم المبكر.
http://psychlearningcurve.org/psychological-well-being-of-early-childhood-educators/

سلامة موقع العمل. موقع وزارة الصحة بولاية Washington على الويب يتضمن نصائح لتهيئة بيئة تدعم الصحة.
www.doh.wa.gov/CommunityandEnvironment/WorksiteWellness

القسم الخامس:
البيئة

البيئة

يمثل قسم "البيئة" القسم الأكبر في قانون 300-110 فيما يتعلق "بمعايير الجودة التأسيسية". ويحدد التوقعات والمتطلبات المتعلقة بتوفير بيئة آمنة وصحية وتعليمية مع مراعاة الطابع الفريد لبيئات تقديم الخدمات في منازل الأسر وفي المراكز. يركز هذا القسم أيضًا في سلامة الأجواء المحيطة بالطفل وأمانها إذ إنها تؤثر بشكل كبير في نجاحه، مع إدراك أهمية توفير بيئة صحية وآمنة للأطفال بما يسهم في تطورهم بطرق إيجابية ويساعد في إعدادهم لدخول المدارس. ويضم هذا القسم ثمانية أقسام فرعية، بما في ذلك المساحة، والأثاث، والأنشطة، والسلامة، والأطعمة والتغذية، وممارسات الصحة، والنظافة والتطهير، والنوم والراحة، واللوائح الخاصة بالرُضع والأطفال الصغار.

يناقش "الدليل الإرشادي لترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال والتعلم المبكر" الأقسام المحددة من "معايير الجودة التأسيسية" الموجودة في الفصل 300-110 من قانون WAC. ويتضمن هذا الدليل الإرشادي موارد ذات صلة وبيانات حالية وأمثلة عملية. ولا يهدف إلى تقديم رؤية شاملة للقسم "البيئة".

المساحة والأثاث

WAC 110-300-0130

Indoor early learning program space

(1) Indoor early learning program space must be accessible during program operating hours.

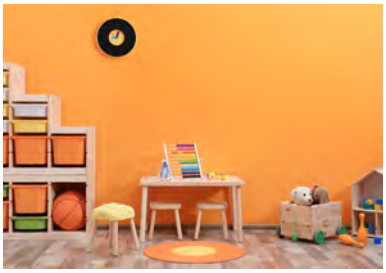
(2) Early learning program space, ramps, and handrails must comply with, be accessible to, and accommodate children and adults with disabilities as required by the Washington law against discrimination (chapter 49.60 RCW) (https://app.leg.wa.gov/RCW/default.aspx?cite=49.60) and the ADA, as now and hereafter amended.

(3) Early learning program space must allow children to move between areas without disrupting another child's work or play.

(4) A family home licensee must provide a signed and dated declaration form annually stating that the early learning program meets the following requirements, as applicable, in unlicensed space:

- **(a) Furnace area safety, or smoke or carbon monoxide detector requirements pursuant to WAC 110-300-0170(3) (https://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=110-300-0170);**
- **(b) Guns, weapons, or ammunition storage pursuant to WAC 110-300-0165 (2)(e) (https://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=110-300-0165);**
- **(c) Medication storage pursuant to WAC 110-300-0215 (https://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=110-300-0215);**
- **(d) Refrigerator or freezer pursuant to WAC 110-300-0165 (3)(d) (https://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=110-300-0165);**
- **(e) Storage areas that contain chemicals, utility sinks, or wet mops pursuant to WAC 110-300-0260 (https://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=110-300-0260); or**
- **(f) Swimming pools under WAC 110-300-0175 (https://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=110-300-0175).**

تؤثر بيئة الطفل تأثيرًا كبيرًا في تعلمهم وتطورهم. وتعزز البيئات الداخلية المطورة بعناية من الفرص المتاحة أمام الطفل للتطور وتنمية مهاراته، وكذلك من بقائه آمنًا. كما تساعد البيئات المصممة جيدًا في زيادة جهود المتخصصين في مجال التعلم المبكر لدعم تعلم الطفل وتطوره.



وفقًا لبرنامج Caring for Our Children: المعايير الوطنية لأداء الصحة والسلامة، المبادئ التوجيهية لبرامج التعلم والرعاية المبكرة بالإصدار الرابع، يمكن أن تؤثر مساحة المكان وإمكانية الوصول إليه في سلوك الأطفال المدرجين في أحد برامج التعلم المبكر.[38] فعلى سبيل المثال، يمكن أيضًا أن يكون الطفل أكثر اطمئنانًا من الناحية العاطفية وأكثر إنتاجية عندما تتوفر له مساحة كافية للمشاركة في أنشطة البرنامج دون الحاجة إلى حدوث تداخل مع أقرانه في المساحة نفسها. ويمكن أن يقلل توفير المساحة الكافية عمدًا للعمل وممارسة أنشطة اللعب من حالات التشتت والاضطرابات ويعزز من التفاعلات الاجتماعية الأكثر إيجابية. علاوة على ذلك، فإن البالغين "يحتاجون إلى مساحة كافية لتنفيذ البرامج وتسهيل عمليات التفاعل مع الأطفال".[39] ويتمثل أحد الاعتبارات الأخرى المتعلقة بتوفير مساحة كافية في أن الأمراض المُعدية يمكنها أن تتفشى بسرعة أكبر عندما تكون المسافة بين الأطفال متقاربة جدًا، ولا سيما في حالات العطس والسعال والتنفس بالقرب من بعضهم.[40]

عند تصميم مساحة المكان الخاص ببرنامج التعلم المبكر، من المهم ضمان إمكانية وصول جميع الأفراد التابعين للبرنامج مثل الأطفال ومقدمي خدمات التعلم المبكر والأسر إلى كل الغرف في المكان الخاص ببرنامج التعلم المبكر. ويمنح البرنامج الشامل الذي يستجيب لاحتياجات الأطفال المصابين بالتأخر في النمو أو يعانون من إعاقات الفرصة لجميع الأطفال ويرحب بهم. يتعين أيضًا على جميع الأعمال التجارية الخاصة والحكومية التي تقدم خدماتها للعامة الامتثال لقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (ADA). ويُعد قانون ADA أحد قوانين الحقوق المدنية التي تحظر التمييز ضد الأفراد ذوي الإعاقة في جميع مناحي الحياة العامة، بما في ذلك الوظائف والمدارس ووسائل النقل وجميع الأماكن العامة والخاصة المفتوحة للعامة.

يقدم مركز التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة بجامعة غرب ولاية كونيتيكت مقاطع فيديو مفيدة خاصة بالموارد فيما يتعلق بمساحة فصول الدراسة.

ترتيب مساحة فصول الدراسة (Arranging Classroom Space): مقطع فيديو مدته ثلاث دقائق
http://www.easternct.edu/cece/guiding-segment-2-objevtive-1-arranging-classroom-space/

حلقة دراسية عبر الإنترنت بعنوان بيئات رعاية الأطفال الأسرية (Family Child Care Environments Webinar) – الرابطة الوطنية لرعاية الأطفال الأسرية (National Association for Family Child Care, NAFCC): 48 دقيقة، وتم الاطلاع عليها من
www.youtube.com/watch?v=2qvDvH5nEvY

اشتمل التركيز في "معايير الجودة التأسيسية" على المتطلبات الخاصة بإمكانية الوصول واتخاذ الترتيبات اللازمة استجابة للتعاون المجتمعي على مستوى الولاية. وتلقت إدارة DCYF ملاحظات وتعليقات من الأطراف المعنية ومجتمعاتنا على مستوى الولاية تفيد بأن تقديم الرعاية بشكل عادل أمر مهم جدًا في ولايتنا ويهدف إلى ضمان تلقي جميع الأطفال الرعاية نفسها ذات الجودة العالية. علاوة على ذلك، نحن نساعد في سد فجوة الفرص لجميع الأطفال أو البالغين من خلال تأكيد الدمج الاجتماعي في برامج التعلم المبكر لدينا. ويجب على جميع مزودي خدمات رعاية الأطفال تقريبًا، بغض النظر عن مقدار الموظفين أو عددهم، الامتثال لقانون ADA. ويعمل هذا الالتزام الخاص ببرنامج التعلم المبكر في منازل الأسر على تطبيق أحكام قانون ADA عند تسجيل طفل واحد أو أكثر يحتاج إلى الاستفادة من قانون ADA.

38 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children: معايير الأداء الوطنية للصحة والسلامة، الإرشادات التوجيهية لبرامج التعليم والرعاية المبكرة بالإصدار الرابع* (Itasca، IL: الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، 2019)، 216.
39 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children.* 216.
40 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children.* 317.

أصدرت وزارة التعليم ووزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية بيان السياسات المشترك في عام 2015 بعنوان: بيان سياسة دمج الأطفال ذوي الإعاقة في برامج مرحلة الطفولة المبكرة، ويقدم هذا البيان موجزًا يتضمن الأسس العلمية للدمج:

يمكن للأطفال ذوي الإعاقة، بمن فيهم الأطفال المصابون بإعاقات جسيمة والأشد احتياجًا، إحراز تقدم كبير في نواحي التطور والتعلم داخل البيئات المتاحة للجميع. وتوصلت بعض الدراسات إلى أن الأطفال ذوي الإعاقة داخل البيئات المتاحة يُظهرون تطورًا معرفيًا وتواصليًا أكبر مقارنة بأقرانهم ذوي الإعاقة الذين يتعلمون داخل بيئات منفصلة، ويتضح ذلك تحديدًا لدى الأطفال الذين يعانون من إعاقات جسيمة. علاوة على ذلك، يميل الأطفال ذوو الإعاقة إلى التمتع بمستويات مشاركة مثل أقرانهم الذين ينمون على نحو طبيعي، وتزيد احتمالية أن يمارسوا مهارات مكتسبة حديثًا داخل البيئات المتاحة للجميع مقارنة بالبيئات المنفصلة. وعلى غرار ذلك، يقترح البحث أن عملية نمو الأطفال وتعلمهم مرتبطة بمهارات أقرانهم ويتضح ذلك بشكل أكبر لدى الأطفال ذوي الإعاقة. تحقق أيضًا عملية الدمج العالية الجودة التي تبدأ في سن مبكرة وتستمر حتى مرحلة المدرسة أقوى النتائج. وعلاوة على الإنجازات تعليمية والمكاسب المحققة، يُظهر الأطفال ذوو الإعاقة في البرامج الخاصة بمرحلة الطفولة المبكرة المتاحة للجميع أيضًا مهارات اجتماعية وعاطفية أقوى مقارنة بأقرانهم داخل البيئات المنفصلة. ويمكن أن يستفيد الأطفال الطبيعيون أيضًا من البرامج الخاصة بمرحلة الطفولة المبكرة المتاحة للجميع. وتشير الدراسات إلى أنه يمكن للأطفال الذين يتطورون على نحو طبيعي تحقيق نتائج إيجابية في نواحي التطور والمهارات الاجتماعية والسلوكية من خلال تجارب الدمج. إنهم قادرون على إظهار رحمة وتعاطف أكبر ولديهم تقبل أكثر إيجابية لأقرانهم ذوي الإعاقة عندما يدعم معلمو الفصول الدراسية عمليات التفاعل بين الأقران بشكل مناسب. ويمكنهم أيضًا إدراك مفهوم التنوع والإعاقة بشكل أفضل.[41]

يمكن أن تطور برامج التعلم المبكر النهج الذي تتبعه فيما يتعلق بنجاح دمج الأطفال الذين يعانون من تأخر في النمو أو إعاقات. ويعتبر الآباء أو الأوصياء مصدرًا مهمًا للمعلومات الخاصة بأطفالهم، وقد يساعدون في تحديد الترتيبات اللازمة التي قد تسمح للطفل بتلقي خدمات الرعاية بشكل عادل. وعندما يستمع أحد مزودي خدمات التعلم المبكر لمقدمي الرعاية الأساسيين للطفل ويطرح عليهم بعض الاستفسارات، يتيح ذلك تقديم المزيد من الخدمات التعليمية والدعم اللازم لوضع نهج مخصص لتلبية الاحتياجات الفردية للطفل في برنامج التعلم المبكر.

ينطبق متطلب آخر مهم بالنسبة للمساحة الداخلية تحديدًا على برامج التعلم المبكر في منازل الأسر. ففي بيئة منزل الأسرة، توجد ظروف خارج المساحة المرخصة من المحتمل أنها قد تعرّض صحة الأطفال وسلامتهم للخطر. فعلى سبيل المثال، طريقة تخزين البنادق والذخيرة والأدوية وغيرها من المواد الكيميائية. ولمعالجة هذا الأمر وحماية صحة الأطفال وسلامتهم، يجب على المرخص له بتقديم الخدمات في منازل الأسر أن يقر سنويًا بامتثاله لمعايير الترخيص في المساحات الموجودة بالخارج ضمن المساحة المرخصة، التي تخص سلامة منطقة الفرن أو كاشفات الدخان أو أول أكسيد الكربون، وأماكن تخزين البنادق والأسلحة والذخيرة والأدوية، والثلاجات والمجمدات، وأماكن تخزين المواد الكيميائية، والمصارف أو المماسح المبللة، وحمامات السباحة. يتوفر نموذج الإقرار الخاص بمزودي الخدمات في منازل الأسر كجزء من عملية الترخيص الأولية، ثم يتوفر سنويًا بعد ذلك. ويكون نموذج الإقرار بجانب وثائق الامتثال السنوية المتعلقة برسوم الترخيص السنوية وتأكيد الامتثال للتحقق من الهوية. تقدم إدارة DCYF هذه الوثائق إلى الشخص المرخص له بتقديم خدمات التعلم المبكر.

41 وزارة التعليم الأمريكية، "بيان السياسة العامة بشأن إدماج الأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة في برامج الطفولة المبكرة"، متاح عبر الرابط **https://sites.ed.gov/idea/files/joint-statement-full-text.pdf**، تم النشر في 14 سبتمبر 2015.

كل طفل ينتمي إلينا: الترحيب بطفل ذي إعاقة. مورد من الجمعية الوطنية لتعليم الأطفال الصغار (NAEYC) يرجع إليه مقدمو خدمات التعلم المبكر عند مراعاة كيفية دعم الأطفال ذوي الإعاقة أو المصابين بتأخر في النمو.

www.naeyc.org/resources/pubs/tyc/sep2017/every-child-belongs

يقدم قسم الطفولة المبكرة بمجلس الأطفال غير العاديين دليلًا إرشاديًا عبر الإنترنت يتضمن الممارسات المستحسنة التي من شأنها إرشاد الممارسين والأسر بالطرق الأكثر فعالية لتحسين نتائج التعلم وتعزيز تطور الأطفال الصغار من سن الولادة حتى 5 سنوات المصابين بتأخر في النمو أو من ذوي الإعاقة أو المعرضين للإصابة بها.

https://divisionearlychildhood.egnyte.com/dl/tgv6GUXhVo/

موقع ADA.gov. يقدم هذا الموقع المعلومات والمساعدة التقنية فيما يتعلق بقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة.

www.ada.gov

الأسئلة الشائعة حول مراكز رعاية الأطفال وقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة

www.ada.gov/childqanda.htm

إدارة الإعاقات النمائية (Developmental Disabilities Administration, DDA). تقدم إدارة DDA التي تديرها إدارة الخدمات الاجتماعية والصحية بولاية Washington الدعم والشراكات التي تتيح للأشخاص أن يعيشوا الحياة التي يريدونها.

www.dshs.wa.gov/dda

مركز الطفولة المبكرة للتعلم والمعرفة (ECLKC). يساعد مركز ECLKC التابع لمكتب (Office of Head Start, OHS) الأطفال من أسر منخفضة الدخل على الاستعداد للنجاح في المدرسة من خلال البرامج المحلية.

https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/children-disabilities

برنامج الدعم المبكر للرضع والأطفال الصغار (ESIT). يقدم برنامج ESIT الذي تديره إدارة شؤون الأطفال والشباب والأسر بولاية Washington خدمات التدخل المبكر للأطفال من سن الولادة حتى 3 سنوات المصابين بإعاقات أو يعانون من تأخر في النمو.

www.dcyf.wa.gov/services/child-development-supports/esit

قانون ولاية Washington ضد التمييز. الفصل 49.60 من قانون RCW.

https://apps.leg.wa.gov/rcw/default.aspx?cite=49.60

WAC 110-300-0135

Routine care, play, learning, relaxation, and comfort

(1) An early learning provider must have accessible and child-size furniture and equipment (or altered and adapted in a family home early learning program) in sufficient quantity for the number of children in care. Tables must not be bucket style.

(2) Furniture and equipment must be:

- **(a) Maintained in a safe working condition;**
- **(b) Developmentally and age appropriate;**
- **(c) Visually inspected at least weekly for hazards, broken parts, or damage. All equipment with hazardous, broken parts, or damage must be repaired as soon as possible and must be inaccessible to children until repairs are made according to the manufacturer's instructions, if available;**
- **(d) Arranged in a way that does not interfere with other play equipment;**
- **(e) Installed and assembled according to manufacturer's specifications;**
- **(f) Stored in a manner to prevent injury; and**
- **(g) Accessible to the child's height so that he or she can find, use, and return materials independently.**

(3) An early learning provider must supply soft furnishings in licensed space accessible to children. Soft furnishings may include, but are not limited to, carpeted areas and area rugs, upholstered furniture, cushions or large floor pillows, and stuffed animals.

تمثل التجهيزات والمعدات الملائمة جزءًا أساسيًا لنجاح برنامج التعلم المبكر. ويجب أن يراعي برنامج التعلم المبكر أعمار الأطفال الذين يقدم لهم خدماته ومراحل نموهم وأعدادهم عند الإعداد البيئي للبرنامج. وسيضمن ذلك أن الأطفال يمكنهم الوصول بسهولة إلى المعدات أو التجهيزات، مع الحفاظ أيضًا على بقائهم في أمان وسلامة خلال ممارسة أنشطتهم اليومية. ومسموح باستخدام معدات معدلة أو متغيرة في برامج منازل الأسر لتلبية احتياجات الأطفال.

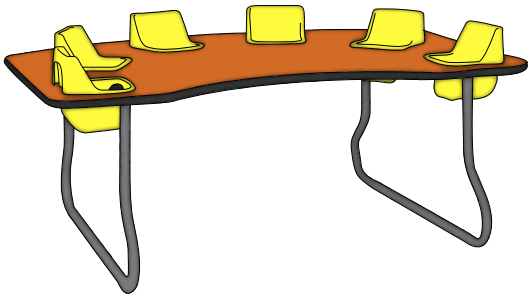
تتوفر عدة طرق لتعديل بيئة التعلم المبكر في منازل الأسر والمواد المستخدمة حاليًا من أجل تلبية احتياجات الأطفال الخاضعين للرعاية. وفيما يلي بعض الأمثلة:

- يمكن استخدام طاولات غرفة الطعام للأطفال في سن المدرسة في إنجاز واجباتهم المنزلية أو حل الألغاز أو تناول الوجبات.
- يتيح نقل طاولة اللعب بجانب أحد الجدران ووضع مفرش صغير وكتب أو مواد أخرى بالقرب منها توفير منطقة مريحة صغيرة مخصصة للقراءة في هدوء أو قضاء وقت استرخاء.
- وضع الأرائك والوسائد في المناطق أو المساحات الهادئة حيث يمكن للأطفال الجلوس بمفردهم وأخذ قسط من الراحة بعيدًا عن منطقة الألعاب الجماعية.
- وضع حوض صغير ليس به ماء للرضع ليلعبوا فيه بالكرة في منطقة مريحة.
- تثبيت لوحات الألغاز على أحد الجدران أو الطاولات لممارسة أنشطة ربما يساعد الرُضع أو الأطفال الصغار في تطوير مهارات الوقوف أو المشي لديهم.

ينبغي أن تضطلع أيضًا برامج التعلم المبكر بمسؤولية بذل الجهود اللازمة لحماية الأطفال من التعرض للإصابة وهم يستخدمون التجهيزات والمعدات. وتساعد عملية الفحص المنتظمة والدقيقة للتجهيزات والمعدات المستخدمة في البرنامج، بجانب إصلاح العناصر التالفة أو التخلص منها، في حماية الأطفال من التعرض لإصابات بالغة (تهدد حياتهم) أو إصابات طفيفة مثل اللسعات والجروح والوخزات. وفقًا لبرنامج Caring for Our Children، "قد تتسبب المعدات والتجهيزات غير المتينة أو غير الآمنة أو التي ليست بحالة جيدة في سقوط الأطفال أو وقوعهم على رؤوسهم أو أطرافهم أو تعرضهم لأي إصابات أخرى."[42]

يكمن مكون حيوي آخر من عناصر سلامة الأطفال في التأكد من أن جميع المعدات المستخدمة في برنامج التعلم المبكر يجري تجميعها وتثبيتها واستخدامها وفقًا لتعليمات الشركة المصنعة. وعندما يستخدم برنامج التعلم المبكر معدات جديدة في بيئة التعلم، من المهم أن يحتفظ مقدم الخدمات بتعليمات الشركة المصنعة في ملفات البرنامج للرجوع إليها لاحقًا عند الحاجة. يساعد الالتزام بتعليمات الشركة المصنعة أيضًا في حماية مقدم خدمات التعلم المبكر من مخاطر التعرض للمساءلة.

إذا شعر الأطفال بأن التجهيزات تعيقهم عن ممارسة أي نشاط، فقد يؤثر ذلك في صحتهم الاجتماعية والعاطفية ونتائج تعلمهم. ومن أمثلة ذلك، رغبة الأطفال في الانضمام إلى ممارسة أحد الأنشطة على الطاولة، ولكن لا توجد كراسي كافية ولا يوجد إلا كراسي مكسورة أو إن الجلوس على الكرسي لا يسمح للطفل بالوصول إلى الطاولة. كما تدعم التجهيزات الآمنة على نحو موثوق به التي يمكن الوصول إليها والمناسبة من الناحية التنموية منح الفرص العادلة لكل الأطفال الخاضعين للرعاية. وتمنح مساحة التعليم المبكر المصممة جيدًا الأطفال سهولة الوصول إلى أنشطة التعلم المتاحة، وكذلك القدرة على التواصل والتعاون مع غيرهم من الأطفال ومع مقدمي خدمات التعلم المبكر.



تُعد الطاولة بمقاعد فردية أحد أمثلة الأثاث غير المسموح به في بيئة التعلم المبكر المرخصة. فالطاولة بمقاعد فردية هي الطاولة التي تكون فيها المقاعد الفردية محاطة بالجزء العلوي للطاولة. لا يمكن للأطفال الجلوس على الطاولة بمقاعد فردية بأنفسهم، لذا يلزم الاستعانة بشخص بالغ للجلوس عليها أو النزول منها. وتُشكل أيضًا الطاولات بمقاعد فردية مخاطر صحية تكمن في جلوس الأطفال بالقرب من بعضهم، ما يتيح للطفل تناول طعام زميله أو تلويثه. علاوة على ذلك، هذا النوع من الطاولات لا يناسب التوجيه المنصوص عليه في برنامج Caring for Our Children، إذ ينبغي أن تلمس أقدام الأطفال الأرض عند تناول الطعام، ما يساعدهم على تجنب الاختناق وتحسين وضعية الجلوس.[43]

تتيح الأرفف والطاولات والكراسي المناسبة للأطفال ومستوى نموهم استكشاف البيئة من حولهم واستغلالها بسهولة، وتساعدهم في إتقان مجموعة من المهارات. فيطور الأطفال مهارة الاعتماد على النفس عندما يمكنهم الوصول إلى المواد التعليمية واختيارها من أحد الأرفف وإعادتها مرة أخرى عند الانتهاء. وتتيح لهم هذه الفرصة تطوير مهارات جسدية إذ يمكنهم ترك الكرسي والجلوس عليه بأنفسهم. بل إن الأطفال يطورون مهارات التنظيم الذاتي عندما لا يزال بإمكانهم البقاء في مقاعدهم باختيارهم وانتظار الإذن لتركها بدلًا من أن يجلسوا على كراسي لا يمكنهم النزول منها بأنفسهم.

42 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children.* 254.
43 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children.* 254.

وفقًا للرابطة الوطنية للتعليم، عندما يمكن للأطفال استكمال مهارات المساعدة الذاتية، فإنهم يشعرون بالفخر الشديد ويعتزون بما وصلوا إليه من استقلالية وتزداد ثقتهم بأنفسهم وتقديرهم لذاتهم. وتكون هذه التجارب مهمة لتطور الأطفال الصغار، وتجعلهم مستعدين لمرحلة المدرسة في المستقبل.[44] وثمة خياران في هذا الصدد، إما أن تعزز التجهيزات والمعدات الموجودة في الغرف فرص المساعدة الذاتية والاستقلال لدى الأطفال وإما أن تعرقلها.

إن استخدام الأشياء والأدوات الموجودة في الواقع يمكن أن يسمح للأطفال بنقل ما تعلموه من أحد السياقات إلى سياق آخر، وتعديله. وفي مجال الاهتمام بالتعلم، يمكن أن يساعد إدخال أوعية نظيفة لعناصر البقالة الدورية والأواني الآمنة في إيجاد بيئة واقعية حيث يمكن للطفل أن يستكشف بكل حرية مهارات جديدة ويتعلمها. ومن المهم توريد كل المتطلبات اللازمة بما يكفي لكل مجالات الاهتمام بحيث لا تسير وتيرة اللعب والاستكشاف ببطء بسبب عدم توفر المواد اللازمة للمشاركة في الألعاب الإبداعية.

إن وضع الألعاب والمواد على الأرفف والصناديق العالية أو في حاويات قد يؤثر في استقلالية الطفل إذا كانت لديه مشكلة في الوصول إليها أو الحصول عليها. وربما يكمن الحل في وضع ألعاب الرُضع والأطفال الصغار على الأرفف السفلية، بينما توضع ألعاب الأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة على الأرفف التي في الوسط، أما المواد التي يستخدمها الأطفال في سن المدرسة فتوضع على الأرفف العلوية. اطلب من الأطفال الأكبر سنًا المساعدة في طرح أفكار حول كيفية تنظيم مناطق معينة في البيئة لتسهيل وصول الأطفال الخاضعين للرعاية من أعمار مختلفة إلى المواد. بل إن منح مسؤوليات مختلفة للأطفال لإدارة أجزاء مختلفة داخل بيئتهم ربما يساعدهم حتى في زيادة الشعور بالاستقلالية وتقدير الذات.

يتمثل أحد الأمثلة التي تصلح لمنطقة الرُضع والأطفال الصغار في إنشاء مساحة مفتوحة وآمنة للزحف عن طريق توفير مواد تشجع الأطفال على الحركة باتجاهها من أجل اللعب والاستكشاف. وبالنسبة للأطفال في الفئات العمرية الأكبر، فيمكن توفير ألعاب التكديس أو الرص وتثبيت قضيب باليه على الحائط للأطفال بحيث يمكنهم استخدامه في شد أنفسهم أو في الرقص وتوفير طاولات اللعب التي تتطلب استخدام الحواس وتوفير كرات بأشكال وأحجام مختلفة. إن توفير المواد والأنشطة التي يسهل الوصول إليها سيمنح الأطفال العديد من الفرص لكي يتعلموا كيفية زيادة استقلاليتهم.

عندما يضمن مقدمو خدمات التعلم المبكر أن المعدات آمنة ومناسبة وأنه تتوفر مواد تكفي عدد الأطفال الحاضرين، قد يزيد شعور الطفل بالأمان وتحسين قدرته كشخص مستقل.

إن توفر مناطق في الغرفة مخصصة لطفل واحد في كل مرة ومناطق أخرى تتضمن عناصر مريحة وناعمة يسهم في راحة الطفل وقدرته على رعاية احتياجاته الخاصة وقدرته كذلك على تنظيم مشاعره. وعند تصميم مساحة برنامج التعلم المبكر، ينبغي مراعاة تخصيص مناطق مريحة وهادئة بعيدًا عن المساحات الصاخبة والمزدحمة، ما سيشجع استخدام الأطفال للفصول في تطوير استراتيجيات الإدارة الذاتية والتنظيم الذاتي. وستسمح هذه المساحات الخاصة للأطفال بالانسحاب، عند الحاجة، من بيئة أكثر تحفيزًا إلى بيئة هادئة أو بأن تبعث على التأمل أو الاسترخاء أو إعادة تنظيم أنفسهم. من المهم مراعاة أنه على الرغم من أن هذه المساحات تعتبر خاصة للطفل، فإن موظفي برنامج التعلم المبكر بحاجة إلى توفير الإشراف المناسب للحفاظ على سلامتهم طوال الوقت.

44 الرابطة الوطنية للتعليم، *دليل الآباء لإعداد طفلك للمدرسة*، (دون تاريخ)، متاح عبر الرابط **http://www.nea.org/home/59838.htm** وتم الاطلاع عليه في 14 مايو 2020.

الإصدار الثالث من دليل موارد الاستثمار المجتمعي التعاوني للأطفال. دليل معلوماتي لتجهيز منشآت الطفولة المبكرة وتأثيثها.
www.lisc.org/media/filer_public/de/b0/deb03f6a-804e-4a0a-8a70-44a99f55c6a3/2005_cick_guide_vol3_equipping.pdf

طاولة أطفالك – أفضل أماكن تناول الطعام. صفحة معلوماتية على الويب تركز في وضعية جلوس الأطفال لممارسة الأنشطة على الطاولة وأهمية ذلك.
https://yourkidstable.com/best-position-for-your-child-during-mealtime

WAC 100-300-0140

Room arrangement, child-related displays, private space, and belongings

(1) Early learning materials and equipment must be visible, accessible to children in care, and must be arranged to promote and encourage independent access by children.

(2) An early learning provider must display age and developmentally appropriate early learning materials. Materials must be located at enrolled children's eye level and related to current activities or curriculum.

(3) An early learning provider must offer, or allow a child to create, a place for privacy. This space must:

- **(a) Allow the provider to supervise children; and**
- **(b) Include an area accessible to children who seek or need time alone or in small groups.**

(4) An early learning provider must have extra clothing available for children who wet, soil, or have a need to change clothes.

(5) An early learning provider must supply individual storage space for each child's belongings while in attendance. At a minimum, the space must be:

- **(a) Accessible to the child; and**
- **(b) Large enough and spaced sufficiently apart from other storage space to:**
  - **(i) Store the child's personal articles and clothing; and**
  - **(ii) Promote or encourage children to organize their possessions.**

(6) Child usable and accessible areas must be arranged to provide sufficient space for routine care, child play, and learning activities. These areas must be designed to:

(a) Allow the provider to supervise or actively supervise the children, depending on the nature of the activities;

(b) Allow children to move freely; and

(c) (Allow for different types of activities at the same time (for example: Blocks, puppets, language and literary materials, art materials, clay or play dough, music and movement, or dramatic play).

عندما يدخل أحد الأطفال في كل يوم إلى بيئة التعلم المبكر، تحدد الترتيبات البصرية والمكانية مسار العديد من الإمكانات الإبداعية لدى الطفل للتعلم والتفاعل مع أقرانه أو مع أحد البالغين وتحديد نوع السيطرة التي يتمتع بها الطفل في عالمه. ووفقًا لمركز تبادل

معلومات المرافق التعليمية، "يحتاج الأطفال الصغار إلى مساحات تمنحهم الشعور بالاستقلالية والسيطرة."[45] يعني مصطلح الاستقلالية بالنسبة للأطفال قدرتهم على العمل بشكل مستقل والتحكم في أنفسهم وفي اختياراتهم.

إن كل بيئات التعلم المبكر التي تتميز باحتوائها على المواد المناسبة من الناحية التنموية ستتيح للأطفال المشاركة في اللعب والأنشطة مع قضاء أقل فترة انتظار. وينبغي اختيار المواد المتوفرة بناءً على اهتمامات الأطفال أو مستويات المهارات لديهم، وأن تمثل تحديًا لنموهم وتطورهم. وإن المواد المعروضة للطفل في مستوى رؤيته ستمنحه القدرة على رؤية مدى إنجاز مشروعه وتتيح للموظفين توفير الوقت في مساعدة الأطفال على البحث عن الأنشطة أو الأجزاء المفقودة. عندما يدخل الأطفال إلى بيئة مصممة مع مراعاة متطلباتهم واحتياجاتهم، يمكنهم المشاركة بسهولة أكبر في فرص التعلم المتاحة وتطوير المهارات بوتيرتهم الخاصة.

قد تواجه برامج التعلم المبكر في منازل الأسر تحديًا يتمثل في تطوير مساحات تعليمية مشتركة تكون آمنة ومناسبة من الناحية التنموية للعديد من الفئات العمرية. وفي هذه الحالة، يجب توفير مكان لتخزين العناصر والأغراض الشخصية، مثل لعبة أحد الأطفال مكونة من أجزاء صغيرة أو جهاز إلكتروني، على نحو استراتيجي بحيث يمكن للأطفال الأكبر سنًا الوصول إلى تلك الأغراض بأنفسهم، بينما لا يمكن للأطفال الصغار الوصول عن غير قصد إلى العناصر أو الأغراض التي يحتمل أن تشكّل خطورة عليهم. وعلى نحو مماثل، يجب على مقدم خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة أن يصمم برنامج التعلم المبكر بشكل مدروس وبطريقة تسمح للأطفال الكبار بالوصول إلى المواد الصغيرة أو الأكثر تعقيدًا التي قد تشكل خطرًا على سلامة الأطفال الصغار.

على سبيل المثال، قد يستخدم الأطفال الكبار مكعبات بناء صغيرة لتطوير مهارات التفكير والتخطيط والإبداع والمهارات الحركية الدقيقة لديهم. إلا أن هذه المكعبات بالحجم والشكل أنفسهما قد تشكل خطرًا على الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 3 سنوات إذ يكونون عرضة لخطر الاختناق من احتمالية بلعها. فيمكن لمزود خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة تخزين هذه المكعبات بطريقة استراتيجية في مكان مرتفع أو في حاوية بغطاء محكم. ويمكن أيضًا لمقدم الخدمات تحديد منطقة اللعب بالمكعبات لتكون طاولة كبيرة عندما يلعب الأطفال الكبار بالمكعبات، لذا لن يتمكّن للأطفال الصغار من الوصول إلى أعلى الطاولة والحصول على المكعبات. ويتعين أيضًا على مقدم خدمات التعلم المبكر التخطيط لممارسة الأنشطة مع الأطفال الصغار بما يبقيهم مندمجين ويخضعون لإشراف من كثب في أثناء استخدام الأطفال الكبار المكعبات الصغيرة.

يكمن عنصر آخر مهم في تصميم غرفة الأطفال في أن يسمح للطفل بالابتعاد عن الأنشطة الصاخبة التي يمارسها أقرانه. وإن الشعور بوجود مساحة خاصة حيث يمكن للطفل تقليل عدد المؤثرات التي يجري تجهيزها يمكن أن يعزز من شعور الطفل بالأمان. يمكن للمساحة الخاصة الخاضعة لإشراف الموظفين أن تمنح الطفل الفرصة لاستعادة الهدوء والتركيز. وتشير الأبحاث أيضًا إلى أن الأطفال يبحثون أحيانًا عن الخصوصية لأنهم يريدون التحكم في وقتهم الخاص ومساحتهم الشخصية.[46] يمكن إتاحة هذه الفرصة لهم لإدارة وقتهم الخاص ومساحتهم الشخصية من خلال منحهم خيار العمل أو الاسترخاء في هدوء بعيدًا عن أقرانهم.

وفقًا لطريقة تنظيم البيئة، يمكنها أن تشجع الأطفال على الاستكشاف والبحث والتقصي أو على التنافر والتعرض للحوادث. فالبيئة تمثل أهمية كبيرة في مرحلة الطفولة المبكرة، إذ تُعرف غالبًا بأنها المعلم الثاني. سيمثل عادة سلوك الأطفال أحد المؤشرات الأولى على عدم أهلية البيئة. وعلى الرغم من توافر العديد من العوامل المؤثرة في السلوك، فإن ضمان تصميم البيئة بما يحقق النجاح يمثل إحدى وسائل مساعدة الأطفال على تحسين التفاعلات الاجتماعية والمشاركة في التعلم.

45 Dan Butin وJennifer Woolums، "مراكز الطفولة المبكرة،" *مركز تبادل معلومات المرافق التعليمية*، (2009)، متاح عبر الرابط **https://files.eric.ed.gov/fulltext/ED508012.pdf**
46 Lisa Lynch، "مساحة منفصلة: توفير مساحة منعزلة في مرحلة ما قبل المدرسة"، *SAGE Open*، (2017)، متاح عبر الرابط **https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/2158244016684538**

على سبيل المثال، يجلس طفل على الأرض يصنف الألعاب حسب اللون في أحد برامج التعلم المبكر. وبالقرب منه، يرتدي طفلان أوشحة وأزياء ويمثلان أنهما راقصان أمام جمهور. وفي أثناء التفاف أحدهما في محيط مجموعة الألعاب المكدسة التي قام هذا الطفل بفرزها، سقطت مجموعة ألعاب على مجموعة أخرى بلون آخر. وشعر هذا الطفل بالاستياء وركل قدمي الطفل الذي كان يلتف حوله في محاولة منه لإبعاد الطفلين الآخرين عن مساحة التصنيف الخاصة به. فما كان من الطفل الذي إلا أن يصرخ ويلوّح بقبضتي يديه في محاولة منه للانتقام من الطفل الذي كان يصنف الألعاب.

في هذا المثال، يمكن لمزود خدمات التعلم المبكر فحص البيئة بحيث يقرر إن كان من الممكن تحسين تصميم مساحة بيئة البرنامج بحيث يتيح للأطفال حرية الحركة وممارسة أنواع مختلفة من الأنشطة في الوقت نفسه. وربما يمكن توفير طاولة لممارسة أنشطة مثل التصنيف أو حل الألغاز، أو ربما يمكن فصل منطقتي الأنشطة عن بعضهما برف منخفض أو قطعة أثاث أخرى.

فيما يلي المزيد من أمثلة السلوكيات التي قد تتأثر بتصميم الغرفة والبيئة.

سلوك الطفل	عناصر البيئة المطلوب التحقق منها
التجول أو الجري بالداخل بلا هدف	يمكن أن يعيق مكان الأثاث جري الأطفال والإبداع أو تخصيص مساحات للعب (تشكل الأرفف المنخفضة مساحة محاطة لأنشطة مكعبات البناء)
الشجار المتكرر على المواد أو الألعاب نفسها	هل هناك العديد من العناصر الأساسية المطلوبة (المقصات، أقلام التلوين)؟
عدم المساعدة في أنشطة التنظيف	هل يبدو تخزين المواد منطقيًا بالنسبة للأطفال؟
طلب المساعدة للعثور على المواد	هل المواد مرتبة بشكل أنيق على الأرفف أو في السلات مع وجود صورة للعنصر ملصقة على الحاوية؟
الاختباء أسفل الطاولات وخلف الأرائك	هل تتوفر مساحات هادئة ومنعزلة تساعد الأطفال على الاسترخاء أو الراحة؟ هل تتوفر بمناطق اللعب الكبيرة مساحات للأطفال بحيث يدخلون إليها ويخرجون منها مع استمرار الإشراف عليهم (مثل صندوق كبير أو بيت ألعاب دون سقف)؟
عدم استكمال المشاريع أو انخفاض معدل الاهتمامات مع مرور الوقت	هل اهتمامات الأطفال مسجلة ومعروضة في صور؟ هل تكون بعض البنى ثلاثية الأبعاد محمية بحيث يمكن استخدامها على مدار أيام أو أسابيع؟
عدم النظر نهائيًا إلى ما هو موجود على الجدران أو مناقشته	هل تناقش مع الأطفال الأشياء التي تضعها على الجدران لعرض أعمالهم؟ هل منتجات الأعمال هذه تتغير بانتظام بحيث تعكس الاهتمامات الحالية؟

إن المساحة الداخلية الجيدة التصميم لبرنامج التعلم المبكر تدعم عملية الإشراف البصري والسمعي على الأطفال، وتتيح للموظفين البقاء دومًا على دراية بالأشخاص القادمين وبما يحدث داخل البيئة. ويمنح ذلك الأطفال الشعور بأنهم مقدرون من خلال عرض الأعمال الفنية للأطفال التي تتضمن مجموعة متنوعة من الثقافات، بما في ذلك ثقافاتهم الخاصة. عند تصميم مساحة برنامج يركز في الطفل، ضع في الاعتبار الأنشطة الروتينية المعتادة يوميًا في البرنامج.

- كيف ينتقل الأطفال من المدخل إلى منطقة اللعب أو من منطقة إلى أخرى؟
- كيف يكون جذب كل الحواس عند الدخول إلى المساحة؟
- ما انطباعات الأسر عندما يدخلون إلى مساحة رعاية الطفل؟

يتضمن الجدول التالي عناصر إضافية يجب مراعاتها عند تصميم مساحة التعلم المبكر.

التصميم مع مراعاة التجارب الحسية	بعض الأسئلة التي يجب مراعاتها (يمكنك إضافة المزيد)	طرح الأفكار (المزيد من الأفكار، تفضل بزيارة البرامج الأخرى)	التحقق من السلامة والصحة (اعرف قوانين WAC ذات الصلة واطلع عليها)
التذوق والشم	أين سنتناول وجبة الغداء والوجبات الخفيفة داخل برنامج التعلم المبكر وخارجه؟ ألدينا مواد كافية لتجربة حاسة الشم أو التذوق أو الاستكشاف؟ هل منطقة اللعب الخارجية خالية من عوادم السيارات وغيرها من ملوثات الهواء التي بمستويات غير صحية؟	عزز مشاركة الأطفال في إعداد الوجبة الغذائية والوجبة الخفيفة (استخدام الأواني والكراسي المناسبة للأطفال). وتجنب إضافة مواد تنظيف خشنة أو معطرات هواء صناعية في الغرف.	أجميع مواد اللعب السهلة الوصول آمنة ليضعها الرُضع والأطفال الصغار في أفواههم؟ هل تحققنا من عناصر المنتجات المسترجعة التي يلزم التخلص منها؟ (انظر رابط الويب في نهاية القسم).
الأصوات	أيمكننا سماع اللغة أم أن البيئة صاخبة جدًا بحيث يتجاهل الأطفال الأصوات البشرية؟ هل يمكن للأطفال عزف الموسيقى وتحريك الأشياء الطبيعية واللعب بالصوت؟	يمكن استخدام عوازل للصوت مع سجاد أو أثاث بسيط أو ألواح عازلة للصوت في السقف. ويمكنك توفير مواد تؤدي مجموعة متنوعة من الأصوات.	عندما نستمع، هل يمكننا سماع اللغة بوضوح؟ هل يتمتع الأطفال بتجارب الاستماع إلى الموسيقى وعزفها باستخدام الآلات الإيقاعية البسيطة (الطبول، الأجراس)؟

التصميم مع مراعاة التجارب الحسية	بعض الأسئلة التي يجب مراعاتها (يمكنك إضافة المزيد)	طرح الأفكار (لمزيد من الأفكار، تفضل بزيارة البرامج الأخرى)	التحقق من السلامة والصحة (اعرف قوانين WAC ذات الصلة واطلع عليها)
الألوان والاهتمام البصري	كيف سنستخدم بعض الجدران كمساحات للتعلم؟ هل المعروضات الجدارية في مستوى رؤية الأطفال؟ هل تسمح المساحة الفارغة بين المعروضات والأشياء بتحفيز الأطفال لتجميع المواد والصور؟ هل نقوم بتغيير المعروضات لتعكس مشاريع الأطفال الحالية؟	فكرة اختيارية - استخدام ألوان للجدران والأثاث وأغطية الأرضيات محايدة أو تتميز بالدفء. وتوفر ألعاب الأطفال وأعمالهم الفنية وصورهم بعض الألوان الزاهية والاهتمام البصري. تجنب الإفراط في استخدام الألوان الزاهية في كل مكان.	هل يشعر الأطفال بأن البيئة تعكس ثقافتهم وثقافة أسرهم؟ هل التمثيلات الإيجابية لتنوع الأشخاص والقدرات والأماكن والمستويات الاقتصادية تنعكس على الكتب أو المواد المرئية؟
الأنسجة والأسطح	كيف سنغير الأنسجة لجذب الانتباه؟ هل نتجنب الاقتصار على استخدام المواد البلاستيكية فقط من خلال استخدام بعض العناصر الطبيعية؟ هل نستخدم المواد المعاد تدويرها أو المواد الطبيعية مثل الصناديق والأحجار والأغصان والأوراق؟	اجعل أسطح الطاولة خالية من الفوضى لزيادة الاستفادة من مساحات العمل والتعلم في التجارب اليومية. وأضف عناصر تعزز حاسة اللمس (مثل سجادة مصنوعة من عشب البحر، حصيرة حصى).	يمكنك توفير مساحات لتخزين المواد الخاصة بالبالغين بعيدًا عن متناول الأطفال. كن على علم بالنباتات السامة أو المواد السامة الأخرى، وتجنبها.
الضوء والهواء	هل الغرف مزودة بإضاءة طبيعية وتتمتع بدرجات حرارة تناسب الأطفال؟ هل يمكن للأطفال رؤية المنظر في الخارج؟	يمكن استخدام أجراس هوائية وطائرة ورقية ومواد طبيعية في المساحات الخارجية للأطفال بحيث يمكنهم استكشافها وتجربتها.	هل كل الغرف آمنة ونظيفة وبها هواء نقي؟
مناطق التعلم للاستكشاف	هل توجد مسارات بين مناطق الأنشطة بحيث تسمح بالحركة وتوفر الحماية لأعمال الأطفال والمواد التي يلعبون بها وتجاربهم؟ كيف نهيئ البيئات بحيث تسمح بمشاركة جميع الأعمار والأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة في جميع أجزاء الغرف المتعددة الأغراض؟	يمكنك تغيير المواد الموجودة في المناطق دوريًا لإعادة إشعال حماس الأطفال واهتمامهم. يمكن تجربة اللعب الفوضوي المدعوم بالغرف والمواد السهلة التنظيف والترتيب (مثل الأرضيات والسترات القابلة للتنظيف). وتحدد التجهيزات هذه المناطق.	هل يمكن لمقدمي الرعاية استعراض الغرفة بشكل عام والإشراف على جميع الأطفال حتى عندما يعملون مع طفل واحد فقط؟ هل تتوفر أماكن للأطفال بحيث يمكنهم الاعتزال فيها (مناطق مريحة) وتكون خاضعة لإشراف مقدم الخدمات؟

التصميم مع مراعاة التجارب الحسية	بعض الأسئلة التي يجب مراعاتها (يمكنك إضافة المزيد)	طرح الأفكار (لمزيد من الأفكار، تفضل بزيارة البرامج الأخرى)	التحقق من السلامة والصحة (اعرف قوانين WAC ذات الصلة واطلع عليها)
المساحات الهادئة أو البسيطة للتفكير أو الاسترخاء	المناطق المحددة بوضوح للأطفال حيث يمكنهم القراءة أو الاسترخاء أو اللعب بهدوء أو الشعور بالأمان مع رؤية أقرانهم أو للاعتزال فيها بعيدًا عن التفاعل مع غيرهم. ويكون موقعها بعيدًا عن المسارات المخصصة للمشي.	تشجع المساحات الهادئة والبسيطة الأطفال على الاسترخاء أو التفكير بمفردهم. ويحدد السجاد أو الطاولات الصغيرة (على سبيل المثال) المساحات المخصصة للعمل الفردي.	هل التجهيزات البسيطة تتضمن أغطية انزلاقية أو وسائد أو سجادًا قابلًا للغسل أو أسطحًا أخرى قابلة للتنظيف؟
احتياجات المراحيض وتغيير الحفاضات	هل تتوفر لدينا أسطح قابلة للتنظيف ومياه وهواء نقي للمحافظة على الإجراءات الصحية الجيدة والروائح الطيبة؟	يمكنك تغيير أي طاولة تقع بالقرب من أي مصدر للمياه أو حوض، وسطح قابل للتنظيف تحته.	ويمكنك تقديم احتياجات الحفاضات والمراحيض لجميع الموظفين والآباء والأوصياء.
مواقع يمكن توقعها للمواد والأثاث	هل الشعور بالراحة الذي تجده في المكان المرخص مقترن بإحساس الترتيب أو التنظيم؟ هل المناطق مرتبة حتى يمكن للأطفال أن يجدوا ما يحتاجون إليه؟ ألدينا العديد من الأشياء المطلوبة بشكل متزايد؟ هل الأطفال على دراية بكيفية العثور على الأشياء على الأرفف وفي السلال، واستبدالها؟	يمكن توفير عدد مناسب من الأثاث والمواد المتاحة بحجم يناسب الأطفال حسب أعمارهم وعددهم في برنامج التعلم المبكر. يمكن تخصيص مكان للمتعلقات الشخصية لكل طفل (حوض ورف وخطاف لتعليق المعطف يحمل اسمه).	يجب وضع الأشياء غير الآمنة الخاصة بالبالغين بعيدًا عن متناول الأطفال. يتم فصل القبعات والمعاطف والمتعلقات الشخصية الخاصة بالأطفال عن بعضها عن بعض.
المواد	الوصول إلى مواد بسيطة ومفتوحة (الإشراف على المياه في الحوض أو المكعبات الخشبية) والملحقات لإضافة بعض التعقيد (دوارق للسكب وسيارات لإضافتها إلى منطقة المكعبات).	يمكنك تدوير المواد داخل المساحات وخارجها مع إبقاء الأشياء في مناطق يمكن توقعها أو مناطق يستخدمها الأطفال.	تحصل كل الفئات العمرية على مواد تناسب سنهم أو احتياجاتهم النمائية والتعليمية بما في ذلك الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة أو من ذوي الإعاقة.

هناك طريقة أخرى تدعم بها مساحة البرنامج مشاعر الاستقلالية لدى الأطفال، وهي توفير مساحة مخصصة للاحتفاظ بمتعلقات الطفل. وإن ضمان قدرة الأطفال على الوصول إلى مساحة التخزين بأنفسهم تعزز استقلاليتهم وتتيح لهم تنظيم متعلقاتهم وممتلكاتهم. وإن تخصيص مساحة تخزين منفصلة للاحتفاظ بمتعلقات الطفل يعني له أنه مهم وينتمي إلى هذا المكان. يمكن أن يشترك طفلان في

مساحة تخزين واحدة ما داما أنهما لا يخضعان للرعاية في الوقت نفسه. وتشمل الأشياء المحتمل تقاسمها لتلبية هذا المعيار حجيرات التخزين الصغيرة أو خطاطيف التعليق المتباعدة بشكل جيد أو الصناديق الفردية المستخدمة لتخزين الأشياء الخاصة بالأطفال. ويساعد التباعد في مساحات التخزين في الحد من انتقال التلوث وكذلك انتشار القمل والأمراض السارية.

مركز التعلم المبكر للأطفال في جامعة غرب ولاية كونيتيكت.
تحتوي صفحة الويب هذه على معلومات ومقاطع فيديو تساعد مزودي خدمات التعلم المبكر على ترتيب الفصل.
www.easternct.edu/center-for-early-childhood-education/guiding-young-childrens-behavior/segment-2-arranging-the-classroom.html

مساحات اللعب المجتمعية للرضع والأطفال الصغار. مقال يضم معلومات خاصة بجوانب مساحات التعلم للرضع والأطفال الصغار.
www.communityplaythings.com/-/media/files/cpus/library/training-resources/booklets/it-spaces.pdf

دليل المواد المخصصة للرضع والأطفال حديثي المشي. مستند لدعم الاختيار المدروس للمعدات والمواد للرضع والأطفال حديثي المشي.
https://scchildcare.org/media/35572/InfantToddlerMaterialsGuide.pdf

الاستثمار المجتمعي التعاوني للأطفال - التجهيز والتأثيث لمنشآت برامج الطفولة المبكرة. منشور للمساعدة على اختيار الأثاث وترتيبه في أماكن برامج التعلم المبكر من عمر الطفولة حتى مرحلة ما قبل المدرسة.
www.lisc.org/media/filer_public/de/b0/deb03f6a-804e-4a0a-8a70-44a99f55c6a3/2005_cick_guide_vol3_equipping.pdf

WAC 110-300-0145

Outdoor early learning program space

(1) An early learning provider must visually inspect outdoor program space and equipment daily to ensure outdoor areas and equipment are free of hazards.

(2) Outdoor play space must contain a minimum of seventy-five square feet of licensed usable space per child accessing the play space at any given time. An early learning provider may develop an alternate plan if an early learning program does not have enough outdoor play space to accommodate all enrolled children at once (for example, rotating groups of children to play outdoors or using an off-site play area). The department must approve alternate plans to use off-site play spaces.

(3) An early learning program must have shaded areas in outdoor play space provided by trees, buildings, or shade structures.

(4) Outdoor play space must promote a variety of age and developmentally appropriate active play areas for children in care. Activities must encourage and promote both moderate and vigorous physical activity such as running, jumping, skipping, throwing, pedaling, pushing, pulling, kicking, and climbing.

(5) When the licensed outdoor play space is not immediately adjacent to the early learning program site, an early learning provider must use a safe route when moving to and from the licensed outdoor play space.

(6) Licensed outdoor play areas must be enclosed with a fence or barrier that is intended to prevent children from exiting and discourages climbing. If the outdoor play area is enclosed by a barrier that is not a fence, the barrier may be a wall constructed with brick, stone, or a similar material.

(7) Licensed outdoor play areas must be enclosed to deter people without permission from entering the area.

(8) Fences, barriers, and gates must be in good condition, have no gap through which a sphere with a diameter of three and one-half inches can pass, and have a minimum height of forty-eight inches or conform in height to applicable local codes.

(9) The opening between a fence post and gate or fence post and building must have no gap through which a sphere with a diameter of three and one-half inches can pass.

(10) An early learning provider must not install any wooden fence, playground structure, or furniture if it contains chromated copper arsenate (CCA), creosote or pentachlorophenol. If wooden fences, structures, and furniture are suspected of having CCA, they must be tested. If CCA is present, fences, structures, and furniture must be removed or sealed with an oil-based outdoor sealant annually or as needed within six months of the date this section becomes effective.

(11) Within six months of the date this section becomes effective or prior to licensing, exiting mechanisms on gates from a licensed outdoor play area to unlicensed space must be equipped with a self-closing and self-latching mechanism (shuts automatically when released from an individual's control). A gate that is not an emergency exit must be locked or self-closing and self-latching.

(12) Outdoor play areas must have two exits that must not be partially or entirely blocked, with at least one exit located away from the building.

يُعد اللعب في الأماكن المفتوحة عنصرًا مهمًا ضمن برنامج تعلم مبكر عالي الجودة. أظهرت الأبحاث أن الهواء وضوء الشمس والعناصر الطبيعية تساهم في نمو العظام وتعزيز جهاز المناعة وزيادة النشاط البدني لدى لأطفال.[47] وتناسب الأماكن المفتوحة بشكل فريد الألعاب الحركية النشطة، مثل الجري والقفز والرمي والتسلق. عندما يشارك الأطفال في أي ألعاب حركية نشطة، فإنهم يطلقون الطاقة وتساعدهم هذه الألعاب على نمو عضلاتهم وتنمية مهارات التنسيق والمهارات الاجتماعية. وإن الأطفال الذين يشاركون في الألعاب الحركية النشطة يمارسون التمارين الرياضية ويحرقون مزيدًا من السعرات الحرارية. ومع ذلك، فإن مزايا اللعب في الأماكن المفتوحة ليست مقتصرة على التمتع بلياقة بدينة أكبر ونمو المهارات الحركية بشكل عام.[48] توضح الأبحاث أيضًا أن الأطفال الذين يشاركون في تجارب الألعاب في الأماكن المفتوحة ذات الجودة ستتحسن لديهم مهارات التنظيم الذاتي والتغذية وتزداد ثقتهم بأنفسهم وتتحسن رؤيتهم وتركيزهم وتقل لديهم أعراض اضطراب نقص الانتباه مع فرط النشاط (Attention deficit hyperactivity disorder, ADHD).[49] ويمكن حتى لمزودي خدمات التعلم المبكر إشراك الأطفال للعمل معًا لإنشاء حواجز في الأماكن المفتوحة باستخدام المواد والمعدات الموجودة بها. وأخيرًا، يتعين اتباع مبدأ الابتكار مع الأطفال الذين يتلقون الرعاية للحصول على طرق جديدة ليشعروا بالمساهمة وأن أفكارهم محل تقدير.

47 Gabriela Bento وGisela Dias، "أهمية اللعب في الأماكن المفتوحة للنمو الصحي للأطفال الصغار"، 2017) (5) 2 *Porto Biomedical Journal*)، متاح عبر الرابط **www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2444866416301234**

48 Allen Cooper، "التعلم في الطبيعة والأماكن المفتوحة: المصدر المهمل في التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة"، *(2015) 3 (1) International Journal of Early Childhood Environmental Education*، متاح عبر الرابط **https://files.eric.ed.gov/fulltext/EJ1108430.pdf**

49 Allen Cooper، "التعلم في الطبيعة والأماكن المفتوحة: المصدر المهمل في التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة"، *(2015) 3 (1) International Journal of Early Childhood Environmental Education*، متاح عبر الرابط **https://files.eric.ed.gov/fulltext/EJ1108430.pdf**

قال والد مشارك في برنامج التعلم المبكر في الأماكن المفتوحة في مقاطعة Mason:

كان Steven طفلًا هادئًا وخجولًا وفضوليًا ويُهزم بسهولة. وبمجرد نقله إلى برنامج التعلم في الأماكن المفتوحة، زاد مستوى الثقة وتطورت مهارات التواصل لديه بسرعة فائقة. كان المنهج المتبع في عملية تفاعل الأطفال بشكل عام ملحوظًا، وتضاعف مدى انتباهه. وساهم التواصل اليومي من المعلمين والتواصل الدوري من الفريق الإداري في إيجاد بيئة متماسكة وجذابة لطفلي الصغير الذي كان خجولًا يومًا ما.

إن البيئات المفتوحة هي مكان للتعلم والنمو بالنسبة للأطفال. ولضمان الاستفادة من اللعب في الأماكن المفتوحة، يجب أن تكون مساحة اللعب آمنة وخالية من المخاطر بشكل يعتمد عليه. ولذلك، يجب أن تكون مساحة اللعب في الأماكن المفتوحة محاطة بالكامل بسياج أو حاجز لمنع الأطفال من الخروج ومنع الأشخاص غير المصرح لهم من الدخول دون إذن. ويعني ذلك أن الحاجز يجب أن يكون بارتفاع 48 بوصة على الأقل (أو يمتثل للارتفاع المحدد محليًا) وخاليًا من أي فتحات يمكن أن يمر منها أي طفل أو يعلق فيها عند محاولة المرور خلالها. يجب أن يحتوي الحاجز أو السياج على مخرجين (بوابتين) على الأقل بمخرج واحد على الأقل بعيد عن المبنى. ويضمن ذلك توفير طريق بديل بعيد عن المبنى أو مساحة اللعب في حالة الطوارئ.

تُستخدم عادة البوابات الموجودة في بيئات برامج التعلم المبكر كمدخل للعائلات والموظفين والزائرين عند الدخول إلى البرنامج والخروج منه. تضمن ضرورة توفير آليات الإغلاق الذاتي والانزلاج الذاتي للبوابات التي تؤدي إلى مساحة غير مرخصة أن البوابة آمنة حتى إذا نسي الشخص إغلاق البوابة وقفلها عند مروره. إن آلية الإغلاق الذاتي المطلوبة تسمح للبوابة بالعودة لوضعها مرة أخرى عند تركها والإغلاق تلقائيًا. وينبغي تركيب المزلاج على الجزء الخارجي من السياج أو في أي مكان آخر لا يمكن للأطفال الوصول إليه. في أثناء تلقي الأطفال للرعاية، يجب أن تظل أقفال بوابات مخرج الطوارئ غير مغلقة. فهذا يضمن الوصول والخروج الآمن في حالة الطوارئ. يتعين التعاون مع هيئة ترخيص رعاية الأطفال، وهيئة مكافحة الحريق المحلية إن أمكن، لتحديد الآليات والبوابات المناسبة عند طرح أي استفسار. وإذا كانت مساحة اللعب في الأماكن المفتوحة غير قريبة بشكل مباشرة من موقع برنامج التعلم المبكر، فيتعين تحديد خطة للانتقال والإشراف وإتباعها للوصول إليها بأمان.

ستساعد المعاينة اليومية الشاملة للبيئة الخارجية لبرنامج التعلم المبكر في منع وقوع الحوادث والإصابات للأطفال التي قد تنتج عن المعدات التالفة أو الظروف غير الآمنة الأخرى. ويمكن أن يساعد المتخصصون في مجال التعلم المبكر في منع وقوع الإصابات عن طريق معاينة الأماكن المفتوحة وفحص المعدات للكشف عن أي أجزاء مفقودة أو تالفة، وبروز للصواميل والمسامير، وتقشير بالطلاء، وحواف حادة، وشظايا، وأسطح خشنة، ومدى ثبات المقابض، وعن أي تشققات مرئية، ومدى ثبات معدات اللعب الكبيرة غير المثبتة (على سبيل المثال، بيوت اللعب)، وعن أي أجزاء بها بلى وتالفة. إن وضع نظام لضمان تقييم مناطق اللعب المفتوحة بانتظام من حيث الأمان قبل لعب الأطفال يوميًا سيساعد في منع وقوع الإصابات والحفاظ على الامتثال لمتطلبات "معايير الجودة التأسيسية". وقد يمكن لمزودي خدمات التعلم المبكر اختيار وضع نظام مناسب لتوثيق معاينة مناطق اللعب المفتوحة من أجل تتبع اتخاذ الحلول وإجراء التصحيحات في هذه المناطق. ستزيد أيضًا الممارسة المنتظمة من مدة الاستثمار في بيئة اللعب الخارجية لضمان صيانة الملاعب بانتظام.

يتضمن موقع لجنة سلامة المنتجات الاستهلاكية (Consumer Product Safety Commission, CPSC) على الويب العديد من الموارد المتعلقة بالسلامة، مثل دليل سلامة الملاعب وقوائم التحقق من المعاينة.
www.cpsc.gov/Safety-Education/Safety-Guides/outdoors/playgrounds

الأطفال والطبيعة في جميع أنحاء العالم: استكشاف خبرات الأطفال في الأماكن المفتوحة والطبيعة والمخاطر والمزايا المرتبطة بها. منشور مشترك بالتعاون بين شبكة الأطفال والطبيعة واللجنة المعنية بالتعليم والتواصل (Commission on Education and Communication, CEC) التابعة للاتحاد الدولي لحفظ البيئة (International Union for Conservation of Nature, IUCN) بشأن أهمية لعب الأطفال والتواصل مع الطبيعة.
www.childrenandnature.org/wp-content/uploads/2015/04/CECCNNWorldwideResearch.pdf

قائمة مخزون بيئات التعلم المفتوحة في Virtual Lab School. أداة قائمة التحقق لتعجيل مراعاة الاعتبارات الخاصة ببيئة التعلم المفتوحة.
www.virtuallabschool.org/infant-toddler/learning-environments/lesson-3/act/13841

(10 نصائح لتعزيز مساحة اللعب المفتوحة). وتقدم أفكارًا مبتكرة لمساحة اللعب المفتوحة من خلال Head Start Body Start.
https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/sites/default/files/pdf/ten-tips-enhance-outdoor-play-space.pdf

إن مساحة اللعب المفتوحة المخططة جيدًا ستتيح للأطفال ممارسة الألعاب الحركية النشطة ومنح حس المغامرة أو إتاحة فرص حب الاستطلاع. ويستفيد الأطفال من معظم تجارب اللعب في المساحات الخارجية عندما تكون المعدات مناسبة تنمويًا بالنسبة للفئة العمرية التي تستخدم هذه المساحة. ينبغي أن توفر البيئات الخارجية لبرنامج التعلم المبكر مساحة كافية لأنواع مختلفة من الأنشطة البدنية المناسبة تنمويًا لتنفيذها في آن واحد. ويُعد ذلك من الاعتبارات المهمة لأن نمو الأطفال لا يكون بالوتيرة نفسها. إن وجود مساحة خارجية مناسبة والقدرة على توفير أنشطة متنوعة في الوقت نفسه سيتيح للأطفال المشاركة في الأنشطة البدنية التي تلبي قدراتهم التنموية الحالية وتتحداها. توضح "معايير الجودة التأسيسية" متطلبات المساحة المحددة لمناطق اللعب المفتوحة. وينبغي أن تتوفر لدى برنامج التعلم المبكر مساحة مرخصة وقابلة للاستخدام تبلغ 75 قدمًا مربعة لكل طفل سيذهب إلى مساحة اللعب في أحد الأوقات المحددة. إذا كانت المساحة الخاصة ببرنامج التعلم المبكر تمثل مصدر قلق، فيجوز استخدام أنظمة بديلة. فعلى سبيل المثال، يجوز أن يحدد أي برنامج تقسيم الأطفال إلى مجموعات أصغر وأن تتناوب هذه المجموعات أوقات الدخول إلى منطقة اللعب المفتوحة. لطرح أي أسئلة متعلقة بالمساحة، يرجى التواصل مع مكتب الترخيص المحلي للمساعدة أو الحصول على موافقة على أي خطة بديلة.

WAC 110-300-0146

Equipment and surfaces in outdoor early learning space

(1) Playground equipment and surfacing used by an early learning provider must comply with applicable CPSC guidelines, as now and hereafter amended including, but not limited to, installing, arranging, designing, constructing, and maintaining outdoor play equipment and surfacing.

(a) Climbing play equipment must not be placed on or above concrete, asphalt, packed soil, lumber, or similar hard surfaces;

(b) The ground under swings and play equipment must be covered by a shock absorbing material (grass alone is not an acceptable) such as:

(i) Pea gravel at least nine inches deep;

(ii) Playground wood chips at least nine inches deep;

(iii) Shredded recycled rubber at least six inches deep; or

(iv) Any material that has a certificate of compliance, label, or documentation stating it meets ASTM standards F1292-13 and F2223-10, as now and hereafter amended.

(2) Permanently anchored outdoor play equipment must not be placed over septic tank areas or drain fields, and must be installed according to the manufacturer's directions.

(3) Handmade playground equipment must be maintained for safety or removed when no longer safe. Prior to construction of new handmade playground equipment, the provider must notify the department and have plans and a materials list available upon request.

(4) Bouncing equipment including, but not limited to, trampolines, rebounders and inflatable equipment must be inaccessible and locked. This requirement does not apply to bounce balls designed to be used by individual children.

في المساحة المفتوحة للتعلم المبكر، يمكن استخدام عناصر متعددة التصميم والموارد لدعم تعلم الأطفال ونموهم. يمكن أن تشمل هذه العناصر توفير المساحات والمواد الطبيعية، ومناطق الألعاب الحركية المتقدمة والموارد المناسبة لها، ومعدات التسلق مع توفير الأسطح المناسبة والترتيب المتعمد لهذه العناصر لزيادة مشاركة الأطفال وتعلمهم.

قال أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في الأماكن المفتوحة في مقاطعة Mason:

"يوجد اقتباس من Erin Kenny كثيرًا ما أستخدمه: "لا يتمكن الأطفال من القفز على الجدران إذا أزلناها."

"وعلى مدار السنوات الثلاث الماضية، حظيت بفرصة مميزة لرؤية التطبيق العملي لهذا الاقتباس. فقد رأيت أكثر الأطفال هدوءًا يصبح قائدًا للمجموعة. ورأيت أن الطفلة التي كانت تقاطع الدرس عدة مرات يوميًا في برنامج التعلم العملي أصبحت تشارك بشكل كامل وفعال. في حقيقة الأمر، هذه الطفلة تحديدًا التي كانت لديها خطة إدارة السلوك أصبحت هي مَن تُعلم أقرانها مهارات الإدارة الذاتية. يحدث التعلم بشكل طبيعي من دون المواد التجارية، حيث تتغير البيئات يوميًا ما يجعل كل يوم تجربة تعليمية جديدة. قام الأطفال لدينا ببناء هياكل من مواد طبيعية لا تزال قائمة بعد ثلاث سنوات لاحقة. لقد رأوا دورة الحياة الكاملة لسمك السلمون في جدول المياه الخاص بنا وباللغة العلمية لمرحلة ما قبل الروضة ويمكنهم شرح جميع المعلومات التي تخص سمك السلمون. وكل يوم ينخرطون في تجارب عملية مع عالمهم الطبيعي. فهم لا يتعلمون الألوان والأرقام فحسب، بل يتعلمون معلومات عن النباتات والحيوانات. لقد أثبت علم الأعصاب أننا لم نُخلَق لنجلس ساكنين بين أربعة جدران، بل لننطلق في المساحات الخضراء."

إن إدخال العناصر الطبيعية مثل الأشجار والنباتات البرية والمروج والحدائق في المساحة المفتوحة للتعلم المبكر لديك يمكن أن يوفر بيئة آمنة وفعالة من حيث التكلفة ومحفزة للأطفال. ويمكن أن توفر بيئات التعلم الطبيعية المفتوحة العديد من الفوائد لدعم صحة الأطفال ونموهم، بما في ذلك زيادة الابتكار والنمو المعرفي والتغذية والنشاط البدني وتحسين التفاعلات الاجتماعية. توجد أيضًا العديد من عناصر التصميم أو أماكن الأنشطة التي يمكن أن تضيف قيمة للمساحة المفتوحة للتعلم مثل العشب المتعدد الاستخدامات والنافورات المائية والحدائق. أيضًا تُعزِّز المواد الطبيعية السائبة مثل جذوع الأشجار والصخور والعصي ونشارة الخشب وأوراق الشجر من فرص اللعب والتعلم.

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر بأحد المراكز في مقاطعة Thurston:

"لقد وجدنا أنه من السهل دمج وسائل رعاية الأطفال الخارجية المستوحاة من الطبيعة في أي برنامج لرعاية للأطفال، أو برنامج أو مدرسة لتعليم الأطفال في مرحلة مبكرة. فمن الممكن دمج وقت اللعب الخارجي الإضافي في الجدول اليومي لجميع الأطفال حتى الرُضع. نحن نقضي معظم يومنا بالخارج وقد أنشأنا هياكل للعب مستوحاة من الطبيعة للأطفال ليتفاعلون معها. ويمكن أن تشمل هذه الهياكل أشجارًا أو جذوع أشجار أو كتلًا خشبية للبناء أو شاحنات معدنية كبيرة للعب الحركي المتقدم أو أسطح خشبية مرتفعة أو صخورًا ليتسلقها الأطفال أو هياكل تسلق مصنوعة من جذوع الأشجار أو حوضًا صغيرًا للألعاب المائية أو مطبخًا خارجيًا لعمل الفطائر الطينية."

يرجى العلم أنه عند تقديم فرص التعلم القائم على الحدائق وزراعة المواد الغذائية مع الأطفال في الرعاية، يجب أن تتبع البرامج القانون WAC 110-300-0148 ("الحدائق في المساحات المفتوحة ضمن برنامج التعلم المبكر") والقانون 110-300-0196 ("مصادر الطعام").

وفقًا لمراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها (CDC) فإن معظم الإصابات في المساحة المفتوحة للتعلم المبكر تحدث عند اللعب في أماكن التسلق أكثر من أي أماكن أخرى.[50] لحماية سلامة الأطفال، تُلزم معايير الجودة التأسيسية وجود معدات وأسطح للملاعب تستوفي إرشادات السلامة الصادرة عن CPSC الأمريكية. إن CPSC هي وكالة تنظيمية فيدرالية تعمل بهدف حماية العامة ضد المخاطر والإصابات غير المعقولة المرتبطة بالمنتجات الاستهلاكية.[51] ويمكن الاطلاع على الإرشادات المتعلقة بمناطق اللعب المفتوحة والمعدات والأسطح لبرامج التعلم المبكر في المنزل للعائلات في كتيب *سلامة الملاعب المنزلية في الأماكن المفتوحة* الصادر عن CPSC. ويمكن العثور على إرشادات CPSC لبرامج التعلم المبكر للمراكز ولسن المدرسة في كتيب *سلامة الملاعب العامة الصادر عن CPSC*. تُدرج الروابط لتلك الكتيبات في قسم الموارد.

أيضًا، إن ASTM هي منظمة دولية تعمل على تطوير معايير المنتجات الطوعية. وغالبًا ما تمنح الهيئات التنظيمية الحكومية هذه المعايير الطوعية قوة القانون من خلال الاستشهاد بها في اللوائح والمدونات.[52] ويمكن الاطلاع على مثال لذلك ضمن معايير الجودة التأسيسية، القانون WAC (iv)(b)(1) 110-300-0146، بشأن المواد المقاومة للصدمات أسفل معدات اللعب.

إن مواد الأسطح المعتمدة للاستخدام في الملاعب سوف تعمل على امتصاص كثير من الأثر الذي يتعرض له الطفل عند وقوعه من معدات اللعب وتقلل من خطر الإصابة بإصابات بالغة في الرأس. يجب أن يستوفي السطح الذي يوضع أسفل معدات الملاعب معياري ASTM International رقم F1292-13 ورقم F2223-10. ويوجد العديد من الخيارات المعتمدة بالنسبة لمواد الأسطح التي توضع حول معدات الملاعب. فبعض المواد تكون سائبة مثل المطاط المقطَّع، وبعضها عبارة عن حصائر أو بلاط أو حصائر مصبوبة. يوضح هذا الجدول أقصى ارتفاع (بالقدم) محدد لهياكل اللعب مقابل عدد البوصات لمواد سائبة معينة.[53]

الجدول 2. الحد الأدنى من عمق الأسطح المضغوطة والمعبئة بمواد سائبة.

البوصات	من	(مادة التعبئة السائبة)	للحماية ضد	السقوط من الارتفاع (بالقدم)
*6		المطاط المقطَّع/المعاد تدويره		10
9		الرمل		4
9		الحصى الحبيبي		5
9		نشارة الخشب (غير المعالجة بمادة CCA)		7
9		رقائق الخشب		10

*لا يتعرض المطاط المقطَّع/المعاد تدويره الذي يُعد من مواد تعبئة الأسطح السائبة للضغط بالطريقة نفسها لمواد التعبئة السائبة الأخرى. ومع ذلك، ينبغي توخي الحذر للحفاظ على عمق ثابت، إذ قد تُقتلع هذه المواد من مكانها باستمرار.

للحفاظ على العمق المطلوب لمواد التسطيح السائبة التي يتم تركيبها في الملاعب (الحصى الحبيبي ونشارة الخشب) حول هياكل اللعب، يجب تمشيط المواد على نحو منتظم للتأكد من وضع المواد في أماكنها في المناطق الشديدة الازدحام للتقليل من فقدان المواد وضغط المواد ولمنع التآكل. علاوة على ذلك، فإن تركيب حواجز حول منطقة اللعب يساعد على احتواء مواد التسطيح السائبة في الملاعب والحفاظ على العمق المَقيس. تتطلب بعض مواد التسطيح المتوفرة تركيبها بطريقة احترافية. سوف تُظهر وثائق الشركة المُصنعة إن كانت مواد التسطيح تستوفي معايير السلامة الصادرة عن جمعية ASTM.

50 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "الإصابات في الملاعب: بيان الحقائق"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/HomeandRecreationalSafety/Playground-Injuries/playgroundinjuries-factsheet.htm**، آخر تحديث في 29 مارس 2012.

51 لجنة سلامة المنتجات الاستهلاكية الأمريكية، "من نحن – ما نقدمه لك" (دون تاريخ)، متاح عبر الرابط **www.cpsc.gov/Safety-Education/Safety-Guides/General-Information/Who-We-Are---What-We-Do-for-You**، تم الاطلاع عليه في 25 يونيو 2020.

52 منظمة ASTM International، "الأسئلة الشائعة" (دون تاريخ)، متاحة عبر الرابط **www.astm.org/FAQ/#test**، تم الاطلاع عليها في 25 يونيو 2020.

53 لجنة سلامة المنتجات الاستهلاكية الأمريكية. *Public Playground Safety Handbook*. (Bethesda، MD: لجنة سلامة المنتجات الاستهلاكية الأمريكية، 2010)، 11. متاح عبر الرابط **www.cpsc.gov/s3fs-public/325.pdf**

يوجد العديد من أنواع رقائق الخشب المتاحة للشراء.
إن رقائق الخشب الخاصة بالملاعب مُصنعة خصيصًا لهذا الغرض. وأحيانًا يُطلق عليها "الألياف الخشبية المعدلة هندسيًا". وعادة ما يكون حجم رقائق الخشب المستخدمة في الملاعب بوصتين أو أقل وتُصنَّع من الخشب غير المعالج فقط. يجوز معالجة أنواع رقائق الخشب الأخرى باستخدام المواد الكيميائية، ويكون ارتفاعها أطول ببعض البوصات أو تحتوي على شظايا. وعند اختيار رقائق الخشب، يلزم التأكد من اختيار المواد المخصصة للتسطيح في الملاعب.

إن حجم الحصى الحبيبي يكون تقريبًا في حجم البازلاء وتكون عبارة عن صخور مستديرة.

وقبل اختيار مواد التسطيح الواقية، يتعين الوضع في الاعتبار القيام بزيارة المتنزهات المحلية والمدارس الابتدائية لرؤية مواد تسطيح الملاعب المختلفة وطريقة تركيبها والمقارنة بينها.

منظمة ASTM International. صفحة ويب تابعة لمنظمة ASTM لمعايير توافق المنتجات والخدمات.
www.astm.org.

معايير لجنة سلامة المنتجات الاستهلاكية

كتيب سلامة ملاعب المنازل الخارجية. معايير لجنة CPSC لبرامج التعلم المبكر في منزل الأسرة.
www.cpsc.gov/s3fs-public/324.pdf

كتيب سلامة الملاعب العامة الصادر عن CPSC. معايير CPSC لبرامج التعلم المبكر للمراكز ولسن المدرسة.
https://www.cpsc.gov/s3fs-public/325.pdf

Natural Learning Initiative

فوائد ارتباط الأطفال بالطبيعة. منشور مبادرة التعلم الطبيعي الذي يضفي طابع الطبيعة على أماكن التعلم المفتوحة.
https://naturalearning.org/wp-content/uploads/2017/09/Benefits-of-Connecting-Children-with-Nature_InfoSheet.pdf

إضافة القيمة لبيئات التعلم واللعب في الأماكن المفتوحة للأطفال في مرحلة مبكرة. مجموعة من أفضل عشر بيئات للأنشطة حسب تصنيف مبادرة Natural Learning Initiative.
https://naturalearning.org/wp-content/uploads/2017/09/Top-Ten-Activity-Settings_InfoSheet.pdf

من المهم ملاحظة أن معدات القفز مثل الترامبولين وألعاب الارتداد والمعدات القابلة للنفخ تُعد خطرة بالنسبة إلى الأطفال. ووفقًا لتقرير منشور من قِبل لجنة CPSC في شهر فبراير 2015، كان هناك ما يقدر بـ 113272 إصابة تم علاجها في قسم الطوارئ بسبب ألعاب الملاهي القابلة للنفخ في الأعوام من 2003 إلى 2013. كانت نسبة واحد وستين في المائة من الإصابات المقدرة في الأعوام من 2011 إلى 2013 قد حدثت لدى الفئة العمرية بين 4 أعوام و15 عامًا. كانت معظم الإصابات المبلغ عنها في الأطراف حيث بلغت الإصابات في الساقين والذراعين نسبة 66%. ومن المؤسف أنه وقعت 12 حالة وفاة تم الإبلاغ عنها إلى CPSC، وكانت بسبب ألعاب الملاهي القابلة للنفخ ووقعت في الأعوام من 2003 إلى 2013.[54] إن لعبة الترامبولين تمثل حاليًا ثاني أكبر سبب للإصابات المرتبطة بالمنتجات الاستهلاكية التي تحدث خارج المنزل للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0 و4 سنوات. بالنسبة إلى الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 5 و9 سنوات، فإن الترامبولين تُعد ثالث أكبر سبب للإصابة خارج المنزل بعد الدراجات ومعدات الملاعب.[55]

وبسبب هذه الإحصائيات، تحظر معايير الجودة التأسيسية استخدام معدات القفز في بيئات التعلم المبكر المرخصة. إذا كانت مثل تلك المعدات موجودة في المكان، فيجب غلقها ومنع وصول الأطفال إليها.

WAC 110-300-0147

Weather conditions and outdoor hazards

(1) An early learning provider must observe weather conditions and other possible hazards to take appropriate action for child health and safety. Conditions that pose a health or safety risk may include, but are not limited to:

- **(a) Heat in excess of 100 degrees Fahrenheit or pursuant to advice of the local authority;**
- **(b) Cold less than 20 degrees Fahrenheit, or pursuant to advice of the local authority;**
- **(c) Lightning storm, tornado, hurricane, or flooding if there is immediate or likely danger;**
- **(d) Earthquake;**
- **(e) Air quality emergency ordered by a local or state authority on air quality or public health;**
- **(f) Lockdown notification ordered by a public safety authority; and**
- **(g) Other similar incidents.**

(2) An early learning provider must dress children for weather conditions during outdoor play time.

54 لجنة سلامة المنتجات الاستهلاكية الأمريكية. *العدد المقدر للإصابات وحالات الوفاة المبلغ عنها المرتبطة بألعاب الملاهي القابلة للنفخ، في الفترة من 2003 إلى 2013.* (لجنة سلامة المنتجات الاستهلاكية الأمريكية، 2015)، 10. متاح عبر الرابط **www.cpsc.gov/s3fs-public/Inflatable_Amusements_Deaths_and_Injuries_2015.pdf**

55 Kids In Danger، "مراعاة السلامة في الأنشطة الصيفية: أنماط إصابات الأطفال الناتجة عن استخدام المنتجات"، متاح عبر الرابط **https://kidsindanger.org/docs/research/Summer%20Safety%20Report%202018.pdf?_t=1533056288**، تم النشر في يوليو 2018.

يوجد العديد من الفوائد التي يكتسبها الأطفال في أثناء لعبهم يوميًا في الأماكن المفتوحة في الأحوال الجوية المختلفة. في عام 2018، كشفت Dr. Tanja Sobko سوبكو من جامعة هونغ كونغ أن الأطفال الذين لديهم ارتباط وثيق بالطبيعة قليلًا ما يشعرون بالضيق ولا يعانون بشكل كبير من فرط الحركة ويعانون بشكل أقل من الصعوبات السلوكية والعاطفية ويتحسن السلوك الاجتماعي لديهم.[56] وبسبب مناخ ولاية Washington المعتدل بشكل عام، يستطيع الأطفال عادةً الاستمتاع بفوائد الخروج للعب كل يوم في كل المواسم.

عند تخطيط جدول اللعب في الأماكن المفتوحة، يتعين مراعاة التوقيت خلال اليوم والطقس ودرجة الحرارة والأماكن الظليلة. على سبيل المثال، يحتاج الأطفال إلى ارتداء المعاطف وأحذية المطر عندما يلعبون في جو الشتاء الممطر في غرب Washington، في حين أن الأطفال الذين يذهبون للعب في الجو الحار في شرق Washington يحتاجون إلى منتجات الوقاية من الشمس وأماكن ظليلة. إن التأكد من ارتداء ملابس إضافية وملابس وقاية خارجية يتيح للأطفال المشاركة في اللعب في الأماكن المفتوحة بشكل مريح بالنسبة لهم، ويستوفي احتياجات الأطفال الذين سيحتاجون إلى تغيير ملابسهم بعد تعرضها للبلل أو الاتساخ.

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة في مقاطعة Pierce:

"أتيقن أنه لا يوجد ما يسمى بالأحوال الجوية السيئة، بل يشعر الأطفال بذلك إذا ارتدوا ملابس لا تناسب الطقس. وأحرص على الاستثمار في بدلات الوقاية لجميع الأطفال الذين أرعاهم. تناسب بدلات الوقاية بشكل كبير الأيام الممطرة والموحلة في شمال غرب المحيط الهادئ. وإن بدلات الوقاية وأحذية المطر تساعد الأطفال على الجري في الأماكن المفتوحة في الأيام الممطرة. فيستمتع الأطفال برش المياه والجلوس في الأماكن المبللة والقفز في المياه الضحلة وتظل ملابسهم جافة تحت بدلات الوقاية. وهذه طريقة ممتازة ليستمتع الأطفال بالمناخ ولاستكشاف البيئة (وهي الفصل الدراسي الخاص بنا في الأماكن المفتوحة)."

لطالما تم إلقاء اللوم على اللعب في الأماكن المفتوحة عند الإصابة بنزلات البرد والإنفلونزا. في حقيقة الأمر، تنتشر الفيروسات بسبب الاتصال المباشر مع الأشخاص الآخرين. ووفقًا للموقع الإلكتروني healthline.com، "إن الجراثيم هي التي تصيبك بالمرض وليس الطقس البارد نفسه. يجب أن تكون على اتصال بالفيروسات الأنفية لتصاب بنزلة برد. وإن إصابتك بفيروس الإنفلونزا هي التي تصيبك بالمرض."[57] إذا طلبت إحدى العائلات أن يبقى طفلها في الداخل لأنه ليس بحالة جيدة، فقد يكون الطفل مريضًا جدًا ولا يمكنه المشاركة في البرنامج ويجب التفكير في إبقائه خارج الرعاية إلى أن يتمكن من المشاركة في جميع الأنشطة.

56 Neuroscience News.com، "ارتباط الأطفال بالطبيعة يقلل من شعورهم بالضيق ويحد من فرط الحركة والمشكلات السلوكية لديهم"، متاح عبر الرابط **https://neurosciencenews.com/child-nature-exposure-behavior-10507/**، تم النشر في 11 يناير 2019.
57 Healthline، "القضاء على الخرافة: هل يصيبك الطقس البارد بالمرض؟"، متاح عبر الرابط https://www.healthline.com/health/does-cold-weather-make-you-sick#culprits، آخر تحديث في 29 سبتمبر 2018.

يتحمل مزود خدمات التعلم المبكر مسؤولية تقييم الأحوال الجوية والمخاطر الأخرى في الأماكن المفتوحة ويتعين عليه اتخاذ الإجراءات المناسبة للحفاظ على سلامة الأطفال. ففي بعض الأحيان قد توجد بعض الظروف في الأماكن المفتوحة من شأنها أن تعرض صحة الأطفال أو سلامتهم للخطر. أشارت الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال إلى أنه نظرًا إلى نمو أجساد الأطفال تشريحيًا وفسيولوجيًا فإنهم سريعو التأثر بدرجات الحرارة المرتفعة جدًا أو المنخفضة جدًا وأكثر عرضة للآثار الصحية ذات الصلة بشكل أكبر من البالغين.[58] إن درجات الحرارة التي تتجاوز 100 درجة فهرنهايت تعرض الأطفال لخطر الإصابة بضربات الشمس والتقلصات الناتجة عن الحرارة والإجهاد الحراري والجفاف. وإن درجات الحرارة التي تقل عن 20 درجة فهرنهايت قد تتسبب في انخفاض درجة حرارة الجسم وقضمة الصقيع والجفاف.

ومن المهم أيضًا الأخذ في الاعتبار وجود عوامل إضافية قد تؤثر في الأحوال الجوية بشكل عام. على سبيل المثال، فإن الرياح الباردة تؤثر في معدل فقد الحرارة، ما يجعل درجة الحرارة المقبولة عند 26 درجة تبدو أكثر برودة. عندما يلعب الأطفال في الأماكن المفتوحة في أثناء درجات الحرارة المرتفعة جدًا والمنخفضة جدًا، ينبغي لمزودي خدمات التعلم المبكر مراقبة الأطفال إذا ظهرت عليهم أي علامات إجهاد بسبب الحرارة أو البرودة. تشمل علامات الإجهاد بسبب الحرارة أو البرودة وعلى سبيل المثال لا الحصر ما يلي: الدوار، أو الغثيان، أو التهيج، أو العطش، أو تهيج الجلد أو احمراره، أو الارتجاف، أو التعرق الشديد، أو الصداع، أو الضعف. إذا لوحظت تلك العلامات على الأطفال، يجب على مزودي خدمات التعلم المبكر اتخاذ الإجراءات المناسبة لحماية صحة الأطفال وسلامتهم. وقد تشمل هذه الإجراءات أخذ الأطفال للداخل والبدء في عملية تدفئتهم أو تبريدهم.

يوجد جانب آخر مهم فيما يتعلق بتجربة اللعب في الأماكن المفتوحة، وهو نوعية الهواء. إن مستوى التلوث بالهواء يتأثر بأمور محددة، مثل انبعاثات المركبات والمنشآت الصناعية وعوادم الوقود والأدخنة. في الآونة الأخيرة، شهدت ولاية Washington الأثر الذي تتركه حرائق الغابات على نوعية الهواء. أفادت الإدارة الوطنية للمحيطات والغلاف الجوي (National Oceanic and Atmospheric Administration, NOAA) بأن: "حرائق الغابات تطلق كميات كبيرة من ثاني أكسيد الكربون والكربون الأسود والكربون البني وسلائف الأوزون في الغلاف الجوي."[59] ويمكن أن يؤثر الهواء الملوث في صحة الجهاز التنفسي لدينا، وحسب وكالة حماية البيئة الأمريكية (U.S.Environmental Protection Agency, EPA) فإن الأطفال دائمًا ما يكونون أكثر عرضة للملوثات.[60] والأكثر من ذلك، فإنه وفقًا لمراكز CDC، واحد من أصل 12 طفلًا يعاني من مرض الربو، وأكثر من نصف الأطفال الذين يعانون من مرض الربو تعرضوا لنوبات الربو مرة واحدة أو أكثر في عام 2016.[61] ولهذا السبب، من المهم حماية الأطفال عن طريق إبقائهم بالداخل في الأيام التي تصدر فيها الولاية أو السلطة المحلية أي أمر طارئ بشأن نوعية الهواء. ومن المهم أيضًا تذكر أن الأدخنة يمكن أن تبقى في الهواء في الأماكن المغلقة والمفتوحة بعد مضي أيام من انتهاء حرائق الغابات، لذلك من المهم التحقق من نوعية الهواء باستمرار.[62] ويمكن التحقق من ذلك عن طريق زيارة الموقع الإلكتروني **airnow.gov** وإدخال الموقع المراد التحقق منه.

58 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، "Extreme Temperatures: Heat and Cold" (درجات الحرارة القصوى: الحرارة والبرودة) (دون تاريخ)، متاح عبر الرابط **www.aap.org/en-us/advocacy-and-policy/aap-health-initiatives/Children-and-Disasters/Pages/Extreme-Temperatures-Heat-and-Cold.aspx**، تم الاطلاع عليه في 23 أبريل 2020.

59 الإدارة الوطنية للمحيطات والغلاف الجوي. *The Impact of Wildfires on Climate and Air Quality (أثر حرائق الغابات على المناخ وجودة الهواء)*. البيانات المقدمة من معمل العلوم الكيميائية التابع لإدارة NOAA في Boulder بـ Colorado، الولايات المتحدة الأمريكية، متاحة عبر الرابط **www.esrl.noaa.gov/csl/factsheets/csdWildfiresFIREX.pdf**

60 وكالة حماية البيئة الأمريكية، "إدارة نوعية الهواء – صحة الإنسان والتقييمات البيئية والاقتصادية"، متاح عبر الرابط **www.epa.gov/air-quality-management-process/managing-air-quality-human-health-environmental-and-economic**، آخر تحديث في 15 أغسطس 2018.

61 مراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها، "مرض الربو عند الأطفال"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/vitalsigns/pdf/2018-02-vitalsigns.pdf**، تم النشر في فبراير 2018.

62 مراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها، "الأدخنة المنبعثة من حرائق الغابات والأطفال"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/air/wildfire-smoke/children.htm**، آخر تحديث في 29 مايو 2019.

يقدم موقع AirNow المعلومات المتعلقة بنوعية الهواء في المنطقة المحلية، وعلى صعيد الولاية، ومن الناحية الوطنية والعالمية أيضًا. فكل ما عليك هو كتابة الرمز البريدي للمنطقة في مربع البحث للحصول على معلومات بشأن جودة الهواء في تلك المنطقة.

AirNow.gov

الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال (AAP). "درجات الحرارة القصوى: الحرارة والبرودة"

www.aap.org/en-us/advocacy-and-policy/aap-health-initiatives/Children-and-Disasters/Pages/Extreme-Temperatures-Heat-and-Cold.aspx

مراقبة الطقس لرعاية الأطفال. وثيقة لفهم توقعات الطقس والرياح الباردة ومؤشر درجة الحرارة.

www.c-uphd.org/documents/wellness/weatherwatch.pdf

مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC). نصائح للوقاية من الأمراض المرتبطة بالحرارة.

www.cdc.gov/disasters/extremeheat/heattips.html

خدمات الطقس الوطنية – تتبُّع تهديدات الطقس الشديدة في جميع أنحاء الولايات المتحدة الأمريكية وإصدار التقارير بشأنها **https://www.weather.gov/**

منشور من قِبل وكالة EPA: حماية الأطفال من الأدخنة المنبعثة والرماد من حرائق الغابات.

www3.epa.gov/airnow/smoke_fires/protecting-children-from-wildfire-smoke-and-ash.pdf

حماية الصحة البيئية للأطفال. الموقع الإلكتروني لوكالة EPA الخاص بصحة الأطفال المرتبطة بالبيئة.

www.epa.gov/children

شبكة رصد نوعية الهواء في Washington. الموقع الإلكتروني التابع لوزارة البيئة المعني برصد نوعية الهواء. احصل على معلومات محددة حسب المنطقة لكل ساعة بشأن مدى نظافة الهواء أو تلوثه، والآثار الصحية المرتبطة بحجم التلوث.

https://fortress.wa.gov/ecy/enviwa/

قدمت وزارة الصحة في ولاية Washington إرشادات بشأن تلوث الهواء والأنشطة الخاصة بالأطفال في سن المدرسة. تعتمد توصيات الأنشطة المدرجة على أحوال نوعية الهواء.

www.doh.wa.gov/Portals/1/Documents/Pubs/334-332.pdf

يحدد القانون WAC 110-300-0360 الأطر الزمنية اليومية المطلوبة للعب في الهواء الطلق حسب السن وسير عمل البرنامج.

يُلزِم القانون WAC 110-300-0470 مزود خدمات التعلم المبكر بتحديد خطته بشأن الاستجابة لحالات الطوارئ التي قد تؤثر في برنامج التعلم المبكر ضمن خطة التأهب للطوارئ.

WAC 110-300-0148

Gardens in outdoor early learning program space

(1) A garden in an early learning program space must:

- **(a) Have safeguards in place to minimize risk of cross-contamination by animals;**
- **(b) Use soil free from agricultural or industrial contaminants such as lead or arsenic if gardening directly in the ground;**
- **(c) If gardening in raised beds use:**
  - **(i) New soil that is labeled “organic” or “safe for children” and was obtained from a gardening supply store or other retail store; or**
  - **(ii) Composted soil made from material that is safe according to the Washington State University’s extension master gardener composting guidelines; and**
- **(d) Use water that comes from a private well approved by the local health jurisdiction or from a public water system. An early learning provider must make water for gardens inaccessible to children if the provider uses irrigation water.**

(2) Garden beds must be made of materials that will not leach chemicals into the soil including, but not limited to, wood treated with chromated copper arsenate, creosote or pentachlorophenol, reclaimed railroad ties, or tires.

(3) Any herbicide or pesticide must be applied pursuant to the product manufacturer’s directions. The product must not be applied while children are present. Children must not apply the product, or have access to the garden during the manufacturer’s prescribed waiting period following application.

(4) Commonplace toxic plants or plants with poisonous leaves (for example: Tomato, potato, or rhubarb) may be grown in the garden. An early learning provider must actively supervise children who are able to access a garden where commonplace toxic plants or plants with poisonous leaves are growing.

يمكن أن تكون زراعة الحدائق ضمن الأنشطة التعليمية والترفيهية للأطفال. فإن الأطفال في الحدائق تكون لديهم فرصة للتواصل مع حواسهم وهم يستكشفون التربة والمياه والنباتات الحية. وتتاح لهم تجربة شعور رعاية النباتات وقد تنمو لديهم مشاعر لتقدير أطعمة ربما لم يكونوا سيتذوقونها أو يجربونها عندما يكبرون. أفادت التقارير من "Kids for Parents، هيئة الإذاعة العامة (Public Broadcasting Service, PBS)" بأنه توجد دراسة واحدة توضح أن الأطفال الذين شاركوا في مشروعات زراعة الحدائق حققوا نتائج أعلى في التحصيل العلمي مقارنة بهؤلاء الذين لم يشاركوا بها.[63]

63 Melanie Potock، Nimali Fernando "زراعة الحدائق مع الأطفال: كيف يؤثر ذلك في مخ الطفل وجسده وروحه"، *Public Broadcasting Service* (2016)، متاح عبر الرابط **www.pbs.org/parents/thrive/gardening-with-kids-how-it-affects-your-childs-brain-body-and-soul**

إذا اختار أحد مزودي خدمات التعلم المبكر تضمين نشاط زراعة الحدائق في برنامجه، يجب عليه ضمان الإشراف السليم عند استخدام المواد والمعدات والنباتات والتربة. فإن أحد الاعتبارات الرئيسية المتعلقة بالصحة والسلامة بالنسبة للأطفال فيما يتعلق بالحدائق يرتبط بالتعرض المحتمل للمواد الكيميائية الضارة والملوثات. وحسب وكالة EPA، فإن الملوثات مثل الرصاص والزرنيخ والزئبق وأي معادن ثقيلة أخرى يمكن أن تضر النمو الصحي لدى الأطفال وتطورهم.[64] وفي بعض الأحيان قد توجد مثل هذه الملوثات في التربة في الأماكن السكنية أو في الخشب المعالج لأجل الوقاية من التآكل. يمكن أن يمتص الجلد الملوثات الموجودة في التربة، ويمكن أن يبتلعها الأطفال عندما يلمسون وجوههم وأفواههم بأيديهم. فعندما يستخدم مزود خدمات التعلم المبكر التربة المعتمدة وعند حصوله على المياه من المصادر المعتمدة فقط، وعندما يختار حواجز الحدائق والحاويات المصنوعة والمعالجة بواسطة مواد معروفة وآمنة فقط، فإنه بذلك يقلل من مخاطر التعرض للمواد الكيميائية الخطرة والملوثات. تقلل هذه الإجراءات من احتمالية الإصابة بالتسمم والتعرض للمخاطر من الملوثات المسربة في التربة أو المنتجات الصالحة للأكل من الحدائق.

ولضمان مزيد من التجارب الصحية للأطفال عند زراعة الحدائق، فإن قانون WAC يستلزم الحصول على المياه من أحد الآبار الخاصة أو شبكة المياه العامة. فإن مياه الآبار تتم تصفيتها بشكل طبيعي في أثناء جريانها داخل الأرض. علاوة على ذلك، فإن مياه الآبار وشبكات المياه العامة تلتزم بمتطلبات الرقابة والصيانة للوفاء بمعايير الصحة. يؤدي جمع المياه المتدفقة أو المياه المجمعة باستخدام براميل المطر واستخدامها إلى مخاطر إدخال مواد كيميائية وملوثات، مثل الرصاص أو النحاس أو فضلات الحيوانات، إلى الحدائق. فلا يتم اختبار هذه المياه وفحصها للتأكد من أنها خالية من أي ملوثات ضارة، وبالتالي يجب ألا يتم استخدامها في الحدائق. وفي حال استخدام شبكات الري، فيجب منع وصول الأطفال لمصدر المياه لتجنب الغرق والتعرض للملوثات الموجودة في المياه.

يحدد القانون WAC 110-300-0175 المزيد من المتطلبات بشأن سلامة المياه.

يحدد القانون WAC 110-300-0255 المزيد من المتطلبات بشأن استخدام مبيدات الآفات.

للمعلومات بشأن اختبار التربة وللمعلومات والمصادر الأخرى المتعلقة بزراعة الحدائق، يرجى الاتصال بمكتب الملحق المحلي التابع لجامعة Washington (Washington State University, WSU). يمكن العثور على موقع المكتب الملحق المحلي من خلال الموقع الإلكتروني **https://extension.wsu.edu/locations/**.

64 وكالة حماية البيئة الأمريكية، "Lawn and Garden" (العشب والحدائق)، متاح عبر الرابط **www.epa.gov/safepestcontrol/lawn-and-garden**، آخر تحديث في 27 مايو 2020.

تُعد الحاويات أو السلال المعلقة أو الأحواض المرتفعة أو الحدائق المحاطة بسياج أمثلة للخيارات المناسبة لأنشطة زراعة الحدائق ضمن برنامج التعلم المبكر. فيمكن أن تزيد هذه الخيارات من قدرة مزود خدمات التعلم المبكر على التحكم في بيئة الحديقة لضمان الحفاظ على صحة الأطفال وسلامتهم. وتساعد في تقليل خطر التلوث عن طريق الحيوانات أيضًا.

ومن أمثلة التعرض المحتمل للمواد الكيميائية ضمن أنشطة زراعة الحدائق هو ما يرتبط بمبيدات الأعشاب أو مبيدات الآفات التي تُستخدم في بعض الأحيان للحد من الآفات والأعشاب الضارة. وحسب الموقع الإلكتروني healthychildren.org، توجد دراسات متضاربة بشأن الروابط بين مرض السرطان عند الأطفال والتعرض لمبيدات الآفات. لهذا السبب، يجب استخدام أي مبيدات أعشاب أو مبيدات آفات حسب توجيهات الشركة المصنعة للمنتج وفي غياب الأطفال. ويوصي الموقع الإلكتروني Healthychildren.org باستخدام وسائل غير كيميائية للحد من الآفات متى كان ذلك ممكنًا.[65]

الخشب المعالج بالضغط بالزرنيخات النحاسية المطلية بالكروم (Chromated Copper Arsenate, CCA) – نشرة إعلامية متعلقة بمادة CCA

www.cpsc.gov/s3fs-public/270_0.pdf

زراعة الحدائق في ولاية Washington. الصفحة الرئيسية لزراعة الحدائق الخاصة بالبرنامج الملحق لجامعة WSU.

http://gardening.wsu.edu/home/

Grow a Salad! (ازرع الخضراوات!) ممارسة الأطفال في مرحلة ما قبل الدراسة أنشطة التخطيط والتحضير بشأن طعامهم. مقالة الجمعية NAEYC لبيان مشاركة الأطفال في زراعة طعامهم.

www.naeyc.org/resources/pubs/tyc/apr2013/grow-a-salad

KidsGardening.org. منظمة تدعم توفير الفرص للأطفال للعب والتعلم من خلال زراعة الحدائق عن طريق توفير الإلهام والدعم والمنح للمعلمين والعائلات.

https://kidsgardening.org/garden-ideas-kids-parents-teachers/

مركز مراقبة السموم في العاصمة الوطنية. قائمة بالنباتات السامة وغير السامة.

https://www.poison.org/articles/plant

65 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، "حماية الأطفال من مبيدات الآفات: معلومات لأولياء الأمور"، *healthychildren.org*، آخر تحديث (2020)، متاح عبر الرابط **www.healthychildren.org/English/safety-prevention/all-around/Pages/Protecting-Children-from-Pesticides-Information-for-Parents.aspx**

الأنشطة

WAC 110-300-0150

Program and activities

(1) An early learning provider must supply children in care with early learning materials that are age and developmentally appropriate. For each age group of children in care, a provider must supply a variety of materials that satisfy individual, developmental, and cultural needs. Early learning materials must be:

- **(a) Clean;**
- **(b) Washable or disposable;**
- **(c) Accommodating to a range of abilities of children in care;**
- **(d) Available to children in care appropriate to a child's age and developmental level;**
- **(e) Nonpoisonous and free of toxins. If an early learning provider is using prepackaged art materials, the materials must be labeled "non-toxic" and meet ASTM standard D-4236 as described in 16 C.F.R. 1500.14 (b)(8)(i), as now and hereafter amended;**
- **(f) In good and safe working condition;**
- **(g) Accommodating to special needs of children in care; and**
- **(h) Removed from the early learning program space once an item has been recalled by CPSC.**

(2) An early learning provider must ensure a sufficient quantity and variety of materials to engage children in the early learning program (for example: Arts and crafts supplies, various textured materials, construction materials, manipulative materials, music and sound devices, books, and social living equipment). Materials must:

- **(a) Encourage both active physical play and quiet play activities;**
- **(b) Promote imagination and creativity;**
- **(c) Promote language development and literacy skills;**
- **(d) Promote numeracy (counting and numbers) and spatial ability;**
- **(e) Encourage discovery and exploration; and**
- **(f) Promote learning skills.**

يتعلم الأطفال بشكل مستمر من الأشخاص والمواد في بيئتهم. إن المواد المستخدمة في برنامج التعلم المبكر هي الطريق الذي يتعلم من خلاله الأطفال أمورًا مثل السبب والنتيجة، والتفاعلات الاجتماعية، والعالم حولهم. ووفقًا للبحث الذي أُجري في معهد Massachusetts للتكنولوجيا، فإنه عندما يلعب الأطفال بالمواد فهم يتعلمون الخصائص المادية لها وما يمكن أن تفعله تلك المواد في العالم، فعلى سبيل المثال، كيف يمكن دحرجة الأشياء أو تكديسها أو نقلها.[66] إن المواد التي يستطيع الأطفال الوصول إليها لها القدرة على تغيير أسلوبهم في اللعب وتمنحهم الفرص لتجربة ارتباطات جديدة بأنفسهم وبالآخرين وبيئتهم. ومن ثم فمن المهم الحرص على أن تكون تلك المواد آمنة ومثيرة للاهتمام ومتنوعة ومنظمة للغاية ومختارة بعناية لدعم أهداف التعلم.

66 Louisa Penfold، "المسائل المادية في برنامج التعلم الإبداعي للأطفال"، *Journal of Design and Science (2019)*، متاح عبر الرابط **https://jods.mitpress.mit.edu/pub/bwp6cysy/release/1**

أيضًا، إن المواد والأنشطة يمكن أن تتيح للأطفال تجربة شاملة لملاحظة أنماط الحياة الأسرية المختلفة أو العادات أو الممارسات الثقافية. ويؤثر استخدام الدمى والكتب والصور والألعاب والموسيقى أو غيرها من المواد المتنوعة ثقافيًا وعرقيًا وجنسانيًا في نمو الطفل.[67] فسيزداد وعي الأطفال ويتعلمون تقدير المعتقدات والثقافات المختلفة والمتنوعة في مرحلة مبكرة.

فيما يلي بعض الأمثلة لإدخال التنوع في البيئة والأنشطة والمنهج الدراسي:

- تقديم مجموعة متنوعة من الأطعمة التي تعكس طبيعة الأطفال في الرعاية والثقافات في مناطقهم. إن تعريض الأطفال للأطعمة والثقافات التي قد تكون غير معروفة بالنسبة إليهم تُعد فرصة رائعة للتعليم واستكشاف ثقافات وعادات أخرى. ويمكن توسيع هذا النطاق عن طريق إشراك الأطفال في المحادثات بشأن الأطعمة المختلفة وتنظيم يوم عائلي ودعوة عائلات الأطفال إليه حيث تتاح الفرصة أيضًا لأولياء الأمور والأوصياء للتعلم جنبًا إلى جنب مع أطفالهم. وقد يؤدي إرسال وصفات الأطعمة من هذه التجربة أو قوائم الموسيقى إلى منازل العائلات إلى زيادة المحادثات في المنزل بشأن الثقافات المختلفة.
- إعداد كتب بالتعاون مع الأطفال تشمل اللغات وصور الأطفال في الرعاية، أو من الثقافات المختلفة حول العالم. يقوم بعض مزودي خدمات التعلم المبكر بتطوير كتب الحساب والإحصاء باللغات الإنجليزية والصومالية والإسبانية وتتضمن العبارات التعليمية وعبارات التحية والصور التي تدعم المهارات اللغوية والتعليم الثقافي. وإن تضمين اللغة المألوفة والصور وقصاصات المجلات التي قد يستخدمها الأطفال بكثرة في لغتهم الرئيسية في المنزل يساعد في دعم الشمولية لديهم. ويؤدي تضمين مجموعة متنوعة من اللغات الأخرى والصور والممارسات من الأجزاء الأخرى في العالم إلى زيادة الوعي لدى الأطفال بشأن الاختلافات الفريدة في عالمهم وخارج مجتمعهم.
- تضمين مجموعة متنوعة من الأزياء المسرحية بها مجموعة مختلفة من الأنسجة أو الأشكال، أو الملابس التقليدية من الثقافات الأخرى في منطقة الألعاب المسرحية. وتشغيل موسيقى من مختلف أجزاء العالم حتى يتمكن الأطفال من تجربة المواقع والأصوات المختلفة ضمن عملية الاستكشاف والتعلم الخاصة بهم.
- ينبغي أن تعرض المواد الفنية، بطريقة مناسبة، مجموعة متنوعة من الألوان عند استخدام الورق المقوى والدهانات وأقلام الرصاص والصلصال لتمثيل درجات لون البشرة المختلفة. استطلاع آراء الأطفال بشأن ما الأمور الغائبة في البرنامج من خلال سؤال الأطفال عن أنواع الفنون والمواد الحرفية (والألوان) التي لا يشتمل عليها البرنامج أو التي ينبغي أن يتضمنها. العمل معًا لإنشاء ألعاب الألغاز المنزلية الصنع باستخدام صناديق من الورق المقوى وصور من المجلات أو صور عائلاتهم بحيث يتم تقدير جميع الثقافات والتقاليد.

67 Larissa Gaias وDiana Gal وTashia Abry وMichelle Taylor وKristen Granger، "friendships and racial bias: التعرض للتنوع في مرحلة ما قبل المدرسة: الآثار الممتدة للصداقات المتعددة الأعراق والتمييز العرقي"، Journal of Applied Developmental Psychology 59 (2018): 15-5، متاح عبر الرابط **www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0193397317302411**

ماذا يمكنني أن أفعل ليصبح فصلي أكثر تنوعًا؟
www.pre-kpages.com/multicultural/

دليل اختيار كتب الأطفال المضادة للتحيز
https://socialjusticebooks.org/guide-for-selecting-anti-bias-childrens-books/

خلق بيئة رعاية أطفال تتسم بالتنوع الثقافي
www.teachingforchange.org/wp-content/uploads/2012/08/ec_creatingaculturallydiverse_english.pdf

من الصعب أن تكون ما لا تستطيع رؤيته. لذا، اقرأ المزيد. عبر الرابط
www.learning-next.com/2018/09/its-hard-to-be-what-you-cant-see-so.html

ولأسباب تتعلق بالسلامة، يجب أن تحرص برامج التعلم المبكر على ألا تكون المواد المستخدمة في منطقة التعلم مدرجة في قائمة العناصر المسحوبة الصادرة عن لجنة سلامة المنتجات الاستهلاكية (CPSC). تصدر قائمة العناصر المسحوبة التابعة للجنة CPSC من قِبل الحكومة عندما يُحدَّد أن المنتج به خلل أو يشكل خطرًا محتملًا. يستطيع مزود خدمات التعلم المبكر زيارة الموقع الإلكتروني **www.cpsc.gov/Recalls** لمعرفة إذا كان قد صدرت أي قائمة بالعناصر المسحوبة بشأن أي منتج محدد. ويجب إزالة أي عنصر مدرج في قائمة العناصر المسحوبة الصادرة عن لجنة CPSC من منطقة برنامج التعلم المبكر. إذا أوضح إخطار العناصر المسحوبة الصادر عن CPSC طريقة لمعالجة مخاطر السلامة الخاصة بالمنتج، يمكن إعادة المنتج لمنطقة برنامج التعلم المبكر بعد إصلاحه.

في 15 أغسطس 2012، أصدرت CPSC إخطارًا بالعناصر المسحوبة (**www.cpsc.gov/Recalls/2012/Baby-Seats-Recalled-for-Repair-by-Bumbo-International-Due-to-Fall-Hazard**) بالنسبة إلى مقاعد البامبو للأطفال، وتضمن الإخطار:

المخاطر: يمكن للأطفال التحرك بغير اتزان على مقاعد البامبو أو السقوط من عليها ما يعرضهم لخطر التعرض لإصابات خطيرة.

المعالجة: ينبغي للمستهلكين التوقف فورًا عن استخدام المنتج وأن يطلبوا ويركبوا مجموعة أدوات إصلاح مجانية، وتشمل: حزام أمان يتضمن ملصق تحذير، وتعليمات التركيب، وتعليمات الاستخدام الآمن، وملصق تحذير جديدًا. ينبغي استخدام الحزام دائمًا ما دام الطفل يجلس على المقعد. وحتى مع استخدام الحزام، ينبغي ألا يوضع المقعد على أي سطح مرتفع. ينبغي للمستهلكين أيضًا التوقف فورًا عن استخدام أغطية مقاعد البامبو التي تعيق تركيب الحزام واستخدامه. يوجد مقطع فيديو على الموقع الإلكتروني **www.BumboUSA.com** يوضح طريقة تركيب حزام الأمان والاستخدام الصحيح لمقعد البامبو.

توجد مقاييس أساسية أخرى لضمان أن المواد المستخدمة في بيئة التعلم المبكر آمنة، وتتمثل في ضمان أنها نظيفة وبحالة جيدة. فإن وجود جداول منتظمة لتنظيف الألعاب وتعقيمها إضافة إلى تطبيق جدول متسق لفحصها للتأكد من عدم وجود تشققات وكسور وتلفيات أخرى بها يقلل فرصة انتقال الملوثات والتعرض للإصابة.

يحدد القانون WAC 110-300-0241 (1)(g)(i-iii) متطلبات تنظيف الألعاب وتعقيمها.

تتضمن عملية التعلم الاستكشاف الحسي؛ لذا، يجب أن تكون المواد خالية من السموم. فسوف يستكشف الأطفال الألوان والمنسوجات والأشكال والروائح والأصوات عن طريق لمس العناصر والمواد في بيئتهم وتحريكها واللعب بها وشمها بل وتذوقها في بعض الأحيان. ولذلك السبب، يلزم أن تكون المواد الفنية المعبأة مسبقًا والمستخدمة في برنامج التعلم المبكر تحمل الملصق "مواد غير سامة" وأن تستوفي معايير ASTM.[68] إن ASTM هي منظمة دولية تعمل على تطوير معايير المنتجات الطوعية. وإن القانون WAC (e)(1) 110-300-0150 يُلزم بأن تستوفي المواد الفنية المعبأة مسبقًا المعايير الصادرة عن ASTM رقم D-4236 (**www.astm.org/Standards/D4236.htm**). لا يلزم أن تُخزن المواد الفنية المتاحة للأطفال في برنامج التعلم المبكر في العبوات الأصلية التي تحمل الملصق متى تحقق مزود برنامج التعلم المبكر من أن العناصر تستوفي المتطلبات.

وحرصًا على سلامة الأطفال في أماكن التعلم المبكر التي يوجد بها أطفال بأعمار مختلفة، يجب توخي الحذر لضمان أن مواد التعلم مناسبة لجميع الأطفال الذين يستخدمونها. فقد تكون بعض المواد المناسبة للأطفال الأكبر سنًا تشكل خطورة بالنسبة إلى زملائهم الأصغر سنًا. وعند شراء المواد، يتعين التأكد من أن الشركة المصنعة قد صممت المنتج للفئة العمرية التي سوف تستخدمه. ينبغي أيضًا أن يحرص مزودو خدمات التعلم المبكر على حماية الأطفال من خلال تخزين المواد التي قد تشكل خطورة ووضعها بعناية بعيدًا عن متناول الأطفال الأصغر سنًا.

في أماكن التعلم المبكر التي يوجد بها أطفال من أعمار مختلفة، وكذلك في الأماكن التي يوجد بها أطفال من الفئة العمرية نفسها، من المهم معرفة أن لكل طفل معدل نمو خاصًا به. ويتيح تقديم مجموعة متنوعة من المواد أن يشارك الطفل في الأنشطة حسب مستوى المهارات لديه. يُعد التأكد من أن المواد المتوفرة تناسب نطاق القدرات أمرًا ضروريًا لدعم تعلم المجموعة والطفل على حد سواء. ومن خلال إدراج بعض المواد التي يسهل استخدامها إضافة إلى بعض المواد التي تنطوي على تحدٍ أو تكون متقدمة بعض الشيء، يمكن الوفاء باحتياجات الأطفال في مراحل النمو المختلفة. وهذا يتيح أيضًا لكل طفل الوصول إلى مستوى جديد من النمو عندما يكون الوقت مناسبًا له.

قد تشمل المواد في منطقة الكتابة الأشكال أو الحروف أو الكلمات التي يمكن تتبعها بالإصبع أو بالعصا، بالإضافة إلى أدوات الكتابة والأوراق لكي يحاول الأطفال كتابة الشكل أو الحرف أو الكلمات بأنفسهم. قد تشمل منطقة الكتابة أيضًا أقلام التلوين الكبيرة لتمكِّن الأطفال الأصغر سنًا من التحكم والإبداع بشكل أكبر في الرسم، بالإضافة إلى الأقلام الرصاص والأوراق المُسطَّرة لمنح الطلاب الأكثر تطورًا فرصة ممارسة قدر أكبر من التحكم الحركي الدقيق.

68 منظمة ASTM International، "الأسئلة الشائعة" (دون تاريخ)، متاحة عبر الرابط **www.astm.org/FAQ/#test**، تم الاطلاع عليها في 25 يونيو 2020.

يمكن تعديل المواد أو تكييفها لتناسب الاحتياجات الخاصة لأي طفل. على سبيل المثال، يمكن للقائمين على برنامج التعلم المبكر تعديل مجموعة من المواد باستخدام الشرائط المثبّتة (الفيلكرو) ليمكن تثبيت المواد ببعضها بشكل أسهل. ويمكن أن يوفر البرنامج أيضًا مجموعة من مكعبات الإسفنج الخفيفة التي لا تصدر عنها الضوضاء عالية عندما يسقط برج المكعبات، ويمكن تعديل مقبض فرشاة الرسم لتسهيل مسكها.

وعندما يستطيع الأطفال التعامل مع المواد في بيئة التعلم بشكل مستقل، فإنهم سيتمكنون من اللعب وتنفيذ الأنشطة وفقًا لوقتهم الخاص واستكشاف مجالات الاهتمام الخاصة بهم وتطوير مهارات حل المشكلات والتنظيم الذاتي لديهم. يمكن أن يساهم اللعب بشكل مستقل في بناء الثقة بالنفس لدى الطفل وإدراك قدراته. إضافة إلى ذلك، عندما توفر بيئة التعلم المبكر الفرص لكي يتمكن الأطفال من اللعب بشكل مستقل، سيتوفر لدى مزودي خدمات التعلم المبكر المزيد من الوقت للعمل مع المجموعات الصغيرة أو على نحو مستقل مع أطفال آخرين.

يمكن أن يؤثر توافر مواد التعلم ضمن بيئة التعلم المبكر في التعلم لدى الأطفال وفي اندماجهم وسلوكهم أيضًا. وإن ضمان كمية كافية ومتنوعة من المواد سيوفر الخيارات للأطفال حتى يتسنى لهم التجربة والاستكشاف حسب الأمور التي تثير اهتمامهم وفضولهم. يشير أحد الأبحاث التي أجرتها الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال إلى أن اللعب الحر النشط يمكن أن يقلل التوتر عند الأطفال، إذ إن المرح المتبادل والتواصل والتفاعل وردود الأفعال في أثناء اللعب تنظِّم استجابة الجسم لحالات التوتر. يمكن أن يحدث اللعب الحر النشط هذا في أثناء اللعب البدني أو الهادئ.[69]

إن المواد التي تعزز الخيال والابتكار تمثل عنصرًا مهمًا يتعين وجوده في بيئات التعلم المبكر. عندما يُسمح للأطفال بالمشاركة في اللعب التخيلي، يستطيعون خلق عالمهم الخاص. والأهم من ذلك، يمكن أن يعزز اللعب التخيلي مهارات التنظيم الذاتي لدى الأطفال.[70] تشير الأبحاث إلى أن هذا النوع من اللعب يتنبأ بشكل إيجابي بقدرة الأطفال على تحويل الانتباه، والنجاح في تخطي المراحل الانتقالية، وحل المشكلات باستخدام أفكار وأساليب مختلفة ضرورية للاستعداد لدخول رياض الأطفال والنجاح الأكاديمي في المستقبل.[71]

تمثل السنوات الأولى من الطفولة مرحلة محورية لتطوير اللغة والقراءة والكتابة. إن الأطفال الصغار الذين ينمو لديهم الوعي والاهتمام باللغة والأدب، يرجح أن يبدؤوا المدرسة بمهارات محسنة في القراءة والكتابة.[72] ونتيجة لذلك، فإن دمج المواد والأنشطة التي تعزز تطور اللغة ومهارات القراءة والكتابة يُعد أمرًا جوهريًا في بيئات التعلم المبكر. تمثل مراكز الكتابة والكتب ولوحات الرسومات المجسمة والملصقات والدمى بعض أمثلة المواد التي يمكن أن تساعد في تعزيز هذه المهارات. يستطيع مزودو خدمات التعلم المبكر إشراك الأطفال في أنشطة اللغة والقراءة والكتابة من خلال إدراج مثل تلك العناصر في بيئة التعلم بشكل مدروس. أيضًا، توصي NAEYC بأن يمارس الأطفال مهارات القراءة والكتابة الواقعية بشكل مضمن في اللعب وضمن أنشطة مراكز رعاية الأطفال، مثل المكتبة ومراكز الكتابة واللعب المسرحي.[73]

69 Michael Yogman وAndrew Garner وJeffrey Hutchinson وKathy Hirsh-Pasek وRoberta Michnick Golinkoff، "قوة اللعب: دور طب الأطفال في تعزيز النمو عند الأطفال الصغار"، *الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال* 142 (3) 1-16 (2018)، متاح عبر الرابط **https://pediatrics.aappublications.org/content/pediatrics/142/3/e20182058.full.pdf**

70 Signe Juhl Moller\ "المرح والخيال والإبداع في اللعب بالألعاب: نهج ثقافي تاريخي"، *nternational Research in Early Childhood Education (2) (2016): 111-128*، متاح عبر الرابط **https://files.eric.ed.gov/fulltext/EJ1138772.pdf**

71 Sharyn Beth Matthews، "العلاقة بين التنظيم الذاتي واللعب المسرحي الاجتماعي واستعداد الأطفال لمرحلة ما قبل المدرسة لدخول رياض الأطفال"، *أطروحة الدكتوراه*، "*جامعة نورث ايسترن*" (2008)، متاح عبر الرابط **https://repository.library.northeastern.edu/files/neu:987/fulltext.pdf**

72 Child Care & Early Education Research Connections، "تعزيز اللغة ومهارات القراءة والكتابة في أماكن رعاية الطفولة المبكرة والتعليم"، منشور في أبريل 2004.

73 Kathleen Paciga، وJessica Hoffman، وWilliam Teale، and Red Lights "اللجنة الوطنية لتعليم مهارات القراءة والكتابة المبكرة وتعليمات القراءة والكتابة لمرحلة ما قبل المدرسة: الأضواء الخضراء والأضواء التحذيرية والأضواء الحمراء"، *66YC Young Children (6) (2011): 50-57*، متاح عبر الرابط **www.jstor.org/stable/42731100?seq=1**

تُعد الرياضيات والمواد الحسابية عنصرًا مهمًا أيضًا في بيئة التعلم المبكر. يبدأ تطوير مفاهيم الرياضيات والمهارات المتعلقة بها في اللحظة التي يولد فيها الأطفال، إذ يبدؤون في تطوير الأفكار المتعلقة بالرياضيات من خلال الروتين اليومي والتجارب والتفاعلات اليومية مع البالغين.[74] إن الرياضيات والمواد الحسابية تشجع على الاستكشاف بالاستعانة بمفاهيم مثل العد والقياس والتواتر والبناء. وأثبتت الأبحاث التي جامعة Vanderbilt أنه بصرف النظر عن التجارب في مرحلة الطفولة المبكرة، فإن جميع الأطفال يستفيدون من التعرض لمحتوى الرياضيات المتقدم بدرجة مرتفعة.[75] يمكن لمزودي خدمات التعلم المبكر المساهمة في هذا التطور بتوفير المواد والأنشطة التي تعزز الرياضيات والمهارات الحسابية والتأكد من إشراك الطفل بها ودعمه.

فيما يلي أمثلة للبنود التي يمكن أن يدرجها مزود خدمات التعلم المبكر في مساحة التعلم المبكر لتعزيز الاستكشاف وتطوير المهارات الحسابية:

- المواد المطبوعة مثل الصحف والمجلات واللافتات والكتيبات التي تتضمن أرقامًا ورموزًا ورسومات بيانية.
- الأشياء التي عليها أرقام، مثل الآلات الحاسبة والهواتف ومكعبات النرد واللعب الدوارة.
- الأشياء التي تشكل أنماطًا من الطبيعة، مثل الأصداف أو أوراق الشجر.
- الأشكال التي يمكن أن يطابقها الأطفال، مثل البطاقات النمطية مع الخرز والخيط، أو المكعبات المزخرفة.
- الأشياء المقترنة التي لها نظير مماثل، مثل اللوحات الموتَّدة، أو كرتون البيض والبيض المصنوع من البلاستيك.
- كل الأشياء التي تُستخدم بشكل يومي ويستطيع الأطفال تركيبها وتفكيكها، مثل حاويات التخزين البلاستيكية المزودة بأغطية، والملابس ذات الأربطة المختلفة مثل الأزرار أو الخطافات، والعروة والعناصر المتداخلة.

وقد تشمل الأمثلة لإدراج المهارات الحسابية في برنامج التعلم المبكر أنه يمكن لمزودي الخدمات إنشاء مواد عمليات العد للأطفال من خلال السماح لهم بجمع العناصر التي تلفت انتباههم وإعداد محطات يمكنهم فيها عد هذه العناصر وترتيبها في حاويات أو صوانٍ مختلفة. وبالنسبة إلى الأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة، يمكنهم زيادة مجموعة العناصر المقدمة لهم ما يتيح لهم العد للرقم 10 و20 وما بعده. يمكن أن تشمل المجموعة عناصر يمكن دمجها في تجارب التعلم الأخرى، مثل الصنوبر أو العصي أو العناصر الأخرى ذات الصلة بالطبيعة. بالنسبة إلى الرُضع والأطفال حديثي المشي، سوف يُطلب من مزودي خدمات التعلم المبكر توفير مواد يمكن للأطفال فرزها وعدها وتكون لا تشكل خطر تعرضهم للاختناق بسبب بلعها. ولمساعدة الأطفال حديثي المشي على فرز العناصر، يمكن لمزودي خدمات التعلم المبكر العد بصوت عالٍ والسماح للأطفال بوضع العناصر في الحاوية أو على الصينية. فيوفر ذلك فرصة رائعة لتعريفهم كلمات مثل "أقل" أو "أكثر" إضافة إلى استخدام الأرقام لمقارنة النتائج الإجمالية. أما بالنسبة إلى الرُضع، فيمكن لمزودي خدمات التعلم المبكر إشراكهم في أنشطة الرياضيات والمهارات الحسابية من خلال العد بصوت عالٍ وعرض إشارات مرئية مثل رفع الأصابع وفي الوقت نفسه فرز العناصر ووضعها في حاويات أو صوانٍ مختلفة أيضًا.[76]

74 Jan Greenberg "المزيد، انتهى كل شيء، فارغ، ممتلئ: تحدث بلغة الرياضيات كل يوم وبكل طريقة"، *YC Young Children 67 (3) (2012): 62-64*، متاح عبر الرابط **www.jstor.org/stable/42731176?seq=1**

75 Amy Claessens، وMimi Engel، وF. Chris Curran، "المحتوى الأكاديمي وتعلم الطلاب واستمرار تأثيرات ما قبل المدرسة"، متاح عبر الرابط **www.jstor.org/stable/24546692?seq=1**

76 Circle Time Magazine، "مجموعة عناصر العد"، 1 (دون تاريخ): 7، متاح عبر الرابط **https://online.flowpaper.com/7411070b/CircleTimeMagazineEp1/**، تم الاطلاع عليه في 15 يوليو 2020.

تكييف الأنشطة والمواد لتناسب الأطفال الصغار ذوي الإعاقة. منشور من منظمة المساعدة الفنية للتدخل المبكر يتضمن أمثلة للتكيفات المحتملة للمواد الشائعة.

https://tats.ucf.edu/wp-content/uploads/sites/9/2018/05/adaptingactivitiesand_materialsec-1.pdf

إرشادات بشأن أعمال المواد الفنية. صفحة على الويب تابعة للجنة CPSC تقدم إرشادات بشأن الأعمال المتعلقة بالمواد الفنية المصممة أو الموجهة بشكل رئيسي للأطفال بعمر 12 عامًا أو أقل.

www.cpsc.gov/Business--Manufacturing/Business-Education/Business-Guidance/Art-Materials

معهد المواد الإبداعية والفنية. يقدم إرشادات السلامة بشأن المواد الفنية للأطفال.

https://acmiart.org/index.php/art-material-safety/safety-tips-what-you-need-to-know

تفاعلات وبيئات المشاركة. صفحة ويب لمركز الطفولة المبكرة للتعلم والمعرفة التابع لمكتب Head Start تتضمن مقاطع فيديو مدتها 15 دقيقة توفر التطور المهني وتركز في التفاعلات والبيئات.

https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/teaching-practices/article/engaging-interactions-environments

البيئة: المواد. صفحة ويب من Virtual Lab School تقدم إرشادات بشأن كيفية اختيار المواد بناءً على الارتباط الثقافي واهتمامات الأطفال والتنوع وأهداف التعلم.

www.virtuallabschool.org/preschool/learning-environments/lesson-4

Circle Time Magazine. سلسلة حلقات على الويب من Cultivate Learning للتطور المهني لمعلمي الطفولة المبكرة. مناقشة موضوعات تتعلق بالأطفال الصغار وتشمل النصائح والتجارب المتعلقة بالمواد والأنشطة.

https://cultivatelearning.uw.edu/circle-time-magazine-episodes/

الترتيبات الهادفة. سلسلة حلقات على الويب من Cultivate Learning تركز في تحويل بيئات التعلم المبكر. توضح كل حلقة التحسينات البسيطة التي يمكن إجراؤها بسهولة.

http://cultivatelearning.uw.edu/meaningfulmakeover/

قائمة العناصر المسحوبة. الموقع الإلكتروني للجنة CPSD للقوائم الصادرة عن الحكومة بشأن المنتجات المسحوبة.

www.cpsc.gov/Recalls

قوة اللعب: دور طب الأطفال في تعزيز النمو لدى الأطفال الصغار. مقالة في الجريدة الرسمية للأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال عن أهمية اللعب. **https://pediatrics.aappublications.org/content/142/3/e20182058**

WAC 110-300-0155

Use of television, video, and computers

If an early learning provider offers screen time to children in care:

(1) The screen time available for each child:

(a) Must be educational, developmentally and age appropriate, nonviolent, and culturally sensitive; and

(b) Should be interactive with staff.

(2) Children must not be required to participate in screen time activities. Alternative activities must be provided to children in care when screen time is offered.

(3) Screen time must not occur during scheduled meals or snacks.

(4) Total screen time must not exceed two and one-half hours per week for each child over twenty-four months of age through preschool in full-day care (one and one-quarter hours per child in half-day care).

(5) For school-age children, screen time must be limited to two and one-half hours per week for each child unless computer use is required for homework or a part of curriculum.

(6) There must not be intentional screen time for children under twenty-four months of age. An infant or toddler must be redirected from an area where screen time is displayed.

أصبحت التكنولوجيا والشاشات حاضرة بشكل متزايد في الثقافة المعاصرة وفي حياة الأطفال. وفي حين يكون لدى برامج التعلم المبكر المرخصة خيار استخدام الشاشات ضمن مناهج التعلم الخاصة بها، إلا أنها ليست ملزمة بذلك. يشير وقت استخدام الشاشات إلى مشاهدة التلفاز أو الحاسب الآلي أو ألعاب الفيديو أو مشغل الفيديو أو مشغل أقراص DVD أو أجهزة الاتصالات الجوالة أو الأجهزة المماثلة أو استخدامها. لدعم نمو الأطفال بشكل أفضل، يجب أن يُستخدم وقت استخدام الشاشات بشكل هادف بوصفه أداة تعليمية. فعند استخدام التكنولوجيا بطريقة مدروسة ومناسبة من الناحية النمائية، يمكن أن تساعد في دعم التعلم لدى الأطفال وخاصةً عندما يضطلع مزودو خدمات التعلم المبكر بدور فعال في استخدامها.

إن الزيادة المفرطة في وقت استخدام الشاشات لها آثار سلبية أو ضارة على الأطفال. وحسب Mayo Clinic، وُجد أن قضاء الكثير من الوقت غير النافع في استخدام الشاشات يرتبط بالسمنة ومواعيد النوم غير المنتظمة وفترات النوم القليلة والمشكلات السلوكية والافتقار إلى المهارات الاجتماعية والعنف وعدم توفر وقت للعب.[77] ولهذا السبب، فعند إدراج وقت استخدام الشاشات في المنهج الدراسي لبرامج التعلم المبكر، يتحمل مزودو خدمات التعلم المبكر مسؤولية ضمان أن الوقت ليس تعليميًا فقط، بل محددًا بحد أقصى بساعتين ونصف أسبوعيًا للأطفال الذين تبلغ أعمارهم عامين أو أكبر في التخطيط لبرنامج اليوم الكامل. بالنسبة إلى الأطفال في سن المدرسة، فإن وقت استخدام الشاشات اللازم لإكمال الواجب المنزلي أو المنهج الدراسي التعليمي لا يُحتسب ضمن الحد الأقصى من الوقت البالغ ساعتين ونصفًا. وإن المحادثات عبر الفيديو مع العائلات وتقنيات المساعدة لا تُحسب ضمن الحد الأقصى من الوقت البالغ ساعتين ونصفًا.

يجب أن يحرص مزودو خدمات التعلم المبكر على ألا يقضي الأطفال الذين تقل أعمارهم عن عامين أي وقت أمام الشاشات بشكل متعمد. فبالنسبة إلى الأطفال الصغار هؤلاء، فإن وقت استخدام الشاشات لا ينطوي على فائدة تُذكر، وأوضحت الدراسات أنه قد يكون ضارًا لنمو هؤلاء الأطفال. ووجدت هذه الدراسات أنه كلما تعرض الرضيع أو الطفل حديث المشي للتلفاز، كانت مخرجات اللغة ضعيفة لديه ويضعف انتباهه ومهاراته في الوظائف التنفيذية مع تقدمه في العمر.[78] ووفقًا لدراسة نشرتها مجلة طب الأطفال التنموي والسلوكي، فإن الأطفال الذين يبلغون من العمر 18 شهرًا ويقضون 30 دقيقة إضافية يوميًا في استخدام أجهزة الوسائط

77 Mayo Clinic "وقت استخدام الشاشات والأطفال: كيفية توجيه طفلك"، متاح عبر الرابط **www.mayoclinic.org/healthy-lifestyle/childrens-health/in-depth/screen-time/art-20047952**، تم النشر بتاريخ 20 يونيو 2019.

78 Katherine Hanson "أثر التعرض للوسائط في مرحلة مبكرة في نمو الأطفال وتعلمهم"، *أطروحة الدكتوراه*، جامعة *Massachusetts* (2017)، متاح عبر الرابط **https://scholarworks.umass.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1961&context=dissertations_2**

المحمولة مثل الهواتف الذكية أو الأجهزة اللوحية معرضون لخطر حدوث تأخر في الكلام التعبيري حسب إفادة الوالدين بنسبة 2,3 مرة.[79] وبما أن قضاء وقت كبير أمام الشاشات قد يعيق نمو الأطفال، فلا بد من استخدامه بحذر. ولهذا السبب، إذا استُخدمت الشاشات ضمن برنامج تعلم مبكر، يجب نقل الرُضع والأطفال حديثي المشي إلى منطقة أخرى.

وعند قضاء وقت أمام الشاشات ضمن برنامج التعلم المبكر، يتعين على مزود خدمات التعلم المبكر زيادة الفائدة من ذلك الوقت من خلال استخدام الشاشات بطريقة تفاعلية. يمكن أن يساعد مزود خدمات التعلم المبكر الطفل في أن يربط بين ما يراه على الشاشة والعالم الحقيقي مثلما يحدث في المواد التعليمية الأخرى. ويمكن أن يتفاعل مزود خدمات التعلم المبكر من خلال القيام بأمور مثل الإجابة عن أسئلة الطفل أو توجيه الأسئلة له أو الإشارة إلى أحداث محددة أو تسمية ما يظهر على الشاشات.

تقع على عاتق مزود خدمات التعلم المبكر مسؤولية ضمان أن تكون المادة المستخدمة في أثناء وقت استخدام الشاشات تعليمية بشكل تنموي ومناسبة للسن وغير عنيفة ومراعية للثقافة. ليست برامج الأطفال كلها تعليمية أو قيّمة للأطفال. ومع ذلك، فإن البرامج المصممة جيدًا بما يناسب الأطفال يمكن أن يكون لها أثر إيجابي في نمو الأطفال وتحسين النتائج المعرفية ومهارات القراءة والكتابة والنتائج الاجتماعية لديهم.[80] فعند اختيار برنامج تعليمي، يتعين البحث عن البرامج التي تحث الطفل على المشاركة بطريقة ما، مثل الإجابة عن أسئلة أو تكرار الكلمات.

مثلما يمكن أن يكون كتاب يتألف من عدة فصول غير تنموي أو غير مناسب لسن الأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة، فتوجد بعض البرامج أو الألعاب التي يكون محتواها متقدمًا للغاية بالنسبة إلى الأطفال الصغار بحيث يتعذر عليهم فهمه. على سبيل المثال، فإن إحدى الألعاب على الحاسب الآلي التي تطلب من الأطفال إكمال الكلمات عن طريق معرفة الحرف الناقص قد تكون مناسبة لطفل يبلغ من العمر 5 أعوام يتعلم هذه الحروف ويقرأ الكلمات البسيطة في روضة الأطفال، غير أنها قد تكون محبطة لطفل يبلغ من العمر 3 أعوام قد بدأ للتو في معرفة الحرف الذي يبدأ اسمه به. عند اختيار البرامج أو الألعاب لعرضها في وقت استخدام الشاشات، من المهم مراعاة المرحلة التنموية للمشاركين في هذا النشاط.

يوجد عامل آخر يتعين مراعاته عند اختيار المحتوى الذي يُعرض على الشاشات وهو أن يكون البرنامج مراعيًا للثقافة. فسيساعد ذلك الأطفال على التواصل الفعال لفهم أن العالم الذي يعيشون فيه يتألف من أشخاص وثقافات مختلفة. تبين الأبحاث أن الأطفال يتعرضون لوسائط إعلامية حيث يتم التقليل عادةً من الأشخاص ذوي البشرة الملونة ويتم تصويرهم بشكل سلبي. نتيجة لذلك، عندما يشاهد الأطفال الصور النمطية التي تتسم بالعنصرية والسلبية، يمكن أن يؤثر ذلك في تصورات الأطفال بشأن الأعراق، ما يؤثر في سلوكهم تجاه الآخرين من أعراق مختلفة.[81] ومراعاة لذلك، يجب على مزودي خدمات التعلم المبكر تعمد اختيار محتوى يراعي النواحي الثقافية لعرضه في أثناء وقت استخدام الشاشات في برامج التعلم المبكر.

ولا بد من التأكد أيضًا أن المحتوى المعروض في أثناء وقت استخدام الشاشات لا يتضمن أي صور من العنف. وفقًا للأبحاث، يمكن أن يؤثر المحتوى العنيف سلبيًا في الوظائف التنفيذية لدى الأطفال الصغار، إذ إنهم غير قادرين على التمييز بين الواقع اليومي وما يحدث على الشاشات.[82] ومن المهم مراعاة ذلك لأن الأطفال قد يتعلمون ويقلدون السلوكيات التي يرونها على الشاشات أيضًا.

79 Meta van den Heuvel، وJulia Ma، وCornelia Borkhoff، وChristine Koroshegyi، وDavid Dai، وPatricia Parkin، وJonathon Maguire، وCatherine Birken Media، "استخدام أجهزة الوسائط المحمولة وارتباطه بتأخير اللغة التعبيرية عند الأطفال الذين تبلغ أعمارهم 18 شهرًا"، *Journal of Developmental & Behavioral Pediatrics* 40 (2) (2019): 99-104، متاح عبر الرابط **https://journals.lww.com/jrnldbp/Fulltext/2019/02000/Mobile_Media_Device_Use_is_Associated_with.3.aspx**

80 Jenny Radesky وDimitri Christakis، "وسائل الإعلام والعقول الشابة"، *Official Journal of the American Academy of Pediatrics* (2016) (5) 138، متاح عبر الرابط **https://pediatrics.aappublications.org/content/138/5/e20162591**

81 Megan Reynolds، "الأقليات في الإعلانات التلفزيونية للأطفال: فحص التمثيل والمكانة"، *The College of New Jersey Journal of Student Scholarship 16 (2014)*، متاح عبر الرابط **https://joss.tcnj.edu/wp-content/uploads/sites/176//2014/04/2014-Reynolds.pdf**

82 جمعية طب الأطفال الكندية، مجموعة عمل الصحة الرقمية، "Screen time and young children: Promoting health" (Digital Health Task Force، "وقت استخدام الشاشات والأطفال الصغار: دعم الصحة والنمو في العالم الرقمي" Paediatrics & Child Health 22 (8) (2017): 461-468، متاح عبر الرابط **https://academic.oup.com/pch/article/22/8/461/4392451**

Common Sense Media. موقع إلكتروني يقدم المعلومات والمراجعات والتوصيات لأولياء الأمور والمعلمين فيما يتعلق بالتكنولوجيا والترفيه.
www.commonsense.org/education/

كيف أبلي؟ منشور من قِبل مركز Fred Rogers Center لتحديد الاستخدامات النموذجية للتكنولوجيا بالنسبة إلى مرحلة التعلم المبكر.
www.fredrogerscenter.org/2014/02/how-am-i-doing-checklist-exemplary-uses-of-technology-early-learning/

تقديم التكنولوجيا إلى الأطفال الصغار. مقطع فيديو مدته خمس دقائق صادر عن جامعة ولاية كونيتيكت الغربية بشأن الإدخال الناجح لأجهزة الحاسب الآلي في برامج التعليم المبكر للأطفال.
www.easternct.edu/cece/e-clip-introducing-technology/

التكنولوجيا والوسائط التفاعلية بوصفها أدوات في برامج الطفولة المبكرة للأطفال منذ الولادة حتى عمر 8 سنوات. بيان بشأن الوضع الحالي تم إصداره بشكل تعاوني من قِبل NAEYC ومركز Fred Rogers Center عن التعلم المبكر والوسائط الإعلامية للأطفال في Saint Vincent College.
www.naeyc.org/sites/default/files/globally-shared/downloads/PDFs/resources/topics/PS_technology_WEB.pdf

WAC 110-300-0150

Promoting acceptance of diversity

(1) An early learning provider must provide culturally and racially diverse learning opportunities. Diverse learning opportunities must be demonstrated by the provider's curriculum, activities, and materials that represent all children, families, and staff. A provider must use equipment and materials that include, but are not limited to:

- **(a) Diverse dolls, books, pictures, games, or materials that do not reinforce stereotypes;**
- **(b) Diverse music from many cultures in children's primary languages; and**
- **(c) A balance of different ethnic and cultural groups, ages, abilities, family styles, and genders.**

(2) An early learning provider must intervene appropriately to stop biased behavior displayed by children or adults including, but not limited to:

- **(a) Redirecting an inappropriate conversation or behavior;**
- **(b) Being aware of situations that may involve bias and responding appropriately; and**
- **(c) Refusing to ignore bias.**

توضح الأبحاث أن الأطفال الصغار الذين تبلغ أعمارهم من سنتين ونصف إلى 3 سنوات يدركون الأفكار والمشاعر والصور النمطية السائدة اجتماعيًا التي تخص الأشخاص وتخصهم شخصيًا ويبدؤون فهمها. إن تفاعل الأطفال مع أولياء الأمور والأطفال الآخرين ومزودي خدمات رعاية الأطفال والمجتمع والوسائط الإعلامية يشكل إدراكهم بشأن الآخرين وحكمهم عليهم.[83] ولهذا السبب، فإن سلوك مزود خدمات التعلم المبكر وتصرفاته تُحدث فارقًا بالنسبة إلى الأطفال وطاقم العمل من حولهم. عندما يقوم أحد المختصين في التعلم المبكر بالتدخل في الأمور المتعلقة بالتحيز ويقلل منها ويرفضها في بيئة التعلم المبكر، فإنه يرسخ قيمة الإنصاف ويؤثر في الإدراك والحكم بالنسبة إلى جميع المشاركين في برنامج التعلم المبكر.

وإن المواد والمعدات المستخدمة في برنامج التعلم المبكر تنقل رسالة أيضًا إلى الأطفال بشأن الأمور التي لها قيمة. عندما يختار القائمون على برنامج التعلم المبكر مواد تعكس الثقافة والأجناس وأنماط العائلات وقدرات الأطفال في الرعاية، فإن الأطفال يتعلمون قيمتهم الشخصية. عندما يشتمل برنامج التعلم المبكر على مواد تمثل مجموعة متنوعة من الثقافات والأعراق وأنماط العائلات والأعمار والقدرات وتقدرها، فإن ذلك يعزز احترام الأشخاص الآخرين والمجتمعات الأخرى. ويعزز ذلك أيضًا من قدرة الأطفال على التواصل مع الأشخاص المختلفين عنهم.

أوضحت الأبحاث أن وجود المواد المتنوعة يمكن أن ينتج عنه مستويات أقل من التحيز العنصري من قِبل الأطفال لاحقًا عندما يصلون إلى عمر المدرسة. تشير هذه النتائج إلى أن دمج الدمى أو الكتب أو الصور أو الألعاب أو الموسيقى أو غيرها من المواد المتنوعة يؤثر في نمو الأطفال وقد يحد من التحيز لديهم تجاه الآخرين بعد ذلك في حياتهم.[84] فعندما تتاح للأطفال فرص للتعامل مع أشخاص متنوعين وتجربة ثقافات متنوعة، فإنهم يكتسبون المهارات اللازمة للتفاعل مع الآخرين في عالم متنوع.

إن الطريقة الجيدة للبدء تكون عبر التواصل مع طاقم عمل البرنامج وعائلات الأطفال في برنامج التعلم المبكر، والسؤال عن العطلات الخاصة أو التقاليد التي يرغبون في مشاركتها في البرنامج. إن قضاء الوقت في معرفة المشاركين في برنامج التعلم المبكر والعلم بهم يوفر فرصًا للتعلم الثقافي، وإن مشاركة تقاليد عائلاتهم في البرنامج يُعد نهجًا جيدًا لنشر ثقافة تقدير التنوع داخل المجتمع. يمكن للبرامج أيضًا الاحتفاء بالتنوع من خلال إقامة فعاليات خاصة حيث يقوم طاقم العمل والأطفال والعائلات بإحضار مكونات من ثقافاتهم لمشاركتها إما خلال البرنامج اليومي أو في ليلة خاصة.

83 جامعة Nebraska-Lincoln، "التنوع الثقافي"، (إن دي)، متاح عبر الرابط **https://child.unl.edu/cultural-diversity**، تم الاطلاع عليه في 22 يونيو 2020.
84 Larissa Gaias وDiana Gal وTashia Abry وMichelle Taylor وKristen Granger، "التعرض للتنوع في مرحلة ما قبل المدرسة: الآثار الممتدة للصداقات المتعددة الأعراق والتمييز العرقي"، Journal of Applied Developmental Psychology 15-5 :(2018) 59، متاح عبر الرابط **www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0193397317302411**

التحيز ليس مجرد مشكلة، بل إنه مشكلة تتعلق بعمر ما قبل المدرسة. مقطع فيديو مدته دقيقتان من الإذاعة الوطنية العامة (National Public Radio, NPR) يناقش دراسة بحثية أُجريت في عام 2016 تتعلق بالتحيز في مرحلة ما قبل المدرسة.

www.youtube.com/watch?v=ucEAcIMkS0c

بناء برامج الطفولة المبكرة لمكافحة التحيز: دور القائد. إطار عمل من قِبل NAEYC يوضح بالتفصيل الاستراتيجيات العملية للبرامج للعمل بطريقة استراتيجية مع طاقم العمل والعائلات والمجتمع لتنفيذ نهج مكافحة التحيز في برامج التعلم المبكر.

www.naeyc.org/resources/pubs/yc/may2015/building-anti-bias-programs

إنشاء بيئة رعاية للطفل تتمتع بالتنوع الثقافي. قائمة تحقق بشأن الاعتبارات التي يمكن اتباعها لتقييم بيئة رعاية أطفال متنوعة ثقافيًا.

www.teachingforchange.org/wp-content/uploads/2012/08/ec_creatingaculturallydiverse_english.pdf

Project Implicit (مشروع ضمني). موقع إلكتروني لتثقيف العامة بشأن حالات التحيز الخفية. إن إدراك حالات التحيز لدى المرء يُعد أمرًا بالغ الأهمية لدورنا كمتخصصين في التعلم المبكر. والاختبارات المتعلقة بحالات التحيز الضمنية التي أجرتها جامعة Harvard تقيس السلوك والمعتقدات التي قد تكون لدى الأشخاص والتي من المحتمل أن تعكس السلوكيات أو التحيزات غير المعروفة.

https://implicit.harvard.edu/implicit/

المساواة العرقية والتنوع والشمول. صفحة إلكترونية تابعة لإدارة DCYF.

www.dcyf.wa.gov/practice/racial-equity-diversity-inclusion

مناهج التعلم المبكر منذ الأزل. يُعد "منهج التعلم المبكر للسيادة القبلية" أحد المناهج الدراسية الفريدة التي صممها "معلمو التعلم المبكر الأقدمون"، من خلال مكتب المشرف على التعليم العام (Office of the Superintendent of Public Instruction, OSPI) في Washington، ومكتب التعليم للسكان الأصليين، لجميع المتعلمين في برامج التعلم المبكر في ولاية Washington. يتألف المنهج الدراسي من ثلاثة دروس مصممة لجميع المتعلمين في مرحلة التعلم المبكر لاستكشاف المفاهيم المتعلقة بالسيادة القبلية والتاريخ القبلي المحلي.

www.dcyf.wa.gov/tribal-relations/since-time-immemorial

ستة أشياء لا تصف بها حالات العجز أبدًا. صفحة على الويب تابعة لشركة Diversity Inc. تتضمن نصائح لتعزيز الشمولية.

www.diversityinc.com/diversity-leaders-6-things-never-to-say-about-disabilities

البيئة: المواد. صفحة ويب من Virtual Lab School تقدم إرشادات بشأن كيفية اختيار المواد بناءً على الارتباط الثقافي واهتمامات الأطفال والتنوع وأهداف التعلم.

www.virtuallabschool.org/preschool/learning-environments/lesson-4

WAC 110-300-0165

Safety requirements

(1) An early learning provider must keep indoor and outdoor early learning program space, materials, and equipment free from hazards and in safe working condition. Equipment and toys purchased and used must be compliant with CPSC guidelines or ASTM standards, as now and hereafter amended. Playground equipment and surfaces must meet the requirements of WAC 110-300-0146.

(2) An early learning provider must take steps to prevent hazards to children including, but not limited to:

- **(a) Making inaccessible to infants and toddlers any equipment, material, or objects that may pose a risk of choking, aspiration, or ingestion. For the purposes of this section, equipment, material, or objects that have a diameter or overall dimension of one and three-quarter inches or less shall be considered items that may pose a risk of choking, aspiration, or ingestion. Small parts from larger equipment, material, or objects that have a diameter or overall dimension of one and three-quarter inches or less, that may become detached from the larger equipment, materials, or object shall also be considered items that may pose a risk of choking, aspiration, or ingestion;**
- **(b) Eliminating and not using in the licensed space, pursuant to RCW 43.216.380, any window blinds or other window coverings with pull cords or inner cords capable of forming a loop and posing risk of strangulation to children.**
  - **(i) Window blinds and other window coverings that have been manufactured or properly retrofitted in a manner that eliminates the formation of loops posing a risk of strangulation are allowed; and**
  - **(ii) A window covering must not be secured to the frame of a window or door used as an emergency exit in a way that would prevent the window or door from opening easily.**
- **(c) Making inaccessible to children straps, strings, cords, wires, or similar items capable of forming a loop around a child's neck that are not used during supervised early learning program activities;**
- **(d) Making inaccessible to children plastic bags and other suffocation hazards;**
- **(e) Ensuring firearms, guns, weapons, and ammunition are not on the premises of a center early learning program. Firearms, guns, weapons, and ammunition on the premises of a family home early learning program must be stored in a locked gun safe or locked room inaccessible to children. If stored in a locked room, each gun must be stored unloaded and with a trigger lock or other disabling device. The locked room must be inaccessible to children at all times;**
- **(f) Preventing children from walking into or through a glass door, window, or other glass barrier, by placing stickers or art work at the children's eye level on the glass; and**
- **(g) Cribs, play pens, bassinets, infant beds, and indoor climbing structures must not be placed next to windows, to prevent harm from shattered glass, unless the window is made of safety glass.**

(3) An early learning provider must take measures intended to prevent other hazards to children in care in early learning program space including, but not limited to:

(a) Cuts, abrasions, and punctures. Equipment, materials, and other objects on the premises that have splintered edges, sharp edges, points, protruding nails, bolts, or other dangers must be repaired, removed, or made inaccessible to children;

(b) Burns. Equipment, materials, or products that may be hot enough to injure a child must be made inaccessible to children;

(c) Sheering, crushing, or pinching. Broken or cracked equipment, materials, and objects must be repaired, removed, or made inaccessible to children;

(d) Entrapment. Freezers, refrigerators, washers, dryers, compost bins, and other entrapment dangers must be inaccessible to children unless being actively supervised;

(e) Tripping. Tripping hazards must be eliminated. Uneven walkways, damaged flooring or carpeting, or other tripping hazards must be removed or repaired;

(f) Falling objects. Large objects that pose a risk of falling or tipping must be securely anchored. Large objects include, but are not limited to, televisions, dressers, bookshelves, wall cabinets, sideboards or hutches, and wall units; and

(g) Equipment in poor condition. Equipment in poor condition (loose parts, rusty parts, flaking paint, or other dangers) must be repaired, removed, or made inaccessible to children.

(4) To ensure a safe environment for children in care, an early learning provider must comply with the following requirements:

(a) Indoor temperatures for the premises. The temperature of indoor early learning licensed space must be between 68 and 82 degrees Fahrenheit. If indoor licensed space is colder than 68 or hotter than 82 degrees Fahrenheit, an early learning provider must use climate control devices that are inaccessible to children to bring the temperature within the required range;

(b) Window openings. Windows within the reach of children must only open up to three and one-half inches or have some barrier or preventative measure to discourage children from exiting through the window. The three and one-half inch opening does not apply to exit windows in family home early learning programs;

(c) Licensed space lighting. Early learning program space must have natural or artificial light that provides appropriate illumination for early learning program activities and supervision. A provider must comply with all light fixture manufacturers' installation and use requirements. A provider must also ensure compliance with the following requirements:

(i) Light fixtures must have shatter-resistant covers or light bulbs;

(ii) Lights or light fixtures used indoors must be designed for indoor use only;

(iii) Free standing lamps must be attached or secured to prevent tipping; and

(iv) Halogen lamps and bulbs are prohibited.

(d) Safe noise levels. Noise levels must be maintained at a level in which a normal conversation may occur;

(e) Safe water temperature. All water accessible to enrolled children must not be hotter than 120 degrees Fahrenheit;

(f) Stairway safety.

(i) There must not be clutter or obstructions in the stairway;

(ii) All stairways (indoor and outdoor), not including play structures, must meet local building codes pursuant to RCW 43.216.340 (http://app.leg.wa.gov/RCW/default.aspx?cite=43.216.340).

(A) Open stairways with no walls on either side must have handrails with slats (balusters) that prevent a child from falling off either side of the stairway.

(B) Stairways with a wall on only one side must have a handrail with slats (balusters) on the side without the wall that prevents a child from falling off the stairway.

(C) Stairways with a wall on both sides must have a handrail no higher than thirty-eight inches on at least one side of the stairway.

(iii) Stairways must have a pressure gate, safety gate or door to keep stairs inaccessible to infants and toddlers when not in use. Openings between slats on pressure or safety gates must not be large enough to allow a sphere that is three and one-half inches wide to pass through.

(g) Platforms and decks. All platforms and decks used for child care activities must meet local building codes pursuant to RCW 43.216.340 (http://app.leg.wa.gov/RCW/default.aspx?cite=43.216.340). This does not include play equipment. All platforms and decks with a drop zone of more than eighteen inches must have guardrails in sections without steps.

(8) To ensure a safe environment for children in care, an early learning provider must comply with the following electrical requirements:

(a) In areas accessible to children, electrical outlets must have automatic shutters that only allow electrical plugs to be inserted (tamper-resistant) or that are covered by blank plates or other tamper-resistant covers appropriate to the electrical outlet;

(b) Outlets near sinks, tubs, toilets, or other water sources must be inaccessible to children or be tamper-resistant and equipped with a ground fault circuit interrupter (GFCI) outlet type;

(c) Electrical cords must be in good working condition, not torn or frayed, and not have any exposed wires;

(d) Electrical cords must be plugged directly into a wall outlet or a surge protector;

(e) Power strips with surge protectors may be used but must not be accessible to children in care;

(f) Extension cords may only be used for a brief, temporary purpose and must not replace direct wiring; and

(g) Electrical devices accessible to children must not be plugged into an electrical outlet near a water source such as sink, tub, water table, or swimming pool.

إحدى الطرق التي يتعلم بها الأطفال هي استخدام حواسهم وهم يستكشفون البيئة حولهم. وغالبًا ما تقود طبيعة هذا النوع من الاستكشاف الأطفال الصغار إلى التحقق من الأشياء والتلاعب بها من خلال لمسها وتذوقها واستنشاقها. وبمرور الوقت، قد تتلف المعدات والألعاب أو تتشقق بسبب الأحوال الجوية أو الاستخدام لمدة طويلة أو عوامل أخرى. يتمثل دور مزود خدمات التعلم المبكر في ضمان أن يستطيع الأطفال استكشاف جميع المساحات والمواد والمعدات في البرنامج من دون إلحاق ضرر بأي طفل. فعندما يفحص مزودو خدمات التعلم المبكر المساحات والمعدات والمواد في برنامج التعلم المبكر بانتظام وبشكل منهجي فإنهم يقللون المخاطر التي ربما يتعرض لها الأطفال. إن الحد من المخاطر في بيئة التعلم لا يساعد في الحفاظ على سلامة الأطفال فحسب، بل يمنح المعلمين والعائلات راحة البال كذلك. فيستطيع الأطفال الاستمتاع ببيئتهم وببرنامج التعلم المبكر بثقة.

في حين يحدد القانون WAC 110-300-0165 العديد من اشتراطات السلامة المهمة، ستستعرض هذه الوثيقة بعض المقاييس الرئيسية.

يكمن اشتراط الترخيص الرئيسي الأول لتوفير بيئة آمنة في ضمان أن المعدات والألعاب تستوفي توجيهات CPSC ومعايير ASTM. إن CPSC هي وكالة تنظيمية فيدرالية تعمل بهدف حماية العامة ضد المخاطر والإصابات غير المعقولة المرتبطة بالمنتجات الاستهلاكية[85]. إن ASTM International هي منظمة دولية تعمل على تطوير معايير المنتجات الطوعية. وغالبًا ما تمنح الهيئات التنظيمية الحكومية هذه المعايير الطوعية قوة القانون من خلال الاستشهاد بها في اللوائح والمدونات.[86] وهذا يوجد تحديدًا في القانون WAC (1) 100-300-0165 بشأن المعدات والألعاب في الأماكن المرخصة لبرنامج التعلم المبكر. يمكن التحقق من أن المعدات والألعاب تستوفي هذه الاشتراطات من خلال الرجوع إلى المستندات المعلوماتية أو المواصفات المصاحبة للمعدات، أو عبر زيارة صفحة الويب الخاصة بالمنتج أو الشركة المصنعة.

يمكن استخدام القائمة المرجعية الخاصة بملاءمة المنشأة بوصفها دليلًا لمراجعة المكان من أجل السلامة:
www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/el-license/15-963.pdf

يُستخدم هذا المستند، وهو متوافق مع قانون WAC، من قِبل جامعي البيانات في برنامج Early Achievers للتحقق من إجراءات السلامة في بيئات المهارات الحركية المتقدمة، ويمكن استخدامه لإجراء تقييم بشأن سلامة بيئات المهارات الحركية المتقدمة:
www.ersi.info/PDF/playground%20revised%207-31-18.pdf

هذا هو الموقع الإلكتروني للجنة CPSC للقوائم الصادرة عن الحكومة بشأن المنتجات المسحوبة.
www.cpsc.gov/Recalls

85 لجنة سلامة المنتجات الاستهلاكية الأمريكية، "من نحن – ما نقدمه لك" (دون تاريخ)، متاح عبر الرابط **www.cpsc.gov/Safety-Education/Safety-Guides/General-Information/Who-We-Are---What-We-Do-for-You**، تم الاطلاع عليه في 25 يونيو 2020.
86 منظمة ASTM International، "الأسئلة الشائعة" (دون تاريخ)، متاحة عبر الرابط **www.astm.org/FAQ/#test**، تم الاطلاع عليها في 25 يونيو 2020.

إن الحيلولة دون وقوع حوادث اختناق تُعد عنصرًا مهمًا ضمن إجراءات السلامة في البرنامج. وفي حين أنه قد يتعرض أي شخص أيًا كان عمره لحادث اختناق، فإن التقارير الصادرة عن AAP أفادت بأن ما يقرب من 90% من حوادث الاختناق المميتة وقعت للأطفال الذين تقل أعمارهم عن 4 أعوام.[87] الأطفال الصغار في طور النمو، ومن المرجح أن يتضمن استكشافهم للبيئة وضع أشياء في أفواههم. وتُعد الأشياء التي يبلغ قطرها أو أبعادها الإجمالية بوصة وثلاثة أرباع البوصة أو أقل من العناصر التي قد تشكل خطرًا ويجب الحرص على جعلها غير متاحة للرضع والأطفال حديثي المشي. وتوجد أجهزة متوفرة لمساعدة مزود خدمات التعلم المبكر في تقييم إن كان العنصر يساوي أو أكبر من الأبعاد الإجمالية التي تمثل خطر الاختناق. يمكن استخدام أنبوب الاختناق للتأكد من أن المواد التي يمكن للأطفال الوصول إليها لا تمثل خطر الاختناق. فإن أي شيء يمر في الأنبوب يُعد من العناصر التي تمثل خطر الاختناق.

إن أماكن التعلم المبكر التي يوجد بها أطفال من أعمار مختلفة معرضة بشكل خاص لمخاطر الاختناق، إذ إن المواد المناسبة للأطفال الأكبر سنًا في الرعاية يمكن أن تكون خطرة بالنسبة إلى أقرانهم الأصغر سنًا. ويساهم مزودو خدمات التعلم المبكر في حماية الأطفال من خلال تخزين العناصر التي قد تمثل خطورة ووضعها بعناية بعيدًا عن متناول الأطفال الأصغر سنًا. كذلك يجب مراعاة أن بعض الألعاب مثل السيارات الصغيرة والدمى المحشوة تحتوي على أجزاء يمكن أن تتفكك بمرور الوقت وتمثل خطر الاختناق. عندما يفحص مزودو خدمات التعلم المبكر المواد بانتظام إما بالتخلص منها أو إصلاحها، فإن ذلك يضمن بيئة آمنة للأطفال.

من ضمن اعتبارات السلامة المهمة الأخرى في برنامج التعلم المبكر ضمان ألا يستطيع الأطفال الوصول إلى الأوتار والأسلاك والخيوط والحبال والعناصر المماثلة التي يمكن أن تشكل أنشوطة حول رقبة الطفل في حالة عدم استخدامها في أثناء نشاط البرنامج الخاضع للإشراف. إن أي شيء يمكن أن يلتف حول رقبة الطفل يمثل خطرًا محتملًا، ولذلك فمن المهم عدم السماح باستخدام الأوتار أو الحبال إلا عند القيام بنشاط محدد تحت إشراف شخص بالغ. وسواء كان الخيط أو الحبل أو الشريط عنصرًا منفردًا أو مرتبطًا بلعبة أو قطعة من الملابس، فإنه قد يمثل شركًا يقع فيه الأطفال.

وُجد أن العديد من ستائر النوافذ تحتوي على حبال من شأنها أن تشكل أنشوطة. ويمكن أن تكون الحبال الخطرة حبال الجذب الخارجية أو يمكن أن تكون الحبال الداخلية التي تمر من خلال منتصف الستائر أيضًا.

87 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *Caring for Our Children*. 193.

حسب مجلة APP، Pediatrics (طب الأطفال)، فإن أكثر من 16000 طفل دخل غرفة الطوارئ في الفترة من 1990 إلى 2015 بسبب إصابات ناتجة عن ستائر النوافذ. وتضيف أنه في حين أن 93% من الإصابات كانت طفيفة، فإن 271 إصابة قد أدت إلى وفاة الطفل.[88] يجب إزالة ستائر النوافذ أو أغطية النوافذ الأخرى المزودة بحبال يمكن أن تشكل أنشوطة أو تعديلها بطريقة سليمة للقضاء على احتمالية أن تشكل أنشوطة. يرجى الاتصال بمسؤول الترخيص بإدارة DCYF المحلية للحصول على توجيهات بشأن التعديل المناسب لستائر النوافذ أو إزالتها.

مجلس السلامة المعني بأغطية النوافذ. موقع إلكتروني معلوماتي بشأن مخاطر أغطية النوافذ ومعالجتها.
https://windowcoverings.org/window-cord-safety/

يُعد تخزين الأسلحة النارية من الاعتبارات الأساسية الأخرى للسلامة في برامج التعلم المبكر. في عام 2017، تمكن 285 طفلًا على الأقل دون سن 17 عامًا من الوصول إلى سلاح ناري وإطلاق النار دون قصد على أنفسهم أو على شخص آخر. وكان ما يقرب من 30% من هؤلاء الأطفال تبلغ أعمارهم 4 أعوام أو أصغر.[89] وللحد من هذا الخطر، يحظر وجود الأسلحة النارية والبنادق والذخيرة في مقر مركز برنامج التعلم المبكر. في أي برنامج للتعلم المبكر في المنزل، يجب تخزين تلك العناصر في خزانة أسلحة مقفلة أوغرفة مقفلة لا يستطيع الأطفال الوصول إليها. خزانة الأسلحة ذات الأبواب الزجاجية لا تمثل خزانة آمنة للأسلحة. في حال عدم تخزين هذه الأشياء في خزانة للأسلحة، يلزم تخزين السلاح فارغًا وتشغيل زر قفل الزناد أو أي أداة أخرى لتعطيل السلاح. ويجب على مزود خدمات التعلم المبكر مراقبة أن يظل الباب مغلقًا ومقفلًا طوال اليوم في أثناء وجود الأطفال في المكان.

إن الأسلحة التي في حيازة مسؤولي إنفاذ القانون وضباط الأمن في أثناء تأدية وظيفتهم في المكان تُعد من العناصر التي لا يستطيع الأطفال الوصول إليها. ولا يوجد أي قانون أو قاعدة في Washington تتناول الأسلحة المحمولة علنًا أو الأسلحة المخبأة في بيئات رعاية الأطفال والتعلم المبكر المرخصة. فالأمر متروك لمزود خدمات التعلم المبكر بشأن السماح لأي ولي أمر أو وصي بالدخول إلى المكان أو منعه إذا كان يحمل سلاحًا. قد يرغب مزودو خدمات التعلم المبكر في الحصول على مشورة قانونية لمعرفة حقوقهم.

88 Bridget Onders، وEun Hye Kim، وThitphalak Chounthirath، وNichole Hodges، وGary Smith، "إصابات الأطفال المتعلقة بستائر النوافذ وحبالها"، *Official* 141 (1) (2018) *Journal of the American Academy of Pediatrics*، متاح عبر الرابط **https://pediatrics.aappublications.org/content/141/1/e20172359**

89 صندوق دعم سلامة السلاح التابع لـ Every Town، "المؤشر#NotAnAccident" (دون تاريخ)، متاح عبر الرابط **https://everytownresearch.org/notanaccident/#4043**، تم الاطلاع عليه في 28 يونيو 2020.

تحافظ منافذ الكهرباء الملائمة على سلامة الأطفال من التعرض لصدمات كهربائية. كل سنة، يصاب حوالي 2400 طفل بسبب إدخالهم أشياء في منافذ الكهرباء. وفي معظم تلك الحوادث، يكون عمر الطفل أقل من 6 سنوات. المنافذ الكهربائية المقاومة للعبث تمنع الأطفال من وضع أصابعهم أو أجسام أخرى في المنفذ المكشوف. توضح هذه الصورة منفذ الكهرباء المتوافق، حيث يجب تحريك المزلاج للوصول إلى منفذ الكهرباء وتظل المزلاجات مغلقة في الأوقات التي لا تُستخدم فيها.[90]

إن نوع قاطع الدائرة الكهربائية للمنفذ الأرضي المبين في هذه الصورة يمتثل للقسم الفرعي (5)(b) من القانون WAC 110-300-0165، الذي يوضح أن المنافذ التي تقع بالقرب من مصادر المياه ويمكن أن يصل إليها الأطفال يجب أن تكون مقاومة للعبث، وأن تكون من النوع قاطع الدائرة الكهربائية للخلل الأرضي (ground-fault circuit interrupter, GFCI). إن منفذ GFCI يتضمن مستشعرًا يفصل تدفق التيار الكهربائي آليًا عندما يحدث تغيير في التيار الكهربائي العادي. وبينما تبدو المنافذ كأنها مفتوحة، فإنها تحتوي على "وصلات تحويل" مدمجة داخلها تعيق وصولها إلي التيار ما لم يتم إدخال مقبس بشقين. يمتثل منفذ GFCI أيضًا للمعيار الوارد في القسم الفرعي (5)(a) حتى يمكن استخدامه في أي منفذ كهربائي وليس في المنافذ القريبة من المياه فقط.

WAC 110-300-0170

Fire safety

(1) An early learning provider must comply with the state building code, as now and hereafter amended, pursuant to RCW 19.27.031.

(2) An early learning provider must arrange for a fire safety inspection annually. A provider must arrange a fire safety inspection with a local government agency. If a local government agency is not available to conduct a fire safety inspection, a provider must inspect for fire safety using the state fire marshal form.

(3) To ensure a safe environment for children in care, an early learning provider must comply with the following fire safety requirements:

- **(a) Combustible materials.**
  - **(i) Combustible materials must be properly discarded pursuant to local jurisdictions, removed from the premises, or properly stored in closed metal containers specifically designed to hold such combustible materials;**
  - **(ii) Combustible materials stored in a closed metal container must not be stored in the premises licensed space or any place that may be accessible to children in care;**
  - **(iii) Combustible materials include, but are not limited to, lint, gasoline, natural gas, diesel, fuel, propane, rags soaked in combustible materials, oils, chemicals, or solvents.**

90 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *Caring for Our Children*. 233.

(b) Furnaces and other heating devices.

(i) Paper, rubbish, or other combustible materials must be at least three feet from furnaces, fireplaces, or other heating devices;

(ii) Furnaces and other heating devices must be inaccessible to children in care; and

(iii) An appliance or heating device that has a surface capable of burning a child or reaching 110 degrees Fahrenheit must be inaccessible to children in care unless a program activity involves such an appliance or device and children are being actively supervised.

(c) Electrical motors. Electrical motor fans and appliances must be regularly cleaned to prevent accumulation of dust or lint.

(d) Open flame devices, candles, matches and lighters.

(i) Except for the use of a gas kitchen range, open flame devices must not be used in early learning program space or any other space accessible to children in care during operating hours;

(ii) Candles must not be used during operating hours;

(iii) Matches and lighters must be inaccessible to children.

(e) Portable heaters and generators. Portable heaters or fuel powered generators must not be used inside early learning program space during operating hours.

(i) In case of an emergency, a generator may be used but must be placed at least twenty feet from buildings, windows, doors, ventilation intakes, or other places where exhaust fumes may be vented into the premises or early learning space; and

(ii) Appliances must be plugged directly into a generator or into a heavy duty outdoor-rated extension cord that is plugged into a generator.

(f) Fireplaces, woodstoves, or similar wood burning heating devices. Chimneys, fireplaces, gas burning fireplaces, wood stoves or similar wood-burning devices must be inspected annually by a state or locally certified inspector, unless the provider submits to the department a written statement that the chimney, fireplace, wood stove or similar wood-burning device will not be used at any time.

(g) Fire alarms and smoke and carbon monoxide detectors.

(i) An early learning provider must have and maintain at least one smoke detector per licensed sleeping area and one per floor. Pursuant to the state building code, center early learning providers must comply with WAC 51-50-0907, as now and hereafter amended, and family early learning providers must comply with WAC 51-51-0314, as now and hereafter amended; and

(ii) An early learning provider must have and maintain carbon monoxide detectors. Pursuant to the state building code, center early learning providers must comply with WAC 51-50-0915 (https://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=51-50-0915), as now and hereafter amended, and family early learning providers must comply with WAC 51-51-0315 (https://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=51-51-0315), as now and hereafter amended.

(h) Backup method to sound an alarm. In addition to working smoke detectors, an early learning provider must have another method to alert all staff and enrolled children of a fire, emergency situation, or drill.

(i) Extinguishers. An early learning provider must have and maintain working fire extinguishers that are marked with a minimum rating of 2A:10 BC.

- **(i) Fire extinguishers must be located pursuant to the state building code chapter 51-54A WAC, as now and hereafter amended, and must be readily available for use in case of an emergency;**
- **(ii) Fire extinguishers must be located on each level of the early learning program space used by children and mounted within seventy-five feet of an exit next to the path of the exit; and**
- **(iii) If a fire extinguisher is mounted in a closet, there must be a sign indicating the location of the extinguisher and obstructions must not block access to the closet.**

(j) Monthly inspections. An early learning provider must involve staff responsible for different groups of children or individual classrooms during monthly inspections. At least once per month, a provider must inspect the premises to identify possible fire hazards and eliminate any hazards found including, but not limited to:

- **(i) Fire extinguishers;**
- **(ii) Smoke detectors;**
- **(iii) Alternate alarms; and**
- **(iv) Emergency lighting.**

في الكثير من الحالات، تكون الحرائق من حالات الطوارئ التي يمكن تجنبها. يحدد القانون 110-300-0170 WAC الخطوات التي يجب أن يتبعها مزودو خدمات التعلم المبكر لتقليل مخاطر نشوب حريق في مساحة برنامج التعلم المبكر لديهم.

إن تخصيص وقت دوري منتظم لتقييم سلامة بيئة البرنامج وإجراء التغيير الضروري يُعد عنصرًا أساسيًا للحفاظ على سلامة الأطفال في البرنامج. ولهذا السبب، يجب على كل من مراكز رعاية الأطفال وبرامج التعلم المبكر في المنزل التنسيق مع وكالة حكومية محلية لإجراء معاينة خاصة بالسلامة من الحرائق كل عام. بالنسبة إلى برامج التعلم المبكر المزوَّدة بنظام مُدار لإخماد الحرائق، من المهم ملاحظة أن إجراء معاينة نظام إخماد الحرائق من قِبل الشركة المسؤولة عن النظام لا يستوفي اشتراط المعاينة السنوية الخاص بالسلامة من الحرائق.

وإذا كانت أي وكالة حكومية محلية غير متاحة لإجراء المعاينة للتأكد من السلامة من الحرائق، فيجب على مزود الخدمات إجراء المعاينة للتأكد من السلامة من الحرائق باستخدام نموذج رئيس دائرة الإطفاء المناسب لنوع المنشأة. ويجب على مزود خدمات التعلم المبكر توثيق نتائج المعاينة في النموذج والاحتفاظ بسجل لها.

يمكن الحصول على نموذج رئيس دائرة الإطفاء لبرامج مراكز رعاية الأطفال والتعلم المبكر في المنزل عبر الرابط **www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/licensed-provider/forms-documents**.

وفقًا للرابطة الوطنية للحماية من الحرائق (National Fire Protection Association, NFPA)، فإن أجهزة التدفئة هي السبب الرئيسي الثاني لحوادث الحرائق في المنازل في الولايات المتحدة الأمريكية والسبب الرئيسي الثالث لحالات الوفاة بسبب الحرائق في المنازل.[91] وإن أكثر من نصف حالات الوفاة الناتجة عن الحريق بسبب أجهزة التدفئة في المنازل وليدة حرائق نشبت لأن أجهزة التدفئة كانت قريبة جدًا من أشياء قابلة للاحتراق، مثل الأثاث المنزلي المنجَّد أو الملابس أو المراتب أو المفارش. في الفترة بين عامي 2011 و2015، كانت أجهزة التدفئة الثابتة والمحمولة سببًا في أكثر من 43% من حالات الحرائق الناتجة عن أجهزة التدفئة في المنازل في الولايات المتحدة الأمريكية و85% من حالات الوفاة بسبب أجهزة التدفئة في المنازل. ونظرًا إلى المخاطر العالية لتلك الأجهزة، يُحظر استخدام أجهزة التدفئة المحمولة ومولدات الطوارئ التي تعمل بالوقود في برامج التعلم المبكر في أثناء ساعات العمل. وفي حالة الطوارئ، يجوز استخدام مولد الطوارئ شريطة وضعه على مسافة تبعد 20 قدمًا على الأقل من مبنى التعلم المبكر. ومن أمثلة الوقت المناسب لاستخدام المولد الذي يعمل بالوقود هو بعد العواصف الشتوية حيث قد تسبب الأشجار المتساقطة في قطع التيار الكهربائي. ففي مثل هذه الظروف، يجوز استخدام مولد يعمل بالوقود لإمداد منشأة التعلم المبكر بالكهرباء حتى يعود التيار الكهربائي العادي.

وفقًا للجنة CPSC، فإن وجود أجهزة إنذار كشف الدخان يُعد أمرًا مهمًا لاكتشاف حالات الحريق مبكرًا ويمكن أن تعني الفرق بين الحياة والموت. توفر أجهزة إنذار كشف الدخان حماية مستمرة، فعندما يستشعر جهاز الإنذار الدخان يصدر إنذارًا صاخبًا. وهذا يوفر الوقت الثمين، والمحدود، للهرب. يقع حوالي ثلثي حالات الوفاة الناتجة عن الحرائق في منشآت لا يوجد فيها أجهزة إنذار كشف الدخان أو تكون معطلة. ونتيجة لذلك، وحرصًا على سلامة طاقم العمل والأطفال في البرنامج، يجب تركيب جهاز كشف الدخان في كل منطقة مخصصة للنوم وفي كل طابق في منشأة البرنامج. وتُعد معاينة أجهزة كشف الدخان عنصرًا لازمًا ضمن خطة السلامة في حالات الطوارئ. وجاءت توصية لجنة CPSC بأن يجري فحص أجهزة كشف الدخان شهريًا، واستبدال بطارياتها سنويًا، واستبدال أجهزة كشف الدخان كل 10 سنوات.[92]

إن غاز أول أكسيد الكربون ليس له لون أو رائحة، وعند استنشاقه يمكن أن يتسبب في إعياء مفاجئ أو وفاة. وعلى الرغم من أن التسمم بغاز أول أكسيد الكربون قد يكون مميتًا، فإن الأطفال والنساء الحوامل والبالغين الأكبر سنًا والأشخاص الذين يعانون من أمراض مزمنة معرضون بشكل أكبر للإصابة به.[93] إن وضع أجهزة كشف غاز أول أكسيد الكربون في كل مستويات منشأة البرنامج المرخصة وفي كل منطقة ينام بها الأطفال يقلل من خطر الإصابة بالتسمم.

وكلما تم إبلاغ برنامج التعلم المبكر بحالات الطوارئ بشكل أسرع، توفَّر المزيد من الوقت للاستجابة. يركز القانون WAC 110-300-0170 (3)(h) في وسائل الحماية الاحتياطية لإصدار الإنذار في حالات الطوارئ. قد تكون وسيلة الحماية الاحتياطية عبارة عن صفارة أو بوق دراجة أو أجراس أو إعلان عبر نظام الاتصال الداخلي. وعند التدريب على عمليات الإخلاء، يتعين تذكر التدريب على استخدام صوت جهاز كشف الدخان ووسيلة الحماية الاحتياطية باستخدام الإنذار. إن الممارسات المستمرة لتدريبات السلامة والتعرض لأصوات إنذارات الطوارئ سوف تضمن أن يعرف الأطفال وطاقم العمل في البرنامج كيفية الاستجابة لحالات الطوارئ.

في حين أنه يمكن استخدام طفايات الحريق لإخماد أي حريق، فإن المعيار 5.2.5.2 في برنامج Caring for Our Children يلخص الأولويات الأساسية في أثناء حالات الطوارئ لحوادث الحريق: "يجب تدريب طاقم العمل على أن تكون الأولوية الأولى هي إخلاء الأطفال من المنشأة بأمان وبسرعة. ويكون إخماد الحريق أولوية ثانوية بعد الخروج الآمن للأطفال وطاقم العمل".[94]

يوضح القانون WAC 110-300-0470 (4) (a-d) تفاصيل متطلبات التدريب على حوادث الحريق وحالات الطوارئ الأخرى بوجود طاقم العمل والأطفال.

91 الرابطة الوطنية للحماية من الحرائق، "تسببت أجهزة التدفئة في 43 في المائة من حوادث الحرائق الناتجة عن أجهزة التدفئة في المنزل، و85 في المائة من حالات الوفاة بسبب الحرائق الناتجة عن أجهزة التدفئة في المنازل في الولايات المتحدة الأمريكية"، متاح عبر الرابط
www.nfpa.org/News-and-Research/Publications-and-media/Press-Room/News-releases/2018/Space-heaters-account-for-43-percent-of-US-home-heating-fires-and-85-percent-of-associated-deaths، تم الاطلاع عليه في 9 يناير 2018.

92 لجنة سلامة المنتجات الاستهلاكية الأمريكية، "أجهزة إنذار كشف الدخان - أهميتها ومكانها وأنواعها"، (2008)، متاح عبر الرابط
www.cpsc.gov/s3fs-public/559.pdf

93 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، "حماية الأطفال من التسمم بغاز أول أكسيد الكربون"، (دون تاريخ)، متاح عبر الرابط
www.aap.org/en-us/advocacy-and-policy/aap-health-initiatives/Children-and-Disasters/Pages/Protecting-Children-from-Carbon-Monoxide-Poisoning.aspx، تم الاطلاع عليه في 22 يونيو 2020.

94 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *Caring for Our Children*. 235.

WAC 110-300-0175

Water hazards and swimming pools

To prevent injury or drowning and ensure the health and safety of children, an early learning provider must comply with the requirements described in this section.

(1) The following bodies of water must be inaccessible to children in care by using a physical barrier with a locking mechanism in compliance with WAC 246-260-031(4) (https://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=246-260-031):

- **(a) Swimming pools when not being used as part of the early learning program, hot tubs, spas and jet tubs;**
- **(b) Ponds, lakes, storm retention ponds, ditches, fountains, fish ponds, landscape pools or similar bodies of water; and**
- **(c) Uncovered wells, septic tanks, wastewater, wastewater tanks, below grade storage tanks, farm manure ponds or other similar hazards.**

(2) An early learning provider must comply with the following requirements when using a swimming pool as part of the early learning program:

- **(a) Comply with the supervision requirements of WAC 110-300-0350 (https://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=110-300-0350);**
- **(b) Audible alarms must be on all doors, screens, and gates in licensed areas that lead to a swimming pool. The alarm must be sufficient to warn staff when children enter the outdoor area and could access the swimming pool;**
- **(c) Swimming pools must be maintained according to manufacturer specifications;**
- **(d) Swimming pools must be cleaned and sanitized according to manufacturer instructions, chapter 246-260 WAC (https://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=246-260), and department of health or local health jurisdiction guidelines;**
- **(e) A swimming pool must not be used if the main drain cover is missing; and**
- **(f) Children in diapers or toilet training must wear swim pants to lower the risk of contaminating the water.**

(3) Filtered wading pools must be inaccessible to children when not in use. Wading pools that do not have a filtering system are not permitted in the early learning program space.

(4) For bodies of water not located in early learning program space, but that are in close proximity, a physical barrier on the property must make such bodies of water inaccessible to children in care.

(5) Five gallon buckets or other similar containers must not be used for infant or toddler water play.

(6) If an early learning provider uses water tables or similar containers, the tables or containers must be emptied and sanitized daily, or more often if necessary.

قد تكون المياه ممتعة للعب ويمكن أن توفر فرصًا تعليمية كبيرة، لكنها يمكن أن تمثل خطورة أيضًا. وفقًا لمراكز CDC، تُعد حوادث الغرق السبب الرئيسي لوفاة الأطفال الصغار الذين تتراوح أعمارهم من سنة إلى 14 سنة، ويُتوفى ثلاثة أطفال يوميًا بسبب الغرق.[95] "يغرق معظم الأطفال وهم على بُعد أقدام قليلة من منطقة الأمان وتحت إشراف شخص بالغ."[96] تفيد تقارير وزارة الصحة في Washington بأن معظم حالات الغرق في حمامات السباحة السكنية تحدث للأطفال الذين تتراوح أعمارهم من سنة إلى 4 سنوات. إن الأطفال الصغار الذين تعرضوا لحوادث الغرق من هذا النوع كانوا بعيدين عن الأنظار لمدة تقل عن خمس دقائق،

95 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "الوقاية من الغرق"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/safechild/drowning/index.html**، آخر تحديث في 6 فبراير 2019.
96 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *Caring for Our Children*. 297.

وكانوا في رعاية أحد الوالدين أو كليهما أو الأوصياء في أثناء ذلك الوقت.[97] على الصعيد الوطني، غالبًا ما يغرق الرُضع في أحواض الاستحمام أو الدلاء أو المراحيض، وقد يتعرض الأطفال، بوجه عام، للغرق في أقل من شبر واحد من الماء.[98]

ونظرًا إلى أن خطر إلحاق الأذى بالأطفال كبير جدًا، تتطلب معايير الجودة التأسيسية وجود حاجز مادي مع آلية قفل في المسطحات المائية المدرجة عند عدم استخدامها. قد يكون هذا الحاجز سياجًا ببوابة مقفلة لمنع وصول الأطفال إلى أي بركة أو بئر مفتوحة، أو قد يكون غطاءً مغلقًا ومقفلًا لحوض الاستحمام الساخن. يجب أن يكون الحاجز المادي بحالة جيدة وأن يمنع الأطفال من الوصول إلى المسطحات المائية. ويوجد متطلب إضافي لحماية الأطفال من احتمالية التعرض للغرق، وهو تركيب الإنذارات المسموعة على الأبواب والبوابات التي تؤدي إلى حمامات السباحة لإنذار طاقم العمل إذا تمكن أي طفل من الوصول إليها.

تخضع حمامات السباحة وأحواض السباحة الصغيرة للوائح إضافية لأجل حماية صحة الأطفال. ووفقًا لمراكز CDC، تحدث أمراض مسطحات المياه الترفيهية (Recreational Water Illnesses, RWI) نتيجة للإصابة بالجراثيم والمواد الكيميائية الموجودة في المياه التي نسبح فيها.[99] لمنع الأمراض والمشكلات الصحية المتعلقة بحمامات السباحة، يجب صيانتها وتنظيفها وتعقيمها وفقًا لمواصفات الشركة المصنعة وتوجيهات السلطات الصحية. ولا يُسمح إلا بأحواض السباحة الصغيرة المنقَّاة.

الرُضع والأطفال حديثو المشي معرضون بشكل خاص لخطر حاويات المياه، مثل دلو سعته خمسة جالونات. إن رؤوسهم أكبر بالنسبة إلى حجم أجسامهم، لذا فإن مركز الثقل لديهم يكون أعلى. ولهذا السبب، فإن هؤلاء الأطفال الصغار هم أكثر عرضة للسقوط إذا انحنوا إلى الأمام. ووفقًا لمجلة American Medical Association (JAMA)، فإن الحجم الكبير والهيكل الثقيل لتلك الدلاء، إضافة إلى مركز الثقل في الرأس لدى الأطفال حديثي المشي وآلية الحركة غير المُطورة لديهم، تحول دون أن يتمكن الأطفال حديثو المشي من إخراج أنفسهم بعد الدخول إلى الدلاء والسقوط فيها.[100] وعليه، فإنه يحظر استخدام الدلاء بسعة خمسة جالونات والحاويات المماثلة في أماكن اللعب المائية للرضع والأطفال حديثي المشي.

إن أكثر التدابير الوقائية أهمية في أثناء ممارسة الأنشطة المائية وبالقرب من حمامات السباحة تكمن في الحفاظ على الإشراف الفعال على الأطفال الموجودين. ويعني الإشراف الفعال الحرص على مستوى عالٍ من الرعاية خارج نطاق الإشراف. يُلزِم الإشراف الفعال مزود خدمات التعلم المبكر أن يرى ويسمع الأطفال الذين يتحمل مسؤوليتهم، وذلك وفقًا لاشتراط القانون WAC في أثناء الأنشطة العالية المخاطر. ففي أثناء انخراط الأطفال في الأنشطة المائية، يجب أن يكون مزود خدمات التعلم المبكر مستعدًا للتدخل الفوري استجابةً للأحداث غير الآمنة أو التي تسبب الأذى. يحدد القانون WAC 0350 -300-110 متطلبات الإشراف على الأطفال في أثناء ممارسة الأنشطة المائية.

حافظ على سلامتك وصحتك في حمام السباحة بالفناء الخلفي لديك. صفحة ويب تابعة لمراكز CDC بشأن السباحة الصحية.
www.cdc.gov/healthywater/swimming/safe-swimming-week/feature.html

Water Smart Broward. كتيبات ونشرات بشأن السلامة في حمامات السباحة والأنشطة المائية لمشاركتها مع العائلات.
/www.watersmartbroward.org/resources/brochures-handouts

97 وزارة الصحة في Washington "سلامة حمامات السباحة"، (دون تاريخ)، متاح عبر الرابط **www.doh.wa.gov/CommunityandEnvironment/WaterRecreation/PoolSafety**، تم الاطلاع عليه في 22 يونيو 2020.

98 وزارة الصحة في Washington "الغرق" (2013)، متاح عبر الرابط **www.doh.wa.gov/portals/1/Documents/2900/DOH530090Drown.pdf**

99 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، أمراض المسطحات المائية الترفيهية، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/safechild/drowning/index.html**، آخر تحديث في 4 يونيو 2020.

100 Mary Jumbelic وMichael Chambliss "حوادث الغرق العرضية للأطفال حديثي المشي في الدلاء بسعة 5 جالونات"، 263 (14) (1990)، متاح عبر الرابط **https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/381347**

الطعام والتغذية

WAC 110-300-0180

Meal and snack schedule

(1) An early learning provider must serve meals and snacks to children in care as follows:

- **(a) Meals and snacks must be served not less than two hours and not more than three hours apart unless the child is asleep;**
- **(b) Children in care for five to nine hours:**
  - **(i) At least one meal and two snacks; or**
  - **(ii) Two meals and one snack.**
- **(c) Children in care for more than nine hours:**
  - **(i) Two meals and two snacks; or**
  - **(ii) Three snacks and one meal.**
- **(d) After school snack, dinner, evening snack, and breakfast:**
  - **(i) A snack or meal must be provided to a child that arrives to the early learning program after school;**
  - **(ii) Dinner must be provided to children in nighttime care if a child is at an early learning program after his or her dinnertime, or has not had dinner;**
  - **(iii) An evening snack must be provided to children in nighttime care;**
  - **(iv) Breakfast must be provided to children in nighttime care if a child remains in care after the child's usual breakfast time; and**
  - **(v) A breakfast or morning snack must be available to children in care.**

(2) At least once per day, an early learning provider must offer children an opportunity for developmentally appropriate tooth brushing activities.

- **(a) Tooth brushing activities must be safe, sanitary, and educational.**
- **(b) Toothbrushes used in an early learning program must be stored in a manner that prevents cross contamination.**
- **(c) The parent or guardian of a child may opt out of the daily tooth brushing activities by signing a written form.**

"إن إحدى المسؤوليات الأساسية لكل مقدم رعاية/مدرس تتمثل في توفير طعام مغذٍ نظيف وآمن ومناسب لنمو الأطفال بشكل يومي."[101] وبالإضافة إلى الحرص على أن يشبع الأطفال وضمان توفير التغذية الصحية لهم طوال الوقت، فإن التجارب التي يختبرها الأطفال في أثناء تناول وجبات الطعام يمكن أن تؤثر أيضًا في نموهم المعرفي والاجتماعي والعاطفي. تساهم الأوقات المنتظمة للوجبات الرئيسية والوجبات الخفيفة في اكتساب عادات أكل صحية من خلال إنشاء ممارسات روتينية متعلقة بالطعام. وفقًا لبرنامج CFOC، "تساهم الخبرات المبكرة بشأن الطعام وتناوله في ترسيخ أساس السلوكيات المتعلقة بالطعام وتناوله وبالتالي العادات الغذائية."[102] وعليه، فإن معايير الجودة التأسيسية تتضمن الإجراءات التنظيمية المتعلقة بعدد مرات تقديم الطعام في بيئة التعلم المبكر.

101 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *رعاية أطفالنا: معايير الأداء الوطنية للصحة والسلامة، والإرشادات التوجيهية لبرامج التعليم والرعاية المبكرة، الإصدار الرابع*. (Itasca، IL: الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، 2019)، 161.
102 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج رعاية أطفالنا*. 162.

يُلزِم القانون WAC (a)(1) 110-300-0180 مزود خدمات التعلم المبكر بتوفير وجبة رئيسية أو وجبة خفيفة بفارق ساعتين على الأقل وثلاث ساعات بحد أقصى بين كل وجبة. وهذا يضمن أن الطفل الذي يبقى لمدة تصل إلى خمس ساعات يحصل على وجبة طعام واحدة بحد أدنى وربما يحصل على وجبتين حسب عدد الساعات التي يقضيها في الرعاية. إن توفير عدد وفير من الوجبات مهم للأطفال لأن معدتهم صغيرة الحجم ويشعرون بالشبع أسرع من البالغين. لتوفير الطاقة التي يحتاج إليها الأطفال، يجب مدهم بالتغذية بين الوجبات الرئيسية لتعزيز احتياجات نموهم وتطورهم.[103]

أطول فترة سيقضيها الأطفال دون تغذية لأجسادهم تكون على الأرجح ساعات الليل عند المبيت. بالنسبة إلى الأطفال الذين يقضون أكثر من تسع ساعات في الرعاية، يُلزِم القانون WAC (v)(d)(1) 110-300-0180 بتوفير وجبة إفطار أو وجبة خفيفة في الصباح. سوف تساعد الوجبة التي تقدم للأطفال في الصباح في التأكد من حصولهم على التغذية اللازمة لدعم تعلمهم واحتياجاتهم النمائية وتطورهم في وقت مبكر من اليوم. يرجى العلم أن هذا المعيار الوارد في قانون WAC يلزم تطبيقه بصرف النظر عما إذا كان برنامج التعلم المبكر يشارك ضمن برامج وزارة الزراعة الأمريكية (U.S.Department of Agriculture, USDA)، وخدمة الطعام والتغذية، وبرنامج أغذية الأطفال والبالغين (CACFP)، المعنية بصرف الوجبات الرئيسية والخفيفة.

إن الحرص على وجود وقت كافٍ بين وجبات الطعام، دون إطالة أكثر من اللازم، يدعم نمو الأطفال بعدة طرق. فيساعد ذلك على منع إفراط الأطفال في تناول الطعام، أو تعرضهم لسوء التغذية. ويساعد الأطفال الصغار على تعلم كيفية تنظيم شهيتهم ومعرفة إشارات أجسامهم.[104] على سبيل المثال، إن الطفل الذي يثق بأن الطعام سيُقدم له قريبًا مرة أخرى، يبدأ في بناء الثقة في اختياره برفض الطعام عندما لا يشعر بالجوع.

تفيد تقارير الأكاديمية AAP بأنه من الطبيعي أن تحدث طفرات غير منتظمة في شهية الأطفال الصغار وفي مرحلة ما قبل المدرسة تتعلق بمرحلة النمو لديهم.[105] وهذا يعني أنهم قد يمرون بفترات تناول القليل من الطعام وتناول الكثير جدًا في غضون أيام معدودة. ولهذا السبب، من المهم دعم الأطفال في تطوير مهارات معرفة إشارات الجوع والشبع (الامتلاء) وأن يكتسبوا الثقة لاتخاذ القرارات بناءً على تلك الإشارات. وهذا جزء من السبب وراء إلزام قانون WAC بتوفير وجبات متكررة تُقدَّم فيها مجموعة متنوعة من الأطعمة للأطفال.

103 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، "الحرص على أن يتناول طفلك الكمية الكافية من الطعام"، *healthychildren.org، آخر تحديث (2012)، متاح عبر الرابط* **www.healthychildren.org/English/healthy-living/nutrition/Pages/Making-Sure-Your-Child-is-Eating-Enough.aspx**

104 Silvia Scaglioni و Valentina De Cosmi و Valentina Ciappolino و Fabio Parazzini و Paolo Brambilla و Carlo Agostoni، "العوامل التي تؤثر في سلوك الأكل عند الأطفال"، *Nutrients 10 (6) (2018)، متاح عبر الرابط* **www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6024598**

105 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، "التغذية في مرحلة الطفولة"، *healthychildren.org، آخر تحديث (2016)، متاح عبر الرابط* **www.healthychildren.org/English/healthy**

فيما يلي العديد من الأمثلة لكيفية توفير العدد اللازم من الوجبات الرئيسية والخفيفة في برامج التعلم المبكر التي تعمل لمدة تسع ساعات أو أكثر يوميًا.

المثال الأول:

وجبتان رئيسيتان، وجبتان خفيفتان – من دون وجود الأطفال في سن المدرسة

- 6:30 صباحًا. الفتح
- 8:00 صباحًا. الإفطار
- 10:00 صباحًا. الوجبة الخفيفة في الصباح
- وجبة الغداء وقت الظهيرة
- 3:00 مساءً. الوجبة الخفيفة بعد الظهر
- 6:00 مساءً. إغلاق

المثال الثاني:

وجبتان رئيسيتان، وجبتان خفيفتان – بوجود الأطفال في سن المدرسة وفي وقت الفتح المبكر (على سبيل المثال، فترات الانقطاع عن الدراسة)

- 6:00 صباحًا. الفتح
- 7:00 صباحًا. الإفطار
- 9:30 صباحًا. الوجبة الخفيفة في الصباح
- فترة الظهيرة حتى 12:30 مساءً. وجبة الغداء
- 3:00 مساءً. الوجبة الخفيفة بعد الظهر
- 6:30 مساءً. إغلاق

المثال الثالث:

ثلاث وجبات خفيفة ووجبة رئيسية واحدة – في حالة الفتح المتأخر

- 7:00 صباحًا. الفتح
- 9:00 صباحًا. الوجبة الخفيفة في الصباح
- 11:30 صباحًا حتى الظهيرة. وجبة الغداء
- 2:30 مساءً. الوجبة الخفيفة في وقت مبكر بعد الظهر
- 5:30 مساءً. الوجبة الخفيفة في وقت متأخر بعد الظهر
- 7:00 مساءً. إغلاق

إن تنظيف الأسنان بالفرشة يُعد روتينًا صحيًا آخر ينص عليه القانون WAC 110-300-0180. فتنظيف الأسنان بالفرشة يوميًا في بيئة التعلم المبكر يساعد الأطفال على ترسيخ عادات تعزز الصحة الجيدة للفم وتمنع التهاب اللثة وتسوس الأسنان. وفقًا لمراكز CDC، فإن تسوس الأسنان يُعد أكثر الأمراض شيوعًا في مرحلة الطفولة المبكرة.[106] وعندما لا ينظف الأطفال أسنانهم بالفرشة بطريقة مناسبة، قد يشعرون بالألم ويعانون من المشكلات الصحية في أسنانهم. فإن تنظيف الأسنان بانتظام في برنامج التعلم المبكر يساعد على تعليم الأطفال أهمية صحة الفم وتشجيعهم على اكتساب العادات الوقائية. ووفقًا للأبحاث، تؤثر صحة الفم في مرحلة الطفولة بشكل مباشر في صحة الفم خلال مراحل الحياة اللاحقة، وتُعد مؤشرًا قويًا للتنبؤ بصحة الفم لدى البالغين.[107]

يجب على مزود خدمات التعلم المبكر توفير إمكانية تنظيف الأسنان بالفرشة يوميًا بشكل آمن وصحي وبما يناسب الناحية النمائية. وإن إشراف البالغين على الأطفال في أثناء تنظيف الأسنان يحد من إمكانية انتقال التلوث عبر فرش الأسنان ويتيح الفرصة لتعليم الأطفال ودعمهم. وبوجه عام، لا يتمتع الأطفال بالتنسيق المطلوب بين اليد والعين لممارسة تنظيف الأسنان بالفرشة بمفردهم حتى سن 6 سنوات تقريبًا.[108] ونتيجة لذلك، قد يكون من الضروري تقديم التعليمات أو المساعدة البسيطة. يستطيع الأطفال الصغار تعلم كيفية تنظيف الأسنان بطرق عديدة مختلفة، من ضمنها:

- مشاهدة مزود الخدمات وهو يوضح طريقة تنظيف أسنانه بالفرشة
- استعراض الخطوات باستخدام مجسم كبير للفم
- التدرب عن طريق التظاهر بالتنظيف في أثناء الأنشطة الجماعية
- قراءة الكتب بشأن تنظيف الأسنان بالفرشة
- إنشاد الأغاني
- مشاهدة الصور أو الملصقات

تُعد طريقة الطاولة من طرق تنظيف الأسنان بالفرشة بطريقة صحية. في هذه الطريقة، يتم إحضار مستلزمات تنظيف الأسنان بالفرشة لكل طفل على الطاولة ويتدرب الأطفال على نشاط تنظيف الأسنان في مجموعات. وفيما يلي بعض الأمور التي تؤكد أن طريقة الطاولة تفي بمتطلبات تنظيف الأسنان بالفرشة بالطريقة الآمنة والصحية والتعليمية والمناسبة من الناحية النمائية:

- إمكانية أكبر للإشراف والتوجيه
- فرصة أقل للتعرض للتلوث بسبب التنظيف بالفرشة بالقرب من حوض غسيل اليدين أو سقوط الفرشة على أرض الحمام
- فرصة أقل أن يتسبب الأطفال في تلويث فرش أسنان بعضهم إذا كان الأطفال متباعدين بشكل كافٍ (أي، الحفاظ على المسافة نفسها كما في أثناء تناول الوجبات)
- تمكين مزودي خدمات التعلم المبكر من توضيح الطريقة الفعالة لتنظيف الأسنان

106 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "الأمراض المتعلقة بالنظافة"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/healthywater/hygiene/disease/dental_caries.html**، آخر تحديث في 22 سبتمبر 2016.

107 Anja Heilmann وGeorgios Tsakos وRichard G. Watt، *منظور يراعي دورة الحياة حول المسارات والتحولات الصحية*. (سويسرا: 2015، Springer International Publishing). الفصل 3: 39-59.

108 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *Caring for Our Children*. *108*

طريقة أخرى صحية لتنظيف الأسنان بالفرشة هي طريقة الحوض. عند اتباع طريقة الحوض، يغسل الأطفال أسنانهم عند الحوض. في هذه الطريقة، يشرف أحد البالغين، بوجه عام، على طفل أو اثنين في آن واحد ويقدم التعليمات والمساعدة والمراقبة المطلوبة لتقليل احتمالية انتقال التلوث. لأسباب صحية، عندما يستخدم العاملون في برنامج التعلم المبكر حوض غسيل اليدين الذي يُستخدم أيضًا كمرحاض أو لتغيير الحفاضات، يجب تطهير الحوض قبل غسيل الأسنان. علاوة على ذلك، ينبغي الحصول على المياه التي يستخدمها الأطفال لشطف أفواههم ولشطف فرش الأسنان من حوض تحضير الطعام أو أي مصدر آخر معتمد للمياه خلاف حوض غسيل اليدين.

يُرجى الرجوع إلى القانون WAC 110-300-0236 للاطلاع على الاشتراطات المتعلقة بمياه الشرب الآمنة.

ينبغي العلم أن معايير الجودة التأسيسية لا تُلزِم أن يتضمن تنظيف الأسنان بالفرشة استخدام معجون الأسنان لأي فئة عمرية للأطفال. فإذا اختار برنامج التعلم المبكر استخدام معجون الأسنان، يمكن توفيره من قِبل برنامج التعلم المبكر أو ولي الأمر أو الوصي للطفل. وعندما يُحضر أولياء الأمور أو الأوصياء أنبوب معجون الأسنان، يجب وضع ملصق عليه باسم الطفل بحيث يتطابق مع الطفل وفرشة الأسنان الخاصة به. هذا ضروري لتجنب انتقال التلوث. إذا استُخدم أنبوب معجون الأسنان الخاص بأحد الأطفال على فرشة أسنان طفل آخر، تكون الفرشة بذلك قد تلوثت.

يتطلب القانون WAC 110-300-0215 (3)(a)(iv) الحصول على إذن من أولياء الأمور أو الأوصياء سنويًا لإعطاء معجون أسنان يحتوي على الفلورايد للأطفال الذين تبلغ أعمارهم عامين أو أكبر. الهدف من قانون WAC هذا هو عدم استخدام معجون الأسنان الذي يحتوي على الفلورايد للأطفال الذين تقل أعمارهم عن عامين.

يجوز استخدام أنبوب معجون أسنان واحد لجميع الأطفال. ولاتباع هذه الطريقة، يضع مزود خدمات التعلم المبكر الكمية الصحيحة من معجون الأسنان على حافة كوب أو منديل أو قطعة قماش منفصلة ونظيفة ويمكن التخلص منها، ويوجه الأطفال لنقلها إلى فرشة الأسنان الخاصة بكل منهم. تمنع هذه الطريقة احتمالية انتقال التلوث عندما يلامس أنبوب معجون الأسنان فرشة أسنان أحد الأطفال، وتُغني عن الحاجة إلى وضع ملصق على معجون الأسنان.

عندما ينتهي الأطفال من تنظيف أسنانهم، ينبغي شطف فرشة الأسنان لإزالة أي معجون أسنان متبقٍ أو بقايا طعام. وللحفاظ على الظروف الصحية، يجب توخي الحذر لتجنب الانتقال المحتمل للتلوث إلى أي فرشة أسنان. يجب ألا تلامس فرشة الأسنان أي حوض أو طاولة أو سطح منضدة غير معقم، أو فرشة أسنان طفل آخر، بعد تنظيفها أو في أثناء تخزينها.

بالنسبة إلى الأطفال الرُضع، توجد اعتبارات أخرى بشأن ما هو مناسب من الناحية النمائية. يوصي برنامج CFOC بتنظيف أسنان الطفل بمجرد ظهور السن الأولى لديه.[109] ويمكن لمزودي خدمات التعلم المبكر التحدث إلى أولياء الأمور والأوصياء بشأن أهمية تنظيف الأسنان وتطبيق روتين لذلك والبحث عن مزود خدمات رعاية أسنان متخصص لأطفالهم.

109 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر *Caring for Our Children*. *108*

في حين يوجد اشتراط لممارسة تنظيف الأسنان على الأقل مرة واحدة يوميًا، فإن تقرير متى يُقدَّم نشاط تنظيف الأسنان يعود إلى برامج التعلم المبكر، ويكون أمام برامج التعلم المبكر العديد من الخيارات لوضعها في الاعتبار. قد يكون من الأسهل إدراج هذا النشاط بعد تناول أي وجبة خفيفة أو رئيسية، سواء باستخدام طريقة الطاولة أو طريقة الحوض. يُعد تنظيف الأسنان نشاط رعاية ذاتية للأطفال، ويوفر لهم فرصة لتعلم كيفية الاعتناء بأسنانهم ما يساهم بشكل عام في صحة أجسادهم.

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة في مقاطعة Snohomish:

"يبدأ نشاطنا اليومي في تنظيف الأسنان بغسل اليدين وتجهيز الطاولة وإعداد الأكواب الصغيرة ووضع معجون الأسنان بها وتجهيز فرشة الأسنان لكل طفل. أُريهم كيف ينظفون أسنانهم، ونغني أغنية في أثناء تنظيف الأسنان، وهم يتبعون التعليمات بطريقة جيدة للغاية ويكونون على سجيتهم. ويوضحون أساليبهم الخاصة أيضًا وكيف ينظفون أسنانهم في المنزل. وبما أن تنظيف الأسنان يمثل جزءًا من برنامجنا، تصبح الممارسة أسهل في كل يوم. فهي طريقة رائعة لمشاركة الأطفال وتقديم قدوة حسنة لهم في الوقت نفسه. يشعر الأطفال بالحماس في أثناء تنظيف أسنانهم. فنوفر لهم فرش أسنان ملونة حيث نجعل هذا الروتين ممتعًا وصحيًا في آن واحد. حتى إنهم يفعلون ذلك بمفردهم الآن. وإن أولياء الأمور يوفرون الدعم لهم ويعربون عن سعادتهم لأننا أضفنا نشاط تنظيف الأسنان إلى برنامجنا. فهو جهد قائم على العمل الجماعي ما يؤدي إلى نتائج إيجابية وعادات صحية للأطفال الصغار. ووفقًا للقول المأثور: "التعليم في الصغر كالنقش على الحجر."

مقاطع فيديو عن تنظيف الأسنان. تحتوي القائمة التالية على العديد من الروابط لمقاطع الفيديو التي توضح أنشطة تنظيف الأسنان في برامج التعلم المبكر. توفر مقاطع الفيديو هذه أمثلة مرئية لكيفية تخزين فرش الأسنان، وكيفية تنظيم أنشطة تنظيف الأسنان عندما يكون الوصول إلى الحوض أو دورة المياه مقيدًا، وكيفية إشراك المجموعة في النشاط، وكيفية تقديم نموذج يتبعه الأطفال لتنظيف الأسنان:

- مقطع فيديو مدته 30 ثانية (Head Start): تنظيف الأسنان بالفرشة! أغنية لتنظيف الأسنان عند الحوض.
www.youtube.com/watch?v=Dh3xulpqL0o
- مقطع فيديو مدته ثلاث دقائق (Head Start): صحة الفم في مرحلة ما قبل المدرسة وتنظيف الأسنان
www.youtube.com/watch?v=_PRsq6uwC0o
- مقطع فيديو مدته ست دقائق (Head Start): خطوات لتنظيف الأسنان بالفرشة عند الطاولة: تنمية ابتسامة صحية لدى الأطفال في برامج الرعاية والتعليم المبكر
https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/video/steps-toothbrushing-table-growing-healthy-smiles-early-care-education-programs
- مقطع فيديو مدته 90 ثانية (BoysTown Pediatrics): بالرغم من أن هذا الفيديو لا يُدرج في أماكن التعلم المبكر، فإنه يوضح كيفية غسل لثة الطفل ويقدم نصائح حول تنظيف الأسنان للأطفال دون سن الثانية
www.youtube.com/watch?v=NFiH6wwoMpQ
- مقطع فيديو مدته ثلاث دقائق (الإدارة الصحية في Snohomish): تعليم كيفية تنظيف الأسنان في برامج رعاية الأطفال
www.youtube.com/watch?v=iSlRQXJhLNE
- مقطع مدته دقيقة واحدة (الإدارة الصحية في Snohomish): تعليم الأطفال حديثي المشي كيفية تنظيف الأسنان
www.youtube.com/watch?v=YyPoZfeaMPY

إن CACFP هو برنامج فيدرالي يوفر بدل الوجبات الرئيسية والخفيفة المغذية للأطفال والبالغين المستحقين الذين يتم قيدهم في الرعاية في مراكز رعاية الأطفال المشاركة في البرنامج، ودور رعاية الأطفال للعائلات، ومنشآت الرعاية النهارية للبالغين.

www.fns.usda.gov/cacfp

صفحة ويب لموارد برنامج الرعاية النهارية للأطفال التابع لبرنامج CACFP توفر قائمة بالمعلومات وصفحات الويب الخاصة بالموارد بشأن الطعام والتغذية في برامج رعاية الأطفال.

www.fns.usda.gov/cacfp/child-day-care-centers

صحة الأسنان ونظافتها للأطفال الصغار عبر الموقع الإلكتروني healthychildren.org توفر معلومات متعلقة بصحة الفم للأطفال.

www.healthychildren.org/English/healthy-living/oral-health/Pages/Teething-and-Dental-Hygiene.aspx

الحياة الصحية – التغذية ضمن الموقع الإلكتروني healthychildren.org توفر أكثر من 100 مقالة بشأن مجموعة متنوعة من الموضوعات عن الطعام، وتشمل الحساسية والبدائل الغذائية والأشخاص الذين يصعب إرضاؤهم في تناول الطعام والحصص الغذائية وسلامة الغذاء.

www.healthychildren.org/English/healthy-living/nutrition/Pages/default.aspx

يشرح برنامج "الصحة منذ النشء" كيف يغذي الطعام جسد طفلك الصغير وقلبه وعقله. كتيب إعلامي من إصدار منظمة Zero to Three بشأن الوجبات الرئيسية وأوقات الوجبات.

www.zerotothree.org/resources/352-healthy-from-the-start

صحة الفم لدى الأطفال حديثي الولادة حتى عمر 6 أشهر والأطفال بأعمار أخرى. صفحة خاصة بموارد طب الأسنان من الإدارة الصحية في Snohomish تشمل مواد تعليمية بشأن رعاية الأسنان حسب العمر. هذه الصفحة منشورة باللغات الإنجليزية والعربية والروسية والإسبانية.

www.snohd.org/234/Dental-Resources

سياسة تنظيف الأسنان. أعدت الإدارة الصحية في Snohomish نموذجًا لسياسة تنظيف الأسنان لبرامج التعلم المبكر، ويشمل التوجيهات المتعلقة بطريقة الطاولة وطريقة الحوض.

www.snohd.org/DocumentCenter/View/2747/Model-Toothbrushing-Policy--2019

تنظيف الأسنان بالفرشة في طريقة الطاولة. منشور من إصدار الإدارة الصحية في Snohomish يتضمن تعليمات خطوة بخطوة بشأن نشاط تنظيف الأسنان بالفرشة في طريقة الطاولة ضمن برنامج التعلم المبكر، علاوة على إرشادات ونصائح إضافية.

www.snohd.org/DocumentCenter/View/2726/SHD-Toothbrushing-Guidance-Posters

جمعية طب الأسنان في Washington. يُعد هذا موردًا مهمًا لمشاركته مع أولياء الأمور أو الأوصياء إذا كانوا يبحثون عن طبيب أسنان لأطفالهم أو طبيب أسنان يقدم خدمات للأفراد الذين لديهم احتياجات نمائية خاصة أو مكتسبة. تُلزِم عملية البحث المتعلقة بطب أسنان الأطفال أولياء الأمور أو الأوصياء بإكمال نموذج إحالة، وسيتم الاتصال بهم من قِبل أحد الممثلين لمساعدتهم على العثور على طبيب أسنان. ويمكن لأولياء الأمور أو الأوصياء طلب مساعدة باللغة المفضلة لديهم، وتشمل الإسبانية والصومالية والروسية والفيتنامية وغيرها. **www.wsda.org/public**

WAC 110-300-0185

Menus, milk, and food

To ensure proper nutrition of children in care, an early learning provider must comply with the child nutrition requirements described in this section.

(1) Meals, snack foods, and beverages provided to children in care must comply with the requirements contained in the most current edition of the USDA Child and Adult Care Food Program (CACFP) standards, or the USDA National School Lunch and School Breakfast Program standards.

- **(a) An early learning provider must supply dated menus.**
- **(b) Food and beverage substitutions to a scheduled menu must be of equal nutritional value.**
- **(c) An early learning provider must only serve water, unflavored milk or one hundred percent fruit or vegetable juice.**
- **(d) An early learning provider must limit the consumption of one hundred percent fruit juice to no more than four to six ounces per day for children between one and six years old, and eight to twelve ounces per day for children seven through twelve years old.**

(2) An early learning provider must serve a fruit or vegetable as one of the two required components during at least one snack per day.

يحتاج الأطفال إلى التغذية السليمة لدعم نموهم وتطورهم. يمكن أن تؤثر جودة الأطعمة التي يتناولها الأطفال في صحتهم طوال حياتهم. فوفقًا للأبحاث، يمكن لنظام غذائي متوازن إلى جانب النشاط البدني اليومي المناسب للعمر أن يقلل من المخاطر المرتبطة بالنظام الغذائي، بما في ذلك زيادة الوزن والسمنة والأمراض المزمنة طوال الحياة.[110]

لتحقيق النمو الأمثل، يجب مد أجساد الأطفال بمجموعة متنوعة من الفيتامينات والمعادن والعناصر الغذائية الضرورية الأخرى مع تناول الحد الأدنى من السكريات المضافة والدهون المشبعة. يساعد اشتراط قانون WAC الخاص بتزويد الأطفال بالوجبات التي تمتثل إما لمعايير برنامج CACFP أو البرنامج الوطني للغداء والإفطار في المدرسة التابع لوزارة USDA ضمان اتباع نظام غذائي متوازن. إن برنامج CACFP والبرنامج الوطني للغداء والإفطار في المدرسة التابع لوزارة USDA الأمريكية برنامجان فيدراليان يوفران بدائل نقدية للوجبات الرئيسية والخفيفة المغذية في برامج التعلم المبكر المشاركة. وإن التسجيل في أي برنامج غذائي يُعد أمرًا اختياريًا بالنسبة إلى جميع مزودي خدمات التعلم المبكر. وللحصول على البدائل المستحقة لتكلفة الطعام، يلزم على مزود خدمات التعلم المبكر في كل برنامج غذائي تقديم الأطعمة التي تستوفي معايير التغذية المحددة. وإضافة إلى البدائل المالية، فإن التسجيل في البرنامج الغذائي يتضمن محفزات أخرى، وتشمل دعم إعداد قوائم الطعام والتعليم الغذائي والتدريب وتوفير الموارد. لدعم نمو جميع الأطفال وتطورهم، تُلزِم معايير الجودة التأسيسية أن تستوفي جميع قوائم الطعام في برامج التعلم المبكر المعايير الغذائية للبرنامجين السابق ذكرهما، سواء كانت برامج التعلم المبكر مشتركة بهما أم لا. يمكن الاطلاع على معايير كل برنامج عبر الرابط: **www.fns.usda.gov/cn**.

110 وزارة الزراعة الأمريكية، ووزارة الصحة والخدمات الإنسانية في الولايات المتحدة الأمريكية، *المبادئ التوجيهية الغذائية للأمريكيين، الإصدار السابع*. (العاصمة Washington: مكتب النشر الحكومي في الولايات المتحدة الأمريكية، 2010)، متاح عبر الرابط **www.health.gov/dietaryguidelines/dga2010/DietaryGuidelines2010.pdf**

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في المنزل للعائلة في مقاطعة Yakima:

"كان من السهل بدء البرنامج الغذائي. منذ أن بدأت عملي، كنت أفكر في أن الأطفال الذين أرعاهم يجب أن يحصلوا على أفضل تغذية، لذا بحثت عن المعلومات. الجزء المفضل لدي في برنامجي الخاص هو أن يتمكن الأطفال من مساعدتي في التخطيط لما يرغبون في تناوله. أُعد لهم أطعمة من ثقافات مختلفة كالمعكرونة الإسباغيتي المكسيكية أو الإيطالية، اللتين تعلمت طهيهما هنا عندما كنت أعمل مساعد طباخ في مجلس المهاجرين. لا يمكننا أن نغفل البوزول المكسيكي مع لحم الخنزير أو الدجاج والخضراوات المختلفة. وتوجد أطعمة أمريكية أيضًا، مثل الهامبرغر والمعكرونة بالجبن اللذيذة والساندويتشات. إن الأطفال يتناولون كل الأنواع. أود أن أشجع الآخرين على المشاركة في البرنامج الغذائي حتى يتمكن الأطفال من الاستفادة من برامج التغذية التي توفرها، فإن جميع فوائد البرنامج في النهاية هي أن ينمو الأطفال بصحة جيدة."

لضمان أن الوجبات الرئيسية والخفيفة اليومية تتضمن العناصر الغذائية المطلوبة، يجب على مزود خدمات التعلم المبكر أن يخطط بشكل مسبق. فإن إعداد قائمة طعام يهدف إلى أكثر من مجرد مساعدة برنامج التعلم المبكر في تتبع أن الأطعمة التي يتم تقديمها كل يوم تلبي الاشتراطات الغذائية. ذلك أن قائمة الطعام المخطط لها مسبقًا تتيح أيضًا لمزود خدمات التعلم المبكر أن يتمكن من إعداد ميزانية مناسبة والتأكد من توفر الكمية المطلوبة من الطعام المغذي في الموقع عندما يحين وقت إعداد الوجبات الرئيسية أو الخفيفة وتقديمها. يحدد نمط وجبات CACFP الحد الأدنى من كميات الطعام التي تقدم إلى الأطفال وفقًا لأعمارهم. على سبيل المثال، تختلف كمية الحصة الغذائية لعنصر البروتين بالنسبة إلى الأطفال حديثي المشي مقارنة بالأطفال في سن ما قبل المدرسة. إن توقع كميات الحصص الغذائية المطلوبة عند التسجيل في برنامج التعلم المبكر سيساعد في تقدير المبلغ المراد لشراء وجبات الطعام بشكل أفضل، بحيث توجد وفرة في الطعام ولتقليل النفايات. وتقديم قوائم الطعام بشكل مسبق إلى أولياء الأمور والأوصياء وطاقم العمل يوضح ما يُقدَّم للأطفال، في حالة الحاجة إلى إجراء تعديل بها. تيسيرًا للعمل، يجوز أن يختار مزود خدمات التعلم المبكر إعداد قائمة طعام غير ثابتة.

وللحفاظ على الامتثال للإرشادات، عند إضافة بدائل الطعام والمشروبات إلى قائمة الطعام، يجب أن يكون العنصر الغذائي البديل مكافئًا في القيمة الغذائية. على سبيل المثال، يُلزم برنامج CACFP أن تشمل وجبة الإفطار حليبًا سائلًا وثمرة خضراوات أو فاكهة أو كلتيهما وحبوبًا. فإذا كان مزود خدمات التعلم المبكر يخطط لتقديم خبز الحبوب الكاملة والفراولة والحليب للأطفال في وجبة الإفطار واكتشف أن الفراولة منتهية الصلاحية في أثناء التحضير، يجب عليه توفير نوع فاكهة أو خضراوات آخر بديل للفراولة. لكن تقديم الحبوب، مثل المقرمشات، بدلًا من الفراولة لا يتوافق مع إرشادات CACFP أو WAC. في هذا السيناريو، إذا توفر لدى مزود الرعاية فاكهة الموز وقرر تقديمها مع خبز التوست والحليب، فعليه أن يقوم بتحديث قائمة الطعام في حالة استفسار أحد الوالدين أو الأوصياء بشأن وجبة الإفطار، ويستطيع إبلاغهم بشأن البديل.

تم تقديم بعض نماذج قوائم الطعام لتوضيح الشكل الذي قد تبدو عليه قائمة الطعام المُعَدة جيدًا التي تحتوي على أطعمة متنوعة ومتوازنة:

SNOHOMISH HEALTH DISTRICT
WWW.SNOHD.ORG

Sample Menu for Children
*** Ages 1 to 12 years**

	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday
Breakfast • Grain or Protein • Fruit or vegetable • 1% Milk, Whole, 12- 24 mths (** A protein food may be served up to 3 x/week instead of a grain)	**Oatmeal (WG) Orange slices 1% milk *Dried fruit	**Vanilla yogurt *Blueberries 1% milk	**Cheerios Banana 1% Milk	Scrambled egg *Mixed fresh fruit 1% milk	Waffle (WG) Peach slices 1% milk *Syrup
***** AM Snack*** • Choose from 2 food groups	Fresh Nectarines or frozen/canned peaches Raisin toast Water	Bran muffin (WG) 1 small **Fruit Smoothie	WW English muffin Sun Butter Water	Sliced Cantaloupe Wheat Thins (WG) Water	WW banana muffin 1 small Orange juice
Lunch • Grain – Whole grain most often • Protein (meat, eggs, dairy, legumes.) • Fruit & vegetable • 1% milk, Whole, 12- 24 mths	Sliced turkey Cheddar cheese Pita Bread *Lettuce and tomato Strawberries 1% milk	Chili w/ beans Cornbread Pears Green Salad *w/Salad dressing 1% milk	Teriyaki chicken strips Brown Rice (WG) Peas Applesauce 1% milk	Egg salad Hoagie roll *Coleslaw Orange slices 1% milk	Macaroni and cheese w/Tuna Steamed green beans Apple slices 1% milk
***** PM Snack*** • Choose from 2 food groups (make one a fruit or vegetable most often)	Cheese Stick Cucumber chips *Rice Crackers Water	Pita chips Hummus Water	WW Bagel 1 small Pineapple rings *Cream cheese Water	Cottage cheese * Baby Carrots Water	**Vanilla Yogurt *Strawberries Water

- *** Modify menu items for 1-3 year olds:**
  - Cut berries, grapes, apples, cherry tomatoes, small round items into quarters;
  - Cook all vegetables, cut sandwiches into quarters, slice cheese.
  - May need to finely chop lettuce and coleslaw, shred or cut meat into small pieces and cut fresh fruit into small mashed pieces
- ****Follow CACFP rules for nutrient specifications**
  - Sugar content must be < 7 gms/serving for cereal and < 24 gms/serving for 6 oz yogurt.
  - Serve one whole grain item every day.
  - Serve a fruit or vegetable at one snack every day.
- **Serve meals or snacks every 2 – 3 hours**

Care Health Outreach Program
3020 Rucker Avenue, Suite 104
Everett, WA 98201-3900
childcarehealth@snohd.org, 425.252-5415
https://www.snohd.org/Child-Care-Providers

KL (1/2019)

توفر الإدارة الصحية في Snohomish نموذج قائمة طعام للأطفال الذين تبلغ أعمارهم سنة إلى 12 سنة ويقضون أكثر من تسع ساعات في البرنامج. لتنزيل قائمة الطعام هذه، تفضل بزيارة الرابط **https://www.snohd.org/DocumentCenter/View/2722/Sample-Menu--2019.**

mdc | Employment

MDC Child Care Food Program
945 Fawcett Tacoma WA 98402
(253)284-7365 or (800)843-9317 FAX (253)302-5525
childnutrition@mdc-hope.org
www.mdcfoodprogram.com

Breakfast - Breakfast must include 1% or Nonfat (whole 1-2 yrs old) milk, one serving from the Vegetable and Fruit Group and one serving from the Grains /Bread Group. Here are some suggestions:

French Toast
Grapes
Milk

Cheerios
Bananas
Milk

WG Muffin
Grapes
Milk

Scrambled Eggs, Toast
Applesauce
Milk

Bran Muffin
Kiwi
Milk

WG Toast
Orange Slices
Milk

WG Pancakes
Fruit Cocktail
Milk

WG Bagel
Pears
Milk

WG Waffles
Strawberries
Milk

Wheat Cereal (See List)
Fresh Melon
Milk

WG English Muffin
Apple Slices
Milk

Cornbread
Peaches
Milk

Raisin Bread
Bananas
Milk

Cinnamon Toast
Applesauce
Milk

Corn Flakes
Raspberries
Milk

Biscuit
Sliced Pears
Milk

Banana Bread
Apples, Raisins
Milk

Crepes
Raspberries
Milk

WG Tortilla
Banana
Milk

Pumpkin Muffin
Carrot Sticks
Milk

WG Pita Bread
Cubed Potatoes
Milk

Soft Pretzel
Bell Peppers
Milk

Oatmeal
Chunky Spiced Peaches
Milk

Hot wheat cereal
Frozen Blueberries
Milk

Croissant
Grapefruit Sections
Milk

Blueberry Muffin
Potato Rounds
Milk

WG = Whole Grain
HM = Home-Made

All hot and cold breakfast cereals must have whole or enriched grain as the first ingredient, and should contain **no more than 6 grams of sugar** per serving. Refer to the list of creditable cereals for more information. All WIC-approved cereals are creditable.

Meat and meat alternates, such as eggs or yogurt, can be served *three times per week*, instead of a grain at breakfast.

يقدم مجلس التنمية الحضرية (Metropolitan Development Council, MDC)، راعي برنامج الغذاء، نموذجًا للحصص الغذائية لوجبات الإفطار والغداء والوجبات الخفيفة التي تستوفي اشتراطات CACFP. لتنزيل هذه القائمة، تفضل بزيارة الرابط **www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/lic-guide/LIC_0010_MDC_Sample_Menu.pdf.**

Date	Breakfast	AM Snack	Lunch	PM Snack	Dinner	Eve. Snack
06/15	Avocado (234) Fruit Plate (014) Cheddar / Colby Cheese (082) Corn Tortillas (085) Milk (1% and Whole)* (5)	Celery (166) Fruit Plate (014) Peanut Butter & Cheese* (072) Snack Crackers (045) Milk (1% and Whole)* (5)	Mixed Vegetables (184) Tossed Salad (218) Beef Ground (003) French / Italian / Vienna Bread (013) Milk (1% and Whole)* (5)	Carrots (164) Applesauce (002) Egg (070) Pretzels* (071) Milk (1% and Whole)* (5)		
06/16	Fruit Plate (014) Cold Cereal (037) Milk (1% and Whole)* (5)	Celery (166) Fruit Plate (014) Peanut Butter - Snack* (071) Wheat Crackers (046) Milk (1% and Whole)* (5)	Raw Veggie Plate (205) Fruit Plate (014) Ham (037) Wheat / Oatmeal Bread (030) Milk (1% and Whole)* (5)	Raw Veggie Plate (205) Fruit Plate (014) String Cheese (088) Snack Crackers (045) Milk (1% and Whole)* (5)		
06/17	Fruit Plate (014) Egg (070) Wheat / Oatmeal Bread (030) Milk (1% and Whole)* (5)	Carrots (164) Cantaloupe (034) Peanuts* HF (077) Wheat Crackers (046) Milk (1% and Whole)* (5)	Tossed Salad (218) Peaches / Nectarines (023) Sausage - Pork * HF (043) Hamburger / Hot Dog Buns (016) Milk (1% and Whole)* (5)	Raw Veggie Plate (205) Applesauce (002) Peanut Butter - Snack* (071) Wheat Crackers (046) Milk (1% and Whole)* (5)		
06/18	Potatoes (203) Fruit Plate (014) Egg (070) Cold Cereal (037) Milk (1% and Whole)* (5)	Carrots (164) Watermelon (036) Yogurt (102) Pretzels* (071) Milk (1% and Whole)* (5)	Mixed Vegetables (184) Tossed Salad (218) Other Chicken (025) Wild Rice* (083) Milk (1% and Whole)* (5)	Peppers, Red / Green / Yellow (201) Fruit Plate (014) String Cheese (088) Saltine Crackers (044) Milk (1% and Whole)* (5)		
06/19	Bananas (004) Egg (070) Cold Cereal (037) Milk (1% and Whole)* (5)	Carrots (164) Watermelon (036) Cheddar / Colby Cheese (082) Wheat Crackers (046) Milk (1% and Whole)* (5)	Mixed Vegetables (184) Fruit Plate (014) Beef Ground (003) Lasagna Noodles* (061) Milk (1% and Whole)* (5)	Carrots (164) Peaches / Nectarines (023) Peanut Butter - Snack* (071) Wheat Crackers (046) Milk (1% and Whole)* (5)		

يقدم أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة في مقاطعة Clark نموذجًا لقائمة طعام للأطفال في عمر ما قبل المدرسة حتى عمر المدرسة الذين يقضون أكثر من تسع ساعات في البرنامج. لتنزيل هذه القائمة، تفضل بزيارة الرابط **www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/lic-guide/LIC_0010_Sample_menu_Clark_County_Early_Learning_Provider.pdf**.

Food Served - November 2018

Meals and Atten | Food Served | November 20 | Infants | Non-Infants

Provider Name

Date	Breakfast	AM Snack	Lunch	PM Snack	Dinner	Eve. Snack
11/01	Applesauce (002) Cold Cereal (037) Milk (1% and Whole)* (5) Parent Supplied Infant Formula / Breast Milk (13)		Lettuce / Greens (180) Fruit Plate (014) Other Beef (020) Pasta - Other* (065) (WG) Milk (1% and Whole)* (5) Parent Supplied Infant Formula / Breast Milk (13)	Celery (166) Peanut Butter - Snack* (071) Parent Supplied Infant Formula / Breast Milk (13)		
11/02	Bananas (004) English Muffin (008) Milk (1% and Whole)* (5) Parent Supplied Infant Formula / Breast Milk (13)		Lettuce and Tomato (181) Apples (001) Other Turkey (034) Wheat / Oatmeal Bread (WG) (131) Milk (1% and Whole)* (5) Parent Supplied Infant Formula / Breast Milk (13)	Applesauce (002) Biscuits (122) (WG) Parent Supplied Infant Formula / Breast Milk (13)		
11/05	Cantaloupe (034) Bagel (001) Milk (1% and Whole)* (5) Parent Supplied Infant Formula / Breast Milk (13)		Tomato Soup (231) Lettuce / Greens (180) Cheddar / Colby Cheese (082) Wheat / Oatmeal Bread (WG) (131) Milk (1% and Whole)* (5)	Raw Veggie Plate (205) Wheat Crackers (046) Parent Supplied Infant Formula / Breast Milk (13)		

يقدم أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة في مقاطعة Clark نموذجًا لقائمة طعام للأطفال في عمر الرضاعة حتى عمر المدرسة. لتنزيل هذه القائمة، تفضل بزيارة الرابط **www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/lic-guide/LIC_0010_Sample_menu_Clark_County%20family_home.pdf**.

يمكن أن توفر قوائم الطعام وأوقات تناول الوجبات ضمن برنامج التعلم المبكر طريقة ممتعة ومثيرة للاحتفاء بثقافة المجتمع والتنوع من خلال استكشاف الأطعمة والنكهات. في برنامج التعلم المبكر بالمركز، يطلب المدير من الأسر مشاركة وصفة الطعام المفضلة لديهم في أثناء التسجيل والتحدث عن عادات تناول الطعام لدى الأسرة. وفي كل يوم ثلاثاء، تُدرج إحدى وصفات الطعام لإحدى الأسر في قائمة الطعام الخاصة بالبرنامج. ويتحدث طاقم العمل والأطفال معًا في أثناء تناول الوجبات عن الطعام وعادات الأسر وثقافاتها. قد تشمل وجبات الطعام تجارب ثقافية مختلفة، مثل تناول الطعام بالأيدي أو باستخدام أدوات متخلفة مثل عيدان الأكل.

صفحة ويب لمورد برنامج الرعاية النهارية للأطفال التابع لبرنامج CACFP توفر قائمة بالمعلومات وصفحات الويب الخاصة بالموارد بشأن الطعام والتغذية في برامج رعاية الأطفال.
www.fns.usda.gov/cacfp/child-day-care-centers

توفر أدوات التدريب الخاصة ببرنامج CACFP قائمة بالأدوات والموارد لتنفيذ اشتراطات نمط الوجبات.
www.fns.usda.gov/tn/training-tools-cacfp

نمط وجبات الأطفال. الرسومات البيانية السريعة الصادرة عن وزارة الزراعة الأمريكية بشأن العناصر الغذائية المطلوبة من CACFP وكميات الحصص الغذائية لكل وجبة رئيسية وخفيفة حسب الفئة العمرية للطفل.
https://fns-prod.azureedge.net/sites/default/files/cacfp/CACFP_childmealpattern.pdf

رعاة CACFP للبرامج المنزلية. قائمة بالوكالات التي يستطيع أن يتصل بها مزود خدمات التعلم المبكر في المنزل للمشاركة في برنامج الطعام من CACFP. **www.k12.wa.us/sites/default/files/public/childnutrition/FDCH%20Sponsors%202020.pdf**

التغذية والنشاط البدني. صفحة ويب من الإدارة الصحية في Snohomish عن برنامج رعاية الأطفال تحتوي على روابط لموارد تشمل موارد بشأن التغذية والتخطيط لقائمة الطعام في برامج رعاية الأطفال.
www.snohd.org/252/Nutrition-Physical-Activity

اختيار الأطعمة لقائمة الطعام الخاصة بعمر ما قبل المدرسة حسب الخلفيات الثقافية للأطفال: حل عملي. دراسة واردة في دورية تغذية الطفل والإشراف عليه. تستكشف هذه الدراسة الطرق العملية لإدراج الأطعمة التي تعكس الخلفيات الثقافية للأطفال المسجلين في برنامج ما قبل المدرسة.
https://schoolnutrition.org/uploadedFiles/5_News_and_Publications/4_The_Journal_of_Child_Nutrition_and_Management/Spring_2004/8-smith.pdf

عادات تقديم وجبات الطعام: دليل إرشادي لأطعمة المدرسة في المجتمعات المتنوعة ثقافيًا. دليل Food Corps Massachusetts لإعداد عناصر غذائية في قائمة طعام لتكون أكثر ملاءمة ثقافيًا في البرامج المدرسية. يحدد الدليل الخطوات التي يجب اتباعها ودراسات للحالات ووصفات طعام لتجربتها. في حين أن المناطق التعليمية تمثل الشريحة المستهدفة، فإنه يمكن تعديل الكثير من المحتوى ليلائم برامج التعلم المبكر، ولتحفيز الإبداع المستمر والتنوع.
www.massfarmtoschool.org/wp-content/uploads/2017/12/ServingUpTradition.pdf

كيفية التعامل مع الذين يصعب إرضاؤهم بشأن الطعام. مقالة من موقع Zero to Three تتضمن نصائح بشأن كيفية تقديم عينات من الأطعمة الجديدة والترويج لها.
www.zerotothree.org/resources/1072-how-to-handle-picky-eaters

WAC 110-300-0186

Food allergies and special dietary needs

(1) An early learning provider must obtain written instructions (the individual care plan) from the child's health care provider and parent or guardian when caring for a child with a known food allergy or special dietary requirement due to a health condition. The individual care plan pursuant to WAC 110-300-0300 must:

- **(a) Identify foods that must not be consumed by the child and steps to take in the case of an unintended allergic reaction;**
- **(b) Identify foods that can substitute for allergenic foods; and**
- **(c) Provide a specific treatment plan for the early learning provider to follow in response to an allergic reaction. The specific treatment plan must include the:**
  - **(i) Names of all medication to be administered;**
  - **(ii) Directions for how to administer the medication;**
  - **(iii) Directions related to medication dosage amounts; and**
  - **(iv) Description of allergic reactions and symptoms associated with the child's particular allergies.**

(2) An early learning provider must arrange with the parents or guardians of a child in care to ensure the early learning program has the necessary medication, training, and equipment to properly manage a child's food allergies.

(3) If a child suffers from an allergic reaction, the early learning provider must immediately:

- **(a) Administer medication pursuant to the instructions in that child's individual care plan;**
- **(b) Contact 911 whenever epinephrine or other lifesaving medication has been administered; and**
- **(c) Notify the parents or guardians of a child if it is suspected or appears that any of the following occurred, or is occurring:**
  - **(i) The child is having an allergic reaction; or**
  - **(ii) The child consumed or came in contact with a food identified by the parents or guardians that must not be consumed by the child, even if the child is not having or did not have an allergic reaction.**

(4) Early learning providers must review each child's individual care plan information for food allergies prior to serving food to children.

إن حساسية الطعام لدى الأطفال تُعد مشكلة صحية عامة. يعاني الأطفال من أكبر عدد من أنواع حساسية الطعام، ما يؤثر في حوالي 8% من الأطفال.[111] "لا يوجد علاج لحساسية الطعام. والطريقة الوحيدة لتجنب حدوث أي رد فعل تحسسي تتمثل في الابتعاد التام عن مسببات حساسية الطعام. ومع ذلك، ولأنه ليس من السهل أو الممكن دائمًا تجنب بعض الأطعمة المحددة، ينبغي على طاقم العمل في برامج الرعاية والتعليم المبكر (ECE) إعداد خطط لتجنب ردود الفعل التحسسية والاستجابة لأي حالة طوارئ بسبب حساسية الطعام، بما في ذلك الحساسية المفرطة. الاكتشاف والعلاج المبكران والسريعان يمكن أن يقيا من مشكلات صحية خطرة أو يمنعا الوفاة."[112] إن قانون WAC هذا مصمم لضمان أن برنامج التعلم المبكر على دراية بأنواع حساسية الطعام المعروفة والأنظمة الغذائية الخاصة وعلى استعداد لاكتشافها وعلاجها بسرعة إذا حدثت أي مشكلة.

111 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "أنواع حساسية الطعام"، متاحة عبر الرابط **www.cdc.gov/healthyschools/foodallergies/index.htm**، آخر تحديث في 8 يونيو 2020.
112 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "أنواع حساسية الطعام"، متاحة عبر الرابط **www.cdc.gov/healthyschools/foodallergies/index.htm**، آخر تحديث في 8 يونيو 2020.

إن الإصابات بحساسية الطعام آخذة في الارتفاع[113] ويمكن أن تفضي إلى الانتقال لقسم الطوارئ والوفاة. وحسب منظمة Food Allergy Research & Education:

- يوجد 32 مليون أمريكي يعاني من حساسية الطعام المهددة للحياة.
- وتحدث 200000 حالة انتقال لقسم الطوارئ في كل سنة بسبب حساسية الطعام.
- يُتوفى 200 شخص بسبب المضاعفات الناتجة عن حساسية الطعام.[114]

تتراوح ردود الفعل التحسسية بين خفيفة وشديدة. وقد تتضمن الأعراض الخفيفة حكة في الفم، أو حكة أو سيلانًا في الأنف، أو العطس، أو حكة خفيفة في الجلد، أو الطفح الجلدي الطفيف، أو الغثيان البسيط.

وقد تتضمن الأعراض الشديدة انتشار الطفح الجلدي أو القيء أو الحساسية المفرطة. تنتج الحساسية المفرطة بسبب إطلاق مواد كيميائية تتسبب في دخول الجسم في حالة صدمة. عندما يحدث هذا، ينخفض ضغط دم الشخص ويضيق مجرى الهواء لديه ما يعيق عملية التنفس. وتكون هذه الأعراض خطرة وتهدد الحياة.

وبسبب العواقب الوخيمة التي من المحتمل أن تحدث بسبب حساسية الطعام، يجب على مزود خدمات التعلم المبكر أن يحرص على معرفة أنواع الحساسية لدى الأطفال في البرنامج لديه. لذلك، يُعد التواصل الشامل بين ولي الأمر أو الوصي ومزود خدمات التعلم المبكر أمرًا بالغ الأهمية. فيمكِّن ذلك التواصل مزود خدمات التعلم المبكر من الإعداد والتخطيط بطريقة ملائمة، ما يساعد في تقليل فرص حدوث ردود الأفعال التحسسية، وليكون المزود على استعداد للتعامل مع أي رد فعل تحسسي عند اللزوم. تدعم معايير الجودة التأسيسية هذا التواصل من خلال اشتراط الحصول على تعليمات مكتوبة بصيغة خطة رعاية فردية.

إن خطة الرعاية الفردية هي خطة للوفاء باحتياجات أي طفل يعاني من حساسية الطعام، أو تكون لديه متطلبات غذائية خاصة بسبب حالته الصحية أو احتياجات خاصة أخرى. وقد يتضمن هذا الأطفال الذين يعانون من حساسية الطعام أو عدم تحمل أطعمة معينة، أو الأطفال الذين يؤثر تشخيصهم الطبي في نظامهم الغذائي. على سبيل المثال، قد يعاني الطفل من صعوبة في البلع أو مرض السكري أو اضطراب التمثيل الغذائي أو إعاقة نمائية ما يتطلب متطلبات غذائية خاصة.

لضمان أن الخطة تستوفي الاحتياجات الصحية للطفل وتمتثل للقيم الطبية للأسرة، يتم إعداد الخطة بالتشاور مع ولي الأمر أو الوصي، ومع مزود خدمات الرعاية الصحية متى كان ذلك قابلًا للتطبيق. فالغرض من الخطة يتمثل في توفير معلومات محددة لبرنامج التعلم المبكر بشأن أنواع حساسية الطعام لدى الأطفال. ويشمل ذلك معلومات بشأن نوع الحساسية، وعلامات أو أعراض رد الفعل التحسسي، ومعلومات الأدوية، والأطعمة البديلة التي يمكن توفيرها، والخطوات التي يتعين اتخاذها إذا ظهر على الطفل أي رد فعل تحسسي.

يحدد القانون WAC 110-300-0300 متطلبات خطة الرعاية الفردية.

يحدد القانون WAC 110-300-0190 المتطلبات المتعلقة بخطط الطعام المكتوبة.

113 Jessica Savage وChristina B. Johns، "حساسية الطعام: علم الأوبئة والتاريخ الطبيعي"، *عيادات المناعة والحساسية في أمريكا الشمالية 5 (1) (2015): 45-59*، متاح عبر الرابط **www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4254585/**

114 منظمة Food Allergy Research & Education، "قيمتي أكبر من مجرد حساسية الطعام لديَّ"، متاح عبر الرابط **www.foodallergy.org**، تم الاطلاع عليه في مارس 2020.

إن الحصول على معلومات من أسرة الطفل يوفر نظامًا مشتركًا لمراقبة صحة الطفل وسلامته وحمايته. ويتعين عليك، بصفتك مقدم الرعاية للطفل، أن تخصص وقتًا للتحدث إلى الأسرة بشأن احتياجات الطفل وللحصول على المعلومات والإمدادات والتدريب من ولي أمر الطفل أو وصيه حتى يمكن تنفيذ الخطة بشكل كامل من قِبل طاقم عمل برنامج التعلم المبكر. ويجب الحرص على فهم التعليمات المكتوبة جيدًا وأن الأدوية اللازمة موجودة في مكان مناسب وأنها ليست منتهية الصلاحية. ويتعين عليك الأخذ في الاعتبار أن الأدوية المنقذة للحياة يجب أن تكون في متناول أيدي طاقم العمل بسهولة وليست في خزينة مقفلة. ويجب أن تتوفر لدى طاقم العمل أي معدات أخرى من شأنها أن تُستخدم في التعامل بطريقة سليمة مع أي رد فعل تحسسي. أيضًا، يرجى العلم أنه في أي وقت يتم إعطاء EpiPen أو أي دواء آخر منقذ للحياة، يجب الاتصال بـ 911 وأولياء الأمور أو الأوصياء.

قائمة النشر للتعديلات المتعلقة بالحساسية والغذاء. أحد موارد الإدارة الصحية في Snohomish لمساعدة برامج التعلم المبكر في ضمان أنهم يعلمون بشأن أنواع حساسية الطعام لدى الأطفال ولديهم خطط متابعة.

www.snohd.org/DocumentCenter/View/2705/Allergy--Food-Modifications-Posting-List-7-2019?bidId

إعداد خطة طوارئ للحساسية والحساسية المفرطة: تقرير مشروح تابع لأكاديمية AAP. صفحة ويب في healthychildren.org بشأن ردود الأفعال التحسسية تتضمن نموذجًا لخطة طوارئ صادرة عن الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال بشأن التعامل مع أنواع الحساسية.

www.healthychildren.org/English/health-issues/conditions/allergies-asthma/Pages/Create-an-Allergy-and-Anaphylaxis-Emergency-Plan.aspx

أنواع حساسيات الطعام في برامج رعاية الأطفال. دليل الموارد الشامل من إدارة الصحة العامة في Seattle ومقاطعة King لدعم الأطفال الذين يعانون من حساسية الطعام في برامج رعاية الأطفال.

www.kingCounty.gov/depts/health/child-teen-health/child-care-health/healthy-habits/~/media/depts/health/child-teen-health/child-care-health/documents/FoodAllergyHandbook.ashx

Food Allergy Research & Education (FARE). موقع ويب شامل يقدم معلومات عن الأطفال الذين يعانون من حساسية الطعام. يقدم هذا الرابط نصائح بشأن السلامة وخطط إدارة مكتوبة والأسئلة الشائعة والمزيد.

www.foodallergy.org/resources?_limit=12&_page=1&audience=19

يقدم هذا الرابط موارد لتعليم الأطفال الصغار كيفية "حماية الحياة" بشأن الأطفال الذي يعانون من حساسية الطعام – هذه هي الطريقة التي تحافظ بها على سلامة الأصدقاء. مواد قابلة للطباعة متاحة باللغتين الإنجليزية والإسبانية:

www.foodallergy.org/education-awareness/be-a-pal

الأطفال الذين يعانون من حساسية الطعام: يُخصص جزء من هذا الموقع الإلكتروني لتقديم معلومات بشأن الحفاظ على سلامة الأطفال في المدرسة. يمكن تطبيق المعلومات الموجودة في العديد من الموارد، وتشمل المناهج الدراسية وكشوف النصائح، للأطفال في عمر ما قبل المدرسة.

www.kidswithfoodallergies.org/planning-for-school.aspx

كيفية فهم حقائق التغذية واستخدامها. موقع إلكتروني لإدارة الغذاء والدواء الأمريكية يقدم أمثلة مرئية لقراءة المكونات على ملصقات الحقائق الغذائية.

www.fda.gov/food/labelingnutrition/ucm274593.htm

WAC 110-300-0190

Parent or guardian provided food and written food plans

(1) A written food plan must be developed by the provider and a child's parent or guardian, signed by all parties, and followed when accommodating a child's:

- **(a) Special feeding needs;**
- **(b) Special diets;**
- **(c) Religious or cultural preferences;**
- **(d) Family preference; or**
- **(e) Other needs.**

(2) An early learning provider may allow or require parents or guardians to bring food for their child.

(3) If a parent or guardian provides meals for their child, an early learning provider must:

- **(a) Notify the parent or guardian in writing of the USDA CACFP requirements for each meal; and**
- **(b) Supplement a child's meal that does not satisfy USDA CACFP requirements if necessary.**

(4) On special occasions, such as birthdays, an early learning provider may allow parents or guardians to bring in snacks that may not satisfy the nutritional requirements for all children. The snacks provided must be limited to:

- **(a) Store purchased fruits and vegetables (uncut);**
- **(b) Foods prepackaged in the original manufacturer containers; or**
- **(c) Snacks prepared, cooked, or baked at home by parents or guardians of a child in care. Prior to serving, an early learning provider must receive written permission from each child's parent or guardian stating their child may consume food prepared, cooked, or baked by another child's parent or guardian.**

يُعد تقديم نظام غذائي صحي من الأطعمة التي تحتوي على مجموعة متنوعة من الفيتامينات والمعادن والعناصر الغذائية الأخرى أمرًا مهمًا لدعم نمو الأطفال وتطورهم. ومع ذلك، في بعض الأحيان يمكن أن تتغير التفاصيل المتعلقة بأي نظام غذائي صحي. فقد يكون للأسر المسجلة في برنامج التعلم المبكر احتياجات غذائية أو طلبات غير مُدرجة في قائمة الطعام العامة بالبرنامج. وإن خطة الطعام المكتوبة تُعد مستندًا مصممًا لاستيعاب تفضيلات الطفل الغذائية أو الأنظمة الغذائية الخاصة له أو احتياجات التغذية عن طريق تقديم أطعمة بديلة للطفل في الرعاية. ويجب أن توضح خطة الطعام المكتوبة بالتفصيل التعديلات المتعلقة بالطريقة التي قد يتم بها تجهيز الطعام وتخزينه وتقديمه لتقليل التعرض لمسببات الحساسية.

على سبيل المثال، قد يكون في برنامج التعلم المبكر طفل مصاب بتشخيص طبي معين، مثل الحساسية أو حساسية الطعام، أو طفل يكافح من أجل اكتساب الوزن، أو طفل لا يمكنه بلع الطعام أو هضمه. إن ظروفًا كهذه قد تؤثر في نوع الطعام الذي قد يُقدم أو طريقة تقديمه. على سبيل المثال، قد يحتاج أحد الأطفال إلى تقديم الطعام في صورة صلبة أو سائلة أو عن طريق أنبوب.

ومن المحتمل أيضًا أن يواجه برنامج التعلم المبكر عند تقديم الخدمات في المجتمع عائلات قد تتضمن قيمها أو عقيدتها الدينية شعائر معينة تتعلق بالطعام. فقد تختار أسرة أحد الأطفال اتباع نظام غذائي نباتي. وقد تسمح الأسرة بأنواع معينة فقط من اللحوم أو قد يتغير النظام الغذائي لها في أوقات مختلفة من السنة. إن الأسر والأطفال المسجلين في برنامج التعلم المبكر سيكونون متنوعين وقد تكون لديهم احتايجات غذائية متنوعة.

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة في مقاطعة Franklin:

"في بداية الأمر، كانت لدي طفلة بدأت للتو في تناول الأطعمة الصلبة، وفي الحقيقة كنا نشعر بالخوف من أن تعاني من أي رد فعل تحسسي نتيجة لما سنقدمه لها. لذا، فإن الخطة التي أعددناها مع والديها كانت أن يعطياها هما الطعام أولًا، ثم يلاحظا إن كانت الطفلة ستبدي أي رد فعل تحسسي ويخبرانا بذلك. وبهذه الطريقة، استطعنا معرفة إن كان بإمكاننا تقديم ذلك الطعام للطفلة أم لا. والآن، استمرت هذه الطفلة معي لبضع سنوات وأصبح الأمر أكثر سهولة لمتابعة خطة الطعام المكتوبة الخاصة بها لأنها جربت بالفعل الطعام وأبدت تعاونًا كبيرًا أيضًا. في الحقيقة، كان من السهل اتباع خطة الطعام المكتوبة مع هذه الطفلة لأننا حافظنا على مستوى جيد جدًا من التواصل مع والديها، وكنا نعمل معًا لدعم التطور الغذائي لها. فبالنسبة إليّ، فإن الأمر الأكثر أهمية بشكل خاص هو التواصل مع أولياء أمر الطفل الذي يحتاج إلى مساعدة، لأن بهذه الطريقة يتم إعداد الخطة وتنفيذها بالتنسيق مع الأسرة."

لتلبية الاحتياجات الغذائية الفردية للطفل، سوف تؤدي خطة الطعام المكتوبة إلى تحقيق فهم متبادل بشأن الأطعمة التي يمكن أن يتناولها الأطفال في الرعاية والتعليمات المتعلقة بالطريقة التي سيُقدم بها الطعام. ويجب أن توقَّع خطة الطعام المكتوبة هذه من قِبل مزود خدمات التعلم المبكر وولي الأمر أو الوصي، ويلزم أن تُتبع وتُحفظ في الملف.

يجوز أن يسمح برنامج التعلم المبكر لأولياء الأمور أو الأوصياء بإحضار الطعام لأطفالهم أو يطلب منهم ذلك. وسواء تم تقديم الطعام بواسطة برنامج التعلم المبكر أو ولي الأمر أو الوصي، يجب أن يستوفي الاشتراطات المنصوص عليها في القانون WAC 110-300-1085 فيما يتعلق بقوائم الطعام والحليب والطعام. ولضمان أن قائمة الطعام تستوفي الاشتراطات الغذائية، يجب على برنامج التعلم المبكر إخطار أولياء الأمور كتابةً باشتراطات CACFP USDA الخاصة بكل وجبة. وإذا كانت الأطعمة التي يقدمها أولياء الأمور أو الأوصياء لا تستوفي اشتراطات CACFP، يتحمل مزود خدمات التعلم المبكر مسؤولية استكمال وجبة الطفل لتستوفي الاشتراطات الغذائية، وأن يكون ذلك ضمن معايير خطة الطعام المكتوبة.

ينص القانون WAC 110-300-0185 على اشتراطات بشأن قوائم الطعام والحليب والطعام.

عند تحضير الطعام وتقديمه بواسطة طاقم عمل برنامج التعلم المبكر، تشعر الأسر المسجلة في البرنامج باطمئنان من أن الطعام المقدم لأطفالهم صحي وتم تحضيره حسب إجراءات الصحة والنظافة الأساسية. وفي المناسبات الخاصة، يمكن أن يقدم أولياء الأمور الأطعمة التي حضّروها بأنفسهم أو حضّرها آخرون ولا تستوفي اشتراطات التغذية المطلوبة. في كل مرة يتم فيها تحضير الطعام خارج موقع البرنامج، يجب على ولي الأمر أو الوصي تقديم إذن كتابي يفيد بأنه مسموح لطفله بتناول هذا الطعام. يؤكد هذا الإذن المكتوب أن الأسر المسجلة على دراية كاملة بالنظام الغذائي لأطفالها وأن لديها الفرصة لاتخاذ أفضل القرارات التي تخص الأسرة. أيضًا، يوفر الإذن المكتوب رسالة واضحة مفادها أن برنامج التعلم المبكر ليس مسؤولًا عن سلامة الطعام المُعَد خارج الموقع أو نظافته.

قد تتبع برامج التعلم المبكر طرقًا أخرى لا تتطلب موافقة مكتوبة من عائلة كل طفل عند الاحتفال بالمناسبات الخاصة. على سبيل المثال، يجوز تحضير كعك المافن في مرافق الطبخ الخاصة بالبرنامج للاحتفال بأعياد ميلاد الأطفال. ويستطيع الأطفال المشاركة في قياس مقادير المكونات وإضافتها وخلطها. ويجوز أيضًا لبرنامج التعلم المبكر تنظيم احتفالات لا تتضمن أي أطعمة. فيمكن ممارسة نشاط مشاركة الملصقات بين الأطفال للاحتفال بعيد ميلاد، أو نشاط يضع فيه الأطفال رسائل تتضمن أمنيات عيد الميلاد في مظروف ويقدمونها للطفل.

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة في مقاطعة Benton:

"فبالنسبة إليّ، فإن الأمر الأكثر أهمية بشكل خاص هو التواصل مع أولياء أمر الطفل الذي يحتاج إلى مساعدة، لأن بهذه الطريقة يتم إعداد الخطة وتنفيذها بالتنسيق مع الأسرة." "أحتفل بأعياد الميلاد في برنامجي عن طريق التقاط صور الأطفال في فصل الخريف أو عند تسجيل طالب جديد. في هذه الصورة، يحمل الطفل ملصقًا به تاريخ ميلاده. أعلق هذه الصور على الجدار المخصص للاحتفال بأعياد الميلاد. وهذا يتيح الفرصة للأطفال ليتعرفوا إلى بعضهم، ويساعدني على الاستعداد مسبقًا عند التحضير لأعياد الميلاد القادمة. ويُظهر التقويم الميلادي في كل شهر الطفل الذي سيحتفل بعيد ميلاده في ذلك الشهر وندونه ونتطلع إلى الاحتفال به. وعندما يحين موعد الاحتفال، نغني أغنية عيد الميلادوأقدم بطاقة لعيد الميلاد مدونًا بها عمر الطفل ورسالة مني. أيضًا، أقدم كتابًا تفاعليًا أو كراسة تمارين مدرسية مناسبة لعمر الطفل وممتعة كهدية. أختار الهدية بناءً على ما أعرفه عن اهتمامات الطفل والمعلومات التي شاركتها عائلات الأطفال معي. أشارك في نادي الكتب المدرسية، بحيث عندما تشتري الأسر الكتب، يحصل برنامجي على نقاط وكتب مجانية. أستخدم هذه النقاط للحصول على مواد مجانية لأعياد ميلادهم وهدايا التخرج لتقديمها إليهم في فصل الصيف. تخبرني الأسر بتقديرهم للكتاب أو كراسة التمارين المدرسية التي أقدمها لأطفالهم في أعياد ميلادهم وأنهم يستخدمونها ويستمتعون بها. كما يقدر الأطفال فكرة أنني أختار شيئًا يثير اهتمامهم."

صفحة ويب لموارد مراكز الرعاية النهارية للأطفال التابعة لبرنامج CACFP توفر قائمة بالمعلومات والموارد بشأن الطعام والتغذية في برنامج رعاية الطفل.

www.fns.usda.gov/cacfp/child-day-care-centers

نمط وجبات الأطفال. توفر وزارة الزراعة الأمريكية رسومات بيانية سريعة بشأن العناصر الغذائية المطلوبة من CACFP وكميات الحصص الغذائية لكل وجبة رئيسية وخفيفة حسب الفئة العمرية للطفل.

https://fns-prod.azureedge.net/sites/default/files/cacfp/CACFP_childmealpattern.pdf

الاختيارات الدينية والغذائية. مقالة في صفحة ويب على Independent Nurse تقدم نظرة عامة بشأن الملاحظات الغذائية لخمس ديانات مختلفة، إضافة إلى الاعتبارات الغذائية الأخرى. يُعد Independent Nurse موردًا لأطقم تمريض الرعاية الأولية والمجتمعية ويوفر مقالات طبية.

www.independentnurse.co.uk/clinical-article/religion-and-dietary-choices/145719/

الحفلات الصحية والتفاعلية. تقدم صحفة الويب من Action for Healthy Kids الأفكار والنصائح لاحتفالات أكثر صحة في الفصل الدراسي، إضافة إلى روابط متعلقة بنصائح بشأن الاحتفالات الصحية والعديد من صفحات الويب الأخرى للاحتفالات الصحية.

www.actionforhealthykids.org/activity/healthy-active-parties/

WAC 110-300-0195

Food service, equipment, and practices

(1) An early learning provider preparing or serving food must comply with the current department of health Washington State Food and Beverage Workers' Manual and supervise services that prepare or deliver food to the early learning program.

(2) Snacks and meals must be prepared and served by an early learning provider who possesses a valid and current food worker card pursuant to WAC 110-300-0106(12).

(3) An early learning provider must:

- **(a) Supply durable and developmentally appropriate individual eating and drinking equipment, or developmentally appropriate single use disposable items;**
- **(b) Clean and sanitize eating and drinking equipment after each use. Water cups or bottles must be cleaned and sanitized daily if designated for a single child;**
- **(c) Ensure plastic eating and drinking equipment does not contain BPA (a chemical used in hard plastic bottles and as a protective lining in food and beverage cans) or have cracks or chips;**
- **(d) Use gloves, utensils, or tongs to serve food;**
- **(e) Serve meals or snacks on plates, dishware, containers, trays, or napkins or paper towels, if appropriate. Food should not be served directly on the eating surface; and**
- **(f) Be respectful of each child's cultural food practices.**

(4) An early learning provider must:

- **(a) Serve each child individually or serve family style dining, allowing each child the opportunity to practice skills such as passing shared serving bowls and serving themselves; and**
- **(b) Sit with children during meals.**

يمكن لأوقات الوجبات الرئيسية والخفيفة في برنامج التعلم المبكر أن تتيح العديد من الفرص الثمينة للتعلم وبناء المهارات بشأن التغذية والاستقلالية والعلاقات الاجتماعية. يدعم برنامج التعلم المبكر هذه التجارب من خلال التأكد من أن الوجبات الرئيسية والخفيفة تبدأ بممارسات صحية ومناسبة من الناحية النمائية لتقديم الطعام تقلل من خطر الأمراض التي تنتقل عبر الغذاء. تحدث الإصابة بالأمراض التي تنتقل عبر الغذاء عندما يأكل الشخص الطعام الملوث بالبكتيريا أو سمومها، أو الطفيليات، أو الفيروسات، أو المواد الكيميائية، أو عوامل أخرى.[115] وفقًا لمراكز CDC، فإن الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 5 سنوات هم أكثر عرضة بثلاث مرات لدخول المستشفى إذا أصيبوا بعدوى السالمونيلا.[116] لحسن الحظ، يمكن تجنب العديد من الأمراض المنقولة عبر الغذاء من خلال التعامل السليم مع الطعام وممارسات الطهي الصحية. هذه الممارسات مذكورة في دليل العاملين في مجال الأغذية والمشروبات بولاية Washington [117] ويجب أن يتبعها مزودو خدمات التعلم المبكر.

لضمان توفير التدريب الأساسي لممارسات الطعام الآمنة، يجب أن تكون لدى كل مزود لخدمات التعلم المبكر يقدم الطعام للأطفال بطاقة سارية للعاملين في مجال الأغذية. ويسري هذا الشرط على مزودي خدمات التعلم المبكر الذين يتحملون مسؤولية إعداد الوجبات الرئيسية والخفيفة، ومزودي خدمات التعلم المبكر الذين يقدمون الطعام للأطفال أيضًا.

يحدد القانون WAC (12) 110-300-0106 متطلبات بطاقة العاملين في مجال الأغذية.

لدعم تجارب تقديم الطعام وأوقات الوجبات الصحية والآمنة، يجب على مزودي خدمات التعلم المبكر توخي الحذر لمنع انتقال التلوث. تتعذر رؤية الجراثيم التي تُترك على معدات الأكل والشرب غير المغسولة والطاولات واليدين، وقد تنتقل من عنصر إلى آخر دون علم الشخص. لهذا السبب، يجب عدم تقديم الطعام بيد غير مغطاة أو مباشرة على سطح الطاولة أو أسطح الأكل. فإنه تقل احتمالية تلوث الأطعمة بالأيدي المتسخة عند استخدام القفازات أو أوعية تقديم الطعام المناسبة. علاوة على ذلك، فإن استخدام أطباق التقديم والأدوات المناسبة يمكن أن يساعد في قياس أحجام التقديم الكافية أو المناسبة حسب عمر الطفل.

إن الأوعية والمعدات المناسبة من الناحية النمائية ستساعد الأطفال في ممارسة السلوكيات المناسبة والاستقلالية عند تناول الطعام وتقليل الإحباطات في وقت الوجبات. إذا كانت وسائل الدعم المقدمة للأطفال متوفرة في وقت مبكر، فسيتمكنون من التعلم بسهولة. سيكون الأطفال أكثر عرضة للنجاح في عملية إعداد المقادير وإضافتها عندما تكون معدات تناول الطعام مناسبة من الناحية النمائية، ويرجح أن يشعروا بالاسترخاء والاستمتاع بالتجربة.

115 إدارة الغذاء والدواء الأمريكية، "مسببات الأمراض المنقولة عبر الغذاء"، متاح عبر الرابط **www.fda.gov/food/outbreaks-foodborne-illness/foodborne-pathogens**، آخر تحديث في 5 مارس 2020.

116 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "الأشخاص الأكثر عرضة للإصابة بالتسمم الغذائي"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/foodsafety/people-at-risk-food-poisoning.html**، آخر تحديث في 24 يناير 2019.

117 وزارة الصحة بولاية Washington، "دليل العاملين في مجال الأغذية"، متاح عبر الرابط **www.doh.wa.gov/CommunityandEnvironment/Food/FoodWorkerandIndustry/FoodWorkerManual**، تم الاطلاع عليه في 12 يوليو 2020.

على سبيل المثال، في غرفة الأطفال حديثي المشي في مركز برنامج التعلم المبكر يبدأ الأطفال الصغار للتو في تطوير التنسيق والتحكم الحركي لجمع الطعام على الملعقة ووضعه في الفم. وعليه، يساعد طاقم العمل في برنامج التعلم المبكر في إطعام الأطفال بالملعقة، ويقدمون نموذجًا لكيفية جمع الطعام على الملعقة ووضعه في فم الطفل. ويسمح أيضًا مزود الخدمات بأن يحمل الأطفال الصغار ملعقة بلاستيكية صغيرة خاصة بهم. فيتمكن الأطفال الصغار من ممارسة الإمساك بالملعقة واستخدامها. وفي الوقت نفسه، يجلس الأطفال حديثو المشي الأكبر سنًا في الغرفة على الطاولة ويستخدمون أطباق تقديم طعام صغيرة. يستخدم الأطفال ¼ كوب من أكواب القياس لغَرف الطعام من طبق التقديم ونقله لأطباقهم. ويمارس الأطفال عملية صب المياه من إبريق صغير في كوب بلاستيكي صغير. يُغطى الإبريق بغطاء لزيادة فرص النجاح للأطفال الصغار. وبعد ممارسة الأطفال لعمليتي الغرف والصب لتقديم الطعام لأنفسهم، يستخدم الأطفال حديثو المشي الأكبر سنًا ملاعق وشوكًا صغيرة لتناول الطعام بأنفسهم. وعندما يصل الأطفال للسن التي ينتقلون فيها لغرفة الأطفال في عمر ما قبل المدرسة، سيستخدمون الإبريق دون غطاء غير أنه سيكون مملوءًا بمقدار الـ 1/3 فقط لتقليل إهدار المياه في حالة انسكابها. وعندما تنسكب المياه، يسمح مزود خدمات التعلم المبكر للطفل بالمساعدة في تنظيف ما سكبه.

إن أوقات تناول الوجبات تُعد لحظات خاصة للتشجيع على العادات وروتين الأكل الصحي. ويتمثل أحد الجوانب المهمة للاستمتاع بأوقات الوجبات في برنامج التعلم المبكر في التوضيح للأطفال أن ممارساتهم الغذائية الثقافية موضع تقدير ومقبولة. فإن ممارسات الطعام، وتشمل نوع الطعام المُعد أو كيفية أكله، تختلف عبر الثقافات. قد تختار أسرة الطفل اتباع نظام غذائي نباتي، وقد تأكل باستخدام عيدان الأكل أو أصابعها، أو تأكل باستخدام اليد اليمنى فقط. وفي حين أن ممارسات الطعام الثقافية تختلف، ينبغي ألا يتلقى الأطفال تعليقات سلبية في أثناء اتباع عادات الأكل الثقافية الخاصة بهم. فيلزم على مزود خدمات التعلم المبكر أن يتواصل مع الأسرة لفهم الممارسات الثقافية بشكل أفضل وطبيعة الدعم الذي يمكن توفيره للطفل في الرعاية.

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة في مقاطعة King:

"أتت لديّ إحدى الأمهات وأخبرتني بأنها لا تريد أن يأكل طفلها لحومًا معينة. وقالت إن السبب وراء هذا هو ثقافتها. قلت "حسنًا"، وعرفت ما يمكن للطفل أن يأكله. وفي وقت أعياد الميلاد، تواصلت مع الأم وسألت عن الطعام الذي يمكن إدخاله في الوجبات للتعبير عن ثقافتهما أيضًا. أتعلمون أن هذه الأم قد بكت وشكرتني على إدخال تلك الأنواع من الطعام؟ لم أقم بذلك لأتلقَ رد الفعل هذا، بل لأنه الصواب وأن للجميع القدر نفسه من الأهمية!"

يمكن أن يختار مزود خدمات التعلم المبكر تقديم الطعام للأطفال حسب الاحتياجات الفردية لكل منهم أو وفقًا لنمط الأسرة. عند تقديم الطعام بشكل منفرد، يجوز أن تكون الوجبات محضرة في أطباق مسبقًا أو بنظام البوفيه. إن نظام البوفيه ليس شائعًا في برامج التعلم المبكر. ومع ذلك، فإن تحضير الوجبات في أطباق مسبقًا يُعد بديلًا شائعًا لنمط الأسرة. إن تحضير الطعام مسبقًا في أطباق يتم عبر تقسيم الطعام إلى حصص غذائية مناسبة لكل طفل في أطباق فردية وتقديمها للأطفال. ويضمن ذلك أن يحصل كل طفل على قدر الحصة الغذائية الموصى بها لكل مجموعة غذائية حسب توصيات برنامج CACFP. تُعد طريقة تحضير الوجبات في أطباق مسبقًا أكثر شيوعًا مع الرُضع والأطفال الصغار الذين لا يمكنهم تناول الطعام بأنفسهم ويعملون لاكتساب القدرات النمائية اللازمة لممارسة فرص تقديم الطعام بنمط الأسرة.

بالنسبة إلى أي من نمطي تقديم الطعام، تتطلب معايير الجودة التأسيسية أن يجلس مزودو خدمات التعلم المبكر مع الأطفال في أثناء تناول الوجبات. فيساعد الجلوس بجانب الأطفال في أثناء تناولهم الطعام في بيئة الرعاية مزودي خدمات التعلم المبكر على المشاركة بشكل كامل والإشراف على أنشطة الأكل. يمكن أن يأكل الطفل الصغير، دون قصد، عنصرًا من عناصر الطعام قد يعرضه لخطر الاختناق إذا بدأ في الانزلاق إلى أسفل حلقه دون مضغه أو إذا كانت القطعة كبيرة للغاية بحيث لا يستطيع الطفل مضغها بارتياح. وعندما يشرف أحد البالغين على الأطفال بطريقة فعالة، يمكن تجنب مثل تلك الأحداث.

يجلس مزود خدمات التعلم المبكر على الطاولة ويستمتع بوجبة الغداء مع الأطفال. ويلاحظ أن أحد الأطفال الصغار يُدخِل الطعام إلى فمه بسرعة ولا يبدو أنه يبلعه قبل أن يُدخِل الملعقة الأخرى لفمه. يشجع مزود الخدمات الطفل على الأكل بصورة أبطأ ومضغ الطعام وبلعه قبل أن يُدخِل كمية أخرى لفمه. يبدأ الطفل في الاختناق. فيذهب مزود الرعاية إليه بسرعة ويشجعه على بصق الطعام في منديل لتفريغ فمه. ويناوله كوبًا من الحليب ليشربه بعد أن أصبح فمه فارغًا. يشرح مزود الرعاية للطفل أنه كان يضع كمية كبيرة من الطعام في فمه دون أن يستغرق وقتًا كافيًا للمضغ والبلع بين الملعقة والأخرى. ويوضح للطفل أن المضغ والبلع يساعدان في الحفاظ على الحماية من خطر الاختناق. وفي أثناء الجلوس على الطاولة، يوضح مزود خدمات التعلم المبكر الطريقة السليمة للأكل ببطء والمضغ والبلع. فيقلد الطفل تصرفات مزود الخدمات ويأكل بمعدل أكثر معقولية لتفادي التقيؤ والاختناق.

يوجد العديد من الأسباب لذلك الأمر بخلاف الإشراف المناسب على الأطفال. يُدرج برنامج CFOC الأسباب المنطقية الإضافية التالية للبالغين لكي يجلسوا للأكل مع الأطفال:

"إن جلوس مقدمي الرعاية/المعلمين للأكل مع الأطفال يمثل فرصة لإشراك الأطفال في التفاعلات الاجتماعية مع بعضهم، وليستطيع مقدم الرعاية/المعلم البالغ الاضطلاع بدور إيجابي بتقديم قدوة حسنة للأطفال. تضيف المحادثات على الطاولة المتعة إلى أوقات تناول الطعام، وتوفر فرصًا لتعليم سلوكيات الأكل المناسبة والتحدث عن طريقة تناول الطعام ونقل خبرات تعليمية بشأن التغذية بطريقة غير رسمية. إن وجود شخص بالغ أو أشخاص بالغين في أثناء الأكل مع الأطفال يساعد على منع السلوكيات التي تزيد من احتمالية الشجار، وإطعام الأطفال بعضهم لبعض، وحشو الطعام في الفم واحتمال التعرض للاختناق، وغير ذلك من السلوكيات السلبية."[118]

118 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. برنامج *Caring for Our Children*. 190..

يُعد تناول الطعام وفقًا لنمط الأسرة خيارًا رائعًا للمساعدة في نمو الأطفال وتطورهم في العديد من المجالات. فعندما يقدم الأطفال الطعام لأنفسهم ويمررون الأطباق إلى الأقران، فإنهم يمارسون نموًا حركيًا دقيقًا وكبيرًا، إضافة إلى التنسيق بين اليد والعين. ويمارسون أيضًا المهارات المكانية عندما يقررون مكان وضع الأوعية والأطباق على الطاولة. فيتمكن الطفل من تقييم حجم الطبق والمساحة المتاحة لوضعه. ويتعلم الأطفال أنهم قادرون ومستقلون عندما يتعلق الأمر باختيار الأطعمة التي سيأكلونها، وتحديد كميتها، واستخدام الملاعق أو الملاقط لأكل الطعام بنجاح. علاوة على ذلك، عندما يتحكم الأطفال في كمية الطعام التي سيتناولونها، فإنهم يحافظون على قدرة الجسم الفطرية على التنظيم الذاتي وإيلاء الاهتمام لإشارات الجوع والشبع (إشارات التخمة). وفي أثناء تناول الطعام وفقًا لنمط الأسرة، يمكن أن يساعد طاقم عمل برنامج التعلم المبكر الأطفال من خلال تقديم نماذج للأطفال وتدريبهم ومساعدتهم على تقديم الطعام لأنفسهم.

التغذية والأكل. صفحة ويب من Nemours عن صحة الأطفال ونموهم وتطورهم. تتضمن مقالات بشأن التغذية والأكل لمجموعة متنوعة من الفئات العمرية.

https://kidshealth.org/en/parents/growth/?WT.ac=en-p-slpmsh-lm

دليل تناول الطعام وفقًا لنمط الأسرة: نهج وقت الوجبات لبرامج الرعاية المبكرة والتعليم. مجموعة أدوات من إعداد Nemours وجمعية الموارد والإحالة لرعاية الطفل في Ohio تحدد الميزات وتنمية المهارات والأسباب المنطقية ومجموعة كاملة من الإرشادات للبدء والنجاح في تناول الطعام وفقًا لنمط الأسرة.

https://d3knp61p33sjvn.cloudfront.net/2016/02/FamilyStyleDiningToolkit.pdf

إطعام الأطفال الصغار في مجموعات. موقع إلكتروني تعليمي من جامعة Idaho مصمم لمتخصصي رعاية الأطفال وأي شخص يقوم بتدريب طاقم العمل أو أولياء الأمور على المسائل المتعلقة بالتغذية. يمكن استكشاف المنشورات ومقاطع الفيديو حول مجموعة واسعة من الموضوعات المتعلقة بالطعام وأوقات الوجبات والمزيد عبر الموقع الإلكتروني. تشمل موضوعات المنشورات مساعدة الأطفال على تعلم كيفية إطعام أنفسهم، وبناء العلاقات خلال أوقات الوجبات، وتقديم الطعام لمجموعات من الأطفال، ومخاطر الاختناق.

www.cals.uidaho.edu/feeding/forteachers/handouts.html

اختناق الأطفال الرُضع: كيفية الحفاظ على سلامة طفلك. نصائح من Mayo Clinic بشأن الإشراف على الأطفال في أثناء الجلوس حول المائدة.

www.mayoclinic.org/healthy-lifestyle/infant-and-toddler-health/in-depth/infant-choking/art-20044661

تغذية الأطفال الصغار عند تناول الطعام. دورة مجانية عبر الإنترنت من برنامج STARS بجامعة مركز التغذية الصحية العامة في ولاية Washington توفر التدريب على إنشاء أوقات صحية جذابة تعزز التعلم عند تناول الوجبات.

https://nutr.uw.edu/cphn/resources/stars-training/

السلامة وتجنب الإصابات – الاختناق. مقالة صادرة عن مستشفى Seattle للأطفال تتضمن نصائح لتجنب الاختناق.

www.seattlechildrens.org/health-safety/keeping-kids-healthy/prevention/choking/

اختيار الأطعمة لقائمة الطعام الخاصة بعمر ما قبل المدرسة حسب الخلفيات الثقافية للأطفال: حل عملي. دراسة واردة في دورية تغذية الطفل والإشراف عليه. تستكشف هذه الدراسة الطرق العملية لإدراج الأطعمة التي تعكس الخلفيات الثقافية للأطفال المسجلين في برنامج ما قبل المدرسة.

https://schoolnutrition.org/uploadedFiles/5_News_and_Publications/4_The_Journal_of_Child_Nutrition_and_Management/Spring_2004/8-smith.pdf

الاختيارات الدينية والغذائية. مقالة في صفحة ويب على Independent Nurse تقدم نظرة عامة بشأن الملاحظات الغذائية لخمس ديانات مختلفة، إضافة إلى الاعتبارات الغذائية الأخرى. يُعد Independent Nurse موردًا لأطقم تمريض الرعاية الأولية والمجتمعية ويوفر مقالات طبية.

www.independentnurse.co.uk/clinical-article/religion-and-dietary-choices/145719/

عادات تقديم وجبات الطعام: دليل إرشادي لأطعمة المدرسة في المجتمعات المتنوعة ثقافيًا. دليل Food Corps Massachusetts لإعداد عناصر غذائية في قائمة طعام لتكون أكثر ملاءمة ثقافيًا في البرامج المدرسية. يحدد الدليل الخطوات التي يجب اتباعها ودراسات للحالات ووصفات طعام لتجربتها. في حين أن المناطق التعليمية تمثل الشريحة المستهدفة، فإنه يمكن تعديل الكثير من المحتوى ليلائم برامج التعلم المبكر، ولتحفيز الإبداع المستمر والتنوع.

www.massfarmtoschool.org/wp-content/uploads/2017/12/ServingUpTradition.pdf

معهد Ellyn Satter. موقع إلكتروني يتضمن معلومات بشأن جعل وجبات الطعام تجربة إيجابية ومبهجة. **www.ellynsatterinstitute.org/how-to-feed/**

دليل العاملين في مجال الأغذية والمشروبات بولاية Washington. يتوفر هذا الدليل بالكثير من اللغات عبر الموقع الإلكتروني لوزارة DOH. يقدم الدليل معلومات تستند إلى القانون WAC 246-215 الخاص ببيع الأغذية بالتجزئة بولاية Washington.

www.doh.wa.gov/CommunityandEnvironment/Food/FoodWorkerandIndustry/FoodWorkerManual

الدورة التدريبية للعاملين في مجال الأغذية بولاية Washington. البرنامج التدريبي الوحيد عبر الإنترنت المصرح به للحصول على بطاقة عامل غذاء في ولاية Washington صالحة. متوفر بعدة لغات.

www.foodworkercard.wa.gov/

WAC 110-300-0196

Food sources

(1) Food prepared and served from an early learning program must not be tampered with or spoiled.

(2) Food prepared and served from an early learning program must be obtained from an approved source licensed and inspected by the local health jurisdiction, the Washington state department of agriculture (WSDA), or the USDA. Food items not approved to be served to children in care include:

- **(a) Meat, fish, poultry, eggs, or milk that has not been inspected by the USDA or WSDA;**
- **(b) Home canned food;**
- **(c) Game meat or other meat that has not been inspected by the WSDA or USDA;**
- **(d) Leftover food that was previously served from outside of the early learning program; or**
- **(e) Food from roadside stands selling without a permit.**

(3) Food not prepared on-site by an early learning provider, pursuant to WAC 110-300-0195(2), must be provided by:

- **(a) A licensed food establishment, kitchen, or catering business that meets food service requirements (chapter 246-215 WAC) (https://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=246-215) and is regularly inspected by a local health jurisdiction;**
- **(b) A parent or guardian for his or her own children; or**
- **(c) A manufacturer of prepackaged food.**

(4) Fruits and vegetables (produce) grown on-site in a garden as part of an early learning program may be served to children as part of a meal or snack. Prior to preparing and serving:

- **(a) The produce must be thoroughly washed and scrubbed in running cold water to remove soil and other contaminants;**
- **(b) Damaged or bruised areas on the produce must be removed; and**
- **(c) Produce that shows signs of rotting must be discarded.**

إن طريقة تحضير الأطعمة ومناولتها وتخزينها تؤثر بشكل كبير في إن كانت آمنة للأكل. يمكن أن تتعرض الأطعمة التي تتم مناولتها بطريقة غير صحيحة للتلوث بكمية كبيرة من البكتيريا أو السموم التي قد تسبب المرض عند تناولها. ويكون الأطفال أكثر عرضة للمخاطر أكثر من البالغين عند مواجهة مسببات الأمراض المنقولة بالغذاء، لأن أجهزة المناعة لديهم لم تنمُ بشكل كامل وتكون لديهم قدرات محدودة لمكافحة العدوى.[119] لذلك، عند تقديم الطعام للأطفال، من المهم التأكد من أنه آمن وغير ملوث بالبكتيريا أو بالجراثيم الأخرى.

في حين أن هناك أوقاتًا يشير فيها شكل الطعام أو رائحته إلى أن الطعام غير آمن للأكل، ففي كثير من الحالات لا يستطيع الشخص رؤية الجراثيم التي تسبب التسمم أو شمها أو تذوقها.[120] ولهذا السبب، يجب الحصول على الطعام المقدم في برنامج التعلم المبكر من مصادر مرخصة وتخضع للفحص من قِبل السلطة المعنية. تتضمن عمليات الفحص المجراة من قِبل دائرة اختصاص الصحة المحلية أو وزارة الصحة بولاية Washington (Washington State Department of Agriculture, WSDA) أو USDA أن الطعام الذي يُورَّد إلى برنامج التعلم المبكر تتم مناولته وتخزينه بطريقة تقلل من خطر التعرض لمسببات الأمراض المنقولة بالغذاء.

119 صناديق Pew الخيرية، "الأطفال الصغار والأمراض المنقولة بالغذاء"، متاح عبر الرابط **www.pewtrusts.org/en/research-and-analysis/fact-sheets/2014/11/young-children-and-foodborne-illness**، تم النشر في نوفمبر 2014.
120 KidsHealth، "التسمم بسبب الغذاء"، متاح عبر الرابط **https://kidshealth.org/en/parents/food-poisoning.html**، آخر تحديث في يوليو 2018.

للوفاء باحتياجات برنامج التعلم المبكر، يجوز تحضير الطعام خارج الموقع ويُقدم للأطفال في الرعاية. تحدد معايير الجودة التأسيسية خدمات الطعام خارج الموقع لتقتصر على المؤسسات أو المطابخ أو شركات تزويد الطعام التي تستوفي اشتراطات خدمة الطعام وتخضع للفحص أيضًا من قِبل هيئة الصحة المحلية، أو على شركة مصنعة للأطعمة المعبأة مسبقًا، أو الطعام المقدم من ولي أمر الطفل أو وصيه. وتهدف اشتراطات اعتماد تحضير الطعام خارج الموقع إلى المساعدة في التأكد أن الأطعمة تم تحضيرها ومناولتها وتخزينها بطرق تقلل من خطر التعرض لمسببات الأمراض المنقولة بالغذاء.

يفيد أحد مراكز التعلم المبكر الذي يقدم خدماته في مقاطعتي Jefferson وClallam بأن:

"تلتصق خمسة وجوه صغيرة بالنافذة وتراقب الشيف Craig وهو يدفع العربة إلى أعلى التل. ويصرخون "سيأتي الشيف Craig الآن!" يدفع Craig العربة إلى داخل الغرفة ويحيي الأطفال بالابتسامات والصيحات. يسأله الأطفال: "ماذا أحضرت لنا اليوم؟" "وجبة "غيتي" الشهيرة!" يبتسم Craig ويسأل "أين مساعدي يا ترى؟

يذهب Craig والأطفال لغسل أيديهم إلى أن ينتهي المعلم من تعقيم الطاولات وتحضير الأطباق. يُخرج Craig الحافظة الموجودة في مكان قريب، ويفتح الناقلات الحرارية ويتحقق بسرعة من درجة حرارة جميع الأطعمة. ويقول لمساعده: "لنتأكد من أن الأطعمة الساخنة ما زالت ساخنة وأن الأطعمة الباردة تبقى باردة." ويسجل الوقت ودرجات الحرارة وأي بدائل في قوائم الطعام.

نظرًا إلى أن Craig قد حدد موعد الوجبات جيدًا، يتم تقديم وجبة الغداء على الفور. ويضع هو ومساعده عناصر وجبة الغداء على الطاولة. ويضع الطعام لوجبة بعد الظهيرة الخفيفة ووجبة إفطار صباح اليوم التالي في الثلاجة. يتحقق Craig من ميزان الحرارة في الثلاجة ويُطلع المعلم على عناصر الوجبتين التاليتين. يُخصص Craig بضع دقائق للجلوس مع الأطفال وطاقم العمل ويتبادلون الضحكات وقصة أو قصتين قبل أن يذهب للغرفة التالية. يجمع الأطباق ويضعها على العربة ليأخذها إلى المطبخ العام لغسلها وتعقيمها.

وبينما يخرج الشيف Craig من الباب يلوح الأطفال ويصيحون له شاكرين. ويقفز أحد الأطفال ليعانقه. ويقول أحد الأطفال وهو جالس لتناول وجبة دسمة ومغذية، "الشيف Craig هو أفضل طباخ على الإطلاق."

إن استخدام المطبخ العام يعني اتخاذ بضع خطوات إضافية والكثير من التنظيم لضمان وصول الطعام بطريقة آمنة وأن يكون طازجًا وفي درجة حرارة مناسبة وجاهزًا للأكل، ويتعامل Craig مع ذلك الأمر كل يوم ببراعة. والعلاقات التي أقامها مع الأطفال وطاقم العمل تضيف أكثر من مجرد التغذية إلى يومهم."

إذا اختار برنامج التعلم المبكر تعيين جهة خارجية لتقديم خدمات تزويد الطعام، توجد بعض العناصر التي يتعين أخذها في الاعتبار. إذا كان البرنامج لا يقدم الطعام على الفور بمجرد تسليمه، يجب أن يتأكدوا أن الطعام يحتفظ بدرجات حرارة مناسبة إلى أن يتم تقديمه حسب دليل العاملين في مجال الأغذية والمشروبات بولاية Washington.[121] يساعد ذلك على التأكد من أن مستويات البكتيريا في الطعام تظل في مستوى صحي في الوقت بين طهي الطعام وتقديمه. فمن المهم تسجيل درجة الحرارة عند وصول الطعام وتسجيلها مرة أخرى على الفور قبل تقديمه.

تُحدَّد معايير الأطعمة التي تتطلب التحكم في درجة حرارتها في القانون WAC (5) 110-300-0197.

من أحد الأمثلة لبرنامج تحضير الطعام خارج الموقع هو برنامج التعلم المبكر الموجود كجزء من منطقة تعليمية. فيمكن أن تعد المنطقة الطعام في المطبخ الخاص بها وتسلمه بعد ذلك لبرنامج التعلم المبكر في كل يوم. ويلزم أن يستوفي المطبخ خارج الموقع اشتراطات القانون WAC (a)(3)(3)110-300-0196، لأنه بذلك يكون معتمدًا من قِبل دائرة الصحة المحلية ويخضع للفحص بانتظام للتحقق من ممارسات الجودة الخاصة بالتحضير والتخزين.

إذا قدم ولي الأمر أو الوصي الطعام للطفل، يجب على مزود الخدمات التأكد من أن الطعام تمت مناولته وتخزينه بطريقة تحد من نمو البكتيريا. فعندما يحتوي الطعام المُعد في المنزل على أطعمة قد تكون خطرة (أي الأطعمة التي تتطلب حفظًا مناسبًا في درجة حرارة باردة)، يجب على مزود الخدمات التأكد من الاحتفاظ بهذه المكونات في درجات الحرارة المناسبة لتجنب منطقة الخطر التي تتراوح بين 40 و140 درجة فهرنهايت.

وإذا اختار برنامج التعلم المبكر إدراج حديقة في برنامجه، يجوز أن يستخدم الأطفال في الرعاية منتجات الحديقة. ويجب تنظيف المنتجات المحتمل أن تكون ملوثة من خلال فركها تحت الماء الجاري البارد لحماية الأطفال من الأمراض المنقولة عبر الغذاء.

يحدد القانون WAC 110-300-0148 اشتراطات الحدائق بوصفها جزءًا من برنامج التعلم المبكر.

سبع نصائح لتنظيف الفواكه والخضراوات. صفحة ويب تابعة لإدارة الغذاء والدواء الأمريكية تحتوي على نصائح للوقاية من الأمراض المنقولة بالغذاء.

www.fda.gov/consumers/consumer-updates/7-tips-cleaning-fruits-vegetables

وزارة الزراعة الأمريكية (USDA). الموقع الإلكتروني للوزارة.

www.usda.gov/

وزارة الزراعة في ولاية Washington (WSDA). الموقع الإلكتروني للوزارة.

https://agr.wa.gov/washington-agriculture

121 وزارة الصحة بولاية Washington، "دليل العاملين في مجال الأغذية"، متاح عبر الرابط **www.doh.wa.gov/CommunityandEnvironment/Food/FoodWorkerandIndustry/FoodWorkerManual**، تم الاطلاع عليه في 12 يوليو 2020.

WAC 110-300-0197

Safe food practices

(1) Early learning providers must wash their hands, pursuant to WAC 110-300-0200.

(2) Early learning providers must store, prepare, cook, hold food, and wash dishes, pursuant to WAC 110-300-0195.

(3) For all foods offered by the provider or given to an enrolled child by a parent or guardian, the provider must:

- **(a) Provide appropriate refrigeration to preserve foods from spoiling. Foods that may be subject to spoiling include, but are not limited to, meats, cooked potatoes, cooked legumes, cooked rice, sprouts, cut melons, cut cantaloupes, milk, and cheese; and**
- **(b) Refrigerate foods requiring refrigeration at 41 degrees Fahrenheit or less and freeze foods required to be frozen at 10 degrees Fahrenheit or less.**

(4) Food must be stored as follows:

- **(a) In original containers or in clean, labeled, dated, and airtight food grade containers, if appropriate;**
- **(b) Food not required to be refrigerated or frozen must not be stored directly on the floor;**
- **(c) In a manner that prevents contamination;**
- **(d) Food and food service items (such as utensils, napkins, and dishes) must not be stored in an area with toxic materials (such as cleaning supplies, paint, or pesticides);**
- **(e) Food that is past the manufacturer's expiration or "best served by" date must not be served to enrolled children; and**
- **(f) Raw meat must be stored in the refrigerator or freezer below cooked or ready to eat foods.**

(5) For food requiring temperature control, a center early learning program must maintain a food temperature log by using a calibrated and working metal stem-type or digital food thermometer.

(6) Prior to storing leftover food in a refrigerator or freezer, an early learning provider must label the food with the date the leftover food was opened or cooked.

(7) An early learning provider may serve leftover food that originated from the early learning program if the leftover food was not previously served and:

- **(a) Refrigerated leftover food must be stored and then served again within forty-eight hours of originally being prepared; or**
- **(b) Frozen leftover food must be promptly served after thawing and being cooked.**

(8) Frozen food must be thawed by one of the following methods:

- **(a) In a refrigerator;**
- **(b) Under cool running water inside a pan placed in a sink with the drain plug removed; or**
- **(c) In a microwave if the food is to be cooked as part of the continuous cooking process.**

يرجح أن مزودي خدمات التعلم المبكر وأولياء الأمور قد رأوا كيف يمكن أن تنتشر الأمراض بسرعة بين الأطفال في الرعاية. ومن الطرق التي تنتشر بها الأمراض في برنامج التعلم المبكر تكون من خلال الطعام الذي يتناوله الأطفال. قد يصبح الطعام ملوثًا بطرق عديدة، غير أنه وفقًا لدليل العاملين في مجال الأغذية والمشروبات بولاية Washington، فإن معظم الأمراض المنقولة عبر الغذاء تنتج عن المخاطر البيولوجية (الجراثيم).[122] ويوجد العديد من الممارسات التي عندما تُتبع بانتظام من قِبل برنامج التعلم المبكر تحد من احتمالية انتشار الأمراض عن طريق الأطعمة.

إن معظم الأطعمة المنتَجة والمبيعة في الولايات المتحدة آمنة لتناولها. تضع وزارة USDA وإدارة الغذاء والدواء الأمريكية (Food and Drug Administration, FDA) ووكالات الحكومة الأخرى اللوائح وأنظمة المراقبة لضمان توريد الأطعمة الآمنة. ومع ذلك، يجب أن يعمل مزودو خدمات التعلم المبكر للحفاظ على سلامة الطعام فور وصوله إلى الموقع. أحد التدابير الأساسية لحماية الطعام من التلوث بالجراثيم تكمن في ضمان تقديم الطعام بأيدٍ نظيفة. فيجب على جميع الأشخاص الذين يحضّرون الطعام أو يقدمونه غسل أيديهم جيدًا بالماء الجاري والصابون. ويشمل غسل الأيدي بعناية فركهما معًا لمدة 20 ثانية على الأقل. لذلك، حفاظًا على سلامة الطعام، قد يلزم غسل الأيدي بعناية عدة مرات في أثناء تحضير الطعام.

يُخطط مزود خدمات التعلم المبكر لتحضير وجبة الغداء لليوم. وعند دخول المطبخ، يغسل المزود يديه في الحوض المخصص لذلك. يجمعون المؤن، ويسخنون الفرن مسبقًا ويبدأون تحضير الطعام. يضع الهامبرغر والبيض والبقسماط والتوابل في وعاء، ويستخدم يديه لخلط المكونات معًا وصنع رغيف اللحم. بما أن يديه قد لامستا اللحم النيء، يتعين عليه غسلهما مرة أخرى في حوض غسل الأيدي. ثم يبدأ في غلي قدر من الماء من أجل البروكلي المطهو على البخار، ويضع لفائف القمح الكامل في الفرن لتسخينها. عندما يسمع صوت جرس الباب الأمامي، يغادر المطبخ. فقد أحضر أحد أولياء الأمور حقيبة من الملابس الإضافية لطفله. يأخذ مزود خدمات التعلم المبكر الحقيبة ويضعها في خزينة الطفل في الفصل، ويذهب إلى منطقة اللعب المفتوحة ويخبر معلم الطفل، ثم يعود مرة أخرى إلى المطبخ. وبما أن يديه قد تلوثتا، يتعين عليه غسلهما مرة أخرى في حوض غسل الأيدي قبل الانتهاء من تحضير الغداء.

تُحدَّد الاشتراطات المتعلقة بإجراءات غسل اليدين في القانون WAC 110-300-0200.

من الممارسات الأخرى الضرورية لتجنب انتشار الأمراض المنقولة عبر الغذاء مراقبة درجات الحرارة المناسبة للطعام والحفاظ عليها. فإن درجات الحرارة الساخنة والباردة تبطئ نمو معظم أنواع البكتيريا. وللحفاظ على سلامة الطعام، يجب الاحتفاظ بالأطعمة الباردة عند 41 درجة فهرنهايت أو أقل. ويجب حفظ الأطعمة الساخنة عند 135 درجة فهرنهايت أو أكثر. ويُطلق على نطاق درجات الحرارة بين 41 و135 درجة فهرنهايت "نطاق الخطر".[123] فعندما تكون الأطعمة التي من المفترض أن تكون ساخنة أو باردة في "نطاق الخطر"، يمثل هذا خطرًا متزايدًا لنمو البكتيريا.

122 وزارة الصحة بولاية Washington، "سلامة الطعام مسؤولية الجميع – دليل الدراسة"، متاح عبر الرابط **www.doh.wa.gov/CommunityandEnvironment/Food/FoodWorkerandIndustry/FoodWorkerManual/FoodSafetyisEverybodysBusiness**، تم الاطلاع عليه في 13 يوليو 2020.

123 وزارة الصحة بولاية Washington، "سلامة الطعام مسؤولية الجميع – دليل الدراسة"، متاح عبر الرابط **www.doh.wa.gov/CommunityandEnvironment/Food/FoodWorkerandIndustry/FoodWorkerManual/FoodSafetyisEverybodysBusiness**، تم الاطلاع عليه في 13 يوليو 2020.

وبما أن البكتيريا تنمو بمعدل سريع في "نطاق الخطر"، فمن المهم تحديد المدة الزمنية لحفظ الطعام ضمن ذلك النطاق. ولذلك السبب، تشترط معايير الجودة التأسيسية وضع الأطعمة في الثلاجة عند 41 درجة فهرنهايت أو أقل وتجميدها عند درجة حرارة 10 أو أقل لإبطاء نمو البكتيريا.

إن مراقبة درجة الحرارة تُعد أمرًا مهمًا على وجه الخصوص بالنسبة إلى تلك البرامج التي تطهو الأطعمة التي تبرد ويعاد تسخينها، إذ إن هذه العملية تجعل الطعام يمر في "نطاق الخطر" عدة مرات. وإذا لم تتم هذه العملية بطريقة سليمة، فيمكن أن تؤدي إلى زيادة نمو البكتيريا، ما من شأنه أن يتسبب في انتشار الأمراض. عند الانتهاء من طهي الطعام، فإن الحرص على تقديمه على الفور يقلل من الوقت الذي قد يقضيه الطعام في "نطاق الخطر". ويجب على مزود خدمات التعلم المبكر التأكد من أن الطعام يُبرَّد على النحو المناسب لتجنب تعرض الأطفال لأي حروق في أثناء تناوله.

لا بد من إيلاء اهتمام خاص لضبط درجات الحرارة المناسبة لطهي اللحوم النيئة. والطريقة الوحيدة لمعرفة إن كان الطعام قد تم طهيه بدرجة حرارة عالية بقدر كافٍ هي استخدام مقياس حرارة الطعام. من الأفضل استخدام مقياس حرارة برأس رفيع عند تقطيع اللحم إلى قطع صغيرة. ويمكن أن يساعد الاطلاع على سجل درجات الحرارة الموضوع بجانب الطعام مزود خدمات التعلم المبكر على تذكر إعادة التحقق من درجة الحرارة، ويُعد ذلك إجراءً لازمًا للأطعمة التي تتطلب التحكم في درجة الحرارة.

إن تخزين الأطعمة بطريقة سليمة يساعد على حفظ جودتها وقيمتها الغذائية، ويمنع فسادها. ويساعد وضع الطعام في أوعية محكمة الغلق في منع نمو البكتيريا، والاحتفاظ بالرطوبة، ومنع اكتساب الأطعمة أي روائح من أطعمة أخرى في الثلاجة.[124] ويجب وضع ملصقات على الأطعمة تحتوي على تاريخ انتهاء صلاحيتها أو تاريخ فتحها للمساعدة في تقييم إن كان من الآمن تناولها. فقد تتعرض الأطعمة التي تجاوزت تاريخ انتهاء الصلاحية لاحتمالية عالية لنمو البكتيريا، وبالتالي لا يمكن تقديمها للأطفال.

درجات حرارة سلامة الغذاء

إعادة تسخين جميع الأطعمة سريعًا خلال ساعتين. أدنى درجة حرارة لطهي الدواجن ومنتجات الدواجن، ومنها مفروم الدجاج.

أدنى درجة حرارة لطهي اللحم المفروم، عدا لحم الدجاج المفروم (انظر أعلاه).

أدنى درجة حرارة لطهي لحم الخنزير ومنتجات لحم الخنزير. أدنى درجة حرارة لطهي جميع الأغذية الأخرى (السمك والمحار ولحم الماعز ولحم البقر والأرز والبطاطس والخضراوات).

أدنى درجة حرارة للاحتفاظ بالطعام قيد التسخين.

تحقق من درجات الحرارة بشكل متكرر، من الممكن أن تنمو البكتيريا!

أقصى درجة حرارة للبرودة.

درجة حرارة التخزين في المجمد.

تأكد من سلامة مقياس الحرارة بمعايرته في كثير من الأحيان.

في برامج التعلم المبكر، يتحمل الجميع مسؤولية سلامة الطعام. وينبغي تذكر أن طاقم عمل برنامج التعلم المبكر دائمًا ما يلامسون الطعام المقدم إلى الأطفال، ويلزم أن يكونوا على دراية بممارسات التعامل الآمن مع الطعام.

124 وزارة الزراعة الأمريكية، معلومات سلامة الغذاء. "بقايا الطعام وسلامة الطعام"، متاح عبر الرابط **www.fsis.usda.gov/shared/PDF/Leftovers_and_Food_Safety.pdf**، آخر تحديث في مايو 2012.

مكافحة البكتيريا: يحتوي هذا الموقع الإلكتروني على الكثير من الموارد بشأن مكافحة البكتيريا من خلال ممارسات النظافة والتنظيف. تشمل العناوين الرئيسية في الموقع الإلكتروني:

- ملفات PDF يمكن طباعتها بشأن الممارسات الأربع الرئيسية لسلامة الطعام: التنظيف والفصل والتبريد والتسخين:
www.fightbac.org/food-safety-basics/the-core-four-practices/
- موارد خاصة باحتياجات التنظيف وتحضير الطعام الاستثنائية في برامج التعلم المبكر:
www.fightbac.org/kidsfoodsafety/young-children-child-care-training/
- موارد محددة للاستخدام مع الأطفال، تشمل أوراق تلوين وصفحات أنشطة وملصقات وألعابًا عبر الإنترنت:
www.fightbac.org/kidsfoodsafety/kids-games-and-activities/

كيفية فك تجميد الأطعمة بطريقة سليمة. مقطع فيديو من USDA بشأن استراتيجيات فك تجميد الطعام المجمد.
www.youtube.com/watch?time_continue=3&v=T5C335jleZA

Leftovers and Food Safety. بقايا الطعام. منشور من USDA بشأن سلامة الطعام.
www.fsis.usda.gov/shared/PDF/Leftovers_and_Food_Safety.pdf

التبريد وسلامة الطعام. صفحة ويب من USDA بشأن سلامة الطعام.
www.fsis.usda.gov/wps/portal/fsis/topics/food-safety-education/get-answers/food-safety-fact-sheets/safe-food-handling/refrigeration-and-food-safety/ct_index#:~:text=Top%20of%20Page%5D-,Placement%20of%20Foods,juices%20from%20contaminating%20other%20foods

دليل العاملين في مجال الأغذية والمشروبات بولاية Washington. يتوفر هذا الدليل بالكثير من اللغات عبر الموقع الإلكتروني لوزارة DOH. يقدم الدليل معلومات تستند إلى القانون WAC 246-215 الخاص ببيع الأغذية بالتجزئة بولاية Washington.
www.doh.wa.gov/CommunityandEnvironment/Food/FoodWorkerandIndustry/FoodWorkerManual

الدورة التدريبية للعاملين في مجال الأغذية بولاية Washington. البرنامج التدريبي الوحيد عبر الإنترنت المصرح به للحصول على بطاقة عامل غذاء في ولاية Washington صالحة. متوفر بعدة لغات.
www.foodworkercard.wa.gov/

WAC 110-300-0198

Food Preparation areas

(1) (An early learning provider or staff must clean and sanitize food preparation areas and eating surfaces before and after each use, pursuant to WAC 110-300-0241 (1)(a).

(2) In an early learning program's food preparation area, kitchens must:

- **(a) Have walls, counter tops, floors, cabinets, and shelves that are:**
  - **(i) Maintained in good repair including, but not limited to, being properly sealed without chips, cracks, or tears; and**
  - **(ii) Moisture resistant.**
- **(b) Have a properly maintained and vented range hood, exhaust fan, or operable window; and**
- **(c) Have a properly maintained and working refrigerator, freezer, or a combination refrigerator and freezer with sufficient space for proper storage and cooling of food.**

(3) An early learning provider must:

- **(a) Have at least eight feet between the food preparation area and any diaper changing tables or counters and sinks used for diaper changing;**
- **(b) Clean and sanitize a sink immediately before using it to prepare food to be served to children in care;**
- **(c) Use a colander or other method to prevent food and kitchen utensils from touching the sink basin; and**
- **(d) Clean dishes, pans, baby bottles, and kitchen utensils as follows:**
  - **(i) Cleaning and sanitizing with an automatic dishwasher that uses heat or chemicals to sanitize; or**
  - **(ii) Handwashing, rinsing, sanitizing, and allowing to air dry.**

(4) Center early learning programs licensed after the date this chapter becomes effective must have:

- **(a) A handwashing sink separate from dishwashing facilities;**
- **(b) A food preparation sink located in the food preparation area; and**
- **(c) A method to clean and sanitize dishes, pans, kitchen utensils, and equipment in the food preparation area using:**
  - **(i) A two-compartment sink and an automatic dishwasher that sanitizes with heat or chemicals; or**
  - **(ii) A three-compartment sink method (sink one is used to wash, sink two is used to rinse, sink three contains a sanitizer, and the dishes are allowed to air dry).**

(5) An early learning provider may use the kitchen for actively supervised cooking or food preparation activities with children in care.

يُعد الحفاظ على نظافة مناطق تحضير الطعام وتعقيمها أمرًا جوهريًا للحد من انتشار الجراثيم والتلوث، وللحفاظ على بيئة صحية. فالأسطح المغلقة بإحكام والمقاومة للرطوبة تسمح بالتنظيف الفعال والتعقيم، إذ إن الأسطح التي بها شقوق أو يمكن أن تتغلغل الرطوبة إليها تسمح بنمو البكتيريا.

تعرض جزء من سطح المنضدة المصفح للتكسير بعد سنوات من الاستخدام في المطبخ، ما أدى إلى كشف السطح المسامي تحت الجزء المصفح. عندئذ تكون إجراءات التنظيف والتعقيم غير فعالة على السطح المسامي الذي يحتوي الآن على الرطوبة والبكتيريا المتروكة جراء الاستخدام العادي. ونظرًا إلى أن درجة الحرارة العامة في المطبخ تقع في "نطاق الخطر"، تنمو البكتيريا بقوة. وإذا تُركت تلك البكتيريا دون معالجة، فمن المحتمل أن تلوث الأطعمة الأخرى المحضرة في المكان، أو قد ينمو العفن، ما يعرض المطبخ والطعام لانتشار العفن والجراثيم البكتيرية.

يحدد القانون WAC 110-300-0240 لوائح التنظيف والتعقيم لضمان بيئات نظيفة وصحية، في حين يحدد القانون WAC 110-300-0241 جداول التنظيف والتعقيم.

تختلف مخططات برامج التعلم المبكر وتصميماتها على نطاق واسع. حيث تقوم بعض برامج التعلم المبكر بتحضير الطعام في مطبخ يقع في مبنى منفصل عن الفصول الدراسية، في حين توجد بعض برامج تعلم مبكر أخرى تقوم بتحضير الطعام في مكان قريب من مكان اللعب المخصص للأطفال.

عادةً ما تنتقل مسببات أمراض الجهاز الهضمي من خلال الممارسات الصحية غير السليمة التي تتعلق بتغيير الحفاضات وتنظيف الحمام. ويشمل ذلك النوروفيروس، الذي يمكن أن يظل مُعديًا لمدة تصل إلى 42 يومًا على الأسطح.[125] عادةً ما ينتقل النوروفيروس إلى الأطعمة عندما تلامس يد شخص ملوثة بجزيئات فيروسية أوعية التقديم، أو عندما توضع الأطعمة أو الأوعية على سطح أو منضدة ملوثة بجزيئات النوروفيروس، أو عندما تنبعث جزيئات فيروسية من شخص مصاب عبر الهواء وتهبط على الطعام. ولهذا السبب، يُعد إبقاء مناطق تغيير الحفاضات منفصلة عن مساحات تحضير الطعام أمرًا بالغ الأهمية.

إن حوض تحضير الطعام يمثل منطقة أخرى حيث يكون احتمال انتقال التلوث مرتفعًا. لذلك، لا يتعمد برنامج CFOC بوجه عام استخدام الحوض لأكثر من غرض.[126] ولا ينبغي استخدام أحواض تحضير الطعام لغسل الأيدي أو أي غرض آخر. فيلزم توفير أحواض لمختلف الأغراض في المراكز. إن الأحواض المنفصلة لا تكون متاحة دائمًا في برنامج رعاية الأطفال في منزل الأسرة. ومع ذلك، يجب على جميع البرامج، سواء المراكز أو منازل الأسر، أن تحرص على تنظيف الحوض وتعقيمه على الفور قبل استخدامه لتحضير الطعام، وأن تستخدم المصفاة لكي لا تلامس الأطعمة قاع الحوض.

125 Cortney Miller وAngela Fraser وRoman Sturgis وXi Chen وAnna Saunders، إلى جانب وزارة الغذاء والتغذية وعلوم التعبئة والتغليف الأمريكية، "تغيير الحفاضات المتسخة"، متاح عبر الرابط **www.fightbac.org/kidsfoodsafety/young-children-child-care-training/**، آخر تحديث في 27 فبراير 2013.

126 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children*. *198*.

الممارسات الصحية

WAC 110-300-0200

Handwashing and Hand Sanitizer

(1) Early learning providers must comply with the following handwashing procedures or those defined by the United States Center for Disease Control and Prevention, and children should strongly be encouraged to:

- **(a) Wet hands with warm water;**
- **(b) Apply soap to the hands;**
- **(c) Rub hands together to wash for at least twenty seconds;**
- **(d) Thoroughly rinse hands with water;**
- **(e) Dry hands with a paper towel, single-use cloth towel, or air hand dryer;**
- **(f) Turn water faucet off using a paper towel or single-use cloth towel unless it turns off automatically; and**
- **(g) Properly discard paper single-use cloth towels after each use.**

(2) An early learning provider must wash and sanitize cloth towels after a single use. Soiled and used towels must be inaccessible to children.

(3) To prevent children from being burned, air hand dryers must have a heat guard (barrier that prevents user from touching heating element) and turn off automatically.

(4) Early learning providers must wash their hands following the handwashing procedures listed above:

- **(a) When arriving at work;**
- **(b) After toileting a child;**
- **(c) Before and after diapering a child (use a wet wipe in place of handwashing during the middle of diapering if needed);**
- **(d) After personal toileting;**
- **(e) After attending to an ill child;**
- **(f) Before and after preparing, serving, or eating food;**
- **(g) Before preparing bottles;**
- **(h) After handling raw or undercooked meat, poultry, or fish;**
- **(i) Before and after giving medication or applying topical ointment;**
- **(j) After handling or feeding animals, handling an animal's toys or equipment, or cleaning up after animals;**
- **(k) After handling bodily fluids;**
- **(l) After using tobacco or vapor products;**
- **(m) After being outdoors;**
- **(n) After gardening activities;**
- **(o) After handling garbage and garbage receptacles; and**
- **(p) As needed or required by the circumstances.**

(5) Early learning providers must direct, assist, teach, and coach, children to wash their hands, using the steps listed above:

(a) **When arriving at the early learning premises;**
(b) **After using the toilet;**
(c) **After diapering;**
(d) **After outdoor play;**
(e) **After gardening activities;**
(f) **After playing with animals;**
(g) **After touching body fluids such as blood or after nose blowing or sneezing;**
(h) **Before and after eating or participating in food activities including table setting; and**
(i) **As needed or required by the circumstances.**

(6) **Hand sanitizers or hand wipes with alcohol may be used for adults and children over twenty-four months of age under the following conditions:**
(a) **When proper handwashing facilities are not available; and**
(b) **Hands are not visibly soiled or dirty.**

(7) **Children must be actively supervised when using hand sanitizers to avoid ingestion or contact with eyes, nose, or mouths.**
(a) **Hand sanitizer must not be used in place of proper handwashing.**
(b) **An alcohol-based hand sanitizer must contain sixty to ninety percent alcohol to be effective.**

إن الأطفال في برامج التعلم المبكر معرضون لخطر الإصابة بأمراض مُعدية بمعدل وشدة أعلى من أقرانهم الذين لا يذهبون إلى برامج التعلم المبكر.[127] ويُعد غسل اليدين بكثرة من قِبل طاقم العمل والأطفال من أفضل وسائل الحماية التي يوفرها مزودو الخدمات للحماية من انتشار الجراثيم.[128] وجدت إحدى الدراسات أن مراكز رعاية الأطفال التي طبقت ممارسات مُحكمة لغسل اليدين شهدت انخفاضًا بنسبة 50% في حالات الإصابة بمرض الإسهال. وأفادت دراسات أخرى بانخفاض في أمراض الجهاز التنفسي العلوي.[129] ومع ذلك، فإن فعالية غسل اليدين تعتمد على ممارسات غسل اليدين المطبقة. ولحسن الحظ، يستطيع متخصصو التعلم المبكر اتخاذ الإجراءات اللازمة. فتوجد استراتيجيات بسيطة يمكن أن تؤدي، عند ممارستها باستمرار، إلى الحد من انتشار الأمراض المُعدية بشكل كبير.

إن كل خطوة من الخطوات المطلوبة ضمن إجراءات غسل اليدين تخدم غرضًا مهمًا. فيساعد تبليل اليدين على إزالة الأتربة المرئية ويسمح للصابون بتشكيل رغوة. وتتسبب رغوة الصابون على سطح الجلد في حدوث احتكاك. والاحتكاك ضروري لإزالة الأوساخ والجراثيم والميكروبات من الجلد.

127 Maria Nesti وMoisés Goldbaum، "الأمراض المُعدية والرعاية النهارية والتعليم قبل المدرسي"، *Journal of Pediatrics 83 (4)* (أغسطس 2007)، متاح عبر الرابط **www.scielo.br/pdf/jped/v83n4/en_v83n4a04.pdf**

128 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "أثبت لي بالعلم"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/handwashing/show-me-the-science.html**، آخر تحديث في 7 أبريل 2020.

129 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children: معايير الأداء الوطنية للصحة والسلامة، الإرشادات التوجيهية لبرامج التعليم والرعاية المبكرة، الإصدار الرابع* (Itasca، IL: الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، 2019)، 332.

في حين وجدت إحدى الدراسات أن متوسط مدة غسل اليدين كان حوالي ست ثوانٍ،[130] أظهرت الأبحاث أن الغسيل لمدة 20 ثانية على الأقل يزيل جراثيم أكثر من الغسيل لفترات أقصر.[131] وحسب CDC، فإن درجة حرارة المياه "لا يبدو أن لها تأثيرًا في إزالة الميكروبات."[132] عوضًا عن ذلك، فإن الحاجة إلى الماء الدافئ لها علاقة أكبر بالراحة. فيرجح أن يغسل الشخص يديه للمدة الموصى بها إذا كان الماء دافئًا وليس ساخنًا جدًا أو شديد البرودة. وأيضًا، يساعد الماء الدافئ على شطف اليدين بعناية. فشطف رغوة الصابون في الحوض يزيل الأتربة والجراثيم والرغوة من اليدين.

إن خطوة تجفيف اليدين لها غرض أيضًا؛ إذ تقلل من احتمالية انتقال الجراثيم. أي جراثيم لا تتم إزالتها في أثناء غسل اليدين يمكن إزالتها بالمنشفة. وعلى الرغم من أن إحدى الدراسات وجدت أن المناشف الورقية التي تُستخدم لمرة واحدة تُعد الطريقة الأكثر فعالية وصحة لتجفيف اليدين بعد غسلهما،[133] فلا يزال يُسمح باستخدام الأقمشة التي تستخدم لمرة واحدة أو مجففات الأيدي الهوائية.

اجعل غسل اليدين تجربة تعليمية ممتعة! اختر أغنية مشهورة وألِّف كلمات جديدة لها حول كيفية غسل اليدين. يساعد ذلك الأطفال على تذكر الخطوات والاستمرار للمدة اللازمة لإزالة الجراثيم وهي 20 ثانية. كذلك، يتعين التأكد من أن الأطفال وطاقم العمل يستخدمون المناشف التي تُستخدم لمرة واحدة أو المناشف الورقية لإغلاق الصنبور لتجنب زيادة انتشار الجراثيم.

130 Michelle Sconce Massaquoi، "من المحتمل أنك تغسل يديك بشكل خاطئ"، *Scientific American* (ديسمبر 2017)، متاح عبر الرابط **www.scientificamerican.com/article/you-are-probably-washing-your-hands-wrong/**

131 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "أثبت لي بالعلم – كيفية غسل اليدين"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/handwashing/show-me-the-science-handwashing.html**، **آخر تحديث في 4 مارس 2020.**

132 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "أثبت لي بالعلم – كيفية غسل اليدين"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/handwashing/show-me-the-science-handwashing.html**، **آخر تحديث في 4 مارس 2020.**

133 Cunrui Huang وMa Wenjun وSusan Stack، "الفعالية الصحية لطرق تجفيف الأيدي المختلفة: مراجعة للأدلة"، *مكتبة الطب الوطنية الأمريكية لمعاهد الصحة الوطنية* 87 (8) (2012): 791-798، متاح عبر الرابط **www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3538484/**

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة في مقاطعة King:

"نعلِّم الأطفال روتينًا لغسل اليدين ليتسنى لهم معرفة جميع الخطوات. وعندما يحين وقت غسل اليدين، نخبر الأطفال بذلك. نظامنا هو أن طفلين يصطفان بينما يقوم الأطفال الآخرون بنشاط غسل اليدين في أثناء الانتظار. وأحرص على تنفيذ بعض الأنشطة مثل الرسم أو اللعب أو الغناء أو أي نشاط آخر يحث على المشاركة. نعلمهم أنه عندما تتم مناداتهم بأسمائهم، يمكنهم استخدام دورة المياه إذا احتاجوا إلى ذلك ثم يغسلون أيديهم. يتم تعليمهم الغسل بماء دافق باستخدام مناديل ورميها في المرحاض. ثم يأخذون منشفة ورقية لفتح الصنبور. يتضمن برنامجنا عدادًا للوقت لحساب المدة التي يستغرقونها لغسل أيديهم وشطفها وتجفيفها. يتغير لون العداد عندما يحين الوقت لينتقل الطفل من خطوة إلى أخرى. وفور قيام الأطفال بغسل أيديهم وشطفها، يأخذون منشفتين ورقيتين. يستخدمون واحدة لتجفيف أيديهم والأخرى لإغلاق الصنبور. وعندما ينتهي الأطفال من غسل أيديهم، يتعلمون التصفيق أو رفع أيديهم حتى لا يلمسون أي شيء في طريقهم إلى طاولة الطعام أو أي منطقة يتجهون إليها فيما بعد. يحرص أحد المعلمين في برنامج التعلم المبكر على الإشراف والتنظيف والتعقيم دائمًا بعد تدريب طاقم العمل. ويشعر الأطفال بالسعادة والصحة. نخبرهم بما يفعلونه بشكل صحيح ونفعله مع كل طفل. قد حصلنا على التصنيف 4 ضمن إنجاز برامج التعلم المبكر باستخدام هذه الطريقة، وكل الأمور تسير بسلاسة لأننا لا نبدي إلا الشعور بالحب للأطفال!"

يتطلب القانون WAC (2)(d) 110-300-0505 تعليق هذا الملصق بشأن غسل اليدين.

لتجفيف الأيدي، إذا اختار مزود خدمات التعلم المبكر استخدام المناشف التي تُستخدم لمرة واحدة القابلة لإعادة الاستخدام، فيتعين تخزين المناشف المستخدمة بطريقة يتعذر الوصول إليها. ويُقصد بتعذر الوصول إليها أنه يلزم تخزين الأغراض بحيث لا يمكن للأطفال الوصول إليها. على سبيل المثال، يستخدم مزود الخدمات وعاء قمامة يعمل بالقدم لوضع مناشف اليد المتسخة وتخزينها.

يمكن أيضًا استخدام مجففات الهواء اليدوية لكن، فقط، إذا تم اتباع الإجراءات الوقائية لتجنب التعرض لحروق.

وفي ظل إشراف فعال، يجوز استخدام معقمات اليدين التي تحتوي على كحول بنسبة 60% على الأقل بوصفها بديلًا عن غسيل اليدين بالماء والصابون في ظروف معينة.[134] ولا يُسمح باستخدام المعقم إلا للأطفال الذين يبلغون من العمر 24 شهرًا أو أكبر عندما لا يكون حوض غسل اليدين والصابون متاحين وإذا كانت أيدي الأطفال غير متسخة بشكل واضح.

134 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "أثبت لي بالعلم – متى وكيف يُستخدم معقم اليدين في الأماكن المجتمعية"، متاح عبر الرابط www.cdc.gov/handwashing/show-me-the-science-hand-sanitizer.html#swallowing، آخر تحديث بتاريخ 3 مارس 2020.

يلعب الأطفال في برنامج التعلم المبكر في منزل الأسرة في مساحات اللعب المفتوحة. ويلاحظ مزود خدمات التعلم المبكر طفلًا يبلغ من العمر 3 سنوات يركب دراجة ثلاثية العجلات ويوقفها ليعطس في يديه. يعطي مزود خدمات التعلم المبكر معقم اليدين للطفل لفرك يديه به قبل وضعها مرة أخرى على مقود الدراجة ثلاثية العجلات. وبعد ذلك، عندما يذهب الطفل إلى الحوض يمكنه غسل يديه بالماء الجاري والصابون.

لاستخدام معقم اليدين بطريقة سليمة، يرجى اتباع التوجيهات المدونة على الجزء الخلفي من الزجاجة. يجب وضع كمية مناسبة من معقم اليدين في راحة يد واحدة. ويلزم استخدام كمية كافية من المنتج لتغطية سطح اليدين بالكامل، والأجزاء العلوية والسفلية منهما، بالإضافة إلى جميع الأصابع وكلا الإبهامين حتى الرسغين. ينبغي فرك المعقم على راحة اليدين والحرص على أن يصل إلى ما بين الأصابع عن طريق تشابك الأصابع وفركها في أثناء التشابك، وفرك ظهر الأصابع على راحة اليد المقابلة، مع التأكد من فرك كل إبهام بشكل كامل والوصول لأطراف جميع الأصابع. وينبغي أن تستغرق هذه العملية 20 ثانية على الأقل. وينبغي أن تظل اليدان مبللتين بالمعقم في أثناء فركهما به. عند الانتهاء، من المفترض أن تكون اليدان جافتين.

يُلزم القانون WAC 110-300-0215 بالحصول على تصريح سنوي من ولي الأمر أو الوصي، وحفظه في ملف كل طفل، للسماح باستخدام معقم اليدين. ويجب تخزين معقم اليدين بحيث يتعذر الوصول إليه في الأوقات التي لا يُستخدم فيها. من المهم للغاية تذكر إبقاء معقم اليدين بعيدًا عن متناول الأطفال في الأوقات التي لا يُستخدم فيها، فقد يتسبب في الإصابة بتسمم الكحول، ويُسمح باستخدامه تحت الإشراف المناسب من قِبل أحد البالغين فقط. ووفقًا للجمعية الأمريكية لمراكز مكافحة السموم (American Association of Poison Control Centers, AAPCC)، فقد تم علاج ما يقرب من 13687 حالة تعرض للتسمم بسبب معقم اليدين بين الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 12 عامًا في الفترة من 1 يناير 2020 إلى 31 يوليو 2020.[135]

ملاحظة: أفضل الطرق للحد من انتشار الجراثيم، بجانب غسيل اليدين، هي تعليم الأطفال كيفية تغطية أفواههم في أثناء السعال والعطس والتمخط بطريقة سليمة. وأيضًا مساعدتهم في:

- الاحتفاظ بمناديل اليد الورقية في متناول اليد (لاستخدامها بدلًا من كم المعطف أو الجزء الخلفي من أيديهم عند العطس أو السعال أو لمسح رشح الأنف).
- إبعاد الرأس عن الآخرين عند السعال أو العطس أو التمخط في أعلى الذراع أو الأكمام.
- التخلص من المناديل المستعملة. عدم استخدام أي منديل أكثر من مرة أو مشاركته مع أي شخص.
- استخدام المناديل التي يمكن التخلص منها بدلًا من المناديل القماشية وغسل اليدين بعد ذلك للحد من انتشار الجراثيم.

135 الجمعية الأمريكية لمراكز مكافحة السموم، "معقم اليدين"، متاح عبر الرابط **https://aapcc.org/track/hand-sanitizer**، آخر تحديث في 31 يوليو 2020.

اغسل يديك واقتل الجراثيم. ملصق من إصدار DOH بشأن غسل اليدين.
www.doh.wa.gov/Portals/1/Documents/Pubs/130-012.pdf

السعال والعطس. صفحة ويب من CDC تتضمن نصائح ومعلومات بشأن الحد من انتشار الجراثيم باتباع آداب السعال والعطس.
www.cdc.gov/healthywater/hygiene/etiquette/coughing_sneezing.html

غسل اليدين: مضاد قوي للمرض. معلومات من الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال بشأن بناء عادة غسل اليدين والخطوات والصابون المضاد للبكتيريا.
https://kidshealth.org/en/parents/hand-washing.html

غسل اليدين: الأيدي النظيفة تنقذ الحياة. صفحة ويب من CDC تتضمن نصائح ومعلومات وبيانات علمية ومواد ترويجية وموارد أخرى.
www.cdc.gov/handwashing/index.html

عادات صحية للمساعدة في مكافحة الإنفلونزا. صفحة ويب من CDC تتضمن معلومات بشأن مكافحة الإنفلونزا، وتشمل غسل اليدين.
www.cdc.gov/flu/prevent/actions-prevent-flu.htm

كيف يمكن فرك اليدين؟ ملصق من منظمة الصحة العالمية يحدد بالتفصيل خطوات التأكد من أن جميع أجزاء اليدين تم الوصول إليها في أثناء غسلها وعند استخدام معقم اليدين.
www.who.int/gpsc/5may/How_To_HandRub_Poster.pdf

استخدام الأغاني الخاصة بغسل اليدين لتشجيع الأطفال في الرعاية على غسل اليدين بعناية. مقالة على الموقع الإلكتروني Extension Alliance for Better Child Care.
https://childcare.extension.org/using-hand-washing-songs-to-encourage-children-in-child-care-to-wash-hands-thoroughly/

WAC 110-300-0205

Child, staff, and household member illness

(1) An early learning provider must observe all children for signs of illness when they arrive at the early learning program and throughout the day. Parents or guardians of a child should be notified, as soon as possible, if the child develops signs or symptoms of illness.

(2) If an early learning provider becomes ill, a licensee, center director, assistant director, or program supervisor must determine whether that person should be required to leave the licensed early learning space.

(3) When a child becomes ill, an early learning provider (or school nurse, if applicable) must determine whether the child should be sent home or separated from others. A provider must supervise the child to reasonably prevent contact between the ill child and healthy children.

(4) An ill child must be sent home or reasonably separated from other children if:

- **(a) The illness or condition prevents the child from participating in normal activities;**
- **(b) The illness or condition requires more care and attention than the early learning provider can give;**
- **(c) The required amount of care for the ill child compromises or places at risk the health and safety of other children in care; or**
- **(d) There is a risk that the child's illness or condition will spread to other children or individuals.**

(5) Unless covered by an individual care plan or protected by the ADA, an ill child, staff member, or other individual must be sent home or isolated from children in care if the ill individual has:

- **(a) A fever 101 degrees Fahrenheit for children over two months (or 100.4 degrees Fahrenheit for an infant younger than two months) by any method, and behavior change or other signs and symptoms of illness (including sore throat, earache, headache, rash, vomiting, diarrhea);**
- **(b) Vomiting two or more times in the previous twenty-four hours;**
- **(c) Diarrhea where stool frequency exceeds two stools above normal per twenty-four hours for that child or whose stool contains more than a drop of blood or mucus;**
- **(d) A rash not associated with heat, diapering, or an allergic reaction;**
- **(e) Open sores or wounds discharging bodily fluids that cannot be adequately covered with a waterproof dressing or mouth sores with drooling;**
- **(f) Lice, ringworm, or scabies. Individuals with head lice, ringworm, or scabies must be excluded from the child care premises beginning from the end of the day the head lice, ringworm, or scabies was discovered. The provider may allow an individual with head lice, ringworm, or scabies to return to the premises after receiving the first treatment; or**
- **(g) A child who appears severely ill, which may include lethargy, persistent crying, difficulty breathing, or a significant change in behavior or activity level indicative of illness.**

(6) At the first opportunity, but in no case longer than twenty-four hours of learning that an enrolled child, staff member, volunteer, or household member has been diagnosed by a health care professional with a contagious disease pursuant to WAC 246-110-010(3), as now and hereafter amended, an early learning provider must provide written notice to the department, the local health jurisdiction, and the parents or guardians of the enrolled children. For more information, go to https://app.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=246-110-010 .

(7) An early learning provider must not take ear or rectal temperatures to determine a child's body temperature.

- **(a) Providers must use developmentally appropriate methods when taking infant or toddler temperatures (for example, digital forehead scan thermometers or underarm methods);**
- **(b) Oral temperatures may be taken for preschool through school-age children if single-use covers are used to prevent cross contamination; and**
- **(c) Glass thermometers containing mercury must not be used.**

(8) An early learning provider may readmit a child, staff member, volunteer or household member into the early learning program area with written permission of a health care provider or health jurisdiction stating the individual may safely return after being diagnosed with a contagious disease pursuant to WAC 246-110-010(3), as now and hereafter amended. For more information online, go to https://app.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=246-110-010 .

تشمل معايير الجودة التأسيسية الملاحظة المنتظمة لصحة الأطفال كطريقة للمساعدة في الحد من انتشار الأمراض، غير أنها تضمن أيضًا أن الأطفال يحصلون على التدخلات الضرورية للحفاظ على صحتهم. وإن مزودي خدمات التعلم المبكر مؤهلون تمامًا لملاحظة علامات المرض أو التغييرات غير المعهودة في السلوك، وذلك نظرًا إلى التفاعل الوثيق بينهم وبين الأطفال. ويشير برنامج CFOC إلى عملية الملاحظة هذه بوصفها فحوصًا صحية يومية.[136]

136 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children*. 95.

يستخدم الأطفال حواسهم لاستكشاف بيئتهم. فيلمسون الألعاب والأثاث وأنوفهم وأقرانهم وكل شيء آخر حولهم. بأخذ ذلك في الاعتبار، لا غرابة في أن الأطفال وطاقم العمل في برامج التعلم المبكر أكثر عرضة للتعرض للجراثيم. ووفقًا لجامعة Utah، فإن الرُضع والأطفال حديثي المشي والأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة يصابون بنزلات البرد حوالي سبع إلى ثماني مرات في السنة، في حين أن الأطفال في مرحلة المدرسة يصابون بنزلات برد خمس إلى ست مرات سنويًا. إضافة إلى نزلات البرد، يصاب الأطفال بالإسهال المصحوب بقيء أو غير المصحوب به مرتين أو ثلاث مرات في السنة.[137]

إليك بعض الاستراتيجيات لإجراء الفحص الصحي:

1. ملاحظة الطفل لاكتشاف علامات المرض أو الإصابة. ويمكن أن يشمل ذلك البحث عن:

- التغييرات في مظهر الطفل أو سلوكه، على سبيل المثال سواء كان الطفل يبدو عليه التعب بشكل غير طبيعي، أو يبدو مستاءً أو سريع الانفعال مقارنة بالأيام السابقة.
- أي طفح جلدي أو دمامل أو قروح نازَّة أو حكة في الجلد أو فروة الرأس.
- علامات الحمى مثل احمرار الوجه أو الرعشة (ملاحظة: فحوص درجة الحرارة ليست مطلوبة، ولكن إذا بدا الطفل محمومًا فمن الأفضل قياس درجة الحرارة).
- شكوى من الشعور بالألم أو المرض.
- أي علامات أخرى للمرض، مثل القيء أو الإسهال أو إفرازات من العين أو الجروح أو التمزقات أو الألم.

2. اسأل ولي الأمر أو الوصي وقت وصول الطفل عن حالته الصحية. على سبيل المثال، يمكنك أن تسأل "كيف كانت ليلة Lea السابقة؟" أو "كيف كان حال Ayaan منذ آخر مرة كان لدينا؟" أو "كيف حال Javaid اليوم؟"
3. يمكن سؤال الطفل نفسه عن حالته إذا كانت سنه تسمح بذلك. ينبغي أن تكون الأسئلة عامة ولا توجه الطفل إلى إجابة معينة. على سبيل المثال، يمكنك القول "هل يوجد أي شيء يمكنني أن أساعدك فيه اليوم يا Marco؟" أو "هل يوجد أي شيء يضايقك اليوم يا Marco؟" – بدلًا من القول "هل تؤلمك عيناك يا Marco؟" أو يمكنك السؤال ببساطة "كيف حالك هذا الصباح؟"

إذا لاحظ مزود خدمات التعلم المبكر أن الطفل يعاني من أعراض غير عادية أو سلوك غير طبيعي، يجب عليه الاتصال بولي الأمر أو الوصي على الفور. ويلزم فصل الأطفال الذين يعانون من مرض شديد يمنعهم من البقاء في الرعاية عن الأطفال الآخرين حتى يتمكن ولي الأمر أو الوصي من المجيء لاصطحاب طفله. على سبيل المثال، يمكن استخدام حصيرة في مكان هادئ من مساحة التعلم المبكر أو مكتب المدير. وينبغي الحرص على أن يفهم الطفل أنه لم يرتكب أي خطأ أو أنه لم يقع في مشكلة، إذا كانت سنه تسمح بذلك. يجب على مزود خدمات التعلم المبكر الإشراف على الطفل بشكل كامل في أثناء فترة فصله عن بقية الأطفال. وإذا تعذر التواصل مع ولي الأمر أو الوصي أو لم يتمكن من اصطحاب الطفل خلال مدة زمنية مناسبة، فينبغي الاتصال بأرقام الطوارئ الخاصة بالطفل.

137 جامعة Utah – الشؤون الصحية، "هل يجب أن أقلق إذا مرض طفلي كثيرًا؟"، متاح عبر الرابط **https://healthcare.utah.edu/the-scope/shows.php?shows=0_5nzgsffm**، نُشر في 17 مايو 2018.

وينبغي الاحتفاظ بسجل الحالة المرضية للطفل في ملفه. فيمكن أن تكون هذه الوثائق مفيدة في علاج الطفل فيما بعد. على سبيل المثال، إذا كان لدى الطفل سجل موثق للإصابة بالصداع، يمكن لولي الأمر أو الوصي استخدام هذا السجل للمساعدة في تحديد أي أنماط أو تقديم هذه المعلومات لطبيب الطفل كمرجع مهم. أيضًا، يمكن الاحتفاظ بالسجل المرضي لكل طفل، إذ يوضح ذلك الخطوات التي اتبعها برنامج التعلم المبكر لحماية الطفل والآخرين في الرعاية.

في القانون WAC (j)(5)0465-300-110، يلزم على مزود الخدمات الاحتفاظ "بسجل لإصابات الأطفال ومرضهم".

توجد أوقات ينبغي فيها عزل الشخص المريض من مساحة برنامج التعلم المبكر، سواء كان المريض أحد الأطفال في الرعاية أو أحد أفراد طاقم العمل في برنامج التعلم المبكر. فيساعد الاستبعاد من البرنامج في تقليل انتشار الأمراض المُعدية. وعلى نطاق أوسع، عندما يكون الفرد مريضًا، تكون طاقته محدودة. لذا، فإن الغرض من عزل الفرد ليس تقليل انتشار المرض فحسب، بل إعطاء ذلك الفرد الوقت والمساحة والموارد الضرورية لاستعادة صحته.

وعند تحديد إن كان ينبغي استبعاد أحد مزودي خدمات التعليم المبكر، تُستخدم الإرشادات التوجيهية نفسها التي تتعلق بالأطفال. فيمكن لمزودي خدمات التعلم المبكر المرضى أن ينشروا الجراثيم بسهولة بين الأطفال إذا أتوا إلى العمل وهم مرضى. ويتعين التأكد من وضع سياسات وإجراءات للتعامل مع حالات غياب طاقم العمل بسبب الأعراض أو الأمراض التي تتطلب الاستبعاد.

يُلزم القانون WAC 0500-300-110 برنامج التعلم المبكر بإخبار أولياء الأمور أو الأوصياء بشأن السياسات المتعلقة بملاحظة الأطفال لاكتشاف علامات المرض وما يمكن توقعه بشأن استبعاد الأطفال وأفراد طاقم العمل المرضى. وقد يشمل ذلك تقديم اقتراحات لولي الأمر لتكون لديه خطط رعاية احتياطية إذا تعذر على مزود خدمات التعلم المبكر توفير طاقم عمل بطريقة مناسبة لإدارة البرنامج.

إن استبعاد أي طفل من الرعاية بسبب المرض يمكن أن يكون له تأثير كبير في أولياء الأمور أو الأوصياء العاملين. لهذا السبب، يجب على برامج التعلم المبكر تطبيق الإرشادات التوجيهية الخاصة بالاستبعاد بمسؤولية واستمرارية. توجد إرشادات توجيهية خاصة يلزم على برامج التعلم المبكر اتباعها عند تقرير إن كان يلزم استبعاد أي طفل أو أحد أفراد طاقم العمل من الرعاية بسبب المرض أو أعراض المرض.

وبوجه عام، يلزم أن يبقى الأطفال أو أفراد طاقم العمل في المنزل أو إرسالهم إلى المنزل عندما يعانون من مرض شديد يمنعهم من المشاركة في الأنشطة العادية، أو إذا كان لديهم مرض أو حالة مرضية قد تنتشر بين الآخرين، أو كان الأطفال يحتاجون إلى رعاية أو عناية أكثر من تلك التي يمكن توفيرها بشكل معقول وآمن.

يُعد ارتفاع درجة حرارة الجسم من الأعراض الشائعة للمرض. وتوجد إرشادات توجيهية خاصة يلزم على مزودي خدمات التعلم المبكر اتباعها عند قياس درجة حرارة أي طفل. ينبغي تذكر أن الحمى وحدها، دون أي أعراض أخرى، لا تُعد سببًا لاستبعاد أي طفل أو فرد من أفراد طاقم العمل. ومع ذلك، إذا كان الطفل أو أحد أفراد طاقم العمل يعاني من الحمى، فيتعين مراقبة الفرد المصاب عن كثب لملاحظة ظهور أي أعراض أخرى.

يتضمن هذا الجدول الأعراض المرضية التي تتطلب الاستبعاد من البرنامج. وتوضح التفاصيل الموجودة على الجانب الأيمن من الجدول لمزود خدمات التعلم المبكر إن كان يجب عليه إرسال طفل مريض أو أحد أفراد طاقم العمل أو أفراد آخرين إلى المنزل أو فصلهم عن الأطفال الآخرين في الرعاية أم لا.

الإرشادات التوجيهية للاستبعاد في 110-200-0205 WAC	نصائح مفيدة
حمى بدرجة حرارة 101 فهرنهايت (أو 100.4 فهرنهايت للأطفال الذين تقل أعمارهم عن شهرين) مصحوبة بتغيير في السلوك أو عرَض مرضي آخر (مثل احتقان الحلق أو آلام الأذن أو الصداع أو الطفح الجلدي أو القيء أو الإسهال).	لا تُعد الحمى وحدها دون أعراض أخرى للمرض أو تغيرات في السلوك سببًا للاستبعاد.
القيء مرتين أو أكثر خلال الأربع والعشرين ساعة السابقة.	يشمل ذلك حالات القيء التي حدثت في المنزل في الليلة السابقة.
الإسهال حيث يتجاوز معدل التبرز مرتين أكثر من المعدل الطبيعي في الأربع والعشرين ساعة لذلك الطفل، أو البراز الذي يحتوي على أكثر من قطرة دم أو مخاط.	البراز الذي يتعذر أن تحتويه الحفاضة يُعد سببًا للاستبعاد.
الطفح الجلدي غير المرتبط بالحرارة أو بتغيير الحفاضات أو برد فعل تحسسي.	أي طفل أو فرد من طاقم العمل يعاني من طفح جلدي مصحوب بحمى أو تغيرات في السلوك ينبغي استبعاده من الرعاية حتى يقرر مزود خدمات التعلم المبكر أن المرض ليس مُعديًا.[138]
القروح أو الجروح المفتوحة التي تفرغ سوائل الجسم ويتعذر تغطيتها بشكل كافٍ بضمادة مقاومة للماء، أو تقرحات الفم مع سيلان اللعاب.	ينبغي تغطية الجروح التي تفرز السوائل تمامًا وتثبيت الضمادة عليها من جميع الجوانب.
القمل أو السعفة أو الجرب – تستلزم الاستبعاد في نهاية اليوم الذي اكتُشفت فيه. ويستطيع الأطفال العودة بعد بدء العلاج أولًا.	يجوز أن يختار مزودو خدمات التعلم المبكر تطبيق سياسات أكثر صرامة بالنسبة للقمل والسعفة والجرب، شريطة أن تكون الاشتراطات مكتوبة بوضوح في سياسة الصحة الخاصة بالبرنامج.
العلامات المرضية الأخرى التي قد تشمل الخمول أو البكاء المستمر أو صعوبة التنفس أو تغير كبير في السلوك أو مستوى النشاط.	إذا بدا على الطفل أنه مريض ولا يمكنه المشاركة في الأنشطة، فينبغي إرساله إلى المنزل.

من المفيد وجود تشخيص محدد من قِبل مزود خدمات الرعاية الصحية للأطفال أو أفراد طاقم العمل المرضى. فيمكن أن يساعد تحديد المرض في تحديد إن كان يلزم استبعاد الطفل أو أحد أفراد طاقم العمل من برنامج التعلم المبكر أو مدة الاستبعاد اللازمة.

138 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children: معايير الأداء الوطنية للصحة والسلامة، والإرشادات التوجيهية لبرامج التعليم والرعاية المبكرة، الإصدار الرابع*. (Itasca، IL: الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، 2019)، 143.

تماشيًا مع توجيهات DOH، تُلزم معايير الجودة التأسيسية برامج التعلم المبكر بالإبلاغ عن تفشي الأمراض المُعدية إلى إدارة DCYF وإدارة الصحة المحلية وأولياء الأمور أو الأوصياء.[139] فيمثل انتشار الأمراض المُعدية خطرًا كبيرًا على الأطفال والبالغين، خاصةً من يعانون من ضعف في جهاز المناعة أو غير المتلقين للقاحات. يتيح الإبلاغ عن وجود هذه الأمراض المُعدية لإدارات الصحة المحلية اتخاذ إجراءات على مستوى المجتمع، ما قد يحد من انتشار حالات تفشي الأمراض المحتملة. وإن إبلاغ أولياء الأمور أو الأوصياء يسمح باتخاذ القرار بما يحقق مصلحة الطفل بشكل أفضل لتجنب الإصابة بالمرض.

في حين أن القانون WAC 246-110-010[140]، الصادر عن DOH، يتضمن قائمة بالأمراض المحددة التي يلزم الإبلاغ عنها، فمن المهم ملاحظة أن اللائحة تنص على أن "الأمراض المُعدية تشمل، على سبيل المثال لا الحصر..." وهذا يعني أنه بالرغم من أن أحد الأمراض قد لا يكون مدرجًا بالقائمة، فلا يزال يلزم الإبلاغ عنه.

توضح DOH: "إن الأمراض النادرة الأخرى ذات الأهمية الصحية العامة تعني مرضًا أو حالة مرضية ذات أهمية عامة أو دولية تتعلق بالصحة العامة وتظهر أحيانًا أو لا تظهر عادةً في ولاية Washington، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر حمى الجبال الصخرية المبقعة وداؤ البابِسِيَّات وشلل الفُراد والأنابلازما وغيرها من الأمراض التي ينقلها القُراد. ويشمل ذلك أيضًا أحداث الصحة العامة التي تجذب الاهتمام الدولي والأمراض المُعديةالتي قد تكون مصدر قلق عام إذا تم اكتشافها في Washington."[141]

مثال لذلك، تفشي فيروس كورونا المستجد (COVID-19) في عام 2020. إذا تم تشخيص أحد أفراد طاقم العمل أو أي طفل بأي مرض، وكان هناك شك في إذا كان يتعين الإبلاغ عنه أم لا، فينبغي على مزود خدمات التعلم المبكر التواصل مع DOH للحصول على الإرشادات التوجيهية.

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة في مقاطعة Snohomish:

"تم تشخيص طفل في الرعاية لديَّ بأنه مصاب بداء العطائف، والمشار إليه أيضًا باسم" البكتيريا العطيفة". لم يكن المرض مدرجًا على وجه التحديد في قائمة الأمراض التي يلزم الإبلاغ عنها، غير أنه كان يقع ضمن فئة أمراض الإسهال. لم أكن متأكدًا إن كان يلزم الإبلاغ عن ذلك المرض، ولكنني تواصلت مع دائرة الصحة في مقاطعتي للحصول على الإرشادات التوجيهية. أقرت دائرة الصحة باستلام الإخطار، وأرسلت ممثلًا عنها إلى البرنامج لتقديم المساعدة التقنية، وتأكد من خلط محاليل التعقيم والتطهير المبيضة واستخدامها بطريقة سليمة وتأكد له أن المنشأة نظيفة وتم تطهيرها. وأيضًا عرض بعض المعلومات الداعمة لمشاركتها مع الأسر في برنامجي. ظل الطفل في المنزل حتى أكد الطبيب الخاص به شفاءه وسمح له بالعودة إلى برنامج التعلم المبكر. كان الحادث يمثل واقعة منفردة ولم يتعرض أي شخص آخر للإصابة بالعدوى. واصلت التواصل مع دائرة الصحة المحلية التي أتبعها من خلال وسائل التواصل الاجتماعي ورسائل البريد الإلكتروني. فعندما كان ينتابني الشك، كنت أتواصل معها!"

139 الهيئة التشريعية لولاية Washington، "الفصل WAC 246-110"، متاح عبر الرابط **https://app.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=246-110**، تم الاطلاع عليه في 17 يوليو 2020.
140 الهيئة التشريعية لولاية Washington، "الفصل WAC 246-110-010"، متاح عبر الرابط **https://app.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=246-110-010**، تم الاطلاع عليه في 18 يوليو 2020.
141 وزارة الصحة بولاية Washington، "الإبلاغ عن الحالات المرضية التي تتطلب الإخطار: مزودو خدمات الرعاية الصحية"، متاح عبر الرابط **www.doh.wa.gov/Portals/1/Documents/5100/210-001-Poster-HCP.pdf**، تم الاطلاع عليه في 9 أبريل 2020.

للاطلاع على قائمة بالحالات والأمراض المُعدية، تفضل بزيارة:

الأمراض المُعدية: WAC 246-110-010:
https://apps.leg.wa.gov/WAC/default.aspx?cite=246-110-010

الحالات التي يلزم الإبلاغ عنها:
WAC 246-101: **https://app.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=246-101**

لمزيد من المعلومات بشأن الحالات التي يتعين الإبلاغ عنها لدائرة الصحة المحلية، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني لوزارة الصحة بولاية Washington:
www.doh.wa.gov/ForPublicHealthandHealthcareProviders/NotifiableConditions/ListofNotifiableConditions

يلزم الإبلاغ أيضًا بشأن تفشي الأمراض الأخرى لدائرة الصحة المحلية، مثل نوروفيروس أو الجدري المائي أو الإنفلونزا. إذا ظهرت الأعراض نفسها على العديد من الأطفال أو أفراد طاقم العمل في الوقت نفسه، يتعين الإبلاغ عنها لدائرة الصحة المحلية التي تتبعها وسوف يقدم المختصون في مجال الصحة الإرشادات التوجيهية لبرنامج التعلم المبكر.

يتعين إخطار أولياء الأمور أو الأوصياء كتابيًا بأي مرض يمكن أن ينتقل من شخص إلى آخر. ويلزم التأكد أن أي معلومات تتم مشاركتها مع الآخرين بشأن الأمراض تصدر عن مصادر صحية موثوق بها، مثل CDC أو DOH.

إن الأطفال أو أفراد طاقم العمل الذين تم استبعادهم من برنامج التعلم المبكر بسبب أعراض المرض ولم يحصلوا على تشخيص محدد بأي مرض مُعدٍ يستطيعون العودة عندما تختفي الأعراض في كثير من الأحيان. ويجب أن يكون لدى مزود خدمات التعلم المبكر تصريح كتابي من مزود خدمات الرعاية الصحية أو دائرة الاختصاص الصحية قبل السماح لطاقم العمل أو الأطفال المستبعدين بسبب أي مرض مُعدٍ بالعودة إلى برنامج التعلم المبكر. وعندما يتم إبلاغ DOH بإحدى الحالات المرضية التي يلزم الإبلاغ عنها، فسوف يخبرون مزود خدمات التعلم المبكر بالاشتراطات التي يتعين الوفاء بها قبل أن يتمكن أي فرد من العودة إلى الرعاية. وفي بعض الحالات، سيتعين استبعاد الفرد حتى يتم إعلان شفائه كتابيًا من قِبل مزود خدمات الرعاية الصحية أو DOH (مثل عندما تكون هناك حاجة إلى نتائج اختبار سلبية). في حالات أخرى، سوف يحتاج الفرد إلى أن يخضع للعلاج الدوائي لعدد معين من الأيام قبل العودة.

مكافحة الأمراض المُعدية والوقاية منها. صفحة ويب تابعة لولاية Seattle وإدارة الصحة العامة بمقاطعة King تحتوي على منشورات ونماذج من الخطابات فيما يتعلق بالأمراض الشائعة في مرحلة الطفولة لمزودي خدمات التعلم المبكر لمشاركة المعلومات مع الأسر.
www.kingcounty.gov/depts/health/child-teen-health/child-care-health/disease-prevention.aspx

الأمراض والحالات المرضية. صفحة ويب لـ CDC تحتوي على روابط تتضمن معلومات بشأن الأمراض والحالات المرضية المختلفة بترتيب أبجدي.
www.cdc.gov/DiseasesConditions/

كيفية قياس درجة حرارة الطفل. صفحة ويب على healthychildren.org. وصف لأجهزة قياس درجة الحرارة وآلية عملها. طرق القياس عبر الأذن والمستقيم غير مسموح بها في مراكز رعاية الأطفال المرخصة.
www.healthychildren.org/English/health-issues/conditions/fever/Pages/Best-Ways-to-Take-a-Temperature.aspx

الخطوط الهاتفية للإبلاغ عن الأمراض المُعدية إلى دائرة الاختصاص الصحية المحلية. مخطط صادر عن وزارة الصحة يتضمن رقم الهاتف الخاص بالإبلاغ عن الأمراض المُعدية إلى دائرة الاختصاص الصحية المحلية في ولاية Washington.
www.doh.wa.gov/Portals/1/Documents/1200/LHJCommunicableDiseaseReporting.pdf

السيطرة على الأمراض المُعدية في مراكز رعاية الأطفال والمدارس، الإصدار الخامس. منشور لعام 2019 صادر عن الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال كتبته Susan S. Aronson، طبيبة (MD) وزميلة في الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال (FAAP) الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، وTimothy R. Shope، طبيب (MD) وحاصل على درجة الماجستير (MPH) الصحة العامة وزميل الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال (FAAP).
https://shop.aap.org/managing-infectious-diseases-in-child-care-and-schools-5th-ed-paperback/

إدارات الصحة المحلية بولاية Washington ومناطقها. صفحة ويب من DOH تحتوي على معلومات بشأن جهة الاتصال المعنية وروابط إلى صفحة ويب إدارة الصحة المحلية لكل مقاطعة في ولاية Washington.
www.doh.wa.gov/AboutUs/PublicHealthSystem/LocalHealthJurisdictions

WAC 110-300-0210

Immunization and exempt children

(1) Before attending an early learning program, a child must be vaccinated against or show proof of acquired immunity for the vaccine-preventable disease, pursuant to chapter 246-105 WAC. An early learning provider may accept children without proof of vaccinations or immunity as otherwise indicated in this section. For more information online, go to https://app.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=246-105 .

(2) Pursuant to WAC 246-105-050 (https://app.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=246-105-050), an early learning provider must receive for each enrolled child:

- **(a) A current and complete department of health approved certificate of immunization status (CIS) form;**
- **(b) A department approved certificate of exemption (COE) form, if applicable; or**
- **(c) A current immunization record from the Washington state immunization information system (WA IIS).**

(3) To accept a child who is not current with their immunizations, an early learning provider must give written notice to that child's parent or guardian stating the child may be accepted if the immunizations are completed consistent with chapter 246-105 WAC (https://app.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=246-105) and:

- **(a) Prior to enrollment the parent or guardian provides written proof the child is scheduled to be immunized; or**
- **(b) The parent or guardian provides a signed and dated statement detailing when the child's immunizations will be brought up to date.**

(4) An early learning provider must maintain and update each child's records relating to immunizations or exemptions, or plans to bring immunizations current. These records must be available in the licensed space or easily accessible for review by department licensors, health specialists, and health consultants.

(5) An early learning provider may accept homeless or foster children into care without the records listed in this section if the child's family, caseworker, or health care provider offers written proof that he or she is in the process of obtaining the child's immunization records.

(6) An early learning provider must exclude a child from care according to the criteria listed in WAC 246-105-080. For more information, go to https://app.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=246-105-080 .

(7) If an outbreak of a vaccine-preventable disease occurs within an early learning program, an early learning provider must notify the parents or guardians of children exempt from immunization for that disease and children without vaccination documents. A provider may exclude the child from the child care premises for the duration of the outbreak of that vaccine-preventable disease.

(8) An early learning provider may have a written policy stating children exempted from immunization by their parent or guardian will not be accepted into care unless that exemption is due to an illness protected by the ADA or WLAD or by a completed and signed COE.

وفقًا لمراكز CDC، "تُعد اللقاحات من أهم النجاحات في قطاع الصحة العامة. فمن خلال استخدام اللقاحات، تمكَّنا من القضاء على الجدري ونكاد نقضي على فيروس شلل الأطفال البري. والآن، فإن عدد الأشخاص الذين يعانون من الآثار المدمرة للأمراض المُعدية التي يمكن الوقاية منها مثل الحصبة والدفتيريا والسعال الديكي في أدنى مستوياته على الإطلاق."[142]

يعتمد جهاز المناعة لدى الإنسان على استخدام الأجسام المضادة لمكافحة الجراثيم والمواد الضارة الأخرى التي تدخل الجسم. يعمل اللقاح عبر إدخال كمية صغيرة جدًا من نسخة ضعيفة أو ميتة من المادة الضارة في الجسم، ما يؤدي إلى تكوين الأجسام المضادة. ثم تظل الأجسام المضادة هذه في الجسم لمحاربة العدوى. تقلل اللقاحات من خطر إصابة الطفل بالعدوى من خلال التعاون مع الدفاعات الطبيعية لجسمه للمساعدة في تطوير المناعة ضد المرض بأمان.[143]

كجزء أساسي من تعزيز صحة الأطفال وسلامتهم والحفاظ عليهما، يجب أن يحصل الأطفال المسجلون في برنامج التعلم المبكر على التطعيمات المطلوبة للأمراض المدرجة في القانون WAC 246-105-030 المتاحة عبر الإنترنت من خلال **https://app.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=246-105-030**. ويجب أن يستوفي الأطفال في سن المدرسة (الأطفال في الصفوف من رياض الأطفال حتى الصف 12) متطلبات التطعيم الخاصة بالصف المدرسي. تتبع هذه الاشتراطات جدول التحصين للجنة الاستشارية المعنية بممارسات التحصين (Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP)، وفقًا للقانون WAC 246-105-040 المتاح عبر الإنترنت من خلال **https://app.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=246-105-040**.

ينبغي أن تتفاعل برامج التعلم المبكر مع مزودي الخدمات الصحية والمسؤولين الصحيين وDOH ودوائر الاختصاص الصحية المحلية. وعلى مزود خدمات الرعاية الصحية الرجوع إلى فرد مرخص أو مسجل أو معتمد لتقديم الرعاية الصحية. ويكون مسؤول الصحة المحلي تابعًا لوزارة DOH. وتحيل دائرة الاختصاص الصحية الحالات إلى إدارة الصحة في المقاطعة المحلية.

يمكن للأطفال من دون مأوى أو الخاضعين للرعاية بالكفالة أن يمثلوا تحديات خاصة لمقدمي الرعاية فيما يتعلق بتعقب سجلات الأطفال والحصول عليها، بما في ذلك التطعيمات. ولهذا السبب، يجوز قبول الأطفال الذين يعانون من هذه الأوضاع في الرعاية بمجرد أن تقدم أسرة الطفل أو الأخصائي المسؤول عن حالته أو مزود خدمات الرعاية الصحية له دليلًا كتابيًا على أنهم بصدد الحصول على السجلات الخاصة به.

يجوز تقديم دليل على التطعيم أو المناعة المكتسبة بعدة طرق مختلفة. فقد تختار الأسرة إكمال نموذج شهادة حالة التحصين (Certificate of Immunization Status, CIS) يدويًا وتوقيعه من قِبل مزود خدمات الرعاية الصحية، أو يمكنها إكمال نموذج CIS يدويًا وإرفاق سجل التلقيح الخاص بمزود خدمات الرعاية الصحية به.[144] في هذا السيناريو، يلزم وجود ختم مزود خدمات الرعاية الصحية أو توقيعه على السجل. ويمكن أن تختار الأسرة أيضًا طباعة النموذج إلى جانب سجل تحصين الطفل المكتمل من سجل معلومات التحصين بولاية (WA Immunization Information System, WA IIS)، المتاح عبر الإنترنت من خلال **www.doh.wa.gov/ForPublicHealthandHealthcareProviders/HealthcareProfessionsandFacilities/DataReportingandRetrieval/ImmunizationInformationSystem**.

142 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "اتخاذ قرار بشأن إدخال اللقاحات: معالجة المخاوف العامة"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/vaccines/parents/why-vaccinate/vaccine-decision.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Ffeatures%2Freasonstovaccinate%2Findex.html**، آخر تحديث في 5 أغسطس 2019.

143 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "اتخاذ قرار بشأن إدخال اللقاحات: معالجة المخاوف العامة"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/vaccines/parents/why-vaccinate/vaccine-decision.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Ffeatures%2Freasonstovaccinate%2Findex.html**، آخر تحديث في 5 أغسطس 2019.

144 وزارة الصحة بولاية Washington، "نموذج شهادة حالة التحصين (CIS)"، متاح عبر الرابط **www.doh.wa.gov/CommunityandEnvironment/Schools/Immunization**، تم الاطلاع عليه في 19 يوليو 2020.

إن WA IIS هو سجل خاص بولاية Washington يتتبع سجلات التحصين للأشخاص من جميع الأعمار. ويجوز استخدام أي سجل معلومات تحصين (Immunization Information System, IIS) خاص بأي ولاية أخرى. ويستطيع أولياء الأمور أو الأوصياء أيضًا طباعة شهادة CIS تُظهر التحصينات الكاملة لأطفالهم من خلال الاشتراك في نظام معلومات التحصين في ولاية Washington (MyIR) المتاح على الإنترنت من خلال **https://wa.myir.net/**. وعندما يسجل ولي الأمر أو الوصي في MyIR، يُسمح له بالوصول إلى سجلات التحصين الخاصة بطفله في أي وقت.

يتيح قانون ولاية Washington لأولياء الأمور أو الأوصياء إعفاء أطفالهم من اشتراطات التحصين الخاصة بالمدرسة أو برنامج التعلم المبكر لمعظم التحصينات. ويمكن طلب الإعفاء لأسباب طبية أو دينية أو شخصية أو عقائدية. لطلب الإعفاء في برنامج التعلم المبكر، يجب تقديم شهادة الإعفاء (Certificate of Exemption, COE) من قِبل ولي الأمر أو الوصي لبرنامج التعلم المبكر. ويلزم أن تخضع شهادة COE للمراجعة وأن تُوقَّع من قِبل أخصائي الرعاية الصحية ما لم يكن الطفل عضوًا في طائفة دينية تمنع تلقي العلاج الطبي.

يُعد لقاح الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية (MMR) من اللقاحات المطلوبة لجميع المراكز العامة والخاصة وبرامج التعلم المبكر في منزل الأسرة. وبالنسبة إلى الأطفال، لا يمكن الإعفاء من لقاح MMR لأسباب شخصية أو فلسفية. ويلزم تقديم مستندات تبين أن الطفل مُحصن بالكامل أو بدأ تلقي سلسلة اللقاحات أو لديه إعفاء في أول يوم حضور للطفل أو قبله (حسب RCW 28A.210-080). لمزيد من المعلومات، انتقل إلى **https://app.leg.wa.gov/RCW/default.aspx?cite=28A.210.080**.

يجوز قبول الأطفال غير الممتثلين لاشتراطات اللقاحات من خلال وجود مراسلات موثقة مع أولياء الأمور. يجب أن يخبر مزود خدمات التعلم المبكر أولياء الأمور كتابيًا أنه يمكن قبول الطفل في الرعاية إذا تم إكمال التحصينات، فقط، وفقًا للفصل WAC 246-105، المتاح عبر الإنترنت من خلال **https://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=246-105**، ويجب أن يتسلم مزود خدمات التعلم المبكر دليلًا كتابيًا أو جدولًا موقّعًا لإكمال اللقاحات من ولي الأمر أو الوصي. فيؤكد ذلك وجود فهم مشترك بين مزود خدمات التعلم المبكر وولي الأمر أو الوصي فيما يتعلق بخطة الطفل والجدول الزمني لإكمال اشتراطات التحصين.

يحدد القانون WAC 110-300-0120 اشتراطات حصول طاقم العمل على اللقاحات.

يرجى ملاحظة اشتراطات التحصين التالية:

- يجب السماح للأطفال من دون مأوى بالتسجيل وحضور الفصول الدراسية والمشاركة الكاملة في البرنامج. وذلك وفقًا لقانون McKinney-Vento المتاح عبر الإنترنت من خلال **https://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=246-105**، ولا يجوز استبعادهم لكونهم غير ممتثلين لاشتراطات التحصين.
- لا يجوز إعفاء طاقم العمل والمتطوعين من الاشتراط الذي يقضي بتقديم وثائق تثبت تحصينهم لأسباب شخصية ودينية. الاستثناء الوحيد الذي يجوز منحه لأحد أفراد طاقم العمل هو شهادة مكتوبة وموقعة من ممارس رعاية صحية مرخص له في ولاية Washington تفيد بأن لقاح MMR غير مستحسن لذلك الشخص وفقًا لرأي ممارس الرعاية. إن ممارسي الرعاية الصحية الوحيدين الذين يمكنهم تقديم الخدمات بهذه الصفة هم الطبيب (MD) أو طبيب العلاج الطبيعي (ND) أو طبيب تقويم العظام (DO) أو ممرضة ممارسة مسجلة (ARNP) أو مساعد الطبيب (PA).
- يجوز لبرنامج التعليم المبكر السماح بتعيين شخص ما أو تطوعه في المقر لمدة تصل إلى ٣٠ يومًا تقويميًا في حالة توقيع الشخص على شهادة مكتوبة بأنه قد تلقى لقاح MMR أو أنه محصن ضد الإصابة بالحصبة، ولكنه بحاجة إلى المزيد من الوقت للحصول على سجلات وتقديمها.

للسيطرة على انتشار الأمراض في أثناء فترات التفشي، يجوز لمسؤول الصحة المحلي استبعاد الأطفال وأفراد طاقم العمل من برامج التعلم المبكر وفقًا للقانون WAC 246-110-020 المتاح عبر الإنترنت من خلال **https://app.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=246-110-020**. يجب أن تحتفظ برامج التعلم المبكر بسجلات التحصين للأطفال وأن تكون لديها إمكانية الوصول إليها بسهولة عند طلبها في حالات التفشي. وبالنسبة إلى برامج التعلم المبكر في المراكز، فمن الضروري أن تتضمن سجلات طاقم العمل سجلات التحصين أو الإعفاء لهذا الغرض أيضًا. لمزيد من المعلومات، وفرت DOH مجموعة من الأسئلة الشائعة:

www.doh.wa.gov/Portals/1/Documents/Pubs/348-732-OutbreakFAQsSchoolChildCares.pdf

تحصين المدارس ومراكز رعاية الأطفال. صفحة ويب تابعة لوزارة DOH تتضمن روابط للعديد من الموارد التوضيحية والأسئلة الشائعة والنماذج. تحتوي صفحة الويب هذه على نموذج شهادة حالة التحصين (CIS) ونموذج COE بـ 10 لغات، إضافة إلى نماذج الخطابات لإخطار أولياء الأمور أو الأوصياء بالاستبعاد من الرعاية والحالات المشروطة.

www.doh.wa.gov/CommunityandEnvironment/Schools/Immunization

تطعيمات الأطفال من عمر الولادة حتى 6 سنوات. صفحة ويب تابعة لوزارة DOH بشأن تحصينات الأطفال. تتضمن روابط للجداول والمعلومات والنشرات المطبوعة وغيرها من الموارد.

www.doh.wa.gov/YouandYourFamily/Immunization/Children

تغيير قانون الإعفاء من لقاح MMR في عام 2019. صفحة ويب تابعة لوزارة DOH تتضمن معلومات وموارد بشأن قانون الإعفاء من اللقاح. تحتوي صفحة الويب تلك روابط تتضمن نماذج الخطابات التي تُقدَّم إلى طاقم عمل رعاية الأطفال أو أولياء الأمور والأوصياء لمساعدتهم في فهم القانون.

www.doh.wa.gov/CommunityandEnvironment/Schools/Immunization/ExemptionLawChange

لخطابات الاستبعاد والخطابات المعنية بالحالات الشرطية بلغات مختلفة، يرجى زيارة موقع الويب الشريك بمديرية شؤون الصحة العامة في مقاطعة King بمدينة Seattle.

www.kingcounty.gov/depts/health/communicable-diseases/immunization/providers.aspx

يلغي مشروع القانون 1638 الذي أعده المجلس التشريعي الإعفاء من لقاح MMR للمدارس ومراكز رعاية الأطفال. صفحة ويب تابعة لـ DCYF تقدم معلومات وتوضيحات تتعلق بإزالة خيار الإعفاء لأسباب شخصية أو عقائدية من اشتراط الحصول على لقاح MMR للمدارس ومراكز رعاية الأطفال.

https://dcyf.wa.gov/news/house-bill-1638-removes-mmr-vaccine-exemption-schools-child-care-centers

منشورات التلقيح. صفحة ويب تابعة لوزارة DOH تتضمن جميع النماذج والكتيبات والمنشورات الأخرى المتعلقة بالتلقيحات. يتوفر نموذج "حالة شهادة التلقيح" بـ ١٠ لغات.

www.doh.wa.gov/Publications/Immunizations

دليل التلقيح للمدارس ودور الحضانة ومراكز رعاية الأطفال. منشور صادر عن DOH يتضمن معلومات وموارد للإجابة عن الأسئلة المتعلقة باشتراطات التلقيح، ومعالجة شهادة حالة التلقيح، وتقارير الحالة المكتملة.

www.doh.wa.gov/Portals/1/Documents/Pubs/348-124_ImmunizationSchoolManual.pdf

سلامة اللقاح. صفحة ويب إعلامية لمراكز CDC تناقش نظرة عامة للقاحات وتاريخها وأمان عملياتها.

www.cdc.gov/vaccinesafety/ensuringsafety/history/index.html

اللقاحات لأطفالك. صفحة ويب تابعة لمراكز CDC تتناول المخاوف الشائعة بشأن اتخاذ قرار الحصول على اللقاح.

www.cdc.gov/vaccines/parents/why-vaccinate/vaccine-decision.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Ffeatures%2Freasonstovaccinate%2Findex.html

WAC 110-300-0215

Medication

(1) Managing medication. A medication management policy must include, but is not limited to, safe medication storage, reasonable accommodations for giving medication, mandatory medication documentation, and forms pursuant to WAC 110-300-0500. For more information, go to https://app.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=110-300-0500 .

(2) Medication training. An early learning provider must not give medication to a child if the provider has not successfully completed:

- **(a) An orientation about the early learning program's medication policies and procedures;**
- **(b) The department standardized training course in medication administration that includes a competency assessment pursuant to WAC 110-300-0106(10) (https://app.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=110-300-0106) or equivalent training; and**
- **(c) If applicable, a training from a child's parents or guardian (or an appointed designee) for special medical procedures that are part of a child's individual care plan. This training must be documented and signed by the provider and the child's parent or guardian (or designee).**

(3) Medication administration. An early learning provider must not give medication to any child without written and signed consent from that child's parent or guardian, must administer medication pursuant to directions on the medication label, and using appropriate cleaned and sanitized medication measuring devices.

- **(a) An early learning provider must administer medication to children in care as follows:**
  - **(i) Prescription medication. Prescription medication must only be given to the child named on the prescription. Prescription medication must be prescribed by a health care professional with prescriptive authority for a specific child. Prescription medication must be accompanied with medication authorization form that has the medical need and the possible side effects of the medication. Prescription medication must be labeled with:**
    - **(A) A child's first and last name;**
    - **(B) The date the prescription was filled;**
    - **(C) The name and contact information of the prescribing health professional;**

(D) The expiration date, dosage amount, and length of time to give the medication; and

(E) Instructions for administration and storage.

(ii) Nonprescription oral medication. Nonprescription (over-the-counter) oral medication brought to the early learning program by a parent or guardian must be in the original packaging.

(A) Nonprescription (over-the-counter) medication needs to be labeled with child's first and last name and accompanied with medication authorization form that has the expiration date, medical need, dosage amount, age, and length of time to give the medication. Early learning providers must follow the instructions on the label or the parent must provide a medical professional's note; and

(B) Nonprescription medication must only be given to the child named on the label provided by the parent or guardian.

(iii) Other nonprescription medication: An early learning provider must receive written authorization from a child's parent or guardian and health care provider with prescriptive authority prior to administering if the item does not include age, expiration date, dosage amount, and length of time to give the medication:

(A) Vitamins;

(B) Herbal supplements;

(C) Fluoride supplements;

(D) Homeopathic or naturopathic medication; and

(E) Teething gel or tablets (amber bead necklaces are prohibited).

(iv) Nonmedical items. A parent or guardian must annually authorize an early learning provider to administer the following nonmedical items:

(A) Diaper ointments (used as needed and according to manufacturer's instructions);

(B) Sunscreen;

(C) Lip balm or lotion;

(D) Hand sanitizers or hand wipes with alcohol, which may be used only for children over twenty-four months old; and

(E) Fluoride toothpaste for children two years old or older.

(v) An early learning provider may allow children to take his or her own medication with parent or guardian authorization. The early learning staff member must observe and document that the child took the medication.

(vi) An early learning provider must not give or permit another to give any medication to a child for the purpose of sedating the child unless the medication has been prescribed for a specific child for that particular purpose by a qualified health care professional.

(b) Medication documentation (excluding nonmedical items). An early learning provider must keep a current written medication log that includes:

(i) A child's first and last name;

(ii) The name of the medication that was given to the child;

(iii) The dose amount that was given to the child;

(iv) Notes about any side effects exhibited by the child;

(v) The date and time of each medication given or reasons that a particular medication was not given; and

(vi) The name and signature of the person that gave the medication.

(c) Medication must be stored and maintained as directed on the packaging or prescription label, including applicable refrigeration requirements. An early learning provider must comply with the following additional medication storage requirements:

(i) Medication must be inaccessible to children;

(ii) Controlled substances must be locked in a container or cabinet which is inaccessible to children;

(iii) Medication must be kept away from food in a separate, sealed container; and

(iv) External medication (designed to be applied to the outside of the body) must be stored to provide separation from internal medication (designed to be swallowed or injected) to prevent cross contamination.

(d) An early learning provider must return a child's unused medication to that child's parent or guardian. If this is not possible, a provider must follow the Food and Drug Administration (FDA) recommendations for medication disposal.

(e) An early learning provider must not accept or give to a child homemade medication, such as diaper cream or sunscreen.

يمكن أن يتناول الأطفال في برنامج التعلم المبكر الأدوية لعدة أسباب. قد تُستخدم الأدوية للحفاظ على صحة الطفل بناءً على تشخيص طويل الأمد أو قد يتم إعطاؤها لفترة محدودة بسبب مرض مؤقت. ولأي سبب من الأسباب، تُعد إدارة الأدوية مسؤولية ذات طابع جدي تكلّف بها الأسر مقدمي خدمات التعلم المبكر للحفاظ على صحة الأطفال.

إن اشتراطات استخدام الأدوية الموضحة في معايير الجودة الأساسية مصممة للحماية من الزيادة أو النقصان غير المقصودين في إعطاء الدواء والآثار الصحية الضارة المحتملة. وفقًا للمجلس الوطني للسلامة (National Safety Council, NSC)، يتم استقبال واحد من كل 150 طفلًا في الثانية من العمر في غرفة الطوارئ بسبب تناول جرعة دواء زائدة غير مقصودة، ولاحظوا أن هذا يحدث بسبب "أخطاء في تحديد الجرعات من قِبل مقدمي خدمات الرعاية أو الأطفال الذين يعثرون على الدواء ويتناولونه".[145] تساعد هذه البيانات على توضيح أن ممارسات متخصصي التعلم المبكر يمكن أن تحمي الأطفال من هذه النتائج. لهذا السبب، تشترط اللوائح أن تضع برامج التعلم المبكر سياسة شاملة لإدارة الأدوية، وأن يكون الموظفون مدربين بصورة صحيحة لإدارة عمليات المداواة وتخزين الأدوية والحفاظ على الوثائق المناسبة لاستخدام الأدوية والتعامل الآمن معها.

بوجه عام، يُعد تدريب الموظفين من الممارسات الرئيسية في التشغيل الناجح لبرنامج التعلم المبكر. وإن التدريب على استخدام الأدوية يُعد أمرًا بالغ الأهمية لدرجة أن برنامج CFOC ينص بوضوح على أن "الإدارة الآمنة للأدوية في مجال رعاية الأطفال تُعد أمرًا ذا أهمية قصوى وإن تدريب مقدمي خدمات الرعاية أو المعلمين أمر لا غنى عنه".[146]

145 المجلس الوطني للسلامة، *يمكن أن يؤدي سوء استخدام الأدوية واستخدامها بطريقة خاطئة إلى إلحاق ضرر خطير بالأطفال*، (دون تاريخ)، متاح عبر الرابط **www.nsc.org/home-safety/safety-topics/child-safety/medicine**، تم الاطلاع عليه في 27 أبريل 2020.

146 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج رعاية أطفالنا*. 155.

تحظى أهمية التدريب بدعم من قِبل صندوق رعاية الطفل ونمائه (CCDF). إن CCDF هو المصدر الأساسي للتمويل الفيدرالي للطفولة المبكرة ويتطلب من مقدمي خدمات التعلم المبكر إكمال التوجيه والتدريب على سياسات استخدام الأدوية وإجراءاتها. وتتطلب لوائح CCDF أن يشتمل التوجيه والتدريب الخاص بسياسات استخدام الأدوية وإجراءاتها على إدارة الدواء والحصول على موافقة الوالدين. يمكن الحصول على التدريب الموحد الخاص بالوزارة بشأن إدارة استخدام الأدوية على بوابة تدريب DCYF عبر الإنترنت من خلال **https://dcyftraining.com/**.

يشترط القانون WAC 110-300-0300 توفير خطة رعاية فردية للطفل ذي الاحتياجات الخاصة.

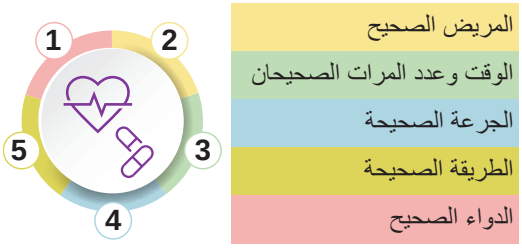
إذا كانت احتياجات الطفل تتضمن إجراءات طبية خاصة، يجب أن يكون مقدم خدمات التعلم المبكر المسؤول عن تقديم الإجراء الطبي للطفل قد تلقى تدريبًا من ولي الأمر أو الوصي. قد تشمل الإجراءات الطبية الخاصة إعطاء الطفل قلم EpiPen أو البخاخات أو الحقن أو جهاز الاستنشاق، أو فحص الطفل الذي يستخدم أنبوب تغذية وإطعامه والحرص على نظافته. وإن قيام ولي الأمر أو الوصي بتوفير هذا التدريب والمعلومات يساعد على إشراكه في رعاية طفله في أثناء وجوده في برنامج التعلم المبكر، ويضمن أن مقدم خدمات التعلم المبكر يستفيد من المعرفة والخبرة لدى ولي الأمر أو الوصي. فينبغي اعتبار أولياء الأمور والأوصياء شركاءً فاعلين في برنامج التعلم المبكر لدعم احتياجات الطفل والأسرة.

يقول أحد مقدمي خدمات التعلم المبكر بأحد المراكز في مقاطعة King:

"في مركزنا، يوجد العديد من الأطفال المسجلين الذين يحتاجون إلى برامج طبية خاصة، مثل خطط مواجهة الحساسية أو برامج التعامل مع النوبات أو خطط التغذية أو خطط علاج الربو. يتطلب العديد من هذه البرامج استخدام أدوات مثل أقلام epi-pen، وأنابيب التغذية، وأجهزة البخاخات، وأجهزة الاستنشاق، وأدوية الإنقاذ، وأجهزة التنفل، والسماعات الطبية. لقد وجدنا أن الشراكة مع الوالدين في عملية التدريب تُعد أمرًا بالغ الأهمية لنجاح هؤلاء الطلاب في برنامجنا. وإننا نعقد اجتماعات مع أولياء الأمور لتدريبنا على كيفية استخدام الأجهزة والإجراءات الطبية وتنفيذها بصورة صحيحة. ويجري توثيق هذه التدريبات وتتكرر إذا تغير طاقم العمل أو تغيرت احتياجات الطفل. وإلى جانب التدريبات، يجب على مدرسينا والموظفين الآخرين التواصل مع أولياء الأمور بصورة متكررة للتأكد من أننا نتعامل مع جميع المخاوف الصحية والنمائية بفعالية. قد يكون تسجيل طفل يعاني من إعاقة أو تأخر نمائي في مركزك أمرًا شاقًا، لكننا نجد أن الشراكات الفعالة مع الأسر تمكننا جميعًا من توفير رعاية ممتازة لجميع الأطفال. فعندما تكون لدى المدرسين الأدوات التي يحتاجون إليها لرعاية جميع الأطفال في المركز على نحو فعال، تتحسن ثقتهم، ما ينتج عنه فصل دراسي يتسم بالشمولية حيث يتسنى لجميع الأطفال التعلم والنمو."

لكي تعمل الأدوية على نحو فعال، يجب إعطاؤها للشخص المناسب، وفي الوقت المناسب وبالجرعة المناسبة. ولا ينطبق هذا على الأدوية الموصوفة فحسب، بل وعلى الأدوية التي لا تتطلب وصفة طبية كذلك. فإن الأدوية المتاحة من دون وصفة طبية ليست بالضرورة أقل خطورة من تلك المقرونة بوصفة طبية. وإذا تم إعطاء أحد الأفراد نوعًا خاطئًا من الأدوية، أو في الوقت الخطأ أو بجرعة خاطئة، فقد تكون النتيجة مهددة للحياة أو تسبب الوفاة.

العناصر الخمسة الصحيحة التي يجب مراعاتها عند إعطاء الدواء



لهذا السبب، لا يجب إعطاء الدواء إلا بعد الحصول على موافقة خطية مسبقة من ولي الأمر أو الوصي على الطفل. ويمكن أن يستخدم برنامج التعلم المبكر النموذج الخاص به لتوثيق الموافقة الكتابية المسبقة أو قد يستخدم النموذج المقدم من DCYF.

يعول العديد من الأطفال على الأدوية الموصوفة طبيًا للحفاظ على صحتهم. ومن المهم أن تتذكر أن هذه الأدوية تكون موصوفة من قِبل أخصائي رعاية صحية لطفل معين. إن مقدم الرعاية الصحية قد أخذ في الاعتبار الاحتياجات الفردية للطفل عند تحديد نوع الدواء والجرعة. وإن مشاركة الدواء مع طفل آخر قد تتسبب في حدوث تسمم أو نتائج عكسية أخرى للطفل الآخر.

لا يجوز أن يعطي مزود خدمات التعلم المبكر الأدوية الموصوفة طبيًا لطفل في الرعاية إلا إذا كان الدواء يستوفي جميع الاشتراطات. تحتوي الوصفات الطبية الصادرة من الصيدلية على ملصقات مطبوعة توضح بالتفصيل معلومات بشأن مَن يُوصف له الدواء، والجرعة المخصصة، والطبيب الذي يصف الدواء، والتوجيهات الخاصة بكيفية تناول الدواء، والتاريخ، وغير ذلك من المعلومات. وعندما يتأكد مقدمو خدمات التعلم المبكر من أن الأدوية الموصوفة تأتي في الحاوية الأصلية الموسومة بالوصفة الطبية، يمكن لمقدم خدمات الرعاية اتباع تعليمات الإعطاء والتأكد من أن الدواء آمن للطفل المعين. وإذا أحضر ولي الأمر دواءً غير موجود في عبوته الموسومة، يجب على مقدم الخدمة رفض قبول الدواء أو إعطائه.

في برنامج التعلم المبكر في المركز، يقوم ولي الأمر بتسليم طفله في دور الحضانة لعمر ما قبل المدرسة. ويُقدم ولي الأمر لمقدم خدمات التعلم المبكر حاوية بلاستيكية صغيرة مغطاة ونموذج تفويض كاملًا لاستخدام الدواء لدواء الأموكسيسيلين. يوضح ولي الأمر أنه تم وصف الأموكسيسيلين لطفله في مرحلة ما قبل المدرسة لعلاج التهابات في الأذن، لكن الزجاجة سقطت عن طريق الخطأ وانسكب محتواها خلال عطلة نهاية الأسبوع. وإن شقيق الطفل الأكبر يأخذ أيضًا دواء الأموكسيسيلين لعلاج التهاب اللوزتين، لذلك كان ولي الأمر يعطي كل طفل الجرعة الموصوفة له من الزجاجة نفسها إلى أن يتمكن من استبدال الزجاجة المنسكبة. فيقوم مقدم خدمات التعلم المبكر بإبلاغ الوالد أنه نظرًا إلى أن الدواء ليس في عبوته الأصلية الموسومة بملصق الوصفة الطبية، فلا يمكن التأكد من أن الدواء الموجود في الحاوية قد تم وصفه لعمر ما قبل المدرسة أو أن الجرعة دقيقة. فيقرر ولي الأمر اصطحاب الطفل من الرعاية قبل الموعد المحدد للجرعة، حتى يتمكن من إعطائه الجرعة في المنزل.

يجب أيضًا توفير الأدوية التي لا تتطلب وصفة طبية في عبوتها الأصلية. فيتيح ذلك لمقدم خدمات الرعاية المسؤول عن تقديم الأدوية التي لا تتطلب وصفة طبية الفرصة للتحقق من أن تعليمات ولي الأمر أو الوصي الواردة في نموذج الدواء تتوافق مع تعليمات الشركة المصنعة. يجوز إعطاء الدواء الذي لا يتطلب وصفة طبية للطفل وفقًا للتعليمات الموجودة على الملصق إذا كان الدواء أيضًا في عبوته الأصلية الموسومة بالاسم الأول والأخير للطفل، ومرفقًا بنموذج تفويض طبي مكتمل وموقع من ولي الأمر أو الوصي.

يُحضر ولي الأمر زجاجة Tylenol للأطفال لطفله الرضيع لأن الطفل في مرحلة التسنين. يقدم الوالد أيضًا نموذج تفويض مكتملًا لاستخدام الدواء من DCYF. يقارن مقدم خدمة الرعاية عمر الطفل ووزنه بالإرشادات الموجودة على الزجاجة. ويلاحظ أن الزجاجة والتوجيهات تنص: "غير مخصص للأطفال دون سن الثانية ما لم يوجه الطبيب بغير ذلك." يبلغ الطفل من العمر 11 شهرًا. ولا يوجد سجل لتوجيهات الطبيب. فيقوم مقدم خدمة الرعاية بمراجعة المتطلبات مع الوالدين، موضحًا أن الدواء ينص على أنه غير مخصص للأطفال دون سن الثانية. ويقوم مقدم خدمات الرعاية بإعادة الدواء إلى ولي الأمر.

لا يتضمن العديد من الأدوية التي لا تتطلب وصفة طبية تعليمات بشأن الجرعات للأطفال دون سن معينة. ويجب على مقدمي خدمات الرعاية عدم إعطاء الدواء للطفل إلا إذا كان الملصق يوفر تعليمات بشأن الجرعات المناسبة لسنه، حتى بناءً على طلب ولي الأمر أو الوصي، ما لم تتم كتابة الجرعة للطفل من قبل أخصائي طبي، للدواء المحدد الذي من دون وصفة طبية.

يرغب ولي الأمر أو الوصي في أن يقوم مقدم خدمات التعلم المبكر بإعطاء طفله مكملًا عشبيًا. لا تحتوي العبوة على تعليمات بشأن الجرعة الخاصة بعمر الطفل. فلا يقبل مقدم خدمات التعلم المبكر الدواء ويبلغ ولي الأمر أو الوصي أنه بحاجة إلى تصريح من مقدم خدمات الرعاية الصحية قبل أن يتمكن من إعطاء المكمل للطفل.

يشير NSC إلى أن الأطفال أكثر عرضة من البالغين بكثير لتأثيرات الأدوية لأن أجسامهم وأنظمتهم العصبية لا تزال في طور النمو. فقد أشار المركز إلى أنه حتى الكميات الصغيرة من الأدوية التي لا تتطلب وصفة طبية قد يكون من الصعب على الأطفال استقلابها.[147] والأكثر من ذلك، يحتوي العديد من الأدوية التي لا تتطلب وصفة طبية على مجموعة من المكونات. لهذا السبب، من المهم التأكد من أن الأطفال لا يتلقون الأدوية نفسها في صورة منتجين مختلفين، ما قد يؤدي إلى جرعة زائدة.[148]

147 المجلس الوطني للسلامة، يمكن أن يؤدي سوء استخدام الأدوية *واستخدامها بطريقة خاطئة إلى إلحاق ضرر خطير بالأطفال*، (دون تاريخ)، متاح عبر الرابط **www.nsc.org/home-safety/safety-topics/child-safety/medicine**، تم الاطلاع عليه في 27 أبريل 2020.

148 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children*. 153.

قد تبدو المنتجات الموضعية غير الطبية، مثل مراهم الحفاضات والكريمات الواقية من الشمس ومرطبات الشفاه ومعجون الأسنان، غير ضارة ولكنها قد تكون ضارة للأطفال الصغار. إن بشرة الأطفال الصغار عرضة للتهيج الكيميائي والالتهابات لأن وظائفها لا تزال في مرحلة النمو.[149] بالإضافة إلى ذلك، وفقًا لمراكز CDC، فإن الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0 و4 سنوات هم أكثر عرضة للإصابة بحساسية الجلد.[150] لهذه الأسباب، يلزم الحصول على موافقة خطية سنوية من ولي الأمر أو الوصي لإعطاء منتجات موضعية غير طبية للطفل.

لا يمكن قبول الأدوية المصنوعة منزليًا، مثل كريمات الحفاضات أو الكريمات الواقية من الشمس، من قِبل مقدم خدمات التعلم المبكر أو إعطاؤها لطفل في الرعاية. فليست لدى مقدم خدمات التعلم المبكر الضمانات الكافية بشأن استخدام المحاليل المنزلية التي تأتي مع الأدوية الموصوفة وتلك التي لا تتطلب وصفة طبية. خضعت الأدوية الموصوفة وتلك التي لا تتطلب وصفة طبية إلى العديد من الأبحاث وتمت دراستها والموافقة عليها من قِبل الهيئات التنظيمية بحيث تكون المكونات آمنة وفقًا للطريقة التي يتم استخدامها بها.

في عام 2018، حذرت FDA أولياء الأمور والأوصياء ومقدمي الرعاية ومقدمي خدمات الرعاية الصحية من أنه لا ينبغي استخدام المجوهرات (القلائد والأساور) لتخفيف آلام التسنين عند الأطفال. فقد أشار العديد من التقارير إلى أن حالات وفيات وإصابات خطيرة للرضع والأطفال بما في ذلك حالات الخنق والاختناق كانت ناتجة عن مجوهرات التسنين بما في ذلك قلادات التسنين الكهرمانية.[151] وبالتالي، يُحظر استخدام قلادات الحَبات الكهرمانية في برامج التعلم المبكر.

بالنسبة إلى العديد من الأطفال، يُعد استخدام الأدوية أمرًا روتينيًا في حياتهم اليومية. وهذا صحيح بشكل خاص عندما تُستخدم الأدوية لعلاج الأمراض المزمنة أو للحفاظ على الصحة، كما الحال بخصوص طفل مصاب بداء السكري أو الربو. فبالنسبة إلى هؤلاء الأطفال، يمكن تعليمهم كيفية إدارة استخدام أدويتهم على نحو مستقل في سن مبكرة. فيمكن أن يمثل تناول أدويتهم على نحو مستقل جزءًا مهمًا من تطوير الاكتفاء الذاتي والرعاية الذاتية لديهم. ويجوز أن يسمح مقدم خدمات التعلم المبكر للأطفال بتناول أدويتهم بتفويض من ولي الأمر أو الوصي. ويجب على مقدم خدمات التعلم المبكر ملاحظة أن الطفل قد تناول الدواء في موعده وتوثيق ذلك.

سواء كان الطفل يستطيع تناول الأدوية على نحو مستقل أم لا، يجب تخزين الدواء بحيث لا يستطيع الأطفال الوصول إليه. إن الأطفال فضوليون بطبيعتهم ويستكشفون بيئاتهم بحواسهم. لذلك، يجب على مقدم خدمات التعلم المبكر اتخاذ تدابير لضمان عدم وصول أي طفل للأدوية عن غير قصد.

وفقًا لمنظمة Safe Kids Worldwide، فإن كل 10 دقائق، يتم علاج طفل أقل من 6 سنوات في قسم الطوارئ بسبب تسمم دوائي غير مقصود.[152]

149 Theresa Oranges وValentina Dini وMarco Romanelli، "فسيولوجيا الجلد لحديثي الولادة والرُضع: التداعيات السريرية"، *التقدم في العناية بالجروح*، 4 (10) (2015): 587–595، متاح عبر الرابط **www.liebertpub.com/doi/abs/10.1089/wound.2015.0642**

150 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "الحساسية وحمى القش"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/nchs/fastats/allergies.htm**، آخر تحديث في 21 فبراير 2020.

151 إدارة الغذاء والدواء الأمريكية، "تحذر FDA من مخاطر سلامة قلائد التسنين وأساور تخفيف آلام التسنين أو توفير التحفيز الحسي"، متاح عبر الرابط **www.fda.gov/news-events/press-announcements/fda-warns-about-safety-risks-teething-necklaces-bracelets-relieve-teething-pain-or-provide-sensory**، تم نشره في 20 ديسمبر 2018.

152 Safe Kids Worldwide، "السلامة عند استخدام الدواء"، متاح عبر الرابط **www.safekids.org/medicinesafety**، تم الاطلاع عليه في مايو 2020.

قد تبدو بعض الأدوية مثل الطعام أو الحلوى بالنسبة إلى الطفل. وسيساعد تخزين الأدوية بصورة منفصلة عن الطعام على ضمان عدم الخلط بين الدواء والغذاء ومنع تلوث الطعام. ويمكن أن يحدث انتقال للتلوث إذا تم تخزين حاويات الأدوية الموضعية والأدوية المُعطاة عن طريق الفم معًا، أو إذا تم نقل بقايا الدواء إلى سطح آخر.

ويمكن أن تكون المواد اللازم خضوعها للتحكم خطرة بشكل خاص إذا تم تناولها على نحو غير صحيح. المواد اللازم خضوعها للتحكم هي تلك التي تخضع للمراقبة من قِبل الحكومة الفيدرالية لأنها قد تتم إساءة استخدامها أو تسبب الإدمان.[153] وتشمل أمثلة المواد اللازم خضوعها للتحكم أدوية اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط (ADHD)، وأدوية القلق، والهيدروكودون، والكودين، والماريغوانا. يلزم تخزين المواد اللازم خضوعها للتحكم، نظرًا إلى مخاطرها العالية، في حاوية أو خزانة مقفلة لا يستطيع الأطفال الوصول إليها.

وعند التوقف عن استخدام الدواء، يجب إعادته على الفور إلى الوالدين أو الأوصياء، أو التخلص منه وفقًا لتوصيات FDA للتخلص من الدواء. فعندما تكون الأدوية غير المستخدمة موجودة في الموقع، تزداد احتمالية سوء استخدامها أو وقوع الحوادث المتعلقة بها. لذا ينبغي الحرص على تقليل احتمالية وقوع الحوادث من خلال التخلص من الأدوية الزائدة أو منتهية الصلاحية بطريقة مناسبة. ويجب عدم التخلص من الأدوية عن طريق المرحاض أو وضعها في الحوض أو إلقائها في سلة المهملات. فإن التخلص من الأدوية وفقًا لإرشادات FDA يساعد على منع إساءة استخدامها وعدم تلوث البيئة.

يحدد القانون WAC 110-300-0470 اشتراطات استخدام الدواء في خطة التأهب للطوارئ في برنامج التعلم المبكر. ويجب الاحتفاظ بإمدادات تكفي ثلاثة أيام من الأدوية التي تحافظ على حياة الأطفال في المبنى، إلى جانب سجلات الأدوية، لاستخدامها في حالة الطوارئ. ولا يمكن استخدام هذه الأدوية إلا في أثناء حالة الطوارئ عندما لا يتم استلام الطفل من قِبل ولي الأمر أو الوصي أو جهة الاتصال في حالات الطوارئ الخاصة به.

إن الاحتفاظ بتوثيق متسق ودقيق لإدارة الأدوية يوفر سجلًا مهمًا لممارسات مقدم خدمات التعلم المبكر. وقد يكون هذا السجل مفيدًا لأخصائيي التعلم المبكر الآخرين أو أولياء الأمور أو الأوصياء أو مقدمي الخدمات الطبية الطارئة عندما يتعلق الأمر بفهم التاريخ الصحي للأطفال في الرعاية.

يتلقى الطفل عادةً الدواء كل ثلاث ساعات في أثناء وجوده في الرعاية لدى برنامج التعلم المبكر. ونظرًا إلى احتياجات التوظيف، تم نقل مدرس رئيسي بشكل مفاجئ إلى أحد الفصول للرضع. عمل المدرس سابقًا مع هذه المجموعة من الأطفال ولكن لم يتم تعيينه باستمرار لهذه المجموعة. يعلم المدرس أن طفلًا في المجموعة لديه وصفة طبية يجب إعطاؤها له كل ثلاث ساعات، ولكن نظرًا إلى أن مقدم الخدمة لم يكن في الفصل مؤخرًا، فهو غير متأكد من الموعد التالي لإعطاء الدواء. يراجع المدرس الرئيسي سجل إعطاء الأدوية لمعرفة الوقت الدقيق الذي تلقى فيه الطفل آخر جرعة. يستطيع المدرس الرئيسي الآن التخطيط لإعطاء الطفل الجرعة التالية في الموعد المناسب وفقًا لذلك. فمن دون سجل إعطاء الأدوية، قد تحدث مخاطرة أن يتلقى الطفل جرعة في وقت مبكر جدًا، ما يتسبب في جرعة زائدة غير مقصودة، أو ربما فاتته جرعة تمامًا، ما يؤدي إلى الإضرار بصحته.

153 المعهد الوطني للسرطان، "المواد اللازم خضوعها للتحكم"، متاح عبر الرابط **www.cancer.gov/publications/dictionaries/cancer-terms/def/controlled-substance**، تم الاطلاع عليه في 20 يوليو 2020.

تم توضيح اللوائح الإضافية المتعلقة بالأدوية في سجلات الأطفال WAC 110-300-0460 والسياسة الصحية WAC 110-300-0500.

ابحث عن مكان لاستعادة الدواء. موقع ويب مخصص لمساعدة الأشخاص على التخلص من أدويتهم غير المرغوب فيها، وتقليل عدد حالات التسمم العرضي التي تحدث بسبب الأدوية غير المرغوب فيها.
www.takebackyourmeds.org/

نماذج ومستندات DCYF. صفحة على موقع ويب DCYF تتضمن روابط لنماذج مفيدة مثل ترخيص الأدوية وسجل إعطاء الأدوية وخطة الرعاية الفردية، وغيرها.
https://dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/licensed-provider/forms-documents

رعاية أطفالنا: إرشادات معايير الأداء الوطنية للصحة والسلامة لبرامج الرعاية المبكرة والتعليم. المعايير الوطنية التي تمثل أفضل الأدلة والخبرات والتجارب في الدولة بشأن ممارسات الصحة والسلامة الجيدتين وسياساتهما في أماكن الرعاية المبكرة والتعليم.
https://nrckids.org/CFOC

الصحة والمرض. صفحة ويب لمنطقة Snohomish الصحية بشأن مجال رعاية الأطفال.
www.snohd.org/245/Health-Illness

التخلص الآمن من الأدوية. صفحة ويب تابعة لإدارة الغذاء والدواء الأمريكية عن التخلص من الأدوية.
www.fda.gov/drugs/ensuring-safe-use-medicine/safe-disposal-medicines

الصحة في مجال رعاية الأطفال. موقع ويب تابع لمدينة Seattle ومقاطعة King لدعم الصحة والوقاية من الأمراض في مرافق رعاية الأطفال.
www.kingcounty.gov/depts/health/child-teen-health/child-care-health.aspx

مركز السموم بولاية Washington. المكالمات إلى مركز مراقبة السموم مجانية وسرية. تتم الإجابة عن جميع الأسئلة من قِبل خبراء على مدار 24 ساعة في اليوم، طوال أيام الأسبوع. رقم خط المساعدة المجاني هو 1-800-222-1222
www.wapc.org/

WAC 110-300-0220

Bathroom space and toilet training.

(1) An early learning provider must provide at least one indoor bathroom in the licensed space that has the following:

(a) One working flush toilet.

(i) Toilets must be an appropriate height and size for enrolled children. A platform may be used to accommodate the height and size of children. Platforms must be easily cleanable and resistant to moisture and slipping.

(ii) Center early learning programs licensed after this chapter becomes effective must have one working flush toilet for every fifteen children and staff. A child in diapers does not count for purposes of toilet calculations until the child begins toilet training.

(iii) Toilets for staff may be located outside of licensed space on the premises.

(b) One working sink and faucet.

(i) Sinks and faucets must be an appropriate height and size for children. A platform may be used to accommodate the height and size of children. Platforms must be easily cleanable and resistant to moisture and slipping.

(ii) A faucet used for handwashing must provide warm running water.

(iii) Sinks and faucets must be located inside the bathroom or immediately outside the bathroom.

(iv) Sinks and faucets for staff may be outside of licensed space on the early learning premises.

(v) Water controls on bathroom sinks must be accessible for the intended user.

(vi) Bathroom sinks must not be used as a drinking source or for food preparation.

(vii) Center early learning programs must have one working sink and faucet for every fifteen children and staff.

(c) A means of providing privacy for children who demonstrate the need for privacy while toileting;

(d) A toilet paper dispenser for each toilet that is appropriate for the height and size of children;

(e) An operable window or exhaust fan; and

(f) An easily cleanable floor.

(i) Floors must have a washable surface;

(ii) Be resistant to moisture; and

(iii) Cleaned and disinfected daily, or more often as needed.

(2) If an early learning program space is equipped with a bathtub or shower, the provider must:

(a) Only give a bath or shower to a child with consent from that child's parent or guardian;

(b) Only use the bath or shower:

(i) To clean a child after an accident, such as diarrhea or vomiting; or

(ii) During overnight care hours.

(c) Ensure the area around a bathtub or shower is resistant to slipping or equipped with a conveniently located grab bar; and

(d) Keep the bathtub or shower inaccessible to children when not in use by children (in center early learning programs only).

(3) An early learning provider must discuss toilet training procedures with that child's parent or guardian when a child is ready for training. A provider must facilitate the toilet training process by encouraging the child with:

(a) Positive reinforcement (which may not include food items);

(b) Culturally sensitive methods;

(c) Developmentally appropriate methods; and

(d) A toilet training routine developed in agreement with the parent or guardian.

(4) An early learning provider may use a modified toilet seat if it is cleaned and disinfected using a safe disinfectant at least daily or more often if soiled.

(5) Toilet training equipment must be cleaned in a sink not used for food preparation, handwashing, or clean up.

(a) A family home early learning program may use a bathtub or multipurpose sink to clean toilet training equipment unless it is used for food preparation.

(b) The sink, basin, or bathtub in a family home early learning program used to clean toilet training equipment must be cleaned and disinfected after each use with a safe disinfectant.

(6) If a child is developmentally ready, and an early learning provider uses a stand-up diapering procedure, it must be done in the bathroom or a diaper changing area.

توفر الحمامات، المجهزة بمراحيض وأحواض نظيفة وسليمة، مساحة للموظفين والأطفال لتلبية الاحتياجات الشخصية، وتساعد في الحد من انتشار المرض. لهذا السبب، يجب أن توفر جميع برامج التعلم المبكر مرحاضًا داخليًا مجهزًا واحدًا على الأقل، ويجب أن تحتوي برامج التعلم المبكر في المركز على مرحاض واحد لكل 15 من الأطفال والموظفين الذين يستخدمون المرحاض. لا يتم احتساب الأطفال الذين يرتدون الحفاضات في حساب عدد المراحيض المجهزة المطلوبة حتى يبدأ هؤلاء الأطفال التدريب على استخدام المرحاض.

يخدم برنامج التعلم المبكر في أحد المراكز 30 طفلًا قادرًا على استخدام المرحاض أو تعلم كيفية استخدامه. بالإضافة إلى ذلك، قد يوجد ما يصل إلى ستة موظفين بالغين في المبنى خلال ساعات عمل برنامج التعلم المبكر. وإذا لم يوجد إلا مرحاض واحد فقط لجميع الأشخاص البالغ عددهم 36 فردًا، فقد يؤدي ذلك إلى فترات انتظار أطول أو أكثر تكرارًا عندما يحتاج الطفل إلى الوصول إلى الحمام.

لا يزال الأطفال يحاولون إتقان السيطرة على الأمعاء والمثانة. وبالتالي، فإن توافر فرص محدودة للوصول إلى المرحاض قد يقلل من احتمالية نجاح الأطفال في تعلم استخدام المرحاض. تدعم معايير الجودة الأساسية نمو الأطفال من خلال مطالبة برنامج التعلم المبكر للمركز في هذا المثال بتوفير ثلاثة مراحيض مجهزة على الأقل تكفي 36 فردًا يشاركون في البرنامج. هذه النسبة من الأفراد إلى المراحيض تعني سهولة الوصول إلى مرافق الحمام.

يجب أن يشتمل الحمام المجهز على حوض سليم وصنبور بماء دافئ يمكن استخدامه لغسل اليدين. عندما تكون الأحواض في متناول الأطفال، من حيث الحجم والموقع، يكون من السهل عليهم المواظبة على ممارسات غسل اليدين الصحيحة. ويتمثل الهدف من وضع الأحواض داخل الحمام أو خارجه مباشرة في منع انتشار الأمراض والملوثات. على سبيل المثال، إذا كان الحوض يقع على مسافة بعيدة من الحمام، تزداد فرص الأطفال ذوي الأيدي الملوثة في لمس الأسطح، مثل مقابض الأبواب أو الجدران أو الأفراد الآخرين. وإذا كان الطفل يحتاج إلى المشي مسافة قدمين فقط ليصل إلى حوض غسل اليدين، فإن احتمالية تلوث أسطح متعددة تقل.

في أثناء عملية غسل اليدين، قد تلمس الأيدي الملوثة معدات التحكم في المياه أو الصنبور. وبعد غسل اليدين، يتم شطف الجراثيم وبقايا الصابون في حوض الغسل. على الرغم من أن الحوض قد يبدو نظيفًا بصورة واضحة، إلا أن الجراثيم مثل نوروفيروس، أو الإشريكية القولونية، أو الفطريات الأخرى قد تبقى على السطح. لهذا السبب، يلزم عدم استخدام أحواض الحمام لمياه الشرب أو لإعداد الطعام.

إن الحرص على صحة الأطفال وسلامتهم مدعوم من خلال الاشتراط أن تكون مساحة الحمام نظيفة وصحية. وإذا تم استخدام منصة أو درج لغسل اليدين أو المساعدة على استخدام المرحاض، يجب أن تكون سهلة التنظيف ومقاومة للرطوبة وأن تشتمل على سطح غير قابل للانزلاق. من المرجح أن تتعرض أرضية الحمام للبقع والانسكابات والملوثات. ونتيجة لذلك، يجب أن تتميز الأرضية بسطح مقاوم للرطوبة يتم تنظيفه وتعقيمه يوميًا على الأقل. تُعد التهوية الجيدة مهمة أيضًا. فإن النافذة القابلة للفتح أو فتحة العادم تمثل طرقًا للتهوية لأجل التحكم في الأبخرة في أثناء عملية التنظيف والتطهير، أو الروائح المتعلقة باستخدام الحمام.

يحدد القانون WAC 110-300-0240 والقانون WAC 110-300-0241 المعايير الخاصة بالتنظيف والصرف الصحي.

للمساعدة على ضمان الحفاظ على استخدامات صحية وآمنة من قِبل الأطفال الصغار للحمامات، فإن المساعدة ضرورية. فلا يزال الأطفال الصغار في مرحلة تطور ضبط النفس والقدرة على الحكم اللازمين لاتخاذ قرارات آمنة وصحية ولتجنب الحوادث. وعلى الرغم من ذلك، مع استمرار تطور الأطفال، يجب دعم قدرتهم أو رغبتهم في استخدام الحمام بشكل مستقل من خلال برامج التعلم المبكر. ينص برنامج CFOC على أنه "يجب إتاحة الفرصة للأطفال لاتباع سلوك الاحتشام عندما يكون سلوك استخدام المرحاض بشكل مستقل راسخًا."[154]

وإضافة إلى الاعتبارات الصحية المهمة لمرافق الحمامات، فإن المراحيض المناسبة لحجم الأطفال والمنصات التي توفر الوصول إلى المراحيض والأحواض ذات الحجم القياسي تسمح للأطفال بتنمية مهارات استخدام المرحاض وممارستها بصورة مستقلة. ينطبق هذا بشكل خاص على المعدات المستخدمة في التدريب على استخدام المرحاض. فيجب أن تدعم معدات التدريب على استخدام المرحاض نجاح الطفل وتساعد في عملية تعليمه كيفية استخدام المرحاض. يجوز أن يستخدم مزودو خدمات التعلم المبكر مقعد مرحاض معدَّلًا إذا كان يمكن تنظيفه وتطهيره يوميًا أو بصورة متكررة إذا لزم الأمر.

ويُعد استخدام مراحيض بحجم الأطفال قابلة لاستخدام دفق المياه أو كرسي يشتمل على درج إلى المرحاض مزود بمقعد مرحاض معدَّل أكثر فاعلية من حيث أغراض التصريف من كرسي الحمام القائم بذاته. وإنها توفر الوقت وتتيح مساحة أكبر في الحمام. يجب أن يكون مزودو خدمات التعلم المبكر الذين يختارون استخدام كراسي الحمام المستقلة قادرين على إفراغ الكرسي وتعقيمه بعد كل استخدام.

يُعد التدريب على استخدام المرحاض خطوة رائعة في مسار نمو الأطفال وتجربة تعليمية مهمة لهم. وعلى الرغم من أن الأطفال قد يبدؤون هذه العملية في أي وقت من سن 18 شهرًا إلى 3 سنوات، تشير مجلة AAP إلى أن بدء التدريب على استخدام المرحاض "يجب أن يعتمد دائمًا على مستوى نمو الطفل بدلًا من عمر الطفل."[155]

يمكن لمزود خدمات التعلم المبكر أن يؤدي دورًا رئيسيًا لدعم تقدم الطفل في التدريب على استخدام المرحاض. ولتعزيز تجربة مستمرة وإيجابية للطفل، يجب على مزودي خدمات التعلم المبكر والأسر العمل بصورة تعاونية لصالح الطفل. فيجب أن يعمل مزود خدمات التعلم المبكر مع الأسرة وفي إطار ثقافة الأسرة لوضع عملية تدريب على استخدام المرحاض للطفل يمكن دعمها في برنامج التعلم المبكر. يمكن دمج محفزات مثل حكاية القصص أو ملصقات الرسوم البيانية أو المديح اللفظي في عملية التدريب على استخدام المرحاض في المنزل وبرنامج التعلم المبكر.

154 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children*. 261.

155 Bernard Guyer، "إرشادات التدريب على استخدام المرحاض: مقدمو الرعاية النهارية – دور مقدم الرعاية النهارية في التدريب على استخدام المرحاض"، *الجريدة الرسمية للأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال* 103 (3) (1999): 1367-1368، متاح عبر الرابط **https://pediatrics.aappublications.org/content/103/Supplement_3/1367**

يقول أحد مقدمي خدمات التعلم المبكر بأحد المراكز في مقاطعة King:

"نعتقد أن إعداد الأطفال للنجاح في تعلم استخدام المرحاض يبدأ في سن الرضاعة، حيث نتحدث عن "البلل" مقابل "الجفاف" وحركات الأمعاء لدى الطفل، وحيث نقدم وظائفهم الجسدية باعتبار أنها أحداث طبيعية. إننا نبحث عن العلامات المبكرة للاستعداد لاستخدام المرحاض، بما في ذلك لمس الطفل حفاضه لإظهار استعداده لتغيير الحفاض. إننا نشجع الاستقلالية في استخدام المرحاض حيث يبدأ الأطفال في خلع سراويلهم وحفاضاتهم، سواء كانوا على منضدة تغيير الحفاضات أو في مرحلة تغيير الحفاضات في وضع الوقوف بجانب المرحاض. ونشجع على استخدام المرحاض ونعرضه على الأطفال عندما يبدؤون في إبداء الاهتمام، فقد يبدأ الأمر بأن يقوموا بدفق الماء في المرحاض أو الجلوس على المرحاض قبل تغيير حفاضاتهم أو ملاحظة أحد الأقران يستخدم المرحاض."

"لا يوجد عمر محدد يوضح متى ينبغي على الطفل استخدام المرحاض بمفرده ومتى لا ينبغي ذلك. نعتقد أن لكل طفل وقتًا مختلفًا يصبح فيه "مستعدًا". إذا كان الطفل لا يريد الجلوس على المرحاض، فلن نجبره على ذلك. ومن خلال ملاحظة إشارات الأطفال التي تشير إلى مدى اهتمامهم وتشجيع هذا الاهتمام، فإننا نعتمد على الدافع الداخلي لديهم لتشجيعهم على استخدام المرحاض. يعمل المعلمون من كثب مع أولياء الأمور بشأن الطريقة الأفضل لأطفالهم. ويناقش معلمو الأطفال بعمر عامين والأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة فلسفتنا الخاصة بتعلم استخدام المرحاض في وقت التوجيه إلى الفصل الدراسي ويتابعون المحادثة من خلال مشاركة المعلومات يوميًا حول استخدام الأطفال للمرحاض في المدرسة. ونطلب معلومات بشأن ما يحدث في المنزل أيضًا. إننا نقدم الدعم الفردي والتشجيع لكل طفل لاكتساب هذه المهارة الجديدة من خلال الشراكة الوثيقة مع أولياء الأمور."

يحدد القانون WAC 110-300-0085 الاشتراطات المتعلقة بالشراكات العائلية والتواصل.

يجوز استخدام أسلوب تغيير الحفاضات في وضع الوقوف في الحمام أو منطقة تغيير الحفاضات إذا كان الطفل جاهزًا من الناحية النمائية. ومن المهم ملاحظة أن الحفاضات المتسخة أو الحفاضات القابلة للسحب يمكن أن تعزز انتشار البكتيريا إذا لم يتم التعامل معها أو التخلص منها بصورة صحيحة. وبالتالي، فقد يساعد أسلوب تغيير الحفاضات في وضع الوقوف على الحد من احتمالية انتقال التلوث عند استخدام الممارسات الآمنة. ينصح برنامج CFOC بممارسات محددة للحد من التلوث المتبادل المرتبط بالحفاضات، مثل:

- التأكد من توفر جميع المواد التي يحتمل الاحتياج إليها في منطقة تغيير الحفاضات قبل إحضار الطفل.
- خلع ملابس الطفل وحذائه وجواربه.
- عند اتساخ الحفاضة أو الحفاضة القابلة للسحب، استخدم الألسنة لفصل الجانبين عن بعضهما بدلًا من تحريك الثوب لأسفل أرجل الطفل.[156]

156 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children*. 115.

السلامة والنظافة الصحية. صفحة ويب تابعة لمزود خدمات رعاية أطفال في مقاطعة Snohomish الصحية تتضمن العديد من الموارد، وتشمل ملصقات لتغيير الحفاضات وتغيير الحفاضات في وضع الوقوف.

www.snohd.org/261/Safety-Sanitation

أسلوب تغيير الحفاضات في وضع الوقوف/وضع الاستلقاء: يوفر هذا الموقع إجراءات تغيير الحفاضات في وضع الوقوف ووضع الاستلقاء باللغتين الإنجليزية والإسبانية:
أسلوب تغيير الحفاضات في وضع الوقوف/وضع الاستلقاء. يتم عرض ممارسات تغيير الحفاضات باللغتين الإنجليزية والإسبانية عند التمرير إلى أسفل الصفحة.

https://kingcounty.gov/depts/health/child-teen-health/child-care-health/bleach.aspx

التدريب على استخدام المرحاض. يوفر موقع ويب الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال healthychildren.org مجموعة متنوعة من المقالات حول التدريب على استخدام المرحاض.

www.healthychildren.org/English/ages-stages/toddler/toilet-training/Pages/default.aspx

WAC 110-300-0221

Diaper changing areas and disposal.

(1) A center early learning provider must have a designated diaper changing area, including stand-up diapering, for each classroom or for every age grouping of children who require diapering. Only one diaper changing area is required at a family home early learning provider.

- **(a) A diaper changing area must:**
  - **(i) Be separate from areas where food is stored, prepared, or served;**
  - **(ii) Have a sink with hot and cold running water, not used for food preparation and clean up;**
  - **(iii) Have a sturdy surface or mat that:**
    - **(A) Is not torn or repaired with tape;**
    - **(B) Is washable;**
    - **(C) Has a moisture resistant surface that is cleanable; and**
    - **(D) Is large enough to prevent the area underneath the diaper changing area from being contaminated with bodily fluids.**
  - **(iv) Be on moisture resistant, washable material that horizontally or vertically surrounds and extends at least two feet from the diaper changing station and handwashing area; and**
  - **(v) Be uncluttered and not used for storage of any items not used in diapering a child.**
- **(b) An early learning provider must not leave a child unattended on the diaper changing surface or mat during the diaper changing process;**
- **(c) An early learning provider must not use safety belts on diaper changing tables because they are neither cleanable nor safe; and**
- **(d) An early learning provider must post an easily viewable diaper changing procedure at each station and must follow each step described in the procedure.**

(2) If an early learning provider uses a diaper changing station, the station must:

(a) Have a handwashing sink within arm's reach of, or be readily accessible to, an early learning provider to prevent cross contamination; and

(b) Be on moisture resistant, washable material that horizontally or vertically surrounds and extends at least two feet from the diaper changing station and handwashing area; and either:

(i) A table or counter large enough to accommodate the length of a child, with a protective barrier at least three and one-half inches high on all sides from the surface the child lays on; or

(ii) A wall mounted diaper changing station that meets manufacturer guidelines and specifications in addition to the requirements of this section.

(3) If an early learning provider uses reusable or cloth diapers, the diapers must:

(a) Not be rinsed;

(b) Be placed in a securely sealed moisture impervious bag;

(c) Be stored in a separate disposal container; and

(d) Be delivered to a commercial laundry service or given to the child's parent or guardian at least daily.

(4) An early learning provider must provide a container designated for disposing of soiled diapers and diapering supplies only. The diaper disposal container must be:

(a) Hands-free and covered with a lid to prevent cross contamination;

(b) Lined with a disposable plastic trash bag; and

(c) Within arm's length of the diaper changing area.

بالنسبة إلى برامج التعلم المبكر التي تقدم خدماتها لأطفال يرتدون حفاضات، من المهم العلم أن تغيير الحفاضات يؤدي إلى التعرض المحتمل للأمراض التي تسببها البكتيريا أو الفيروسات أو الطفيليات التي يمكن أن توجد في براز الطفل. فيمكن أن توجد في الحفاضات المتسخة جراثيم مثل السالمونيلا والليستيريا والإشريكية القولونية والنوروفيروس حتى عندما يكون الطفل بحالة صحية جيدة.[157] تُقدر مراكز CDC أنه يمكن وجود ما يصل إلى تريليون جرثومة في جرام واحد من البراز.[158] الأمر الجيد أنه يمكن القضاء على احتمالية التلوث الناتج عن تغيير الحفاضات باتباع الممارسات الأساسية لتغيير الحفاضات. لهذا السبب، تنص معايير الجودة الأساسية على وجود منطقة تغيير حفاضات وتتضمن اشتراطات محددة للتخلص من الحفاضات لتعزيز النظافة الشخصية والحد من التلوث البيئي.

يتمثل أحد العوامل الرئيسية لحماية صحة الأطفال والموظفين في التأكد من تغيير الحفاضات في المناطق المخصصة لتغيير الحفاضات فقط. فسواء كنت تتبع أسلوب تغيير الحفاضات في وضع الوقوف أو وضع الاستلقاء، يساعد هذا على ضمان حصر جراثيم الحفاضات في منطقة واحدة في بيئة التعلم المبكر. في برنامج التعلم المبكر في المركز، يلزم وجود منطقة مخصصة لتغيير الحفاضات داخل كل فصل دراسي أو لكل فئة عمرية تتطلب تغيير الحفاضات. ويلزم أن تتوفر لدى برامج التعلم المبكر في منزل الأسرة منطقة واحدة فقط لتغيير الحفاضات.

إن الاشتراطات الخاصة بمنطقة تغيير الحفاضات تهدف إلى الحد من انتقال التلوث وضمان سلامة الأطفال. كذلك، إن منع انتقال التلوث بين مناطق تغيير الحفاضات ومناطق إعداد الطعام أو تقديم الخدمة يُعد أمرًا لا غنى عنه. فإن انتقال أي جراثيم مرتبطة بتغيير الحفاضات إلى الطعام سيؤدي إلى وصولها مباشرة إلى الجسم عند تناول الطعام من قِبل الأطفال أو الموظفين. لهذا السبب، يساعد فصل الطعام ومناطق إعداد الطعام وأدوات الأكل والشرب عن منطقة تغيير الحفاضات وحوض غسل اليدين على منع انتقال الأمراض.

يحدد القانون WAC 110-300-0280 أماكن تغيير الحفاضات بالنسبة إلى مناطق تحضير رضعات الأطفال.

157 مكافحة البكتيريا! "إرشادات بشأن الحفاضات المتسخة"، متاحة عبر الرابط **www.fightbac.org/download/430/child-care/14758/crib-sheet-dirty-diaper-details.pdf**، تم الاطلاع عليها في 21 يوليو 2020.

158 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "تغيير الحفاضات"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/healthywater/hygiene/diapering/index.html**، آخر تحديث في 26 يوليو 2016.

تؤدي عملية تغيير الحفاضات إلى انتقال البكتيريا إلى سطح تغيير الحفاضات. وبما أن البكتيريا تحتاج إلى الماء لتنمو، يمكن تقليل خطر التلوث بالحد من الرطوبة على أسطح تغيير الحفاضات وحولها. ويمكن تحقيق ذلك من خلال التأكد أن سطح تغيير الحفاضات كبير بدرجة كافية بالنسبة إلى الطفل وأن منطقة التغيير أو السطح أو الحصيرة وأغطية الأرضية أو الأرضية مقاومة للرطوبة. يضمن ذلك عدم ترسب سوائل الجسم في المناطق الإسفنجية أو المنجدة أو المغطاة بالسجاد، ما قد يؤدي إلى نمو البكتيريا. وإن الأسطح المقاومة للرطوبة تساعد في عملية التنظيف والتعقيم أيضًا.

تُعد محطة تغيير الحفاضات جزءًا من المعدات الموجودة بمنأى عن الأرض. وإن منطقة تغيير الحفاضات تكون مساحة مخصصة لممارسات تغيير الحفاضات وقد تتضمن محطة تغيير حفاضات فعلية أو لا.

لمنع احتمالية انتقال التلوث بدرجة أكبر، يجب عدم استخدام محطة أو منطقة تغيير الحفاضات لوضع العناصر غير المرتبطة بتغيير الحفاضات أو تخزينها. فكل عنصر يدخل حيز منطقة تغيير الحفاضات يمكن أن يلتقط جراثيم الحفاضات التي تُركت عن طريق الخطأ في أثناء عمليتي التنظيف والتنظيف الصحي. وعندما يتم نقل العنصر مرة أخرى خارج منطقة تغيير الحفاضات، فإنه يشكل خطر تلويث سطح آخر أو الشخص الذي يتعامل مع العنصر.

يرتفع العديد من أسطح تغيير الحفاضات عدة أقدام عن سطح الأرض، ويميل الأطفال إلى التحرك على نحو غير متوقع. وهذا يعرّض الأطفال لخطر السقوط من على طاولة التغيير أو سحب طاولة التغيير على أجسادهم. في عام 2016، تم علاج 3900 طفل تقل أعمارهم عن 5 سنوات في أقسام الطوارئ جراء إصابات متعلقة بطاولات تغيير الحفاضات.[159] تقع على عاتق مزود خدمات التعلم المبكر مسؤولية ضمان سلامة الأطفال عندما يكونون على سطح تغيير الحفاضات أو بالقرب منه. ويجب على موظفي برنامج التعلم المبكر إيلاء الأطفال العناية الكاملة في أثناء تغيير الحفاضات.

تقع على عاتق مزود خدمات التعلم المبكر مسؤولية اتباع إجراءات تغيير الحفاضات التي تقلل من احتمالية تلوث الأسطح. ويُعد عرض ملصقات بشأن إجراءات تغيير الحفاضات في نطاق منطقة تغيير الحفاضات تذكيرًا باتباع كل خطوة من خطوات تغيير الحفاضات التي تهدف إلى الحد من تلوث الأسطح.

تُحدَّد اشتراطات غسل اليدين في القانون WAC 110-300-0200.

يستعد مزود خدمات التعلم المبكر لتغيير حفاض أحد الأطفال. وبينما يضع مزود الخدمة الطفل على سطح تغيير الحفاض، يقرأ ملصقًا بشأن ممارسات تغيير الحفاضات. يذكّر الملصق مزود الخدمة بغسل يديه قبل البدء في عملية تغيير الحفاض.

159 لجنة سلامة المنتجات الاستهلاكية الأمريكية، "الإصابات والوفيات المرتبطة بمنتجات الحضانة بين الأطفال دون سن الخامسة"، متاح عبر الرابط **www.cpsc.gov/s3fs-public/Nursery-Products-Annual-Report-2017_0.pdf?iVo_dlqsrtuWAep2RzahKbFcsiCfXZhK**، تم نشره في ديسمبر 2017.

يعرف مزود الخدمة أنه من غير الآمن ترك الطفل غير مراقب، لذلك يقوم بإبعاد الطفل عن سطح التغيير ويضعه على حصيرة على الأرض بينما يغسل يديه. بعد ذلك، يقوم مزود خدمات التعلم المبكر باستعادة الطفل ومتابعة عملية تغيير الحفاض.

التطهير والتعقيم باستخدام المبيضات، إرشادات لخلط محاليل التبييض في أماكن رعاية الأطفال والبيئات المماثلة. منشور تابع لوزارة DOH.
www.doh.wa.gov/Portals/1/Documents/8340/970-216-Disinfect-en-L.pdf

مكافحة البكتيريا! وثيقة تتضمن إرشادات بشأن الطرق الصحية لتغيير الحفاضات وإعداد محطات صحية لتغيير الحفاضات. وتتضمن إحصاءات ودراسات لدعم هذه الممارسات أيضًا:
www.fightbac.org/download/430/child-care/14758/crib-sheet-dirty-diaper-details.pdf

كيفية تغيير الحفاض. ملصق من DOH يوضح الخطوات الصحية لتغيير الحفاضات.
www.doh.wa.gov/Portals/1/Documents/8330/130-082-DiaperCCsm-en-L.pdf

WAC 110-300-0225

Pets and Animals

(1) An early learning provider may have pets or other animals on the early learning program premises.

(2) If an early learning provider keeps pets or animals on the early learning program premises:

- **(a) The provider must have and follow a pet and animal policy; and**
- **(b) Provide written notice to children's parents and guardians.**

(3) Pets or other animals that have contact with children must:

- **(a) Have all required vaccinations, pursuant to local and county regulations;**
- **(b) Show no signs of illness, disease, worms, or parasites. If these symptoms appear, the pet or animal must be removed from the licensed space until appropriately treated for the condition; and**
- **(c) Be nonaggressive. If the pet or animal exhibits aggressive behavior, the pet or animal must be removed from the licensed space.**

(4) An early learning provider must:

- **(a) Make reptiles and amphibians that are not part of the early learning program or activities inaccessible to enrolled children due to the risk of salmonella or other diseases;**
- **(b) Require that chickens, ducks, turkeys, doves, pigeons, or other birds are caged, cooped, or penned outside early learning program space when children are in care, at a distance that prevents children from having direct access to the enclosures or waste;**
- **(c) Cage indoor birds;**
- **(d) Prevent debris from spilling out of a container or cage used for pets and animals, if applicable;**
- **(e) Not allow pets and animals in the kitchen during food preparation and ensure pets and animals do not come into contact with food, food preparation, or serving areas while food is served;**
- **(f) Not use a sink that is used for cleaning food or utensils to clean pet supplies;**

(g) Not allow animals in rooms or areas typically used by infants or toddlers (center early learning programs only); and

(h) Store pet and animal medication separate from human medication.

(5) An early learning provider must require:

(a) Animals and pets to go to the bathroom outdoors if the animals do not have a designated indoor litter area. The designated outdoor area must be inaccessible to children in care;

(b) Pet containers and cages to be cleaned and disinfected at least weekly, or more often if needed;

(c) Litter boxes to be kept inaccessible to children and cleaned daily;

(d) Animal waste and litter to be disposed of as soon as possible and the area disinfected;

(e) Animal waste to be inaccessible to children;

(f) Animal waste to be disposed of in a manner that prevents children from coming into contact with the waste material;

(g) Animal waste, including fish tank water, must be disposed of in unlicensed space or toilets or custodial sinks. Toilets and custodial sink areas must be washed, rinsed, and disinfected after disposal; and

(h) Indoor and outdoor play space to be cleaned and disinfected where animal or bird waste or vomit is present. This must be done as soon as possible or prior to access by children.

في الولايات المتحدة، تمتلك ما يقرب من 68% من الأسر حيوانًا أليفًا.[160] تُظهر الدراسات أن الحيوانات يمكن أن يكون لها تأثير إيجابي في حياة الناس، سواء كانت قطًا أو كلبًا أو سمكة أو حيوانًا أليفًا آخر. على سبيل المثال:

- إن الرابطة العاطفية بين الناس والحيوانات الأليفة يمكن أن تحد من التوتر وضغط الدم.
- يمكن أن تزيد الحيوانات مشاعر الدعم الاجتماعي وتحسن الحالة المزاجية لدى الأشخاص.[161]
- إن التعامل مع الحيوانات يمكن أن يؤدي إلى زيادة مستويات اللياقة البدنية.[162]

إن وجود الحيوانات الأليفة أو الحيوانات في برنامج التعلم المبكر قد تكون له فوائد عديدة للأطفال والكبار. على سبيل المثال، يمكن أن تساعد الحيوانات الأليفة الأطفال على تطوير المهارات الاجتماعية، ويمكن أن تساعد على تنمية علاقات الثقة مع الآخرين وأن تدعم تنمية التواصل غير اللفظي ومشاعر الرحمة والتعاطف.[163]

160 معاهد الصحة الوطنية، "قوة الحيوانات الأليفة – الفوائد الصحية للتفاعلات بين البشر والحيوانات"، متاح عبر الرابط **https://newsinhealth.nih.gov/2018/02/power-pets**، تم نشره في فبراير 2018.
161 معاهد الصحة الوطنية، "قوة الحيوانات الأليفة – الفوائد الصحية للتفاعلات بين البشر والحيوانات"، متاح عبر الرابط **https://newsinhealth.nih.gov/2018/02/power-pets**، تم نشره في فبراير 2018.
162 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "الحيوانات الأليفة والناس"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/healthypets/health-benefits/index.html**، آخر تحديث في 15 أبريل 2019.
163 الأكاديمية الأمريكية للطب النفسي للأطفال والمراهقين. "الحيوانات الأليفة والأطفال"، متاح عبر الرابط
www.aacap.org/aacap/families_and_youth/facts_for_families/fff-guide/pets-and-children-075.aspx، تم نشره في يناير 2019.

بالنسبة إلى العديد من الأطفال، يُعد التفاعل مع الحيوانات تجربة ممتعة ومفيدة. وتوجد عدة أشياء يجب مراعاتها عند دمج الحيوانات الأليفة وغيرها من الحيوانات في برنامج التعلم المبكر. قد تشمل الاعتبارات أعمار الأطفال، وأي حساسية أو حساسية محتملة قد يعاني منها الأطفال، والمخاطر المحتملة المرتبطة بتفاعل الأطفال مع الحيوانات الأليفة وغيرها من الحيوانات. ويوجد عامل آخر يجب مراعاته، وهو إن كانت لدى أي من الأطفال الخاضعين للرعاية تجربة سلبية أو مؤلمة مع الحيوانات الأليفة أو غيرها من الحيوانات. وللتأكد من أن الأسر على دراية بتأثير دمج الحيوانات الأليفة في برنامج أو أنشطة للتعلم المبكر، يتحمل مزود خدمات التعلم المبكر المسؤولية عن التخطيط عن قصد والتواصل كتابةً مع الأسر التي يتم تقديم الخدمة لها.

عند وجود الحيوانات في أماكن التعلم المبكر، يجب أن تكون للبرنامج سياسة مكتوبة بشأن الحيوانات الأليفة والحيوانات. السياسات المكتوبة مهمة للموظفين؛ إذ توفر معلومات متسقة وتوفر أساسًا للتدريب. يستفيد أولياء الأمور والأوصياء أيضًا من خلال معرفة ما يمكن توقعه فيما يتعلق بتفاعل أطفالهم مع الحيوانات.

من المهم ملاحظة أن العديد من قوانين WAC تشترط متطلبات تتعلق بالحيوانات الأليفة وغيرها من الحيوانات:

- يشترط القانون WAC 110-300-0200 على مزودي خدمات التعلم المبكر توجيه الأطفال ومساعدتهم وتعليمهم وتدريبهم بشأن غسل أيديهم بعد اللعب مع الحيوانات.
- يشترط القانون WAC 110-300-0345 الإشراف الدقيق على الأطفال عند التفاعل مع الحيوانات الأليفة وغيرها من الحيوانات.
- يتضمن القانون WAC 110-300-0500 اشتراطًا بشأن إدراج التعامل مع الحيوانات الأليفة وغيرها من الحيوانات في السياسة الصحية لبرنامج التعلم المبكر.

قد تكون المعلومات العامة التالية عن الحيوانات الأليفة والزواحف والبرمائيات مفيدة عند التفكير في إدراج حيوان أليف في برنامج التعلم المبكر.

القطط والكلاب

كثيرًا ما توجد القطط والكلاب في برامج التعلم المبكر. وعلى غرار جميع الحيوانات في برنامج التعلم المبكر، يجب أن تكون القطط والكلاب غير عدوانية وأن تكون بصحة جيدة وأن تكون حاصلة على جميع اللقاحات المطلوبة. إن وجود قطط أو كلاب في البرنامج يمكن أن يمثل تجربة تعليمية رائعة للأطفال. فقد أشار مزودو الخدمات إلى أنه عندما يتعامل الأطفال مع الحيوانات، فإنهم يميلون إلى إظهار المزيد من الرحمة وتعلم التعاطف واللطف والصبر والصداقة والاحترام والمسؤولية. وقد أثبتت دروس العلوم والطبيعة ذلك وأشارت إلى انخفاض مستويات التوتر بين الأطفال.

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة في مقاطعة Snohomish:

"لديَّ جروان في برنامج التعلم المبكر. وفي أثناء وقت رواية القصص، وهو وقت قيلولة الجروين، يحتضنهما الأطفال. ويمررون أيديهم عليهما بلطف في أثناء الاستماع إلى القصة ويحرصون على التحدث بهدوء في أثناء المناقشة. أستطيع أن أرى كيف يحاول الأطفال مراعاة "الجروين النائمين". وهذا من الأنشطة التي تبث الهدوء لدى الأطفال، ونقوم بها قبل وقت القيلولة أو الراحة كل يوم تقريبًا. يستمتع الأطفال بوقت القصة بصحبة الجروين ويتطلعون إليه بشغف كل يوم. (بالطبع، يغسل الأطفال أيديهم عند انتهاء وقت القصة!)"

الزواحف والبرمائيات

قد يجد الأطفال الزواحف والبرمائيات كائنات ساحرة. ومن المهم معرفة أن هذه الكائنات تحمل بكتيريا السالمونيلا. بالرغم من أن السالمونيلا عبارة عن جرثومة طبيعية توجد في الجهاز الهضمي للزواحف والبرمائيات السليمة، فإنها جرثومة يمكن أن تصيب البشر بالمرض. لذلك، يُعد إبقاء الزواحف والبرمائيات بعيدًا عن متناول الأطفال أمرًا بالغ الأهمية. ومن بعض طرق التأكد من عدم إتاحتها في متناول الأطفال أن يتم الاحتفاظ بالزواحف والبرمائيات على رف في خزان أو في حوض زجاجي. وينبغي التأكد من تنظيف الحاويات عند عدم وجود الأطفال فقط، وعدم السماح للأطفال بإطعامها أو رعايتها. سيمنع هذا الاحتكاك المباشر بالأطفال، ويحد من انتشار السالمونيلا. يمكن الاستفادة من الزواحف والبرمائيات في تقديم العديد من الفرص التعليمية والترفيهية من خلال السماح للأطفال بملاحظتها.

إذا كانت الزواحف أو البرمائيات جزءًا من أنشطة التعلم المبكر، فإن الإشراف الفعال في أثناء النشاط وغسل اليدين بعده يُعد ضروريًا.

الطيور

يمكن أن تحمل الطيور الببغائية (مثل الدراء والباروت والباراكيت والكوكاتيل) البكتيريا التي تسبب داء الببغائية. فلا ينبغي أن توجد هذه الطيور في مساحات برنامج التعلم المبكر ما لم يتم فحصها للتأكد من خلوها من داء الببغائية.[164] تُعد الطيور المحبوسة في أقفاص، مثل طيور البرقش والكناري، أكثر ملاءمة لبرامج التعلم المبكر. ويلزم تنظيف أقفاص الطيور وتعقيمها أسبوعيًا على الأقل.

الدواجن

بالرغم من أن تربية الدواجن في حديقة المنزل قد تكون تجربة ممتعة وذات قيمة تعليمية، يجب أن يدرك مزودو خدمات التعلم المبكر أن الطيور الداجنة قد تحمل أحيانًا جراثيم ضارة تصيب الإنسان بالمرض.[165] فيجب وضع الدجاج والديك الرومي والحمام والبط والطيور الأخرى خارج مساحة البرنامج وبحيث لا يستطيع الأطفال الوصول إلى حظائرها أو فضلاتها.

وإذا تضمن أحد أنشطة برنامج التعلم المبكر الدجاج أو نوعًا آخر من الطيور، فيجب على مزود خدمات التعلم المبكر التأكد من الإشراف الفعال على النشاط وغسل اليدين بعده.

يقوم أحد مزودي خدمات التعلم المبكر بتربية الدجاج في مساحة مفتوحة. وقد قام ببناء حظيرة وقن دجاج ليعيش الدجاج ويتحرك فيهما. قام مزود الخدمات أيضًا ببناء سياج حول هذه المنطقة لمنع الأطفال من الوصول إلى الدجاج والقن. وإن المسافة بين أجزاء السياج صغيرة بصورة كافية لكي لا يستطيع الطفل المرور منها. يستطيع الأطفال رؤية الدجاج وسماع صوته ولكن لا يمكنهم لمسه ولا يمكنهم الوصول إلى فضلاته.

إن تقديم الإرشادات الملائمة للعمر بشأن التعامل مع أي حيوان، بما في ذلك غسل اليدين بعد ذلك، يُعد جزءًا لا يتجزأ من إجراءات منع انتشار الجراثيم.

ونظرًا إلى أن الأطفال الصغار يضعون أيديهم في أفواههم كثيرًا أو يلمسون وجوههم في أثناء اللعب، يكون من المهم أيضًا تنظيف الأسطح وتطهيرها لتقليل مخاطر ملامسة الجراثيم الموجودة في فضلات الحيوانات. ينطبق هذا بشكل خاص في أماكن اللعب في الأماكن المغلقة، حيث يقضي الأطفال الصغار، وخاصة الرُضع والأطفال حديثي المشي، الوقت في الجلوس أو الزحف أو اللعب مباشرة على الأرض.

164 Virtual Lab School، "الحيوانات الأليفة في أماكن رعاية الطفل في المنزل"، متاح عبر الرابط **www.virtuallabschool.org/fcc/safe-environments/lesson-3/act/20711**، تم الاطلاع عليه في 21 يوليو 2020.

165 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "تربية الدواجن في حديقة المنزل"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/healthypets/health-benefits/index.html**، آخر تحديث في 24 مارس 2020.

قد يكون الأطفال الأصغر سنًا أكثر عرضة للخطر عند التعامل مع الحيوانات. وأحد أسباب ذلك أنهم لا يزالون في مرحلة تطور المهارات الحركية والتحكم البدني في أجسادهم. فقد يحاولون لمس الحيوان بلطف لكن يتسببون في إيذائه أو ترويعه من دون قصد، ما قد يؤدي إلى مضايقة الحيوان أو أن يصدر عنه رد فعل غير متوقع. أيضًا، لا يزال الأطفال الصغار يتطورون من حيث التحكم في انفعالاتهم. فيمكن أن يتصرفوا في كثير من الأحيان على نحو غير متوقع، ما قد يزعج الحيوان. قد يشمل ذلك صراخ الطفل أو القفز أو الاندفاع نحو الحيوان. ويمكن أيضًا أن يضع الأطفال الصغار أشياء ملوثة في أفواههم دون تفكير، حتى بعد توجيههم من قِبل موظفي برنامج التعلم المبكر. وأخيرًا، يفتقر الأطفال الأصغر سنًا إلى خبرة التعامل مع الحيوانات وقد لا يعرفون كيفية الاقتراب من الحيوان أو التفاعل معه. فيمكن أن يتعامل الطفل دون قصد مع الحيوان بطريقة تزعجه أو تؤذيه. وربما يؤدي هذا إلى أن يشعر الحيوان بالتهديد ويصدر عنه رد فعل عنيف.

لا يُسمح بوجود الحيوانات في المناطق التي يستخدمها الأطفال الرُضع أو الأطفال حديثو المشي عادةً في برامج التعلم المبكر بالمركز. والاستثناء الوحيد لذلك في برنامج التعلم المبكر للمركز هو حوض الأسماك الذي لا يستطيع الأطفال الوصول إليه.

ويمثل التخلص من فضلات الحيوانات بالشكل الصحيح جانبًا آخر من اتخاذ القرار بشأن امتلاك حيوانات أليفة وغيرها من الحيوانات، إذ إن التخلص من الفضلات يُعد مسؤولية مستمرة. فيساعد التخلص المناسب من الفضلات في ضمان عدم وصول الأطفال إليها، ما يقلل مخاطر العدوى التي يسببها التلوث. ويلزم أن تكون صناديق فضلات الحيوانات بعيدة عن متناول الأطفال ويجب تنظيفها يوميًا. يجب أن تكون للحيوانات الأخرى الموجودة في الأماكن الداخلية أقفاص وحاويات يجري تنظيفها وتطهيرها أسبوعيًا على الأقل، ويجب غسل المراحيض أو الأحواض وشطفها وتعقيمها بعد استخدامها لأغراض تنظيف فضلات الحيوانات.

عندما تقضي الحيوانات حاجتها في الأماكن المفتوحة، يجب ألا يستطيع الأطفال الوصول إلى المنطقة المخصصة للفضلات. ففي الأماكن المفتوحة، يمكن أن تنتقل الجراثيم من الأرض الملوثة بفضلات الحيوانات إلى كرة أو لعبة أخرى يلعب بها الأطفال. وعند العثور على فضلات الحيوانات (القيء أو البراز) في الفناء الخارجي، يجب تنظيفها من خلال إزالتها يدويًا قدر الإمكان، وغسل المنطقة بالماء ثم استخدام مطهر مخصص للاستخدام في الأماكن المفتوحة. وبالحرص على إبعاد فضلات الحيوانات عن متناول الأطفال، فإن خطر انتشار البكتيريا والجراثيم ينخفض بصورة كبيرة.[166]

يتطلب القانون WAC 110-300-0500 تضمين المعلومات المتعلقة بالحيوانات الأليفة وغيرها من الحيوانات التي يُسمح لها بالوصول إلى الأماكن المرخصة ومعلومات المخاطر الصحية بشأن التفاعل مع الحيوانات الأليفة وغيرها من الحيوانات في السياسة الصحية الخاصة بالبرنامج.

166 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children*. 130.

الحيوانات في المدارس ومراكز الرعاية النهارية. صفحة ويب تابعة لمراكز CDC تتضمن معلومات وموارد تتعلق بالأطفال والحيوانات الأليفة.

www.cdc.gov/healthypets/specific-groups/schools.html

الحيوانات الأليفة الصحية، والأشخاص الأصحاء. صفحة ويب تابعة لمراكز CDC تتضمن معلومات حول الممارسات الآمنة والصحية بشأن الحيوانات الأليفة والحيوانات. وتتضمن صفحات لمعرفة المزيد عن الحيوانات والحيوانات الأليفة الأخرى، وتربية الدواجن في حديقة المنزل، وحيوانات المزرعة، والزواحف والبرمائيات، والطيور، والقوارض، والثدييات الصغيرة، والقطط، والأسماك، والحيوانات البرية، والكلاب، والخيول، والسلاحف.

www.cdc.gov/healthypets/pets/index.html

الصحة في مجال رعاية الأطفال. صفحة بشأن الصحة العامة في مدينة Seattle ومقاطعة King للترويج لمعلومات الصحة والوقاية من الأمراض في مرافق رعاية الأطفال.

www.kingcounty.gov/depts/health/child-teen-health/child-care-health.aspx

الأمراض الحيوانية المنشأ. صفحة ويب بشأن الصحة العامة بمقاطعة King تتضمن معلومات حول الأمراض التي يمكن أن تنتقل من الحيوانات إلى البشر.

https://kingcounty.gov/depts/health/communicable-diseases/zoonotic/facts-resources.aspx

نموذج لسياسة الحيوانات الأليفة. توفر صفحة الويب هذه التابعة لـ الإدارة الصحية في Snohomish العديد من الموارد بشأن الصحة والمرض في مجال رعاية الأطفال، وتشمل نموذجًا لسياسة الحيوانات الأليفة.

www.snohd.org/245/Health-Illness

حافظ على صحتك عند التعامل مع حيوانات المزرعة. منشور من CDC يتضمن نصائح للمساعدة في الوقاية من الأمراض عند التعامل مع حيوانات المزرعة.

www.cdc.gov/healthypets/resources/stay-healthy-working-farm-animals.pdf

اغسل مخالبك! ملصق من إعداد CDC يوضع في الفصل الدراسي.

www.cdc.gov/healthypets/resources/Class_Pet_Poster_06-p.pdf

WAC 110-300-0230

First-aid – CPR certification and supplies

(1) Family home licensees, center directors, assistant directors, program supervisors, lead teachers, assistant teachers, and any other early learning providers counted in staff-to-child ratio, or who could potentially be counted in ratio, must have a current pediatric and adult first-aid CPR certificate, pursuant to WAC 110-300-0106(11) For more information, go to https://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=110-300-0106 .

(2) An early learning provider must keep a complete first-aid kit in the licensed space, on any off-site trip, and in a vehicle used to transport children in care. A first-aid kit must:

- **(a) Be stored in a location that is easily accessible to staff;**
- **(b) Be inaccessible to children;**
- **(c) Be separate from food or chemicals;**
- **(d) Be kept clean and sanitary;**
- **(e) Be stored in a manner that prevents contamination; and**
- **(f) Have sufficient supplies for the number of enrolled children and staff consistent with the early learning program's licensed capacity, or sufficient supplies for each room in the licensed space.**

(3) A first-aid kit must include:

- **(a) Disposable nonporous protective nonlatex gloves;**
- **(b) Adhesive bandages of various sizes;**
- **(c) Small scissors;**
- **(d) Tweezers;**
- **(e) An elastic wrapping bandage;**
- **(f) Sterile gauze pads;**
- **(g) Ice packs;**
- **(h) A disposable or mercury free thermometer that uses disposable sleeves, or is cleaned and sanitized after each use;**
- **(i) A sling, or a large triangular bandage;**
- **(j) Adhesive tape;**
- **(k) A CPR barrier with a one-way valve or both an adult and pediatric CPR mask with a one-way valve;**
- **(l) A current first-aid manual; and**
- **(m) Hand sanitizer (for adult use only).**

يجب أن يكون مزودو خدمات التعلم المبكر على استعداد للاستجابة بسرعة وكفاءة للحوادث الكبيرة والصغيرة التي قد تحدث في أثناء ساعات برنامج التعلم المبكر. لهذا السبب، يجب ألا يقتصر وضع مجموعة أدوات الإسعافات الأولية على موقع برنامج التعلم المبكر فحسب، بل يجب أن تتوفر في أثناء الرحلات الميدانية خارج الموقع وفي أثناء التنقل بالسيارة لنقل الأطفال الموجودين في الرعاية.

إن الغرض من العناصر المطلوب وجودها في مجموعة الإسعافات الأولية هو التأكد من أن مزود خدمات التعلم المبكر مجهز لتقديم الإسعافات الأولية الأساسية للتعامل مع الحوادث والإصابات غير المتوقعة. ويجب أن تكون مستلزمات الإسعافات الأولية المتوفرة كافية لعدد الموظفين والأطفال، ويجب تخزينها بطريقة لا يستطيع الأطفال الوصول إليها ولكن يسهل على الموظفين الوصول إليها.

يحدد القانون WAC 110-300-0106 متطلبات التدريب الأساسي على الإسعافات الأولية وCPR.

يمكن شراء مجموعة الإسعافات الأولية من أحد المتاجر أو يمكن تجميعها من قِبل برنامج التعلم المبكر. وبالرغم من ذلك، من المهم ملاحظة أن العديد من مجموعات الإسعافات الأولية التي تم شراؤها لا تتضمن جميع العناصر المنصوص عليها في WAC. يتحمل مزود خدمات التعلم المبكر المسؤولية عن مقارنة محتويات المجموعة المعبأة مسبقًا مع العناصر المطلوبة من WAC وإضافة العناصر الناقصة. وبالمثل، غالبًا ما تشتمل مجموعات الإسعافات الأولية التي يتم شراؤها من المتجر على مسكنات الألم أو أدوية أخرى يجب الحرص على ألا يصل الأطفال إليها وأن يتم التعامل معها وفقًا لمتطلبات WAC.

يتضمن القانون WAC 110-300-0215 اشتراطات تتعلق بتخزين الأدوية التي لا تتطلب وصفة طبية، ووضع العلامات عليها، وتفويض استخدامها وتقديمها.

WAC 110-300-0235

Safe Water Sources

(1) Hot and cold running water must be directly plumbed to the early learning program premises.

(2) An early learning provider must use a Washington state certified water laboratory accredited by the department of ecology to test the program water supply for lead and copper.

- **(a) All fixtures used to obtain water for preparing food or infant formula, drinking, or cooking must be tested prior to licensing approval and at least once every six years;**
- **(b) Testing must be done pursuant to current environmental protection agency standards; and**
- **(c) A copy of the water testing results must be kept on the licensed premises or in the program's administrative office.**

(3) If the test results are at or above the current EPA lead action level, an early learning provider must do the following within twenty-four hours:

- **(a) Consult with department of health for technical assistance;**
- **(b) Close the early learning program to prevent children from using or consuming water, or supply bottled or packaged water to meet the requirements of this chapter;**
- **(c) Notify all parents and guardians of enrolled children of the test results;**
- **(d) Notify the department of the water test results and steps taken to protect the enrolled children; and**
- **(e) Notify the department once lead and copper levels are below the current EPA action level.**

(4) If an early learning program space receives water from a private well, the well must comply with chapter 173-160 WAC, Minimum standards for construction and maintenance of wells. For more information, go to https://app.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=173-160 .

- **(a) Well water must be tested at least once every twelve months for E. coli bacteria and nitrates by a Washington state certified laboratory accredited by the department of ecology to analyze drinking water. To achieve desirable results the test must indicate:**

(i) No presence of E. coli bacteria; and

(ii) The presence of less than ten parts per million (ppm) for nitrates. If test results for nitrates are greater than five but less than ten ppm, the water must be retested within six months.

(b) If well water tests positive for E. coli bacteria, or greater than ten ppm for nitrates, the provider must:

(i) Stop using the well water in the child care premises within twenty-four hours;

(ii) Inform the local health jurisdiction, the department of health, and the department of the positive test results; and

(iii) If directed to do so by the department, discontinue child care operations until repairs are made to the water system and water tests indicate desirable results pursuant to (a) of this subsection.

(c) If the department determines that child care operations may continue while an unsafe water system is being repaired or while the provider installs treatment, the provider must:

(i) Provide an alternate source of water, approved by the department; and

(ii) Retest until water tests indicate desirable results pursuant to (a) of this subsection.

(5) An early learning provider must notify the department within four hours of when the water connection to an early learning program space is interrupted for more than one hour, or the water source becomes contaminated.

(a) The department may require the early learning provider to temporarily close until the water connection is restored or the water source is no longer contaminated; or

(b) The early learning provider must obtain an alternative source of potable water such as bottled or packaged water. The amount of the alternative source of potable water must be sufficient to ensure compliance with the requirements of this chapter for safe drinking water, handwashing, sanitizing, dishwashing, and cooking.

في برامج التعلم المبكر، تُستخدم المياه لأغراض عديدة. فتدخل في تجارب التعلم واللعب والتنظيف والتطهير والنظافة الشخصية وتغذية الجسم. وللحفاظ على سلامة الأطفال وصحتهم، من المهم التأكد من أن المياه الموجودة في برنامج التعلم المبكر نظيفة وآمنة. إن جودة المياه المتوفرة للأطفال الذين يحضرون برامج التعلم المبكر تحظى بأهمية خاصة، ووفقًا لوكالة EPA، "إن الأطفال الصغار معرضون بشكل أكبر لخطر الملوثات الموجودة في مياه الشرب، لأنهم يشربون المياه أكثر من البالغين (مثل المياه المستخدمة في تحضير رضعات الأطفال)، ولأن أجهزة أجسادهم غير الناضجة أقل كفاءة في التخلص من السموم".[167]

في مايو 2016، أصدر Jay Inslee، محافظ ولاية Washington، التوجيه رقم 06-16 استجابة إلى المخاوف المتزايدة بشأن وجود الرصاص في مياه الشرب في المدارس والمنازل في جميع أنحاء الولاية. ووفقًا لوزارة الصحة، لا يوجد مستوى آمن معروف للرصاص، والأطفال هم الفئة الأكبر والأكثر عرضة للتأثر بالرصاص.[168] في ظل هذه الظروف، يلزم على جميع برامج التعلم المبكر المعتمدة اختبار مياه الشرب في مقراتها.

لمعرفة جودة المياه في مقرات برنامج التعلم المبكر، يلزم اختبار المياه كل ست سنوات على الأقل من قِبل مختبر مياه معتمد من وزارة البيئة لمعرفة مستويات الرصاص والنحاس بها. ويجب أن يجري برنامج التعلم المبكر اختبار المياه من كل مصادر المياه التي يمكن استخدامها لأغراض إعداد الطعام أو رضعات الأطفال أو الشرب أو الطهي، ويجب حفظ النتائج في ملف.

167 وكالة حماية البيئة الأمريكية، "موارد حول مياه الشرب لمزودي خدمات رعاية الأطفال"، متاح عبر الرابط **www.epa.gov/childcare/resources-about-drinking-water-child-care-providers**، آخر تحديث في 10 أكتوبر 2018.

168 وزارة الصحة بولاية Washington، "توجيه المحافظ رقم 06-16 بشأن الرصاص، توصيات وزارة الصحة"، (2016)، متاح عبر الرابط **www.doh.wa.gov/Portals/1/Documents/Pubs/300-018.pdf**

إذا تم إجراء اختبار المياه وجاءت النتائج "في المستوى المعتمد لدى EPA أو أعلى"، فيجب اتخاذ إجراءات معينة للحفاظ على سلامة الأطفال والموظفين. يوضح هذا الرسم، "الخطوات العملية بشأن المياه"، الخطوات التي يجب اتخاذها في غضون 24 ساعة عند حدوث مشكلة في إمدادات المياه لبرنامج التعلم المبكر أو عدم توفرها.

الخطوات المتخذة تجاه المياه

- أغلق برنامج التعلم المبكر أو قدِّم زجاجات مياه معبأة
- استشر إدارة الصحة للمساعدة الفنية
- أخبر دائرة DCYF بنتائج اختبار المياه والخطوات المتخذة لحماية الأطفال المسجلين
- قم بإخطار جميع الآباء والأوصياء بنتائج الاختبار
- قم بإخطار DCYF بمجرد انخفاض مستويات الرصاص والنحاس دون المستوى الذي يستدعي اتخاذ إجراء، كما هو محدد من قِبل وكالة EPA.

قد يحصل برنامج التعلم المبكر على المياه من بئر خاصة. ويجب أن تكون البئر الخاصة متوافقة مع معايير البناء والصيانة. إن اختبار مياه البئر بانتظام مرة كل 12 شهرًا من الأمور المهمة للغاية لتحديد أي تغييرات أو مشكلات قد تكون حدثت في جودة المياه، وللتأكد من أنها لا تزال صالحة للشرب. وإذا أثبتت نتائج اختبار مياه البئر وجود البكتيريا القولونية أو أن النترات أكثر من 10 أجزاء في المليون، فعلى مزود خدمات التعلم المبكر حماية صحة الموظفين والأطفال والتوقف عن استخدام مياه البئر وإبلاغ السلطة الصحية المحلية على الفور.

النترات عبارة عن مركب يتكون بصورة طبيعية عند اتحاد النيتروجين مع الأكسجين أو الأوزون. إن النيتروجين ضروري لجميع الكائنات الحية، ولكن المستويات العالية من النترات في مياه الشرب قد تمثل خطورة على الصحة، خاصة للرضع والنساء الحوامل.[169] والقولونيات عبارة عن فئة كبيرة من البكتيريا، وتشمل الإشريكية القولونية، وتوجد في براز الإنسان والحيوان.[170]

في بعض الأحيان، عند العثور على هذه المواد الضارة في مياه البئر، يمكن غلق البرنامج مؤقتًا حتى إصلاح مصدر المياه واختباره للتأكد من أنه لم يعد ملوثًا. وفي أحيان أخرى، يستطيع مزود خدمات التعلم المبكر توفير المياه المرشحة الصالحة للشرب لتكون مصدرًا بديلًا للمياه النظيفة.

في برامج التعلم المبكر، قد يحاول الأطفال شرب الماء من حاوية مملوءة بالماء أو رشّاش في الخارج أو صنبور أو أماكن أخرى غير مخصصة للشرب. قد يشرب الأطفال كميات صغيرة من هذه المصادر، وعلى الرغم من ذلك، من المهم التأكد من أن مصدر المياه الذي يشرب منه الأطفال آمن وصحي.

إن الإشراف الفعال في أثناء أنشطة اللعب التي تتضمن المياه يساعد على ضمان عدم شرب الأطفال للمياه التي تأتي من مصدر غير معتمد للشرب أو قد يكون ملوثًا بأيدي الأطفال والألعاب.

يُلزم القانون WAC 110-300-0345 مزود خدمات التعلم المبكر بالإشراف الفعال على الأطفال في أثناء ممارستهم أي ألعاب مائية.

169 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "النترات ومياه الشرب من الآبار الخاصة"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/healthywater/drinking/private/wells/disease/nitrate.html**، آخر تحديث في 1 يوليو 2015.

170 إدارة جودة البيئة في Montana، "البكتيريا القولونية ومياه الشرب"، متاح عبر الرابط **https://deq.mt.gov/Portals/112/Water/WPB/SWP/PDFs/well_testing.pdf**، تم الاطلاع عليه في 22 يوليو 2020.

مياه الشرب. صفحة ويب تابعة لوزارة DOH تتضمن العديد من الموارد المتعلقة بشبكات مياه الشرب.
www.doh.wa.gov/CommunityandEnvironment/DrinkingWater

شرب المياه هو السبيل إلى صحة جيدة. صفحة ويب تابعة لـ Nemours Kids Health تتضمن معلومات بشأن الأطفال وشرب المياه.
https://kidshealth.org/en/kids/water.html

يقدم موقع "مياه صحية" ثروة معرفية والكثير من الموارد بشأن شبكات المياه العامة والآبار الخاصة والمياه المعبأة في زجاجات.
cdc.gov/healthywater

يستطيع مزودو خدمات التعلم المبكر البحث عن مختبرات المياه المعتمدة من الولاية ومعرفة المزيد من خلال Lab Search، عبر الرابط
https://apps.ecology.wa.gov/laboratorysearch/

إتاحة إمكانية الوصول إلى مياه الشرب والمشروبات الصحية الأخرى بشكل أكبر في أماكن الرعاية والتعليم المبكر. منشور من CDC يوضح الغرض من تقديم المياه للأطفال في أماكن الرعاية المبكرة وكيفية فعل ذلك.
www.cdc.gov/obesity/downloads/early-childhood-drinking-water-toolkit-final-508reduced.pdf

الآبار الخاصة: تقدم DOH معلومات لمالكي الآبار الخاصة.
www.doh.wa.gov/Portals/1/Documents/Pubs/331-349.pdf

موارد حول مياه الشرب لمزودي خدمات رعاية الأطفال. موقع ويب تابع لوكالة EPA يقدم أدوات وخطوات من شأنها تقليل التعرض لملوثات المياه.
www.epa.gov/childcare/resources-about-drinking-water-child-care-providers

اختبار الآبار. صفحة ويب تابعة لمراكز CDC توفر معلومات بشأن الآبار واختباراتها.
www.cdc.gov/healthywater/drinking/private/wells/testing.html

WAC 110-300-0236

Safe Drinking Water

(1) An early learning program's drinking water must:

- **(a) Be offered multiple times throughout the day and be readily available to children at all times;**
- **(b) Be offered in outdoor play areas, in each classroom for centers, and in the licensed space for family homes;**
- **(c) Be served in a manner that prevents contamination;**
- **(d) Not be obtained from a handwashing sink used with toileting or diapering; and**
- **(e) Be served fresh daily or more often as needed.**

(2) Drinking fountains at an early learning program must:

- **(a) Not be attached to handwashing sinks or disabled;**
- **(b) Not be located in bathrooms;**
- **(c) Not be a "bubble type" fountain (the water flow must form an arch);**
- **(d) Be cleaned and sanitized daily, or more often as needed; and**
- **(e) Be located above water impervious flooring.**

وفقًا لمراكز CDC، يساعد الماء على التحكم في درجة حرارة الجسم، ويحمي الحبل الشوكي والأنسجة الحساسة الأخرى، كما يعمل على تبطين المفاصل والتخلص من الفضلات.[171] علاوة على ذلك، تُظهر الدراسات وجود علاقة بين عدم كفاية الماء في الجسم والأداء المعرفي لدى الأطفال.[172] ولهذه الأسباب، يجب أن تكون مياه الشرب متاحة بسهولة لجميع الأطفال داخل المكان وخارجه طوال اليوم. ينبغي توفير المياه النظيفة بطريقة تمنع انتقال التلوث، وفي الوقت ذاته تدعم حصول الطفل عليها بشكل مستقل عند الحاجة. يوجد العديد من الطرق التي يستطيع مزود خدمات التعلم المبكر الاستعانة بها لتقديم المياه بطريقة تمنع تلوثها وفي الوقت ذاته تدعم تنمية مهارات الاعتماد على الذات والتنظيم الذاتي لدى الأطفال.

نصائح مفيدة:

- استخدم أباريق ذات غطاء.
- استخدم حاويات بغطاء مزودة بصنبور يستطيع الأطفال الأكبر سنًا أن يستخدموها بأنفسهم أو يستطيع الأطفال الأصغر سنًا الإشارة إليها.
- توفير زجاجة مياه نظيفة مخصصة لكل طفل. ويمكن تمييزها باسم الطفل أو صورته، ما يشجع على تمييز الطفل لاسمه ومهارات القراءة والكتابة الأخرى.

يستخدم بعض مزودي خدمات التعلم المبكر نوافير الشرب لأنها توفر إمدادًا دائمًا لمياه الشرب النظيفة التي يسهل على الطفل الوصول إليها بمفرده. وعند وضع استخدام نوافير الشرب في الاعتبار، من المهم مراعاة موقعها. فإن نوافير مياه الشرب الموجودة في الأماكن المفتوحة تُعد من الوسائل الملائمة للأطفال. فلن يحتاج مزود الخدمات إلى نقل الأكواب والأباريق إلى الخارج مع المجموعة.

وعلى الرغم من ذلك، يجب عدم استخدام نوافير مياه الشرب الموجودة في الحمام أو التي تمثل جزءًا من حوض غسل اليدين. فإن الاحتمالية العالية لانتقال التلوث في هذه الحالات تعرِّض صحة الأطفال للخطر.

ولتعزيز حماية صحة الأطفال، يجب تنظيف نوافير مياه الشرب وتعقيمها يوميًا. إضافة إلى ذلك، يجب تعليم الأطفال عدم وضع أفواههم على الصنبور.

غير مسموح باستخدام نوافير المياه الفقاعية في برامج التعلم المبكر بموجب القانون WAC 110-300-0236(2)(c)

171 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "المياه والتغذية"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/healthywater/drinking/nutrition/index.html**، آخر تحديث في 5 أكتوبر 2016.
172 Jeanne Bottin وC. Morin وI. Guelinckx وE.T. Perrier، "ترطيب الجسد عند الأطفال: ما الذي نعرفه وما أهمية ذلك؟ Karger 74 (3) (2019): 11-18، متاح عبر الرابط **www.karger.com/Article/Abstract/500340**

Cleaning and Sanitation

WAC 110-300-0240

Clean and healthy environment

(1) Early learning program premises and program equipment must be clean and sanitary.

(2) Hard surfaces in early learning programs including, but not limited to, floors (excluding carpet), walls, counters, bookshelves, and tables must be smooth and easily cleanable.

- **(a) A cleanable surface must be:**
  - **(i) Designed to be cleaned frequently and made of sealed wood, linoleum, tile, plastic, or other solid surface materials;**
  - **(ii) Moisture resistant; and**
  - **(iii) Free of chips, cracks, and tears.**
- **(b) An early learning provider must have at least twenty-four inches of moisture resistant and cleanable material or barrier around sinks, drinking fountains, and toilets.**
- **(c) An early learning provider must clean all surfaces before sanitizing or disinfecting. Surfaces must be cleaned with a soap and water solution or spray cleaner and rinsed. If using a spray cleaner, directions on the label must be followed.**
- **(d) Aerosol sprays and air fresheners must not be used during child care hours.**
- **(e) If a bleach solution is used for sanitizing or disinfecting, an early learning provider must use one that is fragrance-free and follow department of health's current guidelines for mixing bleach solutions for child care and similar environments.**
- **(f) If an early learning provider uses a product other than bleach, including wipes, to sanitize or disinfect, the product must be:**
  - **(i) Approved by the department prior to use;**
  - **(ii) Used by trained staff only;**
  - **(iii) Registered with the EPA and have safety data sheets (SDSs) available;**
  - **(iv) (iv) Used in accordance with the manufacturer's label, which must include:**
    - **(A) Directions for use;**
    - **(B) A description of the safety precautions, procedures, and equipment that must be used for mixing the substitute product concentration, if applicable;**
    - **(C) A description of the safety precautions and procedures if the substitute product contacts skin or is inhaled, if applicable; and**
    - **(D) A description of the procedures and safety precautions for rinsing cleaned areas and cleaning equipment, if applicable.**
  - **(v) Labeled as safe to use on food surfaces if the product will be used to sanitize:**
    - **(A) Food contact surfaces; or**
    - **(B) Items such as eating utensils or toys used by the child or put into the child's mouth; and**
  - **(vi) Fragrance-free.**

إن توفير بيئة نظيفة وصحية في برامج التعلم المبكر يُعد أمرًا بالغ الأهمية من أجل حماية صحة الأطفال. وعند اتساخ مواد التعلم والأسطح الأخرى، فإنها تحمل الجراثيم التي يمكن أن تنشر المرض بين الأطفال والموظفين. إن البيئة الصحية تؤثر في صحة الأطفال والموظفين بما يتعدى مجرد الصحة البدنية. فتُظهر الأبحاث أن الأماكن النظيفة ذات الحالة الجيدة يمكن أن تزيد من رضا الموظفين، وتحسِّن تركيز الأطفال، وتساهم في خفض معدلات الغياب بين الأطفال والموظفين، ما يؤثر إيجابيًا في نتائج التعلم.[173]

ولهذا السبب، تشترط معايير الجودة التأسيسية أن تكون "مباني برنامج التعلم المبكر وأدوات البرنامج نظيفة وصحية". ولكن ماذا يعني ذلك؟

عندما تكون الأسطح خشنة أو بها شقوق أو ثقوب، تصبح مكانًا تختبئ فيه الجراثيم، ويكون من الصعب أو المستحيل التخلص منها. وإضافة إلى ذلك، إذا كان السطح يسمح بتجميع الرطوبة، فإنه يوفر بيئة مناسبة لنمو البكتيريا أو العفن أو الجراثيم الأخرى. ولذلك يلزم أن تكون للمناطق المحيطة بالأحواض وصنابير مياه الشرب والمراحيض أرضيات مقاومة للرطوبة تمتد بمحيط 24 بوصة على الأقل حول المناطق المذكورة. فيتيح هذا النوع من الأرضيات سهولة التنظيف والتطهير من أجل التخلص من الجراثيم ومنع نمو العفن والفطريات. وينبغي عدم استخدام الشريط اللاصق لإصلاح الحفاضات أو المراتب المخصصة لنوم القيلولة، أو الأسطح الأخرى، حيث قد تستوطن الجراثيم حوافها.

إن التنظيف والتطهير والتعقيم الجيد في بيئات التعلم المبكر من شأنه تقليل عدد الجراثيم وكمية الأوساخ والغبار والسموم في الهواء وعلى الأسطح أو المواد. ولإجراء عملية تنظيف أو تطهير أو تعقيم جيدة، يلزم تنفيذ الخطوات الثلاث التالية:

- **الخطوة 1: التنظيف** – التنظيف بإزالة الأوساخ والزيوت وأي ملوثات من على الأسطح. ويقضي أيضًا على الوجود المادي للعديد من الجراثيم ويكشف أي جراثيم متبقية، ما يساعد في أن يعمل محلول التعقيم أو التطهير على نحو فعال. استخدم أي نوع صابون أو منظف في عمليتي الفرك والغسل ضمن هذه الخطوة. ويمكن استخدام أنواع أخرى من منتجات التنظيف شريطة اتباع تعليمات الشركة المصنعة لها. ينبغي تنظيف السطح لإزالة الأوساخ من عليه قبل تعقيمه أو تطهيره.
- **الخطوة 2: الشطف** – يزيل الشطف بقايا الصابون أو المنظفات من على السطح. هذه الخطوة ضرورية لكي لا تتفاعل بقايا منتجات التنظيف مع منتجات التعقيم أو التطهير.
- **الخطوة 3: التعقيم أو التطهير** – تقلل هذه الخطوة من عدد الجراثيم الموجودة على السطح أو تقضي عليها. ويعني التعقيم تقليل عدد الكائنات الحية الدقيقة على السطح. بينما يعني التطهير القضاء الفعلي على جميع الجراثيم على الأسطح الجامدة. تُستخدم منتجات التعقيم مع الأسطح والأواني والألعاب التي تلامس الطعام. وتُستخدم المطهرات مع أسطح الحمامات، ومناطق تغيير الحفاضات، ومقابض الأبواب، وغيرها من الأسطح ذات معدلات لمس عالية. يمكن استخدام العديد من المنتجات المختلفة في التطهير أو التعقيم.

لمزيد من المعلومات، يمكنك الاطلاع على التعريفات في WAC 110-300-0005، لمراجعة كيفية التنظيف والتطهير والتعقيم.

لإجراء التعقيم أو التطهير، يجوز أن تختار برامج التعلم المبكر استخدام خليط المبيّض والماء أو منتج تجاري آخر.

173 وكالة حماية البيئة الأمريكية، "عمليات التنظيف والتعقيم والتطهير المستدامة: منهج دراسي لبرامج الرعاية والتعليم المبكرة"، متاح عبر الرابط **www.epa.gov/sites/production/files/documents/ece_curriculumfinal.pdf**، تم نشره في 2013.

وفي حالة استخدام خليط المبيّض والماء، يجب تحضير الخليط واستخدامه يومًا بيوم حسب الحاجة لمطابقة النسبة المئوية للتركيز من أجل الاستخدام المقصود والكمية المطلوبة، وباتباع إرشادات DOH الواردة في الرسم البياني المقدم. وفقًا لمراكز CDC، فإن محاليل المبيّض والماء تكون فعالة لمدة تصل إلى 24 ساعة.[174] وذلك لأن محاليل المبيّض والماء تبدأ في التحلل وتفقد قوتها بسبب درجة الحرارة والتعرض للضوء. إضافة إلى ذلك، ينبغي ألا يكون للمبيّض المستخدم في خليط التعقيم والتطهير أي روائح وألا يتضمن أي منشطات أسطح ومن ضمنها المبيّض دون رذاذ.

Washington State Department of Health

DOH 970-216 January 2015

Disinfecting and Sanitizing with Bleach
Guidelines for Mixing Bleach Solutions for Child Care and Similar Environments

Preparation Tips

- **Prepare** a fresh bleach solution each day in a well-ventilated area that is separate from children.
- **Label** bottles of bleach solution with contents, ratio and date mixed.
- **Use cool water. Always add** bleach to cool water, **NOT** water to bleach.
- **Wear** gloves and eye protection.
- **Prepare** solution in an area with an eye wash.

Water	Bleach Strength* 2.75%	Bleach Strength* 5.25-6.25%	Bleach Strength* 8.25%
Disinfecting Solutions For use on diaper change tables, hand washing sinks, bathrooms (including toilet bowls, toilet seats, training rings, soap dispensers, potty chairs), door and cabinet handles, etc.			
1 Gallon	1/3 Cup, plus 1 Tablespoon	3 Tablespoons	2 Tablespoons
1 Quart	1½ Tablespoons	2¼ Teaspoons	1½ Teaspoons
Sanitizing Solutions For use on eating utensils, food use contact surfaces, mixed use tables, high chair trays, crib frames and mattresses, toys, pacifiers, floors, sleep mats, etc.			
1 Gallon	1 Tablespoon	2 Teaspoons	1 Teaspoon
1 Quart	1 Teaspoon	½ Teaspoon	¼ Teaspoon

Disinfection of non-porous non-food contact surfaces can be achieved with 600 parts per million (ppm) of chlorine bleach. To make measuring easier, the strengths listed in this table represent approximately 600-800 ppm of bleach for disinfecting, and approximately 100 ppm for sanitizing. Chlorine test strips with a measuring range of 0–800 ppm or higher can also be used to determine the strength of the solution.

Contact your local health jurisdiction for further instructions on cleaning and disinfecting if specific disease or organisms are identified as causing illness in your program.

***Use only plain unscented bleach** that lists the percent (%) strength on the manufacturer's label. Read the label on the bleach bottle to determine the bleach strength. For example, Sodium Hypochlorite...6.25% or 8.25%.

Steps to Follow

- **Clean** the surface with soap and water before disinfecting or sanitizing.
- **Rinse** with clean water and dry with paper towel.
- **Apply** chlorine bleach and water solution to the entire area to be disinfected or sanitized.
- **Air dry** for at least 2 minutes.

This chart was created by the Disinfection Workgroup led by the Washington State Department of Health. Workgroup members consist of staff from the Department of Early Learning, Snohomish Health District, Local Hazardous Waste Management Program in King County, Washington State Department of Ecology, the Coalition for Safety and Health in Early Learning, and the Washington State Department of Health.

For people with disabilities, this document is available on request in other formats.
To submit a request, please call 1-800-525-0127 (TDD/TTY call 711).

يمكن تنزيل هذا الملف بتنسيق pdf من خلال

.www.doh.wa.gov/Portals/1/Documents/8340/970-216-Disinfect-en-L.pdf

إذا كان برنامج التعلم المبكر يستخدم منتج تعقيم أو تطهير بخلاف خليط المبيّض والماء، يجب الحصول على موافقة من DCYF قبل استخدامه. وهذا إجراء احترازي إضافي من شأنه حماية صحة الأطفال ومقدمي خدمات التعلم المبكر وسلامتهم. سوف تراجع DCYF مدى وجود مخاوف موثقة بشأن هذا المنتج وتتأكد من أن المنتج فعال في تعقيم المواد والأسطح وتطهيرها.

174 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "التنظيف والتطهير لمنزلك"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/ disinfecting-your-home.html**، آخر تحديث في 27 مايو 2020.

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة في مقاطعة Douglas:

"كنت أرغب في استخدام منتج آخر غير محلول التبييض لتطهير مناطق تحضير الطعام وطاولات غداء الأطفال وتعقيمها. وباستخدام بوابة مزود الخدمة في WA Compass، تمكنت من إرسال طلب من أجل استخدام منتج بديل. أردت الاطمئنان إلى أنني أستخدم منتجًا معتمدًا يفي بجميع المعايير وآمنًا للأطفال. لقد كان الأمر بسيطًا نوعًا ما وقد راجع أخصائي الصحة طلبي في غضون أيام قليلة فقط. أوصي باستخدام بوابة مزود الخدمة في WA Compass لطلب منتج بديل. وسوف تجد المعلومات ضمن علامة التبويب "HELP" (المساعدة) وعلامة التبويب "TIP SHEET" (نشرة إرشادية). ابحث عن المنتجات التي تحمل رقم تسجيل من EPA على العبوة، إلى جانب تعليمات استخدام المنتج. ستساعدك هذه المعلومات وأي معلومات أخرى بشأن التصنيع في معالجة طلبك."

يجب أن يكون منتج التعقيم أو التطهير المستخدم في برنامج التعلم المبكر مسجلًا في EPA وأن تتوفر له أوراق بيانات السلامة. إن منتجات التعقيم والتطهير تُستخدم لقتل الفيروسات والبكتيريا على الأسطح، وهي مسجلة في EPA على أنها مبيدات حشرية مضادة للميكروبات.[175] تُقيّم وكالة EPA منتجات مبيدات الآفات للتأكد من أنها تلبي معايير السلامة الفيدرالية من أجل حماية صحة الإنسان والبيئة.[176] وحتى مع تسجيل منتج تعقيم أو تطهير في EPA، ومن أجل ضمان أن هذا المنتج صحي وآمن للأطفال، يجب استخدامه وفقًا للتعليمات الموجودة على الملصق وفي المنطقة المقصودة. ولذلك، لا يُسمح إلا للموظفين المدربين على كيفية استخدام منتجات التعقيم والتطهير، وعلى أين ومتى يستخدمونها، باستخدام المنتجات في بيئة التعلم المبكر.

لتعزيز حماية صحة الأطفال، غير مسموح باستخدام بخاخات الرذاذ أو معطرات الجو في برنامج التعلم المبكر. ويشمل ذلك المنتجات الكيميائية والطبيعية، مثل موزع الزيوت العطرية أو أواني الشمع. فإن بخاخات الرذاذ تستخدم مواد دافعة للغازات المضغوطة مثل البوتان أو البروبان وقد تطلق مواد كيميائية أخرى في الهواء. وقد تتسبب روائح معطرات الجو في الإصابة بالربو أو الحساسية الكيميائية عند الأطفال أو موظفي برنامج التعلم المبكر. فإن رئة الأطفال الصغار لا تزال في طور النمو وتكون أكثر عرضة للمشكلات الناتجة عن التعرض للمواد المذكورة سابقًا. وإذا ظهرت مشكلات بسبب الروائح في بيئة التعلم المبكر، يلزم على مزود الخدمات تحديد مصدر المشكلة والقضاء عليه. وقد يعني هذا فتح النوافذ في كثير من الأحيان، أو تركيب مروحة تهوية فوق منطقة تغيير الحفاضات أو إبعاد الحفاضات عن أماكن برنامج التعلم المبكر بشكل أسرع وأكثر تكرارًا.

175 وكالة حماية البيئة الأمريكية، "ما الفرق بين منتجات التطهير والتعقيم والتنظيف للأسطح"، متاح عبر الرابط **www.epa.gov/coronavirus/whats-difference-between-products-disinfect-sanitize-and-clean-surfaces**، آخر تحديث في 11 أغسطس 2020.

176 وكالة حماية البيئة الأمريكية، "معلومات أساسية عن مكونات المبيدات الحشرية"، متاح عبر الرابط **www.epa.gov/ingredients-used-pesticide-products/basic-information-about-pesticide-ingredients**، آخر تحديث في 15 يوليو 2019.

التطهير والتعقيم الخالي من المبيّضات في أماكن رعاية الأطفال. نشرة فريق العمل المعني بمرض الربو في San Francisco.

www.sfdph.org/dph/files/EHSdocs/ehsAsthma/BleachFreeDisinfection.pdf

التنظيف من أجل بيئة رعاية أطفال أكثر صحة. حلول متميزة صديقة للبيئة تهدف إلى المساعدة في توفير بيئات داخلية أكثر أمانًا من خلال دعم قرارات الشراء.

www.informedgreensolutions.org/cleaning-for-healthier-child-care

التنظيف والتعقيم والتطهير. صفحة ويب بشأن الصحة العامة في مدينة Seattle ومقاطعة King من أجل صحة مراكز رعاية الأطفال، وتتضمن العديد من الموارد مثل دروس الفيديو عبر الإنترنت بشأن كيفية خلط مواد التبييض بطريقة صحيحة، وملصقات البخاخات، والعديد من الموارد المكتوبة الأخرى بشأن الخلط الصحيح لمحاليل المبيّضات.

www.kingcounty.gov/depts/health/child-teen-health/child-care-health/bleach.aspx

التطهير والتعقيم باستخدام المبيضات، إرشادات لخلط محاليل التبييض في أماكن رعاية الأطفال والبيئات المماثلة. منشور تابع لوزارة DOH.

www.doh.wa.gov/Portals/1/Documents/8340/970-216-Disinfect-en-L.pdf

التنظيف والتعقيم والتطهير الصديق للبيئة: مجموعة أدوات مناسبة لأماكن رعاية الأطفال والتعليم المبكر. صفحة ويب تابعة لوكالة EPA تتضمن موارد عن التنظيف والتعقيم والتطهير الصديق للبيئة في أماكن رعاية الأطفال.

www.epa.gov/schools/green-cleaning-sanitizing-and-disinfecting-toolkit-early-care-and-education

موارد بشأن التنظيف الصديق للبيئة لمزودي خدمات رعاية الأطفال. صفحة ويب تابعة لوكالة EPA تتضمن روابط توعوية بشأن المخاطر المحتملة لمنتجات التنظيف والبدائل الأقل سمية.

www.epa.gov/childcare/resources-about-green-cleaning-child-care-providers

WAC 110-300-0241

Cleaning schedules

(1) An early learning provider must develop and follow a cleaning schedule that includes:

- **(a) Food preparation areas, tables and chairs, high chairs, and food service counters, which must be cleaned and sanitized before and after each meal and snack with single use paper towels or one-time use wiping cloths;**
- **(b) Eating utensils, bottles, drinking equipment, and dishes, which must be cleaned and sanitized after each use;**
- **(c) Pacifiers, which:**
  - **(i) Must be cleaned and sanitized after each use by washing and boiling the pacifier or washing the pacifier in the dishwasher; or**
  - **(ii) May be reused by an individual child if they have been rinsed after each use and stored in a device or container that prevents contamination. Both the pacifier and the storage device or container must be cleaned and sanitized daily;**
- **(d) Appliances used to prepare food, which must be cleaned after each use and sanitized daily or more often as needed;**
- **(e) Refrigerators, which must be cleaned and sanitized monthly or more often as needed;**

(f) Freezers, which must be cleaned and sanitized quarterly or more often as needed;

(g) Toys, which must be cleaned and sanitized as follows:

(i) Infant and toddler toys must be cleaned and sanitized at least daily or more often as needed;

(ii) All other toys must be cleaned and sanitized weekly or more often as needed; and

(iii) When a toy comes into contact with a child's mouth or bodily fluids it must be removed from use until it can be cleaned and sanitized prior to reuse; and

(h) Furniture and equipment, which must be cleaned monthly or more often as needed.

(2) Machine washable clothes provided by the early learning program must be laundered as needed.

(3) Sleeping equipment must be:

(a) Cleaned and sanitized after each use if used by more than one child; or

(b) Cleaned and sanitized weekly or more often as needed if assigned to only one child.

(4) Bedding must be:

(a) Laundered and sanitized after each use if used by more than one child; or

(b) Laundered and sanitized weekly or more often as needed if assigned to only one child.

(5) Sinks that are not used for handwashing after toileting, diapering, or food preparation must be cleaned and sanitized daily or more often as needed.

(6) Toileting and diaper changing areas including, but not limited to, toilets, counters, sinks, and floors must be cleaned and disinfected daily or more often as needed.

(7) Diaper changing tables and changing pads must be cleaned and disinfected between children, even if using a nonabsorbent covering that is discarded after each use.

(8) Garbage cans and receptacles must be emptied on a daily basis and cleaned and disinfected as needed.

(9) Diaper receptacles must be emptied, cleaned, and disinfected daily or more often as needed. Contents of a diaper receptacle must be removed from the licensed space, and replaced with a new liner at least daily or more often if odor is present.

(10) Floors must be cleaned by either sweeping or vacuuming at least once per day or more often as needed. Moisture resistant flooring must be cleaned and sanitized at least once per day or more often as needed.

(11) Large area rugs or installed carpet must be cleaned at least once every six months, or when visible dirt or stains are present, using a carpet shampoo machine, steam cleaner, or other method that minimizes the exposure of children in care to pathogens and allergens.

(a) An early learning provider must not use dry shampoos or dry chemical sanitizers or disinfectants, unless approved by the department.

(b) If caring for infants, a provider must either place a safe and clean material over large rugs or carpet, or clean rugs or carpet at least once per month or more often if visible stains are present.

(12) Small area rugs must be shaken outdoors or vacuumed daily, and laundered as needed.

(13) Carpets or area rugs soiled with bodily fluids must be cleaned and disinfected with high heat or an EPA registered product. An early learning provider must limit

exposure to blood and body fluids during cleanup.

(14) Children must not:

(a) Be present when carpets are cleaned or vacuumed unless the provider is spot vacuuming, the vacuum has a HEPA filter, and children are not within the immediate area; or

(b) Use or play on or near carpet areas until dry.

للمساعدة في منع انتشار المرض بين الأطفال والموظفين، يتحمل مزودو خدمات التعلم المبكر مسؤولية وضع جدول التنظيف والتأكد من اتباعه.

كثيرًا ما يضع الأطفال أيديهم في أفواههم أو يفركون أعينهم أو يلمسون أنوفهم. وهذه التصرفات من شأنها السماح للجراثيم بالدخول إلى أجسامهم. وعندما يكون الأطفال في مجموعات مختلطة، يوجد احتمال كبير أن ينقلوا الجراثيم للآخرين عند لمس المواد التعليمية والأثاث والأدوات الأخرى بأيدٍ ملوثة. أشارت دراسة أجراها المعهد الوطني لصحة الطفل والتنمية البشرية (National Institute of Child Health and Human Development, NICHD) إلى أنه حتى سن 3 أعوام تقريبًا، يتعرض الأطفال في برامج التعلم المبكر للمرض أكثر من الأطفال الذين يقيمون في منازلهم.[177]

177 المعهد الوطني لصحة الطفل والتنمية البشرية، النتائج المعنية بالأطفال حتى عمر 4 أعوام ونصف (2006)، 21.

تحدد معايير الجودة التأسيسية متطلبات جدول التنظيف فيما يتعلق بعناصر وأماكن محددة في برنامج التعلم المبكر.

جدول التنظيف

إرشادات للتمتع ببيئة نظيفة وصحية لرعاية الأطفال

الإجراء في الخطوة الثالثة الوارد ضمن 1. التنظيف و2. الشطف و3. التعقيم أو التطهير

- يُستخدم حل التعقيم لتقليل الجراثيم الموجودة على الأسطح ولكنه لا يتخلص منها تمامًا. وتقلل المعقمات من الجراثيم الموجودة على الأسطح لتصل إلى مستويات الأمان. كما يُستخدم إجراء التعقيم في الخطوة الثالثة غالبًا لتنظيف أسطح تناول الطعام والمطبخ والفصول الدراسية.
- يُستخدم حل التطهير للقضاء على الجراثيم أو تثبيطها ومنع نموها. ويخضع استخدام المطهرات للتنظيم بموجب وكالة حماية البيئة الأمريكية (EPA). كما يُستخدم إجراء التطهير في الخطوة الثالثة عادة لتنظيف سوائل الجسم والحمامات أو أماكن تغيير الحفاضات.

المهمة	يوميًا	أسبوعيًا	شهريًا	قبل كل استخدام وبعده	التعليقات:
أماكن رعاية الأطفال					
مقابض الأبواب والخزانات	مطهر				في نهاية اليوم.
صنابير مياه الشرب	مطهر*				
الألعاب التي توضع في الفم				معقم*	يجب عدم استخدامها بعد وضعها في الفم، ثم تنظيفها وتعقيمها قبل إعادة استخدامها.
اللهايات	معقم*				يجب تنظيفها وتعقيمها بعد كل استخدام، أو يمكن أن يستخدمها الطفل مرة أخرى في حالة شطفها وتخزينها في علبة تمنع تلوثها. ويجب تنظيف اللهايات وعُلب تخزينها، وتعقيمها يوميًا.
ألعاب الرضع والصغار	معقم*				
ألعاب الأطفال في الحضانة وفي سِن المدرسة		معقم*			
طاولات ألعاب المياه	معقم*				
الأثاث			منظف		يجب تنظيف الأثاث مرة في الشهر أو أكثر حسب الحاجة.
صناديق القمامة	مطهر*				يجب تفريغها يوميًا، وتنظيفها وتطهيرها حسب الحاجة.
السجاد والبساط	منظف*				يجب تنظيفها بالمكنسة الكهربائية يوميًا، وتنظيفها مرة واحدة على الأقل كل 6 شهور باستخدام آلة تنظيف السجاد بالشامبو أو آلة التنظيف بالبخار. **في غرف الأطفال، يجب تنظيفها مرة واحدة على الأقل شهريًا.**
الأرضيات (البلاط، مشمع الأرضية، إلخ)	معقم				يجب مسحها أو تنظيفها بالمكنسة الكهربائية، ثم تعقيمها.
الأرضيات أو السجاد أو البساط أو الأسطح المتسخة بسوائل الجسم أو القيء	مطهر*				يجب نقل الأطفال من مكان MIPO ***قبل*** التنظيف والتطهير باستخدام الحرارة العالية أو منتج مُعتمد من وكالة APE. ويجب ألا يعود الأطفال إلى الأماكن المفروشة بالسجاد إلا بعد أن تجف.
الأحواض غير المستخدمة لغسيل اليدين بعد استخدام المرحاض أو تغيير الحفاضات أو إعداد الطعام	معقم				يجب تنظيفها وتعقيمها يوميًا أو حسب الحاجة.

المهمة	يوميًا	أسبوعيًا	شهريًا	قبل كل استخدام وبعده	التعليقات:
أماكن النوم					
المهود وأسرّة الأطفال والمراتب والسجاد الصغير		معقم*			يجب تنظيفها وتعقيمها قبل أن يستخدمها طفل آخر.
غسيل مفروشات الأسرّة: الملاءات، البطانيات، أكياس النوم، إلخ		معقم			يجب تعقيمها باستخدام مواد التبييض وفقًا لتعليمات الشركة المصنّعة، أو غسلها في درجة حرارة أعلى من 140 درجة فهرنهايت.
أماكن المرحاض وتغيير الحفاضات					
أحواض غسيل اليدين والطاولات والمراحيض ومقابض المرحاض والأرضيات	مطهر*				يجب تنظيفها حسب الحاجة في حالة اتساخها بوضوح.
طاولات تغيير الحفاضات وكراسي النونية				مطهر	بعد كل استخدام. يجب عدم تنظيف أدوات تدريب الأطفال على استخدام المرحاض في حوض يُستخدم لإعداد الطعام أو غسيل اليدين أو التنظيف.
صناديق القمامة الخاصة بالحفاضات	مطهر				يجب تفريغها على مدار اليوم.
أرضيات الحمام	مطهر*				
أماكن الطعام					
الثلاجة			معقم		يجب تنظيفها وتعقيمها شهريًا.
المجمد					يجب تنظيفه وتعقيمه كل ثلاثة شهور.
أدوات تناول الطعام والزجاجات والأطباق				معقم	بعد كل استخدام. يجب تنظيفها وتعقيمها باستخدام غسالة الأطباق الأوتوماتيكية التي تستخدم الحرارة أو المواد الكيماوية في التعقيم، أو غسيل اليدين وشطفها وتعقيمها وتجفيفها.
طاولات المطبخ				معقم*	
أسطح إعداد الطعام				معقم	يجب تنظيف حوض إعداد الطعام وتعقيمه قبل استخدامه في إعداد الطعام.
الطاولات وكراسي الأطفال المرتفعة				معقم	
أرضيات المطبخ	معقم				يجب مسحها وغسلها وشطفها وتعقيمها.
الأجهزة المستخدمة في إعداد الطعام	معقم*				يجب تنظيفها بعد كل استخدام، وتعقيمها يوميًا.
عناصر التنظيف الأخرى					
غسيل صدريات الأطفال وفوط التجشؤ الألعاب من القماش وملابس الألعاب				معقم	يجب تعقيمها باستخدام مواد التبييض وفقًا لتعليمات الشركة المصنّعة، أو غسلها في درجة حرارة أعلى من 140 درجة فهرنهايت. ويجب تنظيف الألعاب من القماش وملابس الألعاب حسب الحاجة.

***قد يلزم أحيانًا التنظيف والشطف والتعقيم أو التطهير أكثر من مرة.**

مقتبس من مطبوعات أعدتها إدارة الصحة العامة في مدينة Seattle وKing.

لتنزيل جدول التنظيف هذا، انتقل إلى الرابط
www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/lic-guide/LIC_0010_Cleaning_Schedule.pdf.

اللهايات

توضع اللهايات في الفم باستمرار وتسقط منه أحيانًا ومن المحتمل أن يستخدمها طفل آخر عن طريق الخطأ. كثيرًا ما تكون اللهايات سببًا في جمع البكتيريا في أثناء استخدامها، ما قد يصيب الطفل بالمرض، وإن العناية الجيدة للهايات وتنظيفها سيقللان من احتمالية إصابة الطفل بالمرض أو من وصول البكتيريا إلى جسمه.

يأتي طفل رضيع إلى برنامج التعلم المبكر وفي فمه لهاية. وبعد فترة، تصبح اللهاية غير كافية لإرضائه فيتركها. ويرى مزود خدمات التعلم المبكر أن الرضيع ربما يرغب في الحصول على اللهاية في وقت لاحق من اليوم. ولذلك يغسل مزود خدمات التعلم المبكر اللهاية ويضعها في الحافظة البلاستيكية المخصصة التي تحمل اسم الطفل. وفي نهاية اليوم، يتم تنظيف اللهاية والحاوية البلاستيكية وتعقيمهما، ما يجعلهما جاهزتين للاستخدام في اليوم التالي.

الأحواض

يجب تنظيف الأحواض غير المستخدمة لغسل اليدين بعد استخدام المرحاض أو تغيير الحفاضات أو إعداد الطعام وتعقيمها يوميًا، أو أكثر من ذلك حسب الحاجة، للمساعدة في عدم انتشار البكتيريا. فإن البكتيريا لا تنمو في البيئات الرطبة فحسب، بل تستطيع البقاء على قيد الحياة لفترات طويلة من دون رطوبة.[178]

مناطق المراحيض وتغيير الحفاضات

في أثناء استخدام المرحاض وتغيير الحفاضات، قد يلامس البراز مناطق التغيير مثل الطاولات والمراحيض والفوط. وفقًا للأبحاث، فهذه من إحدى طرق انتقال مسببات الأمراض المعدية المعوية بين الأطفال في بيئات التعلم المبكر. وعند وضع الأطفال على هذه الأسطح المشتركة، ربما تتلوث أيديهم وملابسهم ثم ينقلون مسببات الأمراض إلى بيئتهم. فلمنع انتشار هذه الأمراض في أثناء استخدام المرحاض أو ممارسات تغيير الحفاضات، يجب تنظيف المراحيض، والطاولات، والأحواض، والأرضيات وتعقيمها مرة يوميًا أو أكثر حسب الحاجة. إضافة إلى ذلك، قد يخرج من براز الأطفال فيروسات مثل نوروفيروس بعد 25 يومًا على الأقل من توقف الأعراض.[179] فلمنع انتشار الفيروسات والأمراض الأخرى، من المهم تنظيف طاولات تغيير الحفاضات والوسادات وتطهيرها، حتى مع استخدام غطاء غير ماص يتم التخلص منه بعد كل استخدام.

السجاد والبساط

يقضي الرُضع وقتًا على الأرض مباشرة، وغالبًا على بطونهم، حيث تكون منطقة التنفس عند مستوى الأرض. ولهذا السبب، ينبغي الحفاظ على السجاد والبساط نظيفًا تمامًا لا سيما في مناطق وجود الرُضع. وإذا لم تغيير البطانيات الأرضية على أساس يومي، يجب تنظيف السجاد أو البساط الذي يوضع عليه الأطفال الرُضع جيدًا على الأقل مرة شهريًا أو أكثر من ذلك حال وجود بقع واضحة.

178 مناقشة علمية، "الشروط الثلاثة المثالية لنمو البكتيريا"، متاح عبر الرابط **https://sciencing.com/three-conditions-ideal-bacteria-grow-9122.html**، آخر تحديث في 9 مارس 2018.
179 الشراكة في مجال التعليم من أجل سلامة الغذاء، "تغيير الحفاضات المتسخة"، متاح عبر الرابط **www.fightbac.org/?s=changing+dirty+diapers&id=12049**، آخر تحديث في 27 فبراير 2013.

قد يدعم السجاد المبلل نمو العفن. فعند وجود الرطوبة، تزداد مخاطر نمو العفن.[180] عند نمو العفن، قد يؤدي استنشاق الجراثيم غير المرئية إلى الإصابة بالربو أو الحساسية. وقد تتسبب بعض أنواع العفن في الإصابة بعدوى أو متلازمات سمية حادة. فلهذه الأسباب، يجب تجفيف السجاد جيدًا بعد تنظيفه.

WAC 110-300-0245

Laundry and equipment

(1) Laundry and laundry equipment at an early learning program must be inaccessible to children and separated from areas where food is prepared to prevent cross contamination.

(2) Dirty or soiled laundry must be:

- **(a) Kept separate from clean laundry;**
- **(b) Cleaned with laundry soap or detergent;**
- **(c) Rinsed; and**
- **(d) Sanitized:**
  - **(i) With bleach or a similar sanitizer registered by the EPA; or**
  - **(ii) By using a “sanitize” setting on a washing machine or dryer that reaches at least 140 degrees Fahrenheit.**

(3) A dryer must be vented to the outside of the building or following the manufacturer’s specifications.

إن تراكم بعض الملابس المتسخة يُعد من الأمور الشائعة في مركز رعاية الأطفال وبرنامج التعلم المبكر في منزل الأسرة. ومن المحتمل أن تكون الملابس المتسخة ملوثة بالجراثيم والبكتيريا. لذلك، فإن إبقاء الملابس المتسخة بمنأى عن الأطفال يساعد في منع التلامس غير المقصود بأي عناصر ملوثة. وتكون الصناديق ذات الأغطية والطويلة بما يكفي لمنع الأطفال من الوصول إلى ما في داخلها مناسبة.[181] إضافة إلى ذلك، تساعد هذه الأنواع من الصناديق في تجنب ظهور رائحة كريهة في بيئة التعلم المبكر.

بالرغم من أن غسيل الملابس يحد من انتشار الجراثيم، فإنه يلزم اتخاذ الاحتياطات اللازمة لتقليل مخاطر تعرض الأطفال للأذى إذا تمكنوا من الوصول إلى أجهزة الغسيل أو المواد المستخدمة فيه. فوفقًا لمركز السموم في العاصمة (National Capital Poison Center, NCPC)، قد تسبب المواد المستخدمة في الغسيل مثل المنظفات، والمبيضات، ومزيل البقع، وغيرها تهيجًا أو حروقًا في الفم أو العينين أو الجلد.[182] ولذلك، يجب حفظ هذه العناصر بعيدًا عن متناول الأطفال في الرعاية. يدعم مركز السموم في Washington الاشتراط بأن يحتفظ مزودو خدمات الرعاية بحاويات المنظفات مغلقة ومخزنة في مكان مرتفع بعيدًا عن متناول الأطفال دائمًا.[183]

180 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "حقائق أساسية عن العفن والرطوبة"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/mold/faqs.htm**، آخر تحديث في 11 أغسطس 2020.
181 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children*. 240.
182 مركز السموم في العاصمة، "منتجات الغسيل، كيفية حماية الأطفال من التسمم غير المقصود"، متاح عبر الرابط
www.poison.org/articles/2012-feb/laundry-products#:~:text=Children%20get%20into%20all%20kinds,rust%20remover%20and%20laundry%20pods،
تم الاطلاع عليه في 27 يوليو 2020.
183 مركز السموم في Washington، "كبسولات منظفات الغسيل، هل أطفالك في أمان؟"، متاح عبر الرابط
www.wapc.org/media/family-safety-alerts/laundry-packet-hazards-are-your-children-safe/، تم الاطلاع عليه في 27 يوليو 2020.

عند وجود مرافق غسيل الملابس في أماكن برامج التعلم المبكر، قد تشكل الغسالات والمجففات أيضًا خطر انحباس الأطفال داخلها. فقد يعلق الطفل في الغسالة أو المجفف إذا تسلق أيًا منهما. ولهذا السبب، يجب الحرص على ألا يستطيع الأطفال الوصول إلى غرفة الغسيل وأجهزة الغسيل أيضًا ما لم يخضعوا إلى الإشراف الفعال. ويستطيع مزود خدمات التعلم المبكر أن يجعل منطقة الغسيل غير متاحة للأطفال باستخدام قفل على باب غرفة الغسيل أو وضع حاجز في المساحة المؤدية إلى منطقة الغسيل، مثل سياج الأطفال.

يحدد القانون WAC 110-300-0165 اشتراطات السلامة وتشمل الحرص على ألا يستطيع الأطفال الوصول إلى الأماكن التي تمثل خطر حبس الأطفال داخلها.

لتعزيز منع انتشار التلوث، يجب فصل الغسيل وأجهزة الغسيل عن مناطق تحضير الطعام. فيمنع ذلك انتقال الملوثات من الملابس المتسخة أو المواد الكيميائية أو الجزيئات الصادرة عن المجفف إلى الطعام. وإن هذا الفصل يحد من التعرض للمواد الكيميائية المستخدمة في الغسيل وأي عناصر ملوثة قد تكون موجودة في غرفة الغسيل.[184]

إضافة إلى ذلك، يجب فصل الملابس المتسخة أو الملطخة عن النظيفة. وعند تنظيف الملابس المتسخة، يجب استخدام الصابون أو المنظفات مع ضرورة إجراء دورة شطف. ولتعقيم الغسيل، على مزود خدمات التعلم المبكر استخدام محلول التبييض أو مواد تعقيم مماثلة أو التعقيم بالحرارة. ولإجراء التعقيم بالحرارة، يجب أن تصل درجة حرارة ماء الغسيل أو هواء المجفف إلى 140 درجة فهرنهايت على الأقل.

لتجنب مخاطر نشوب حريق، يجب تنفيس المجففات إلى الخارج بشكل مستقل بغير الدمج مع أنظمة العوادم الأخرى داخل المبنى. فقد أقرت الوكالة الفيدرالية لإدارة الطوارئ (Federal Emergency Management Agency, FEMA) بوجود مخاطر جسيمة عندما لا يكون تنفيس فتحات تهوية المجفف إلى الهواء الطلق مباشرة.[185] فإن تنفيس تهوية المجفف إلى خارج المبنى يقي من نشوب الحرائق، والتسمم بأول أكسيد الكربون، ونمو العفن، ومشكلات الجهاز التنفسي. يضمن هذا الاشتراط الاتساق مع برنامج CFOC[186] وقوانين البناء مثل قانون البناء الدولي والقانون الميكانيكي الدولي.

184 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. برنامج Caring for Our Children: معايير الأداء الوطنية للصحة والسلامة، الإرشادات التوجيهية لبرامج التعليم والرعاية المبكرة، الإصدار الرابع، (Itasca، IL: الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، 2019)، 268.

185 الوكالة الفيدرالية لإدارة الطوارئ، "الحرائق الناتجة عن مجففات الملابس في المباني السكنية (2008–2010)"، سلسلة تقارير الحرائق المحلية 13 (7) (2012)، متاح عبر الرابط **www.usfa.fema.gov/downloads/pdf/statistics/v13i7.pdf**

186 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. برنامج Caring for Our Children. 268.

المواد التوعوية بشأن تجنب نشوب الحرائق جراء استخدام مجفف الملابس. صفحة ويب تابعة للإدارة الأمريكية لمكافحة الحرائق تتضمن موارد ونصائح بشأن السلامة.

www.usfa.fema.gov/prevention/outreach/clothes_dryers.html

مركز السموم بولاية Washington. منظمة معنية بالسلامة من السموم تعمل للإجابة عن الأسئلة وتوفير المعلومات والموارد المتعلقة بالسلامة من السموم. 1-800-222-1222

www.wapc.org/

مخاطر كبسولات منظفات الغسيل. هل أطفالك في أمان؟ صفحة ويب إعلامية تابعة لمركز السموم بولاية Washington.

www.wapc.org/media/family-safety-alerts/laundry-packet-hazards-are-your-children-safe/

WAC 110-300-0250

Private septic systems

(1) If an early learning program is served by a private septic system, the septic system must be designed, constructed, and maintained in accordance with state and local health jurisdiction requirements.

- **(a) A private septic system must be inspected by a septic system maintenance service provider approved by the local health jurisdiction and monitored on a routine basis. Any deficiencies noted in an inspection report must be corrected with the necessary permits and inspections.**
- **(b) The most recent private septic system pumping and inspection records must be kept on the licensed premises or in the program's administrative office.**
- **(c) If an early learning provider does not have the documentation described in (b) of this subsection, the provider must obtain from the state, local health jurisdiction, or a department approved private company such documentation within six months of the date this section becomes effective.**
- **(d) An early learning provider must notify the department and local health jurisdiction if there is a problem, concern, or malfunction with a private septic system.**
- **(e) If a private septic system problem, concern, or malfunction interferes with the proper care of children and an approved alternative is not available, the state, local health jurisdiction, or department may require an early learning program to close until the system is inspected, repaired, and approved by the local health jurisdiction.**

(2) Pursuant to WAC 110-300-0146(2), playground design must not:

- **(a) Interfere with access to or the operation of a private septic system, including a private septic system's drain field and tanks; or**
- **(b) Be located or placed in a way that impacts the private septic system's drain field or tanks as determined by local officials.**

يجوز أن يستخدم برنامج التعلم المبكر أحد النظامين لتصفية مياه الصرف والتخلص منها: شبكة الصرف المحلي أو شبكة الصرف الخاص. عادة ما تضطلع إدارة الأشغال العامة المحلية بأعمال صيانة شبكة الصرف. أما عند استخدام شبكة صرف خاص، فإن برنامج التعلم المبكر هو المسؤول عن صيانة شبكة الصرف. وفقًا لوكالة EPA، فإن إجراء صيانة شبكة الصرف بالطريقة الصحيحة يساعد على التخلص من الملوثات، ومنع تلوث المياه الجوفية، ومنع السموم من الوصول إلى المجاري المائية المحلية،

مثل الجداول والبحيرات.[187] ومن دون إجراء الصيانة بالطريقة الصحيحة، قد يتكبد البرنامج الكثير من التكاليف جراء الأعطال في شبكة الصرف، إضافة إلى التسبب في مشكلات صحية محتملة، مثل تلوث مياه الآبار أو التعرض لمسببات الأمراض.

وإن إجراء الصيانة الدورية وفي الوقت المناسب سيزيد عمر شبكة الصرف. تنص وكالة EPA على وجوب فحص خزانات الصرف مرة واحدة على الأقل كل ثلاثة أعوام وتفريغها كل ثلاثة إلى خمسة أعوام.[188] فيساعد ذلك على منع دخول النفايات والمواد الصلبة إلى مسار الصرف وإتلافه. يُعد مسار الصرف جزءًا أساسيًا من شبكة الصرف، حيث يحدث فيه إرجاع مياه الصرف مرة أخرى إلى الأرض بغرض تصفيتها من خلال التربة. إذا دخلت النفايات والمواد الصلبة إلى مسار الصرف، فقد تسد فتحات الأنابيب وتتسبب في تعطيل مسار الصرف. قد يكون ارتداد مياه الصرف في برنامج التعلم المبكر ناتجًا عن انسداد الأنبوب الممدود بين المبنى وخزان الصرف، أو بسبب عدم تفريغ الخزان، أو لوجود أنبوب مكسور أو مسدود في مسار الصرف. وللحيلولة دون تعطيل مسار الصرف أو إتلافه، تُحذر DOH بشدة من غرس الأشجار أو وضع هياكل المباني أو المعدات الثقيلة (مثل السيارات) في محيط مسار الصرف.[189] وبالمثل، يجب تصميم الملعب في برنامج التعلم المبكر وأماكن وضع الأجهزة بعناية من أجل حماية مسار الصرف.

وفي حالة حدوث مشكلة أو عطل في شبكة الصرف لدى مزود خدمات برنامج التعلم المبكر، يجب إخطار السلطة الصحية المحلية وإدارة DCYF لضمان الحصول على التوجيه المناسب لحماية صحة الأطفال في الرعاية وسلامتهم.

أدِ واجبك وتحلَ بالذكاء: نصائح حول ما يجب عليك فعله أو تجنبه بشأن شبكة الصرف. نشرة من إصدار EPA تتضمن نصائح بشأن شبكة الصرف.
النشرة بالإنجليزية: **https://kitsappublichealth.org/environment/files/SepticSmart_Flyer.pdf**
النشرة بالإسبانية: **https://kitsappublichealth.org/environment/files/SepticSmart_Flyer_Spanish.pdf**

شبكات الصرف. صفحة ويب تابعة لوزارة DOH تتضمن معلومات وروابط لمقاطع فيديو ومنشورات وموارد أخرى.
www.doh.wa.gov/CommunityandEnvironment/WastewaterManagement/SepticSystem

شبكات الصرف (الشبكات في المكان / الشبكات اللامركزية). موقع ويب تابع لوكالة EPA يتضمن معلومات وموارد حول صيانة شبكة الصرف، والمزيد.
www.epa.gov/septic

إدارات الصحة المحلية بولاية Washington ومناطقها. صفحة ويب من DOH تحتوي على معلومات بشأن جهة الاتصال المعنية وروابط إلى صفحة ويب إدارة الصحة المحلية لكل مقاطعة في ولاية Washington.
www.doh.wa.gov/AboutUs/PublicHealthSystem/LocalHealthJurisdictions

أفضل 10 طرق لتكون مالكًا جيدًا لشبكة الصرف. منشور من EPA يتضمن نصائح حول شبكة الصرف.
www.epa.gov/sites/production/files/2016-08/documents/septicsmart_top_10_flyer_final_508.pdf

187 وكالة حماية البيئة الأمريكية، "أهمية صيانة شبكة الصرف"، متاح عبر الرابط **www.epa.gov/septic/why-maintain-your-septic-system**، آخر تحديث في 7 أبريل 2017.
188 وكالة حماية البيئة الأمريكية، "كيفية العناية بشبكة الصرف"، متاح عبر الرابط **www.epa.gov/septic/how-care-your-septic-system**، آخر تحديث في 12 فبراير 2019.
189 وزارة الصحة بولاية Washington، "العناية بشبكة الصرف لديك"، متاح عبر الرابط **www.doh.wa.gov/CommunityandEnvironment/WastewaterManagement/SepticSystem/CaringforYourSystem**، تم الاطلاع عليه في 3 أغسطس 2020.

WAC 110-300-0255

Pest control

(1) An early learning provider must take appropriate steps to safely prevent or control pests that pose a risk to the health and safety of adults and children in and around the licensed space. Pest control steps must include:

(a) Prevention. A provider must take steps to prevent attracting pests including, but not limited to, identifying and removing food and water sources that attract pests.

(b) Inspection. Indoor and outdoor areas in and around the licensed space must be inspected for evidence of pests. A provider must document the date and location if evidence is found.

(c) Identification. Pests found in the licensed space must be identified and documented so the pest may be properly removed or exterminated.

(d) Management. A provider must document steps taken to remove or exterminate the pests if found in the licensed space.

(e) Notification. If pesticides are used, the early learning provider must notify the parents or guardians of enrolled children what pesticide will be applied and where it will be applied no less than forty-eight hours before application, unless in cases of emergency (such as a wasp nest).

(f) Application. Pesticide must be applied to early learning program space when children are not present. When pesticide is applied, center providers must comply with chapter 17.21 RCW and family home providers must comply with the pesticide manufacturer's instructions. For more information, go to http://app.leg.wa.gov/RCW/default.aspx?cite=17.21 .

(2) An early learning provider must have a pest control policy that emphasizes prevention and natural, nonchemical, low-toxicity methods where pesticides or herbicides are used as a last resort (i.e., integrated pest management).

الآفات هي حشرات وحيوانات صغيرة أخرى يمكن أن تضر بصحة الإنسان أو الممتلكات أو الإمدادات الغذائية. إن الآفات قد تعض وتلدغ، وقد تسبب الحساسية والربو، وقد تنقل البكتيريا والفيروسات والأمراض.[190] ويجب أن تتخذ برامج التعلم المبكر التدابير اللازمة لمكافحة الآفات من أجل حماية صحة الأطفال والموظفين وسلامتهم.

تبدأ مكافحة الآفات باتباع التعليمات والإجراءات الروتينية التي تحول دون جذب الآفات. ينجح مزودو خدمات التعلم المبكر في منع ظهور الآفات عند اتباع التعليمات المناسبة للتعامل مع الطعام والتنظيف الدوري الذي يمنع وصول الآفات إلى الغذاء والماء والمأوى. ومن أمثلة الممارسات الوقائية تغطية صناديق القمامة بإحكام، والحرص على تخزين الطعام في حاويات محكمة الغلق، وتنظيف الفتات وأي انسكابات على الفور، وسد أي شقوق أو ثقوب لمنع دخول الآفات من الخارج، وتقليل الفوضى التي قد تمثل ملاذًا للآفات.[191]

وفي حالة ظهور علامة على وجود آفات، ينبغي لمزود خدمات التعلم المبكر اتخاذ خطوات للقضاء عليها. في كثير من الحالات، يمكن اتباع طرق طبيعية وغير كيميائية لمكافحة الآفات. وقد تشمل هذه إجراءات مثل سد فتحات دخول الآفات أو عزلها، أو عمل مصيدة للآفات، أو تدمير الأعشاش، أو استخدام درجات الحرارة الشديدة. وفي بعض الحالات، قد يتطلب حجم الضرر أو نوع الآفة أن يستخدم مزود خدمات التعلم المبكر مبيدًا لمكافحة الآفات. مبيدات الآفات هي مواد كيميائية تُستخدم للقضاء على الآفات، وإذا استُخدمت بطريقة غير صحيحة، فقد تضر البشر.

190 المكتبة الوطنية الأمريكية لطب السموم، "الآفات"، متاح عبر الرابط **https://toxtown.nlm.nih.gov/sources-of-exposure/pests#:~:text=squirrels%2C%20and%20voles.-,Why%20are%20Pests%20a%20concern%3F,and%20spread%20diseases%2C%20including%20salmonella**، آخر تحديث في أكتوبر 2019.

191 Grainger، "الوقاية من الآفات وطرق مكافحة الآفات"، متاح عبر الرابط **www.grainger.com/know-how/business-operations/building-maintenance/kh-pest-control-prevention-and-methods**، تم نشره في 1 يوليو 2017.

قد يصاب أي من الموجودين في مرفق التعلم المبكر بالإعياء بعد التعرض لمبيدات الآفات. ويكون الأطفال هم الأكثر عرضة لتأثيرات المبيدات الحشرية بسبب صغر أجسامهم، وأن أعضاءهم في طور النمو، وطبيعتهم في استكشاف عالمهم بالقرب من الأرض حيث قد توجد بقايا المبيدات.[192] وتُظهر الأبحاث أن الأطفال الذين يتعرضون لمبيدات الآفات تظهر عليهم آثار سلبية في نموهم السلوكي والعصبي، وبعض الآثار السلبية في الجهاز التناسلي والغدد الصماء والجهاز المناعي والجهاز التنفسي لديهم. وتشمل علامات التسمم بمبيدات الآفات الصداع، والدوخة، والضعف، وارتعاش العضلات، وصعوبة التنفس، والطفح الجلدي، وحرقانًا في العين، وتغيرًا في مستوى نشاط الجسم العام.[193]

عند اتخاذ قرار باستخدام مبيدات الآفات، يجب إبلاغ الآباء والأوصياء بقرار استخدام مبيد الآفات ومكان استخدامه في مرفق التعلم المبكر. فيتيح ذلك للوالد أو الوصي الحصول على معلومات مهمة تتعلق باتخاذ قرارات طبية وصحية مناسبة إذا ظهرت على الطفل علامات التسمم بعد مغادرة مرافق التعلم المبكر.

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر بأحد المراكز في مقاطعة Kitsap:

"منذ سنوات عديدة، كنا نواجه مشكلات مع الفئران في أماكن رعاية الأطفال. فكنا نجد بعض الفضلات في الخزائن وعلى الرفوف. وقد رصدنا فأرًا في أحد الفصول الدراسية. فاتصلت بشركة لمكافحة الآفات واستمر العمل معهم لعدة أشهر. لقد تجولنا حول المبنى وبحثنا عن الأماكن التي يمكن للفئران الدخول منها من الخارج وتعلمنا كيفية سد تلك المداخل. وحرصت شركة مكافحة الآفات على البحث باستمرار عن المزيد من فضلات الفئران. واستخدمنا الحواجز التي تُثبَّت أسفل الأبواب الخارجية لمنع دخول الفئران ووضعنا جميع أغراض الخزائن في حاويات ذات أغطية مع تنظيفها أسبوعيًا وسحب جميع الحاويات والتنظيف حولها. وبهذه الطريقة نعرف إن كانت المشكلة لا تزال قائمة. تواصل شركة مكافحة الآفات المجيء إلى المرفق كل ثلاثة أشهر. وتحتفظ الشركة بصندوقي طُعم في أماكن بعيدة عن مناطق رعاية الأطفال، ولم نواجه أي مشكلة منذ ذلك الحين. لقد كان الأمر صعبًا للغاية عندما اكتشفنا مشكلة الفئران، لكن الآن بعد أن أصبح لدينا نظام لمكافحة الآفات، لا داعي للقلق."

في حالة الاشتباه في حدوث التسمم بالمبيدات، اتصل بمراكز مكافحة السموم فورًا على الرقم 1-800-222-1222.

192 Jianghong Liu وErin Schelar، "التعرض للمبيدات الحشرية والنمو العصبي لدى الأطفال: الملخص والتداعيات"، منشورات Sage 60 (5) (2012): 235-243، متاح عبر الرابط
https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/2165079912060005 07?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori:rid:crossref.org&rfr_dat=cr_pub%3dpubmed

193 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، "حماية الأطفال من مبيدات الآفات: معلومات لأولياء الأمور"، **healthychildren.org**، آخر تحديث (2020)، متاح عبر الرابط
www.healthychildren.org/English/safety-prevention/all-around/Pages/Protecting-Children-from-Pesticides-Information-for-Parents.aspx

في أحد برامج التعلم المبكر، تشكَّل عش دبابير في حواف السقف فوق مدخل المبنى. وقام مزود خدمات التعلم المبكر بتوثيق ما تم اكتشافه، مثل موقع العش وتاريخ اكتشافه والخطوات المتخذة لإزالته وإبادة الدبابير. وعلى مزود الخدمة محاولة التخلص من سبب وجود العش ومعرفة كيفية منع هذه الدبابير من العودة واستخدام أفضل طريقة لإزالة العش. اكتشف المزود أنه سيحتاج إلى رش العش بالبيروثرويدات الاصطناعية في المساء عند انخفاض درجات الحرارة. وسيتعين على مزود الخدمة وضع لافتة لإعلام الموظفين وأولياء الأمور أو الأوصياء بشأن استخدام هذا المبيد في المساء، ويجب عليه إبلاغ أولياء الأمور والأوصياء عند استلام الأطفال. يجوز أن يتخذ مزود الخدمات تدابير أخرى، مثل إجراء مكالمة هاتفية أو إرسال بريد إلكتروني لإخطار الموظفين وأولياء الأمور والأوصياء نظرًا إلى ضيق الوقت. ويجب توثيق جميع الجهود المبذولة لإزالة العش وحفظها في ملف.

الإدارة المتكاملة لمكافحة الآفات في مراكز رعاية الأطفال: حماية أطفالنا من الآفات. عرض تعليمي صادر عن EPA مخصص للتعريف بالآفات وكيفية مكافحتها في برامج رعاية الأطفال.
www.epa.gov/sites/production/files/documents/IPM_CCC.pdf

الإدارة المتكاملة لمكافحة الآفات. صفحة ويب تابعة لجامعة ولاية Washington تتضمن معلومات بشأن قوانين Washington وأفضل الممارسات ورابطًا إلى القائمة المرجعية التي تستخدمها وزارة الزراعة بولاية Washington في أثناء إجراء الفحص لبرامج رعاية الأطفال المعتمدة.
https://schoolipm.wsu.edu/washington-laws/.

الإدارة المتكاملة لمكافحة الآفات. يوفر برنامج صحة رعاية الطفل بجامعة San Francisco California مجموعات أدوات لبرامج التعلم المبكر في منزل الأسرة ومراكز رعاية الأطفال.
https://cchp.ucsf.edu/ipm

مبيدات الآفات. صفحة ويب تابعة لوكالة EPA تتضمن روابط إعلامية بشأن مكافحة الآفات ومبيدات الآفات وحماية البيئة ولوائح استخدام المبيدات.
www.epa.gov/pesticides

الآفات. صفحة ويب تابعة لوزارة DOH تتضمن معلومات وموارد بشأن مبيدات الآفات وكيفية مكافحة آفات معينة.
www.doh.wa.gov/CommunityandEnvironment/Pests/IntegratedPestManagement

المدارس ومبيدات الآفات. صفحة ويب تابعة لوزارة DOH تتضمن معلومات عن الحد من تعرض الأطفال لمبيدات الآفات.
www.doh.wa.gov/CommunityandEnvironment/Schools/EnvironmentalHealth/Pesticides

دليل الامتثال بشأن استخدام المبيدات في المدارس العامة (من مرحلة الروضة وحتى الثانوية) ومراكز الرعاية النهارية المعتمدة. نشرة وزارة الزراعة بولاية Washington بشأن لوائح تنظيم استخدام مبيدات الآفات في مراكز رعاية الأطفال.
https://cms.agr.wa.gov/getmedia/88be51bf-c6ae-47f8-bde7-cb096d29d38c/ComplGuidePub075.pdf

الصحة والمرض. صفحة ويب تابعة لمنطقة Snohomish الصحية تتضمن رابطًا لنموذج سياسة استخدام مبيدات الآفات في برامج التعلم المبكر.
www.snohd.org/245/Health-Illness

WAC 110-300-0260

Storage of hazardous and maintenance supplies

(1) An early learning provider must ensure all poisonous or dangerous substances including, but not limited to, fuels, solvents, oils, laundry, dishwasher, other detergents, sanitizing products, disinfectants and items labeled "keep out of reach of children" are stored:

- **(a) In a location that is inaccessible to children;**
- **(b) Separate and apart from food preparation areas, food items, and food supplies;**
- **(c) In their original containers or clearly labeled with the name of the product if not in the original container; and**
- **(d) In compliance with the manufacturer's directions (including, not storing products near heat sources).**

(2) Storage areas and storage rooms must:

- **(a) Be inaccessible to children;**
- **(b) Have locking doors or other methods to prevent child access;**
- **(c) Have moisture resistant and easily cleanable floors;**
- **(d) Have a designated maintenance or janitorial utility sink, or another method to dispose of wastewater (kitchen sinks must not be used for disposal of wastewater); and**
- **(e) Be kept clean and sanitary.**

(3) Center early learning program space with storage areas and rooms that contain chemicals, utility sinks, or wet mops must be ventilated to the outdoors with an exterior window or mechanical ventilation to prevent the buildup of odors, fumes, or other hazards.

(4) Family home providers must store and maintain chemicals and wet mops in a manner that minimizes the buildup of odors, fumes, or other hazards.

(5) Saws, power tools, lawn mowers, toilet plungers, toilet brushes, and other maintenance and janitorial equipment must be inaccessible to children.

إن مواد التنظيف أو الصيانة من المتطلبات الضرورية لتشغيل مركز برنامج التعلم المبكر وتنظيفه. وتنطوي هذه المواد والمواد الكيميائية المستخدمة كثيرًا على احتمالية أن تتسبب في أضرار جسيمة. على سبيل المثال، قد تحرق الجلد أو العينين، أو تكون سامة عند تناولها، أو تتسبب في تلف الجهاز التنفسي عند استنشاقها، أو تضر الجهاز العصبي. يُعد تخزين المواد السابق ذكرها والحرص على عدم وصول الأطفال إليها أمرًا أساسيًا لضمان أن تظل هذه العناصر بعيدة عن متناول الأطفال.

تفيد NCPC بأن مواد التنظيف هي ثاني أكثر مصادر التسمم غير المميت شيوعًا، بعد مستحضرات التجميل ومنتجات العناية الشخصية الأخرى. وأفادت NCPC أيضًا بأن مصادر التسمم تؤثر في صحة الأطفال بشكل غير متناسب. فنصف حالات التعرض للسموم تقريبًا، نسبة 44.2%، تحدث للأطفال دون سن 6 أعوام، وتصيب ذروة حالات التسمم الأطفال من سن عام إلى عامين.[194]

194 مركز مراقبة السموم في العاصمة، "إحصائيات السموم"، متاح عبر الرابط **www.poison.org/poison-statistics-national**، آخر تحديث في 2018.

نظرًا إلى المخاطر الواضحة بشأن صحة الأطفال وسلامتهم، فإن التخزين الصحيح يبدأ بضمان عدم وصول الأطفال إلى تلك المواد، ما يعني وجوب توفر وسيلة لمنع الأطفال من الوصول إلى الأدوات أو المناطق أو المواد لدى برنامج التعلم المبكر أو الدخول إليها أو استخدامها. يمكن تحديد ما يمكن وما لا يمكن الوصول إليه حسب عمر الأطفال وطولهم ومستوى نموهم، وعوامل أخرى مثل تصميمات أماكن برنامج التعلم المبكر. يمكن أن يعني ذلك تخزين المواد في غرفة مقفلة أو في خزانة بقفل أو على رف مرتفع لا يستطيع الأطفال الوصول إليه.

ويجب الفصل بين تخزين مستلزمات الصيانة وتخزين المواد الغذائية والإمدادات ومناطق تحضير الطعام. فإن إبقاء هذه المواد الخطرة منفصلة تمامًا عن مناطق الطعام يقلل من مخاطر الانسكابات غير المقصودة أو القطرات أو الرذاذ أو غير ذلك من الطرق المحتملة لتلوث طعام الأطفال والموظفين.

تلبية لمتطلبات التخزين الصحيح، يجب التأكد من تخزين جميع المواد محتملة الخطورة في عبواتها الأصلية، أو في عبوات مصنفة بشكل واضح ودقيق إذا لم تُخزَّن في الحاوية الأصلية. فإن استخدام العبوات الموضَّح عليها معلومات بشأن ما بداخلها يساعد مزود خدمات التعلم المبكر في عدم الخلط بين مادة وأخرى عن طريق الخطأ ومن ثم استخدامها بالطريقة غير المخصصة لها. ويضمن ذلك أيضًا سهولة الرجوع السريع إلى تعليمات كيفية استخدام المادة بأمان وكيفية الاستجابة في حالة وقوع حادث أو طارئ يتعلق بالمادة.

يجب تخزين المواد السامة والخطرة وفقًا لتعليمات الشركة المصنعة. على سبيل المثال، يضع العديد من المنتجات تعليمات بعدم التخزين بالقرب من مصادر الحرارة أو المواد الكيميائية الأخرى بسبب احتمالية تفاعل المواد. قد تكون الأسباب ناتجة عن خطر نشوب حريق أو حدوث تفاعل كيميائي أو وقوع كوارث أخرى يمكن أن تضر بأي شخص في محيط تلك المواد. ويجب أن يكون مزودو خدمات التعلم المبكر على دراية كافية بإرشادات الشركات المصنعة وأن يتبعوها.

إن التهوية الجيدة تُعد من العناصر الضرورية فيما يتعلق بتخزين مواد الصيانة بطريقة صحيحة. فحتى العناصر الشائعة مثل المطهرات والمنظفات والمبيضات قد تحتوي على روائح وأبخرة يمكن أن تسبب الربو أو ردود فعل تحسسية تنفسية أخرى. فقد يؤدي استنشاق أبخرة المذيبات والوقود إلى تهيج الأنف والحلق أو التسبب في الإصابة بدوار أو غثيان أو صداع. علاوة على ذلك، تساعد التهوية على تجفيف الممسحة تمامًا ومن ثم منع نمو العفن والبكتيريا.

يجوز أن يختار مزود خدمات التعلم المبكر استخدام غرفة الغسيل لكي تكون منطقة تخزين المنتجات، مثل المنظفات ومنتجات التعقيم والمطهرات، بحيث لا يستطيع الأطفال الوصول إليها. إذا كانت غرفة الغسيل لا تُستخدم لتخزين الطعام أو الإمدادات الغذائية، وكان بها باب بقفل (لمنع وصول الأطفال إلى المواد)، ونافذة (للتهوية)، وأرضية مقاومة للرطوبة ويسهل تنظيفها (لضمان تنظيف المواد الكيميائية المنسكبة والتخلص منها)، فيرجح أن تفي هذه الغرفة بمتطلبات هذا القسم.

يلاحظ المشرف الجديد في برنامج التعلم المبكر بأحد المراكز وجود سائل مسكوب في منطقة مشتركة. وعندما يسأل المدرس الرئيس عن مكان الممسحة، يقول له إنها في أقرب خزانة لباب الغرفة المخصصة للأطفال في عمر ما قبل المدرسة. يفتح مشرف البرنامج الخزانة ويجد العديد من منتجات التنظيف والصيانة مخزنة على الأرفف، إلى جانب ممسحة على الأرض بجوار دلو مملوء جزئيًا بالماء. ويلاحظ مشرف البرنامج رائحة عفن قوية ويتبين عدم وجود مروحة أو نافذة لتهوية المكان من رائحة الممسحة أو السماح بتدفق الهواء للمساعدة على جفاف رأس الممسحة بشكل تام من أجل منع نمو العفن الفطري والبكتيريا. وفي اليوم التالي، ينقل مشرف البرنامج الممسحة ومنتجات الصيانة إلى خزانة بها حوض ومنفذ تهوية إلى الخارج. ويعمل مشرف البرنامج على تركيب مشبك في الحائط بحيث يمكن تخزين الممسحة عموديًا بعد كل استخدام لكي تكون في وضع أفضل يتيح لها أن تجف تمامًا. ويستخدم الحوض لتفريغ دلو الممسحة وشطفه، ثم يقوم بتركيب قفل على الباب حتى لا يستطيع الأطفال الوصول إلى مستلزمات الصيانة.

عن التعرض للمواد الكيميائية. صفحة ويب تابعة لوزارة الصحة بولاية New York تتضمن معلومات بشأن التعرض للمواد الكيميائية.

www.health.ny.gov/environmental/about/exposure.htm

إحصائيات عن السموم، صفحة ويب تتضمن البيانات الوطنية لعام 2018 من NCPC.

www.poison.org/poison-statistics-national

حماية العمال الذين يستخدمون مواد التنظيف الكيماوية. ورقة معلومات صادرة عن إدارة السلامة والصحة المهنية (Occupational Safety and Health Administration, OSHA).

www.osha.gov/Publications/OSHA3512.pdf

ما تعرفه قد يساعدك: مقدمة إلى المواد السامة. صفحة ويب تابعة لوزارة الصحة بولاية New York تتضمن معلومات لفهم طبيعة المواد الكيميائية السامة وتقليل التعرض لها.

www.health.ny.gov/environmental/chemicals/toxic_substances.htm

Sleep and Rest

WAC 110-300-0265

Sleep, rest, and equipment

(1) An early learning provider must offer a supervised daily rest period for children preschool age and younger who remain in care for more than six hours per day, or who show a need for rest.

(2) An early learning provider must provide quiet activities for children who do not require rest. Quiet activities must be minimally disruptive to sleeping children.

(3) An early learning provider must communicate a child's sleep needs and patterns with that child's parent or guardian.

(4) An early learning provider must not place children directly on the floor to rest or sleep.

(5) For children not using cribs or playpens, an early learning provider must provide developmentally appropriate mats, cots, or other sleep equipment made of water resistant material that can be cleaned and sanitized.

(6) Mats, cots, and other sleep equipment used in an early learning program must be:

- **(a) In good condition, have no tears or holes, and have no repairs with tape;**
- **(b) Cleaned, sanitized, and air dried at least once per week or more often as needed if used by only one child, or after each use if used by more than one child; and**
- **(c) Stored so sleeping surfaces are not touching each other unless cleaned and sanitized after each use.**

(7) Floor mats designed for sleeping and mattresses must be at least one inch thick.

(8) Floor mats must be spaced apart from other floor mats, cots, and mattresses to reduce germ exposure and allow early learning providers' access to each child during sleep time as follows:

- **(a) There must be at least eighteen inches on each side between each floor mat, cot, or mattress; and**
- **(b) Floor mats, cots, and mattresses must be arranged so children are head to toe, or toe to toe.**

(9) Each child's bedding must:

- **(a) Have a clean sheet or blanket to cover the sleeping surface and a clean blanket for the child that is suitable given the child's size and room temperature;**
- **(b) Be laundered weekly or more often if soiled, or laundered daily if used by more than one child; and**
- **(c) Be stored separately from bedding used by another child, unless it is cleaned and sanitized after each use.**

(10) An early learning provider must not allow children less than six years of age to use loft style beds or upper bunks of bunk beds.

يتناول هذا المعيار جانبين من جوانب النوم، الأول هو ضمان مدة نوم كافية للأطفال الصغار، والثاني هو الاهتمام بممارسات تنظيف مستلزمات النوم وتعقيمها، ما يدعم الحفاظ على صحة الأطفال.[195]

إن النوم لمدة كافية أمر في غاية الأهمية للأطفال الصغار. وكثيرًا ما يتفاجأ بعض أولياء الأمور والأوصياء والعاملين في برامج التعلم المبكر بمعرفة مقدار النوم الذي يحتاج إليه الأطفال. يوضح المخطط البياني التالي ساعات النوم، حسب الفئة العمرية، التي أوصت بها المؤسسة الوطنية الأمريكية للنوم (National Sleep Foundation, NSF).[196]

عمر الطفل	مجموع ساعات النوم في أثناء النهار والليل
حديثو الولادة (من عمر يوم إلى 3 أشهر)	من 14 إلى 17 ساعة
الأطفال الرُضع (من 4 إلى 11 شهرًا)	من 12 إلى 15 ساعة
الأطفال حديثو المشي (من عام إلى عامين)	من 11 إلى 14 ساعة
الأطفال في عمر ما قبل المدرسة (من 3 إلى 5 أعوام)	من 10 إلى 13 ساعة

تزيد احتمالية إصابة الأطفال الصغار الذين لا يحصلون على قسط كافٍ من النوم بزيادة الوزن أو السمنة بنسبة 30% إلى 90% عندما يكبرون.[197] وتشير الدراسات إلى أن استمرارية الحصول على مدة النوم الموصى بها لكل فئة عمرية تؤدي إلى "تحسين الانتباه والسلوك والذاكرة والتنظيم العاطفي ونوعية الحياة والصحة النفسية والجسدية".[198]

لهذه الأسباب، يُطلب من مقدم خدمات التعلم المبكر ضمان حصول الأطفال، في عمر الروضة أو أصغر، الموجودين في الرعاية لأكثر من ست ساعات على فرصة يومية للراحة تحت إشراف العاملين في البرنامج. الأطفال غير ملزمين بالخلود إلى النوم، ولكن يجب أن تتوفر لهم فرصة الحصول على الراحة اللازمة. بعض الأطفال لا يحتاجون إلى النوم، ولذلك يكون على مزود خدمات التعلم المبكر إعداد خطة تتضمن أنشطة هادئة لا تزعج الأطفال الذين ينامون أو يستريحون. ويمكن توفير بعض الأنشطة المناسبة للأطفال اليقظين، مثل الكتب أو بطاقات الصور أو الصلصال أو بعض ألعاب الطاولة الهادئة.

195 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children: معايير الأداء الوطنية للصحة والسلامة، الإرشادات التوجيهية لبرامج التعليم والرعاية المبكرة، الإصدار الرابع، (Itasca، IL: الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، 2019)، 268.*

196 المؤسسة الوطنية الأمريكية للنوم، *توصيات المؤسسة الوطنية الأمريكية للنوم بشأن فترات النوم الجديدة*، بيان صحفي، 2 فبراير 2015، متاح عبر الرابط **www.sleepfoundation.org/press-release/national-sleep-foundation-recommends-new-sleep-times**

197 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. برنامج Caring for Our Children: 107.

198 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، "تدعم AAP إرشادات النوم في مرحلة الطفولة"، **healthychildren.org**، تم النشر في 13 يونيو 2016، متاح عبر الرابط **www.healthychildren.org/English/news/Pages/AAP-Supports-Childhood-Sleep-Guidelines.aspx**

وفقًا لبرنامج CFOC، فإن أمورًا مثل جفاف الحفاض والتغذية الجيدة والراحة تساعد الأطفال على النوم. وتوجد ممارسات من شأنها تعزز شعور الطفل بالراحة، مثل هز الطفل برفق أو التأرجح به في أثناء حمله أو الغناء أو القراءة له أو التربيت على الذراع أو الظهر أو تشغيل موسيقى هادئة. ولا يلزم إطفاء الأضواء في أثناء فترات الراحة.[199] فإن استمرار الأضواء يدعم عملية الإشراف على الأطفال ويوفر المزيد من الأمان للكبار والأطفال الذين يحتاجون إلى التحرك في الغرفة في أثناء فترة الراحة. ويجوز خفت الأضواء طالما لم يؤثر ذلك في دور الإشراف وفعاليته.

نظرًا إلى الفوائد الصحية العديدة للنوم الجيد، على مزود خدمات التعلم المبكر التواصل مع والد الطفل أو الوصي بشأن احتياجات وأنماط النوم الخاصة بالطفل. وتُقدّر الأسر كثيرًا تواصل مزودي خدمات التعلم المبكر بشأن التوصيات العامة لمقدار النوم الذي يحتاجه الأطفال، والتداعيات الصحية للنوم غير الكافي. وقد يكون لدى مزودي خدمات التعلم المبكر معلومات مفيدة بشأن الأساليب المهدئة التي قد تساعد الأطفال على اتباع أنماط نوم صحية. تدعم معاهد الصحة الوطنية التابعة للمكتبة الوطنية الأمريكية للطب اشتراطات التواصل بشأن احتياجات وأنماط النوم الخاصة بالطفل، وتوصي بتدريب مزودي خدمات التعلم المبكر للتشاور مع الآباء والأوصياء بشأن مدة النوم المناسبة لأعمار أطفالهم.[200] وفي الوقت ذاته، تكون لدى الأسر معلومات مفيدة لمشاركتها مع مزود الخدمة بشأن احتياجات وأنماط النوم الخاصة بأطفالهم، وقد تساعد هذه المعلومات مزودي خدمات التعلم المبكر لدعم جودة نوم الأطفال في أثناء فترة الرعاية في برنامج التعلم المبكر.

عند إحضار الطفل في الصباح، أفاد والده بأن الطفل لم يحظَ بنوم جيد منذ أسبوعين. وقال إن الطفل كان مضطربًا ويستيقظ مرارًا وتكرارًا في أثناء الليل. وإنه يشك أن الطفل تراوده أحلام مخيفة، لأنه ينهض من الفراش كثيرًا، ويبدو مستاءً ويتهرب من العودة إلى النوم. وقال إننا نتحدث في المنزل عن الأوقات السعيدة والذكريات الجميلة مع الطفل في أثناء الاستعداد إلى النوم، على أمل تشجيع الطفل على الأفكار الإيجابية قبل النوم. ولاحظ الأب أن هذه الطريقة تساعد الطفل على النوم بسلام. وفي وقت لاحق، في وقت القيلولة، لاحظ مزود خدمات التعلم المبكر أن الطفل يبدو غير مرتاح في أثناء وقت الراحة. ويتذكر مزود خدمات التعلم المبكر ما قاله والده في وقت سابق، فيُذكّر الطفل بوقت لعبه بالفقاعات في منطقة اللعب في الخارج في وقت مبكر من صباح ذلك اليوم. ويصيح الطفل مبتسمًا **"لقد فرقعت العديد من الفقاعات!"** ويدور بينهما حوار قصير عن اللعب بالفقاعات مرة أخرى غدًا، فيظهر الاسترخاء على الطفل ويستمتع بوقت الراحة.

199 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children*. 107.

200 Karen A. Bonuck، وBarbara Schwartz وClyde Schechter، "اكتساب الوعي بشأن أهمية النوم الصحي لدى الأسر والموظفين: دراسة استكشافية لاكتساب المعرفة والتحفيز والكفاءة لتعزيز النوم الصحي"، *معاهد الصحة الوطنية التابعة للمكتبة الوطنية الأمريكية للطب 2* (1) (2016): 19-24، متاحة عبر الرابط **www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4879821/**

إن مكان أفرشة النوم ومستلزمات الراحة يُعد من الاعتبارات المهمة الأخرى في أثناء وقت الراحة. يشترط ترخيص البرنامج وجود مسافة 18 بوصة بين كل فراش وآخر، مع تناوب وضعيات نوم الأطفال بحيث تكون رأس كل طفل تقابل قدم الطفل الذي ينام جواره. فإن هذه الاشتراطات من شأنها الحد من انتشار الأمراض والجراثيم المنقولة جوًا. قد تساعد المسافة المفروضة بين كل فراش وآخر بالإضافة إلى وضعيات نوم الأطفال المعكوسة على الوقاية من الأمراض الشائعة، مثل أمراض الجهاز التنفسي والثَّعلبة والقمل. وفي حين أن الأطفال قد يقتربون من بعضهم في أثناء الاستيقاظ، فإن اتباع تدابير الوقاية الصحية العامة في أثناء وقت الراحة ووقت النوم يقلل من تعرض الأطفال لإفرازات الجهاز التنفسي لفترات طويلة في أثناء وجودهم بالقرب من بعض ووجهًا لوجه. علاوة على ذلك، فإن نوم الأطفال بطريقة معاكسة وتباعدهم بمقدار 18 بوصة يسمح بوجود ممرات آمنة بين الأطفال ويساعد الأطفال على الهدوء نظرًا إلى ابتعادهم عن أصدقائهم.

الممارسات الصحية تدعم النوم الصحي. وفقًا لبرنامج CFOC، "يسيل لعاب الأطفال أو يبصقون وينثرون سوائل الجسم الأخرى على أسطح أفرشة النوم."[201] ولمنع انتقال التلوث، يجب غسل الملاءات والمفارش المتسخ بعد كل استخدام. في حالة عدم اتساخ الملاءات أو المفارش بشكل واضح، يجب الاستمرار في اتخاذ الاحتياطات لمنع انتشار الجراثيم أو الأمراض التي لا يمكن ملاحظتها. لتقليل مخاطر انتقال التلوث، يمكن استخدام الملاءات والمفارش من قِبل طفل واحد لمدة أسبوع، والحرص على تخزينها بطريقة لا تتيح ملامسة الملاءات والمفارش الخاصة بأي طفل آخر، مع اتباع خطوات التنظيف المناسبة. وينطبق المنطق ذاته على تخزين أي مسطحات مخصصة للنوم. كما أن استخدام مستلزمات الراحة التي يمكن تنظيفها والمقاومة للماء وغير الماصة للسوائل يسمح للموظفين بغسل المسطحات المخصصة للنوم وتعقيمها. فعند تنظيف أسطح النوم وتعقيمها بعد كل استخدام، يجوز تخزينها معًا. أما عند تنظيف المسطحات المخصصة للنوم مرة واحدة فقط في الأسبوع، فعلى العاملين في برنامج التعلم المبكر اتخاذ التدابير المناسبة لضمان عدم انتقال الجراثيم والعدوى من سطح إلى آخر من خلال تخزين الفراش أو سرير الأطفال بحيث لا يلامس السطح المخصص للنوم سطحًا آخر. وفي حالة الأكياس البلاستيكية لتخزين الملاءات أو أسطح النوم، يلزم إبقاء الأكياس البلاستيكية بعيدًا عن متناول الأطفال لمنع خطر الاختناق. وقد يساعد وضع ملصقات على الأكياس البلاستيكية في تخصيص أفرشة نوم القيلولة لأطفال محددين.

201 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children*. 269.

بعد وقت القيلولة، يساعد العاملون في البرنامج الأطفال على طي الملاءة والبطانية ووضعهما في الحاوية الموجودة على رف الخزانة المخصصة لكل طفل. وقبل تخزين أفرشة نوم وقت القيلولة، على العاملين في البرنامج غسلها وشطفها ثم تعقيمها وتجفيفها بالهواء. ونظرًا إلى تنظيف أفرشة النوم وتعقيمها يوميًا، لا يلزم على مزود خدمات التعلم المبكر التأكد من أن الطفل نفسه يستخدم الفراش نفسه في اليوم التالي أو عدم تلامس أفرشة النوم عند تخزينها. وبما أن فراش كل طفل يتم تخزينه وحده في الخزانة الخاصة به، يستطيع الطفل نفسه استخدام الفراش ذاته في اليوم التالي وغسله في نهاية الأسبوع.

تقول إحدى مزودات خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة في مقاطعة Chelan:

"ألقيت نظرة إلى مساحة تخزين أفرشة النوم ووجدت أنها صغيرة. ولذلك، عملت أنا وزوجي على تصميم خزانة توفر السلامة والأمان للأطفال."

في الصور، تحولت مساحة الخزانة إلى مخزن لمستلزمات النوم لوقت القيلولة. تم تصميم حجيرة مزودة بفتحات لتخزين أفرشة النوم عموديًا كل فرشة على حدة، ما يمنع التلامس. وتم تمييز الفتحات بلصق أسماء الأطفال عليها.
توضع بطانية الطفل في سلة عليها اسمه، بحيث يمكنه الوصول إليها بسهولة في حجيرة أخرى.

يتناول قانونا WAC 110-300-0290 وWAC 110-300-0291 اشتراطات أوقات النوم والراحة للرضع والأطفال حديثي المشي. بالنسبة إلى الأطفال الرُضع، يجب اتباع ممارسات النوم الآمنة في جميع أوقات الراحة.

الأطفال والنوم. موقع ويب تابع للمؤسسة الوطنية الأمريكية للنوم يتضمن معلومات مصنفة حسب العمر عن الأطفال والنوم، إلى جانب نصائح حول النوم.

www.sleepfoundation.org/articles/children-and-sleep

"أنا لست نعسانًا..."، بطاقات الانشطة. موارد من إصدار Virtual Lab School تتضمن أفكارًا لأنشطة الوقت الهادئ.

www.virtuallabschool.org/fcc/safe-environments/lesson-5/act/20746

الاستعداد لوقت الراحة. مقطع فيديو مدته دقيقتان من إعداد Virtual Lab School يتضمن نصائح عن نجاح أنشطة وقت الراحة في برامج التعلم المبكر.

www.virtuallabschool.org/preschool/safe-environments/lesson-6

النوم. يحتوي موقع healthychildren.org، الذي أنشأته الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال (AAP)، على العديد من المقالات عن النوم والأطفال.

www.healthychildren.org/English/healthy-living/sleep/Pages/default.aspx

WAC 110-300-0270

Overnight Care

(1) An early learning provider must be approved by the department to provide overnight care between nine o'clock at night and five o'clock in the morning when any enrolled child sleeps for three or more hours at the program.

(2) If approved by the department to provide overnight care, an early learning provider must supply every child an individual bed or other sleep equipment that:

- **(a) Is safe and in good working condition;**
- **(b) Is made of moisture resistant material that can be cleaned and sanitized;**
- **(c) Meets the child's developmental needs; and**
- **(d) Is stored so sleeping surfaces are not touching each other unless cleaned and sanitized after each use.**

(3) Each child's bedding must:

- **(a) Have a clean sheet or blanket to cover the sleeping surface and a clean cover for the child except for infants;**
- **(b) Be laundered weekly or more often if soiled. Bedding must be laundered daily if used by different children; and**
- **(c) Be stored separately from bedding used by another child, unless it is cleaned and sanitized after each use.**

(4) An early learning provider must:

- **(a) Supervise children until they are asleep, except where children demonstrate the need for privacy to change clothes and can safely do so; and**
- **(b) Have department approval prior to using night latches, deadbolts, or security chains.**

(5) An early learning provider who sleeps while children are in overnight care must:

- **(a) Have written permission and documentation that parents are aware that the provider is sleeping while their children are in care and have read the facilities policies and procedures for overnight care;**
- **(b) Stay awake until all children are asleep or returning to sleep;**
- **(c) Remain on the same floor level as sleeping children at all times;**
- **(d) Sleep in the same room with infants and toddlers;**
- **(e) Be physically available and responsive, available to immediately respond to a child's needs;**
- **(f) Have alarms to alert them if a child should leave the room;**
- **(g) Have monitoring devices to assist in hearing and visibly checking on children in each room used for sleeping; and**
- **(h) Be awake for the arrival and departure of each child in overnight care.**

(6) An early learning provider who accepts infants for overnight care must comply with all safe sleep rules pursuant to WAC 110-300-0291 for at least the first fifteen nights a new infant is enrolled in that program. A provider may sleep while the infant sleeps during overnight care if:

- **(a) The provider continues to comply with WAC 110-300-0291 (1)(b), (c), (f), (g), (h), (i) and (2);**
- **(b) Once that provider has become familiar with the sleep routines and patterns of that infant; and**
- **(c) The provider has observed no apparent health or safety risks while the infant sleeps.**

View WAC 110-300-0291 online at https://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=110-300-0291 .

في عديد من الأسر في ولاية Washington، تستدعي متطلبات العمل من أحد الوالدين أو الوصي العمل في نوبات مسائية أو ليلية. وتُعد خدمات التعلم المبكر المقدَّمة بين 9 مساءً و5 صباحًا خدمات رعاية ليلية، إذ ينام الطفل أكثر من ثلاث ساعات في أثناء وجوده في الرعاية. وإن برامج التعلم المبكر، التي تقدم خدمات رعاية عالية الجودة في أثناء فترات الليل، تقدم خدمة أساسية للعائلات والمجتمعات.

ويجوز لمزود خدمات التعلم المبكر تقديم خدمات الرعاية أثناء فترات الليل عند الحصول على موافقة مسبقة من برنامج DCYF فقط. وللحصول على الموافقة، يُرسل مزود خدمات التعلم المبكر الذي يريد توفير الرعاية في أثناء فترات الليل النموذج Overnight Child Care and Planning Form (نموذج رعاية الطفل ليلاً والتخطيط) إلى DCYF ويمكن العثور عليه في صفحة النماذج والمستندات على موقع DCYF الإلكتروني: **www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/licensed-provider/forms-documents**. ويتعاون موظفو الترخيص في DCYF مع مزود خدمات التعلم المبكر لضمان وجود المرافق والسياسات وعدد الموظفين المناسب من أجل توفير الرعاية في أثناء فترات الليل بما يدعم صحة الأطفال وسلامتهم ورفاههم بشكل عام.

نظرًا إلى طبيعة الرعاية في أثناء فترات الليل، يجب مراعاة ظروف الطفل لضمان تلبية احتياجاته من أجل أن ينعم بنوم صحي ومتسق. كشفت دراسة أن العادات المنتظمة للنوم في الليل مرتبطة بتحسن جودة النوم لدى الأطفال الصغار، مثل تقليل معدل الاستيقاظ ليلًا وزيادة مدة النوم. وتشير الدراسة إلى أنه كلما حافظنا على هذه العادات في سن أصغر، كان ذلك أفضل لصحة الطفل.[202] ومثلما يخطط برنامج التعلم المبكر لأفضل طريقة لتأسيس العادات وغيرها من أنواع الدعم من أجل تلبية احتياجات الأطفال العاطفية والجسدية والمعرفية في أثناء النهار، يجب أن تحظى الرعاية في أثناء فترات الليل بمستوى التخطيط ذاته. بعد الحصول على موافقة تقديم الرعاية أثناء فترات الليل، يجب أن يتواصل مزود خدمات التعلم المبكر مع أسرة الطفل حرصًا على ضمان توفير عادات نوم ورعاية متسقة وصحية. فإن تنسيق عادات النوم بين برنامج التعلم المبكر ومنزل الطفل، كلما أمكن ذلك، يزيد احتمالية أن يتمتع الطفل بالعديد من الفوائد جراء الحصول على القسط الكافي من النوم.

يعتمد النوم الآمن والسليم على قدرة مزود خدمات التعلم المبكر على تنفيذ الإشراف الجيد في أثناء يقظة الطفل أو نومه أو عند معاودة النوم أيضًا. ويؤثر تصميم برنامج التعلم المبكر وأدوار الإشراف ذات الصلة في المكان المخصص للنوم. وأيضًا، سيحدد مدى تطبيق الإشراف المناسب المكان الذي ينام فيه مزود خدمات التعلم المبكر، إذا وافقت الأسرة على نوم القائم بالرعاية في أثناء نوم الطفل. وسواء كان الأطفال مستيقظين أو نائمين، يجب أن يكون مزود خدمات التعلم المبكر على استعداد دائم لتلبية احتياجات الطفل في الرعاية خلال فترات الليل. فتُستخدم أجهزة المراقبة والإنذار لتنبيه مزود خدمات التعلم المبكر وإيقاظه حتى يتمكن من رعاية الأطفال عند الحاجة. والغرض من هذه الأجهزة هو ضمان سلامة الأطفال والاستجابة الفورية من قِبل مزود خدمات التعلم المبكر في أثناء الليل.

ينام مزود خدمات التعلم المبكر في غرفة بجوار مكان نوم الأطفال في سن ما قبل المدرسة. ويحتوي باب الغرفة التي ينام فيها الأطفال على شاشة ترسل تنبيهًا إلى هاتف مزود خدمات التعلم المبكر. وفي أثناء الليل، يعمل التنبيه، ويستيقظ مزود خدمات التعلم المبكر في الغرفة الأخرى. يهب مزود خدمات التعلم المبكر واقفًا ليرى أن أحد الأطفال خرج من الغرفة لاستخدام الحمام الموجود في الممر. وبعد الاطمئنان على عودة الطفل إلى الفراش، يستخدم مزود خدمات التعلم المبكر نظام مراقبة الفيديو الموجود في الغرفة لملاحظة أن الطفل قد خلد إلى النوم قبل أن يعاود نومه.

202 JA Mindell، وAM Li، وA Sadeh، وR Kwon، وDY Goh، "عادات النوم للأطفال الصغار: ارتباط النتائج الجيدة بفترة النوم" *Sleep* 38 (5) (2015): 717–722، متاح عبر الرابط www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4402657/.

وتوجد عوامل أخرى، مثل الإضاءة الليلية الخافتة (في الداخل والخارج) وترتيب الفراش، قد تؤثر في مهام الإشراف ويجب وضعها في الاعتبار عند تحديد المكان المناسب لنوم الطفل خلال ساعات الليل. قد يستغرق تأسيس عادات وأنماط النوم وقتًا لتصبح عادة ثابتة وقد تتغير بمرور الوقت. وفيما يبدو، كل هذه العوامل قد تؤثر في البداية في القرارات البسيطة بشأن مكان نوم الطفل. على سبيل المثال، لتلبية هذه المتطلبات، يجب أن ينام مزود خدمات التعلم المبكر في الطابق ذاته، وقد يضطر، حسب عمر الطفل، إلى التواجد في الغرفة نفسها لدعم أنماط نوم الطفل ولضمان القيام بواجبات الإشراف المطلوبة.

للتوضيح، في برنامج التعلم المبكر في منزل الأسرة، ينام جميع الأطفال في الطابق الأول بالمنزل. وبذلك يستطيع مزود خدمات التعلم المبكر المشاركة في الأنشطة في المطبخ أو غرفة المعيشة ويظل قادرًا على تلبية احتياجات الأطفال. وبالرغم من أن غرفة نوم مزود خدمات التعلم المبكر توجد في الطابق الثاني بالمنزل، وفي حالة حصوله على إذن من الأسرة بالنوم، يجب أن ينتظر حتى ينام جميع الأطفال ثم ينام في الطابق الأول.

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة في مقاطعة Okanogan:

"تناقشت مع مانح الترخيص بشأن أفضل غرفة أستطيع النوم فيها في أثناء نوم الأطفال في الليل.
"تناقشت مع مانح الترخيص بشأن أفضل غرفة أستطيع النوم فيها في أثناء نوم الأطفال في الليل. فأنام في الغرفة المجاورة للمكان الذي ينام فيه الأطفال لكي أستطيع أن أراهم وأسمعهم. علاوة على ذلك، فأنا أستعين بجهاز مراقبة للأطفال يصدر صوتًا عند حدوث حركة في الغرفة، وكاميرا للرؤية الليلية لمزيد من الأمان."

بالنسبة إلى مزودي الخدمات الذين لم يحصلوا على إذن كتابي من الوالدين للنوم في أثناء تقديم الرعاية الليلية، لا يُسمح لهم بالنوم إلا في أوقات أخرى. ولا تقتصر أهمية النوم والراحة على الأطفال فقط. إذ أن النوم الكافي مهم جدًا للبالغين أيضًا. فكثيرًا ما ترتبط قلة النوم بالحالات المرضية والأمراض المزمنة، مثل مرض السكري من النوع 2 وأمراض القلب والاكتئاب. وقد تؤدي قلة النوم إلى ضعف الإدراك أو تأخر رد الفعل، ما قد يتسبب في وقوع أخطاء عند توفير خدمات التعلم المبكر، أو يزيد مخاطر وقوع الحوادث الجسدية.[203]

وبالنسبة إلى جميع مزودي خدمات الرعاية في أثناء فترات الليل، يُنصح باشتراكهم في التخطيط لأنماط النوم وأنشطة الرعاية الذاتية مع الحفاظ على سلامة الأطفال والإشراف عليهم. يستفيد جميع مزودي خدمات التعلم المبكر، لا سيما الذين يقدمون الخدمات لساعات طويلة أو طوال الليل، من أنشطة الرعاية الذاتية المنتظمة. فإن الاهتمام بالصحة البدنية يساعد مزود خدمات التعلم المبكر على رعاية الأطفال على نحو أفضل. والرعاية الذاتية خارج ساعات العمل قد تتمثل في ممارسة الرياضة أو التأمل أو قضاء وقت مع الأصدقاء أو العائلة والمشاركة في الهوايات والأنشطة والتغذية الصحية.

203 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "النوم واضطرابات النوم"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/sleep/index.html**، تم الاطلاع عليه في 2020.

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة في مقاطعة Grant:

"علاوة على ذلك، فأنا أستعين بجهاز مراقبة للأطفال يصدر صوتًا عند حدوث حركة في الغرفة، وكاميرا للرؤية الليلية لمزيد من الأمان." "قبل رعاية الطفل في أثناء فترات الليل، أتحدث إلى الوالدين عن جدول نومه وممارسات نومه الآمنة وملابس النوم المناسبة. وأتحدث إلى الوالدين يوميًا أيضًا بشأن نوم الطفل، ومن أجل واستمرار التواصل الجيد بيننا. وأتأكد من أنني مستيقظ وأهتم باحتياجاتي الذاتية، مثل الأكل والشرب، وارتداء الملابس المناسبة، والتأكد من أن كل شيء جاهز لليوم الجديد. وأتأكد أيضًا من أن مستلزمات النوم نظيفة ومعقمة ومجهزة بالملاءات والمفارش وجاهزة لقدوم الطفل. وعند وصول الطفل، أحمله إلى فراشه حتى يكمل نومه."

"تكون الغرفة المستخدمة في الرعاية في أثناء فترات الليل هي الغرفة الرئيسية المخصصة لرعاية الأطفال في برنامج التعلم المبكر. أُجهّز الغرفة بكل ما أحتاج إليه في أثناء نوم الطفل. ولدي كرسي في غرفة نوم الطفل يمكنني أن أستريح عليه. وأبقَ في هذه الغرفة مع الطفل في أثناء نومه. وأحرص على تجهيز منطقة نوم الطفل بحيث إذا ذهبت إلى المطبخ أستطيع رؤيته وسماعه في جميع الأوقات. وفي أثناء النهار، أستعين بمساعد حتى أتمكن من أخذ قسط من الراحة للاعتناء بذاتي، وأظل قادرًا على رؤية الأطفال وسماعهم."

يشعر الكثير من الآباء والأوصياء بالقلق تجاه ترك أطفالهم في الرعاية أثناء فترات الليل. ولذا، فإن تخصيص وقت لترتيب الأمر مع الأسرة يدعم انتقال الطفل من المنزل إلى الرعاية في البرنامج أثناء فترات الليل. عندما يدخل الرضيع إلى الرعاية في فترات الليل، يلزم اتخاذ احتياطات خاصة لتقليل احتمالية تعرضه لمخاطر متلازمة موت الرُضع المفاجئ (Sudden Infant Death Syndrome, SIDS).

وفقًا للأكاديمية AAP، يموت 3500 رضيع كل عام تقريبًا في الولايات المتحدة إثر إحدى حالات الوفاة المرتبطة بالنوم ومنها SIDS أو متلازمة موت الرُضع المفاجئ.[204] وتحدث 20% تقريبًا من هذه الوفيات عندما يكون الطفل في رعاية أشخاص آخرين غير الوالدين.[205] وتحدث معظم الوفيات بمتلازمة SIDS بأماكن التعلم المبكر في اليوم الأول أو خلال الأسبوع الأول من الرعاية.[206]

بالنظر إلى الخطر المتزايد عندما يكون الرضيع في رعاية أشخاص غير الوالدين وخلال الأيام الأولى من الرعاية، على مزود خدمات الرعاية البقاء مستيقظًا خلال أول 15 ليلة للطفل في الرعاية خلال فترات الليل. يساعد هذا في ضمان توفير الإشراف الأمثل خلال الفترة العالية الخطورة ويتيح لمزود خدمات التعلم المبكر اكتساب الوعي بأنماط نوم الرضيع. وعند انقضاء الفترة العالية الخطورة البالغة 15 ليلة، يُسمح لمزود خدمات التعلم المبكر بالتواصل مع أحد الوالدين والحصول على الموافقة للنوم في أثناء نوم الرضيع. على سبيل المثال، عند تسجيل رضيع في الرعاية خلال فترات الليل ليومين في الأسبوع، يستغرق الأمر 7.5 أسابيع لتحقيق شرط مرور 15 يومًا.

204 فرقة العمل المعنية بمتلازمة موت الرُضع المفاجئ، "متلازمة موت الرُضع المفاجئ ووفيات الرُضع المرتبطة بالنوم: توصيات محدثة لعام 2016 من أجل بيئة نوم آمنة للرُضع"، *طب الأطفال* 138 (5) (2016): 1-12، متاح عبر الرابط **https://pediatrics.aappublications.org/content/138/5/e20162938**

205 Teresa Byington، وSally Martin، وJackie Reilly، وDan Weigel، "تعليم مزودي خدمات رعاية الأطفال لتقليل مخاطر SIDS"، Journal of Extension 49 (2) (2011)، متاح عبر الرابط **www.joe.org/joe/2011april/rb3.php**

206 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children*. 20.

تشارك بعض الأسر السرير مع أطفالهم الرُضع نظرًا إلى العديد من الأسباب. وفقًا لمنظمة Kids Health from Nemours، تشير بعض الدراسات إلى أن مشاركة السرير تدعم الرضاعة الطبيعية، وتساعد الأطفال على النوم بسهولة أكبر، وتساعد في تعزيز الترابط بين الطفل والوالدين. وعلى الرغم من ذلك، فإن مشاركة السرير تنطوي على مخاطر محتملة تتعلق بالسلامة، ومنها على سبيل المثال لا الحصر، تزايد مخاطر SIDS. تُعد مشاركة الغرفة بديلًا آمنًا لتحقيق ميزات الإشراف على الطفل من كثب دون التعرض للمخاطر المحتملة بشأن الصحة والسلامة.[207]

يحدد القانون WAC 110-300-0291 الاشتراطات الإضافية للنوم الآمن للرُضع.

تذكَّر أن تعتني بنفسك: ست أفكار إلى مزودي خدمات الرعاية للطفل في منزل الأسرة. صفحة ويب تابعة للجمعية NAEYC تتضمن نصائح لمزودي خدمات الرعاية للأطفال في منزل الأسرة وتوصيهم بالاعتناء بأنفسهم. وتتضمن تجارب مقدَّمة من مزودي خدمات تعلم مبكر.

www.naeyc.org/resources/blog/six-ideas-family-child-care-providers

الاعتناء بالنفس: لمزودي خدمات الرعاية والتعليم المبكر. نشرة من قِبل مركز دراسة السياسة الاجتماعية بعنوان "تعزيز دور الأسر" تتضمن معلومات حول دمج عوامل الحماية وتعزيز الرفاهة الشخصية.

https://cssp.org/wp-content/uploads/2018/08/Self-Care-for-ECE-Providers.pdf

الاعتناء بالنفس: التوتر والاسترخاء. صفحة ويب تابعة لمركز تنمية الطفل والتنمية البشرية بجامعة Georgetown، تتضمن موارد بشأن التوتر والاسترخاء.

www.ecmhc.org/relaxation.html

WAC 110-300-0275

Infant and toddler care

(1) An early learning program may care for infants if the department inspects the program space and approves care for infants:

(a) Prior to issuing the program its license; or

(b) Prior to caring for infants if the program has not previously done so.

(2) An early learning provider working directly with infants must complete the department required infant safe sleep training pursuant to WAC 110-300-0106(8).

(3) An early learning provider must not use or allow the use of wheeled baby walkers.

(4) A center early learning provider licensed to care for any infant must employ or contract with a child care health consultant to provide health consultation to support the practices of staff working with infants and to support the needs of individual infants.

207 KidsHealth، "مشاركة الأسرّة"، متاح عبر الرابط **https://kidshealth.org/en/parents/cosleeping.html**، آخر تحديث في 2016.

(5) A center early learning provider must enter into a department approved written agreement for services with a child care health consultant.

(a) The child care health consultant must be a currently licensed registered nurse who:

(i) Has worked in pediatrics or public health in the past five years or has taken or taught classes in pediatric nursing at the college level in the past five years;

(ii) Has experience with state licensing and public health requirements; and

(iii) Attests in writing to knowledge and experience sufficient to provide service consistent with the health consultant competencies described in the most current version of Caring for Our Children.

(b) The child care health consultant must be available, or make available a designee who meets the requirements of (a) of this subsection, for consultation by phone as needed.

(6) A center early learning provider must ensure that the child care health consultant:

(a) Conducts at least one on-site visit monthly, if an infant is enrolled, during which the consultant:

(i) Observes and assesses staff knowledge of infant health, development, and safety and offers support through training, consultation, or referral;

(ii) Observes and assesses classroom health practices including, but not limited to, infection control including cleaning, sanitizing, and disinfecting, and provides technical assistance to correct any practices of concern;

(iii) Observes and assesses behavior, development, and health status of individual infants in care and makes recommendations to staff or parents or guardians including if further assessment is recommended, as requested or otherwise determined appropriate.

(b) Provides a dated, signed, written summary to the early learning provider for each visit that includes topics discussed with parents or staff, any areas of concern related to discussion, observation, assessment, or screening outcomes; and

(c) Reports each visit to the department.

(7) A center early learning provider must keep on-site a copy of the child care health consultant's written reports along with any notes, recommended follow up, and any actions taken to address concerns identified.

(8) If a center early learning provider is unable to independently employ or contract with a child care health consultant within thirty calendar days of enrolling an infant, the provider must contact the department for assistance. The department will assist the provider in obtaining the services of a child care health consultant or may grant a waiver until the services can be secured.

يعتمد تقديم رعاية جيدة للرُضع والأطفال حديثي المشي على مدى فهم احتياجاتهم الجسدية والفكرية والعاطفية والاجتماعية الفريدة. في تقرير البيانات السنوي لعام 2018، أفادت منظمة Child Care Aware بولاية Washington بأن ما يقرب من نصف الأطفال الذين يحتاجون إلى الرعاية تقل أعمارهم عن 3 أعوام. ولهذا السبب، تتضمن معايير الجودة التأسيسية اشتراطات للحصول على موافقة إدارة الصحة قبل الشروع في رعاية الرُضع والأطفال حديثي المشي، وضرورة وجود استشاري صحة لرعاية الأطفال والتدريب على ممارسات النوم الآمن. تقرير البيانات السنوي لمنظمة Child Care Aware متوفر عبر الإنترنت من خلال **https://childcareawarewa.org/wp-content/uploads/2019/03/2018-Data-Report.pdf**.

قبل الحصول على الموافقة المطلوبة لرعاية الرُضع والأطفال حديثي المشي، يجب أن تفحص إدارة DCYF برنامج التعلم المبكر للتأكد من فهم احتياجات الأطفال الجسدية والفكرية والعاطفية والاجتماعية، ووجود الأنظمة الضرورية لتلبية هذه الاحتياجات. مثال لذلك هو فهم ممارسات النوم الآمن للرُضع. وفقًا لبرنامج CFOC، قد يكون العديد من مزودي خدمات التعلم المبكر غير مدرك للأخطار أو المخاطر المرتبطة بنوم الرضيع على وجهه أو على جانبه.[208] وإن الحرص على أن يُكمل الموظفون التدريب السنوي على ممارسات النوم الآمن للرُضع يضمن وجود وعي كافٍ بأوضاع النوم والتجهيزات التي تحد من فرص حدوث SIDS وانقطاع النفس والانحباس والاختناق.

تتطلب معايير الجودة التأسيسية من مراكز برامج التعلم المبكر المرخصة لرعاية الرُضع إبرام عقد مع استشاري صحي مؤهل لرعاية الأطفال. وعلى الرغم من ذلك، فإن التعاقد مع استشاري صحي لرعاية الأطفال يُعد أمرًا اختياريًا بالنسبة إلى مزودي خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة. يمثل الاستشاري الصحي مرجعًا لا يقدر بثمن في مجال رعاية الرُضع. فإن الاستشاريين الصحيين متخصصون في علوم التمريض ويضطلعون بعملية المتابعة في بيئة الرعاية ويوفرون الموارد والتدريب والدعم لمزودي خدمات التعلم المبكر بخصوص صحة الرُضع والتغذية واحتياجات النمو وحالات التدخل المبكر واحتياجات الرعاية الأخرى. يجب أن يقدم الاستشاري الصحي ملخصًا مكتوبًا موقّعًا ومؤرخًا بشأن الزيارة بغرض إعلام مزودي خدمات التعلم المبكر بالقرارات والاستراتيجيات المطلوبة المتعلقة برعاية الرُضع. يستطيع مزود خدمات التعلم المبكر الاطلاع على نموذج لاتفاقية رعاية صحة الطفل ونموذج لتقرير الاستشاري الصحي في مكان الرعاية على صفحة النماذج والوثائق لدى DCYF من خلال **www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/licensed-provider/forms-documents**.

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر بأحد المراكز في مقاطعة Spokane:

"تأتينا الاستشارية الصحية في زيارة كل شهر. وإنها ترد على الهاتف دائمًا للإجابة عن أي أسئلة على الفور. وإنها ترد على الهاتف دائمًا للإجابة عن أي أسئلة على الفور. على سبيل المثال، كان لدينا طفل عمره تسعة أشهر ويبدو أن المهارات التنموية لديه لا تتقدم على النحو الطبيعي المتوقع. فكان الطفل لا يستطيع الجلوس بمفرده ولا يتحول إلى تناول الأطعمة الصلبة. فاتصلنا بالاستشارية الصحية ووافقت على القدوم في زيارة استثنائية. قدّمت لنا العديد من التوصيات والأنشطة التي من شأنها أن تساعد على النمو البدني للرضيع. وقدمت لنا أيضًا بعض الموارد التي نستطيع مشاركتها مع الوالدين، وساعدت في توجيه محادثاتنا معهما. ولذلك، كانت الشراكة مع استشارية صحية ذات قيمة عالية للأطفال والأسر والمعلمين في المركز."

يمكنك معرفة المزيد بشأن ممارسات النوم الآمن للرُضع من خلال مراجعة القانون WAC 110-300-0291.

208 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children*. 103.

WAC 110-300-0280

Bottle preparation

(1) An early learning provider may allow parents to bring from home filled bottles clearly labeled with the date and infant's first and last name for daily use. Bottles must be immediately refrigerated.

(2) A bottle preparation area must:

- **(a) Include a sink; and**
- **(b) Be located at least eight feet from any diaper changing tables or counters and sinks used for diaper changing; or**
- **(c) Be physically separated from the diaper changing area by means of a barrier to prevent cross contamination. If a barrier is used, it must be:**
  - **(i) Smooth and easily cleanable;**
  - **(ii) Sealed, if made of wood;**
  - **(iii) Moisture resistant;**
  - **(iv) Extend at least twenty-four inches in height from the counter or changing surface; and**
  - **(v) Solid without cracks, breaks or separation.**

(3) To prepare bottles, an early learning provider must:

- **(a) Clean bottles and nipples before use using warm soapy water and a bottlebrush and sanitize by boiling in hot water for one minute, or pursuant to WAC 110-300-0198;**
- **(b) Clean and sanitize the sink used for preparing bottles;**
- **(c) Obtain water from a sink used for bottle or food preparation only, or from another approved source, such as bottled water. Water from a handwashing or diaper changing sink may not be used for bottle preparation;**
- **(d) Use bottles and nipples in good repair (with no cracks);**
- **(e) Use glass or stainless steel bottles, or use plastic bottles labeled with "1," "2," "4," or "5" on the bottle. A plastic bottle must not contain the chemical bisphenol-A or phthalates;**
- **(f) Prepare infant formula according to manufacturer's directions and never serve infant formula past the expiration date on the container;**
- **(g) Not heat a bottle in a microwave;**
- **(h) Warm bottles under running warm water, in a container of water, or in a bottle warmer;**
- **(i) Keep bottle nipples covered if bottles are prepared ahead;**
- **(j) Store prepared and unserved bottles in the refrigerator;**
- **(k) Not allow infants or toddlers to share bottles or cups when in use; and**
- **(l) Throw away contents of any formula bottle not fully consumed within one hour (partially consumed bottles must not be put back into the refrigerator).**

توجد خيارات عديدة للأسر بشأن كيفية تلبية الاحتياجات الغذائية لأطفالها الرُضع. فتستطيع الأسر توفير حليب الأم المجمد أو السائل أو استخدام حليب الأطفال الصناعي. وقد يكون حليب الأطفال الصناعي مسحوقًا أو جاهزًا للاستخدام سواء على هيئة سائل أو سائل مركز. تهدف معايير الجودة التأسيسية إلى دعم الخيارات التي تتخذها الأسر بأنفسها مع ضمان اتباع طريقة آمنة وصحية في تحضير زجاجة الحليب.

أحد الخيارات المتوفرة للأسر هو إحضار الزجاجات الجاهزة من المنزل. ويجب وضع ملصق مدونة عليه بيانات التاريخ والاسم الأول واسم العائلة للطفل، ثم تبريدها على الفور. ويُعد استخدام الملصقات أفضل طريقة لضمان تقديم الزجاجة الصحيحة للطفل في التاريخ المحدد، وإن التبريد المناسب يحافظ على جودة محتوى الزجاجة. فإن البكتيريا تنمو بسرعة بين درجات الحرارة من 41 إلى 141 درجة فهرنهايت، والاحتفاظ بالزجاجة في الثلاجة يقلل من فرص نمو البكتيريا ويساعد على ضمان توفير حليب الأطفال أو حليب الأم للطفل بطريقة صحية.

يوجد عامل آخر شديد الأهمية عند تحضير الزجاجة بطريقة صحية وهو اتباع الممارسات التي تمنع انتقال التلوث. ويعرف انتقال التلوث البكتيري بعملية انتقال البكتيريا أو الكائنات الحية الدقيقة الأخرى من مادة إلى أخرى.[209]

يفرض القانون WAC 100-300-0200 تطبيق الممارسات التالية للحد من انتقال التلوث: اتباع الممارسات الصحيحة لغسل اليدين قبل تحضير الزجاجة، والتأكد من أن المساحات المخصصة لتحضير الزجاجة منفصلة عن أماكن تغيير الحفاضات، وتغطية حلمات الزجاجات، والتنظيف والتعقيم للزجاجات والحلمات جيدًا قبل الاستخدام، واستخدام المياه من أحواض تحضير الطعام أو الزجاجات فقط أو المياه المعبأة في زجاجات لتحضير زجاجات الحليب.

إن السالمونيلا والإشريكية القولونية والنوروفيروس والليستيريا أمثلة لبعض الجراثيم المسببة للأمراض والموجودة في الحفاضات المتسخة، حتى إذا كان الطفل بصحة جيدة.[210] إن اشتراط تحضير الزجاجات على بُعد ثماني أقدام على الأقل من الحافة الخارجية للطاولات والمنضدات والأحواض الخاصة بتغيير الحفاضات يقلل من احتمالية أن تتسبب هذه الجراثيم في إصابة الأطفال بالمرض من خلال تلوث الزجاجات أو محتوياتها عن طريق الخطأ. ويمكن تنفيذ بديل فعال لمسافة الأقدام الثماني، وهو فصل منطقة تغيير الحفاض عن منطقة تحضير الزجاجة بحاجز صلب. وللتأكد من الوقاية من انتقال التلوث، يجب أن يكون الحاجز بارتفاع 24 بوصة على الأقل لاحتواء رذاذ البخاخات والبقع ومنع وصولها لمنطقة تحضير الزجاجة. وأيضًا، يجب أن يكون الحاجز مقاومًا للرطوبة وخاليًا من التشققات أو الكسور أو الفواصل حيث تستطيع البكتيريا والجراثيم أن تختبئ وتنمو.

ممنوع استخدام أي منتجات بها "بيسفينول أ" أو "الفثالات".

- يُستخدم البيسفينول، مثل ثنائي الفينول أ (Bisphenol A, BPA)، في تقوية العبوات البلاستيكية والعلب المعدنية. وهذه المادة لها تأثير يشبه تأثير هرمون الإستروجين في الجسم ومن المحتمل أن تغير توقيت البلوغ وتقلل الخصوبة وتزيد من دهون الجسم وتؤثر في الجهاز العصبي والجهاز المناعي.[211]
- والفثالات من شأنها إكساب الأنابيب البلاستيكية وأنابيب الفينيل المرونة اللازمة لاستخدامها في إنتاج الغذاء الصناعي، وقد تؤثر في نمو الأعضاء التناسلية عند الذكور، وتزيد من السمنة عند الأطفال، وتتسبب في الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية. في عام 2017، حظرت CPSC استخدام بعض الفثالات في منتجات رعاية الأطفال مثل حلقات التسنين.[212]
- لا تحتوي الزجاجات المختوم عليها رقم "1" أو "2" أو "4" أو "5" على "البيسفينول أ" أو "الفثالات".

عندما يحين وقت تحضير الزجاجة، فإن تسخين محتويات الزجاجة يُعد أمرًا ضروريًا آخر ضمن الإجراءات الآمنة والصحية لتحضير الزجاجة.

209 Healthline، "انتقال العدوى البكتيرية: كل ما تريد معرفته"، متاح عبر الرابط **www.healthline.com/nutrition/what-is-cross-contamination**، تم النشر في 21 يناير 2020.
210 Lucia Patritto، "خطوات السلامة ضرورية عند التعامل مع الحفاضات المتسخة"، *Michigan State University Extension*، تم النشر في 12 أكتوبر 2013، متاح عبر الرابط **www.canr.msu.edu/news/safety_steps_are_necessary_when_dealing_with_dirty_diapers**
211 المنشورات والأخبار الخاصة بـ APP، "المضافات الغذائية وصحة الطفل"، *طب الأطفال*، متاح عبر الرابط **https://pediatrics.aappublications.org/content/142/2/e20181410**، تم النشر في أغسطس 2018.
212 لجنة سلامة المنتجات الاستهلاكية الأمريكية، "تحظر CPSC بعض الفثالات الموجودة في لعب الأطفال ومنتجات رعاية الأطفال"، متاح عبر الرابط **www.cpsc.gov/Newsroom/News-Releases/2018/CPSC-Prohibits-Certain-Phthalates-in-Childrens-Toys-and-Child-Care-Products**، آخر تحديث في 20 أكتوبر 2017.

في الرضاعة الطبيعية، تُرضع الأمهات أطفالهن بحليبهن بدرجة حرارة الجسم. وقُدِّر متوسط درجة حرارة الجسم بـ 98.6 درجة فهرنهايت في كثير من التجارب السابقة. وفقًا لما نشرته Harvard Health Publishing، تشير الدراسات الحديثة إلى أن درجة حرارة الجسم الطبيعية قد تنخفض بمرور الوقت.[213] وأفاد تحليل تم إجراؤه لـ 20 دراسة بين عامي 1935 و1999 بأن متوسط درجة حرارة الفم 97.5 درجة فهرنهايت.[214] يمكن العثور على هذا التحليل عبر الإنترنت من خلال **https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12000664/**.

في حين توجد حاجة بسيطة أو عقلانية إلى تسخين زجاجة الرضيع بدرجة حرارة أعلى من درجة حرارة الجسم، فإن الأهم هو التأكد من أن درجة حرارة محتويات الزجاجة ليست عالية جدًا. وذلك لعدة أسباب، أولها حماية الطفل من التعرض إلى الحرق. يكون محتوى الزجاجة دافئًا مثل السائل المستخدم لتدفئة الزجاجة، ولذلك فإن من طرق حماية الطفل من التعرض للأذى هي التأكد من أن درجة حرارة سائل التدفئة أقل من 120 درجة. وسواء تم استخدام الماء الجاري أو وعاء به ماء دافئ أو أداة تدفئة الزجاجات لتدفئة الزجاجة، يستطيع مزود خدمات التعلم المبكر استخدام مقياس حرارة لضمان ألا تزيد درجة الحرارة على 120 درجة. والسبب الثاني للتحقق من درجة الحرارة هو حماية المكونات الغذائية في الزجاجة. فقد يؤدي التسخين الزائد إلى فقدان العناصر الغذائية، وخاصة في حليب الأم.[215] أخيرًا، حفاظًا على سلامة الرضيع، لا تستخدم الميكروويف أبدًا لتدفئة الزجاجة. فإن الميكروويف لا يعطي نتيجة تدفئة متساوية لمحتوى الزجاجة، ولذلك قد لا تشعر بسخونة المحتويات عند لمسها ولكن قد تحرق الطفل في أثناء الشرب. الخيار الآمن هو تسخين الزجاجة في الماء بدلًا من ذلك.

يحظر القانون WAC (e) (4) 110-300-0165 تقديم أي مياه إلى الأطفال تكون درجة حرارتها أعلى من 120 فهرنهايت.

ويجب إيلاء اهتمام إضافي بشأن استخدام الزجاجات. بمجرد خروج زجاجة الحليب من الثلاجة، يجب التخلص من أي كمية متبقية من الحليب في غضون ساعة واحدة. وغير مسموح بإعادة الزجاجة إلى الثلاجة مرة أخرى، لأن البكتيريا التي قد تكون موجودة في فم الطفل يمكن أن تدخل الزجاجة في أثناء الرضاعة. وقد تنمو هذه البكتيريا وتتكاثر حتى بعد تبريد الزجاجة وقد تستمر بعض البكتيريا في النمو في درجات حرارة الثلاجة.[216]

يحدد القانون WAC 110-300-0281 ممارسات تحضير زجاجة حليب الأم وتخزينها.

زجاجات الرضاعة والبيسفينول أ. صفحة ويب على الموقع healthychildren.org تابعة للأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال (AAP) تتضمن معلومات بشأن الحد من تعرض الرُضع لـ BPA.
www.healthychildren.org/English/ages-stages/baby/feeding-nutrition/Pages/Baby-Bottles-And-Bisphenol-A-BPA.aspx

213 Robert H. Shmerling، "هل حان الوقت لإعادة تعريف درجة حرارة الجسم الطبيعية؟"، *Harvard Health Publishing*، آخر تحديث في 17 مارس 2020، متاح عبر الرابط **www.health.harvard.edu/blog/time-to-redefine-normal-body-temperature-2020031319173**

214 Robert H. Shmerling، "هل حان الوقت لإعادة تعريف درجة حرارة الجسم الطبيعية؟"، *Harvard Health Publishing*، آخر تحديث في 17 مارس 2020، متاح عبر الرابط **www.health.harvard.edu/blog/time-to-redefine-normal-body-temperature-2020031319173**

215 Juliet Spurrier، "أفضل الممارسات للتعامل مع حليب الأم"، *BabyGearLab*، تم النشر في 4 مايو 2016، متاح عبر الرابط **www.babygearlab.com/expert-advice/best-practices-for-handling-breast-milk**

216 إدارة الغذاء والدواء الأمريكية، "بمجرد ولادة الطفل، من إعداد "سلامة الغذاء للأمهات"، متاح عبر الرابط **www.fda.gov/food/people-risk-foodborne-illness/once-baby-arrives-food-safety-moms-be**، تم النشر في 11 أبريل 2019.

WAC 110-300-0281

Breast milk

(1) When a parent or guardian provides breast milk, an early learning provider must:

- **(a) Immediately refrigerate or freeze the breast milk;**
- **(b) Label the breast milk container with the child's first and last name and the date received;**
- **(c) Store frozen breast milk at zero degrees Fahrenheit or less, and in a closed container to prevent contamination; and**
- **(d) Keep frozen breast milk for no more than thirty days upon receipt and return any unused frozen breast milk to the parent after thirty days.**

(2) Frozen breast milk must be kept in the refrigerator at a temperature of 39 degrees Fahrenheit for up to twenty-four hours after thawed.

(3) Thawed breast milk that has not been served within twenty-four hours must be labeled "do not use" and returned to the parent or guardian.

(4) An early learning provider must return any unused refrigerated, not been previously frozen, bottles or containers of breast milk to the parent at the end of the child's day, or label "do not use."

(5) An early learning provider must thaw frozen breast milk in the refrigerator, under warm running water, in a container with warm water, or in a bottle warmer.

(6) An early learning provider must not thaw or heat breast milk in a microwave oven or on the stove.

(7) An early learning provider must obtain parental consent prior to feeding infant formula to an otherwise breastfed infant.

إن العديد من الأسر تختار حليب الأم على أنه المصدر الأساسي لتغذية أطفالها الرُضع. وقد يكون توفير حليب الأم لإرضاع الطفل في حالة عدم قدرته على الرضاعة الطبيعية أمرًا صعبًا للغاية بالنسبة إلى بعض الأسر. وقد يتطلب الحصول على حليب الأم الكثير من السعي وبذل الجهد والوقت. وهذا هو سبب أننا نسمع الأمهات المرضعات يرددن "كل أونصة مهمة" أو يشرن إلى حليب الأم على أنه "الذهب السائل". يستطيع مزود خدمات التعلم المبكر دعم الأسرة بالتأكد من التعامل الجيد مع حليب الأم وتخزينه لتجنب إهدار أي كمية منه وتعريضه لأي تلوث.

ويوجد العديد من الاستراتيجيات الضرورية لضمان رضاعة طبيعية آمنة وصحية من حليب الأم، وهي ذاتها التي تناولناها في القسم السابق المتعلق بتحضير الزجاجة. عند استلام مزود خدمات التعلم المبكر حليب الأم، يجب وضع ملصق عليه يتضمن الاسم الأول والاسم الأخير للطفل وتاريخ الاستلام. فلأن حليب الأم من سوائل الجسم وله خصوصية كبيرة، فلا بد من تمييزه بملصق. وفي حين تنتقل بعض الأمراض عن طريق حليب الأم، فإن أي الوالدين أو الوصي على الطفل الذي يُعطى حليب الأم الخاص بشخص آخر عن طريق الخطأ قد يواجه مشكلات بخصوص الصحة أو النظام الغذائي أو الأدوية التي تناولتها الأم التي زودته بحليبها.[217] ولتجنب أدنى المخاطر المتعلقة بهذه المشكلات، فإن وضع الملصقات البيانية يقلل من خطر إعطاء حليب الأم لأي طفل عن طريق الخطأ.

217 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "ما تفعله إذا تم إطعام الرضيع أو الطفل بالخطأ من حليب الثدي المعبأ من امرأة أخرى"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/breastfeeding/recommendations/other_mothers_milk.htm**، آخر تحديث في 4 فبراير 2020.

يُسمح بوضع حليب الأم في المُجمد لمدة تصل إلى 30 يومًا من وقت استلامه من الوالد أو الوصي. ويجب تخزينه للحد من انتقال التلوث. وللحد من نمو البكتيريا، يجب ضبط المُجمد المستخدم في تخزين حليب الأم عند درجة 0 فهرنهايت، وهي الدرجة الأبرد من الدرجة المطلوبة لحفظ الأطعمة المجمدة الأخرى. وبعد مرور 30 يومًا، غير مسموح بتقديم حليب الأم المُجمد غير المستخدم في برنامج التعلم المبكر ويجب إعادته إلى الوالد أو الوصي. ومن ثم، يقرر الوالد أو الوصي إن كان سيستخدمه مع طفله في المنزل أم لا.

وبالمثل، يجب تبريد حليب الأم المُجمد سابقًا في درجة حرارة أقل من المطلوبة لحفظ الأطعمة المبردة الأخرى، ولمدة تصل إلى 24 ساعة. ويجب ألا تكون درجة تبريد حليب الأم أكثر من 39 درجة فهرنهايت. فإن أنظمة المناعة في أجسام الأطفال الصغار لا تزال في طور النمو، وتساعد درجات حرارة التخزين الباردة على تقليل نمو البكتيريا. في حالة عدم استخدام حليب الأم المذاب والمبرد في غضون 24 ساعة، يكون غير مسموح بتقديمه للطفل في برنامج التعلم المبكر ويجب إعادته إلى الوالد أو الوصي. ويساعد حفظ حليب الأم في الثلاجة مع وضع ملصق عليه يتضمن عبارة "ممنوع الاستخدام" في جعل القرار بيد الوالد أو الوصي بشأن إذا كان سيقدمه للطفل في المنزل أم لا. وللسبب نفسه، فإن حليب الأم الذي لم تتم تدفئته أو تقديمه للطفل أو الذي أخذ الطفل بعضًا منه بحلول نهاية اليوم يجب ألا يُعطى للطفل، مع وضع ملصق "ممنوع الاستخدام" عليه وإعادته إلى الوالد.

إن قرار استخدام حليب الأم أو حليب الأطفال الصناعي ملك الوالدين أو الأوصياء فقط. وتتطلب معايير الجودة التأسيسية حصول مزود خدمات التعلم المبكر على إذن الوالدين أو الوصي قبل تقديم حليب الأطفال الصناعي إلى الرضيع. ويساعد التواصل المستمر والمفتوح في ضمان توفير الكمية الكافية من حليب الأم في برنامج التعلم المبكر مع اتخاذ مجموعة من الإجراءات المتفق عليها حال عدم توفره.

قد يكون لدى برنامج التعلم المبكر سياسة موضوعة للاتصال بالوالد أو الوصي عند تحضير آخر عبوة من حليب الأم للطفل الرضيع. وهذا يساعد الوالد أو الوصي على ضمان أخذ الطفل من مكان البرنامج قبل موعد التغذية المحدد التالي.

إرشادات وتوصيات الرضاعة الطبيعية. صفحة ويب تابعة لمراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC) تتضمن روابط لصفحات تقدم معلومات بشأن الحفاظ على سلامة حليب الأم وجودته.
www.cdc.gov/breastfeeding/recommendations/index.htm

السياسات الصحية النموذجية. صفحة ويب تابعة لإدارة الصحة العامة في Seattle ومقاطعة King تتضمن العديد من نماذج السياسات لبرامج التعلم المبكر، وتشمل سياسة الرضاعة الطبيعية النموذجية.
www.kingcounty.gov/depts/health/child-teen-health/child-care-health/model-health.aspx

ضخ حليب الأم وتخزينه. موقع ويب تابع لوزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية (US Department of Health & Human Services, DHHS) بشأن صحة المرأة يتضمن نصائح حول تخزين حليب الأم وفك تجميده وتدفئته وغير ذلك الكثير.
www.womenshealth.gov/breastfeeding/pumping-and-storing-breastmilk

WAC 110-300-0285

Infant and toddler nutrition and feeding

(1) An early learning provider must have and follow written policies on providing, preparing, and storing breast milk or infant formula and food.

(2) After consulting a parent or guardian, an early learning provider must implement a feeding plan for infants and toddlers that includes:

(a) A plan to support the needs of a breastfeeding mother and infant by:

(i) Providing an area for mothers to breastfeed their infants; and

(ii) Providing educational materials and resources to support breastfeeding mothers.

(b) Feeding infants and toddlers when hungry according to their nutritional and developmental needs, unless medically directed;

(c) Serving only breast milk or infant formula to an infant, unless the child's health care provider offers a written order stating otherwise; and

(d) When bottle feeding, an early learning provider must:

(i) Test the temperature of bottle contents before feeding to avoid scalding or burning the child's mouth;

(ii) Hold infants and, when developmentally appropriate, toddlers to make eye contact and talk to them;

(iii) Stop feeding the infant or toddler when he or she shows signs of fullness; and

(iv) Not allow infants or toddlers to be propped with bottles or given a bottle or cup when lying down.

(e) Transitioning a child to a cup only when developmentally appropriate;

(f) Introducing age-appropriate solid foods no sooner than four months of age, based on an infant's ability to sit with support, hold his or her head steady, close his or her lips over a spoon, and show signs of hunger and being full, unless identified in written food plan pursuant to WAC 110-300-0190 (available online at https://app.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=110-300&full=true#110-300-0190) or written medical approval;

(g) Not adding food, medication, or sweeteners to the contents of a bottle unless a health care provider gives written consent;

(h) Not serving one hundred percent juice or any sweetened beverages (for example, juice drinks, sports drinks, or tea) to infants less than twelve months old, unless a health care provider gives written consent, and helping prevent tooth decay by only offering juice to children older than twelve months from a cup;

(i) Increasing the texture of the food from strained, to mashed, to soft table foods as a child's development and skills progress between six and twelve months of age. Soft foods offered to older infants should be cut into pieces one-quarter inch or smaller to prevent choking;

(j) Allowing older infants or toddlers to self-feed soft foods from developmentally appropriate eating equipment;

(k) Placing infants or toddlers who can sit up on their own in high chairs or at an appropriate child-size table and chairs when feeding solid foods or liquids from a cup, and having an early learning provider sit with and observe each child eating. If high chairs are used, each high chair must:

- **(i) Have a base that is wider than the seat;**
- **(ii) Have a safety device, used each time a child is seated, that prevents the child from climbing or sliding down the chair;**
- **(iii) Be free of cracks and tears; and**
- **(iv) Have a washable surface.**

(l) Not leaving infants or toddlers more than fifteen minutes in high chairs waiting for meal or snack time, and removing a child as soon as possible once he or she finishes eating;

(m) Preventing infants or toddlers from sharing the same dish or utensil;

(n) Not serving any uneaten food from the serving container after the intended meal; and

(o) Not serving food to infants or toddlers using polystyrene foam (styrofoam) cups, bowls, or plates.

إن ممارسات مزود خدمات التعلم المبكر والوالدين أو الوصي المتعلقة بإطعام الرُضع لها دور كبير في تنمية عادات الأكل مدى الحياة، إضافة إلى تأثيرها في جوانب أخرى متعلقة بصحة الطفل ونموه. تفرض معايير الجودة التأسيسية وجود سياسات مكتوبة بشأن تخزين الطعام وتحضيره وتقديمه لدعم الأسرة في قراراتها، ولضمان تطبيق ممارسات تغذية آمنة وصحية للأطفال.

بوجه عام، يُعد حليب الأم أفضل خيار غذائي للأطفال الرُضع، ووفقًا لـ AAP، فإن حليب الأطفال الصناعي هو البديل الوحيد الموصى به.[218] وعلى الرغم من ذلك، فإن قرار الرضاعة الطبيعية أو استخدام حليب الأطفال هو قرار شخصي ونادرًا ما يستند إلى الاعتبارات الغذائية فقط. وقد تؤثر الحالات الطبية ونمط الحياة وثقافة الأسرة، التي تُعد أمثلة للعوامل الإضافية، في قرار الأسرة بالرضاعة الطبيعية أو باستخدام حليب الأطفال الصناعي.

بعد ولادة الطفل، قد تواجه الأسرة العديد من التحديات أو الإخفاقات أو الإحباطات في تجربة الرضاعة الطبيعية. وإن تقديم المراجع والمعلومات المكتوبة عن الرضاعة الطبيعية والتأكد من معرفة الأسر بتوفير أماكن لها للرضاعة الطبيعية في برنامج التعلم المبكر قد يشجعها على الاستمرار في توفير حليب الأم لأطفالها. وإن توفير مكان يشعر فيه الآباء والأوصياء بأنهم مرحب بهم للرضاعة الطبيعية أو ضخ الحليب من ثدي الأم أو الرضاعة من الزجاجة يُحسِّن من تجربة الرضاعة عند الوالدين أو الوصي وكذلك الطفل. ولهذا دور كبير أيضًا في إثراء العلاقة بين مزود خدمات التعلم المبكر والأسرة.

تبدأ مراحل وضع خطة تغذية للرضيع أو الطفل حديث المشي بالتواصل الجيد بين البرنامج والأسرة. ومن الجيد مشاركة مزود خدمات التعلم المبكر ممارسات البرنامج بشأن تغذية الرُضع مع أسرة الطفل ومعرفة ثقافاتهم وعاداتهم ورغباتهم المتعلقة بتغذية أطفالهم. وتنتج عن هذا النقاش المثمر خطة بمشاركة الطرفين، ما يصب في مصلحة الطفل.

218 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، "ما مقدار حليب الأطفال الصناعي الذي يحتاج إليه طفلي؟"، **healthychildren.org** ، آخر تحديث في 23 مارس 2018، متاح عبر الرابط **www.healthychildren.org/English/tips-tools/ask-the-pediatrician/Pages/How-much-formula-does-my-baby-need.aspx**

يوضح الجدول التالي الإجراءات المنوط بها مزود خدمات التعلم المبكر والفوائد الإيجابية العائدة على صحة الطفل ونموه.

الإجراء الذي يتخذه مزود خدمات التعلم المبكر	تأثير الإجراء في صحة الطفل ونموه
التأكد من أن محتويات الزجاجة ليست ساخنة جدًا (درجة حرارة الجسم تقريبًا) قبل الرضاعة.	حماية الطفل من احتمالية الإصابة بحروق أو حرق فمه والحفاظ على جودة حليب الأم. بمجرد تسخين حليب الأم إلى درجات حرارة أعلى من 104 فهرنهايت، تقل القيمة الغذائية والمناعية لحليب الأم. وعند تسخين حليب الأم إلى درجة حرارة ثابتة تبلغ 125 درجة فهرنهايت، وهي درجة عالية، ولكنها لم تصل إلى حد الغليان بعد، يزداد معدل فقدان قيمته على نحو ملحوظ.[219]
حمل الرضيع بين ذراعيه لإطعامه والتواصل معه بالعينين واحتضانه.	مساعدة الطفل على الإحساس بمشاعر الترابط وتعزيز الأمان العاطفي لديه.
حمل الزجاجة للرضيع أو الطفل حديث المشي.	الحد من خطر إصابة الرضيع بالاختناق، فضلًا عن المشكلات الصحية على المدى الطويل، مثل التهابات الأذن وتسوس الأسنان.[220]
الانتظار إلى أن يتجاوز الطفل عمر الأشهر الأربعة لتقديم الأطعمة الصلبة وعندما يكون الطفل جاهزًا من الناحية النمائية.	إن تقديم الطعام الصلب وعصير الفاكهة في وقت عمر مبكر للغاية قد يتعارض مع أخذ حليب الأم أو حليب الأطفال الصناعي المدعم بالحديد الذي يحتاج إليه الرضيع للنمو. وقد تتسبب الأطعمة الصلبة المناسبة لعمر الأطفال التي تُعطى قبل أوانها بإصابته بالحساسية ومشكلات في الجهاز الهضمي.[221] لا يؤثر تقديم الأطعمة الصلبة المناسبة للعمر في فترات نوم الأطفال.
زيادة قوام الطعام تدريجيًا من الأطعمة المُصفّاة إلى المهروسة إلى اللينة بين عمر ستة أشهر واثني عشر شهرًا.	المساعدة على تجنب الاختناق. والسماح للطفل بممارسة المهارات النمائية المتمثلة في تحريك الطعام باللسان والمضغ والبلع.[222]
السماح للرُضع أو الأطفال حديثي المشي بإطعام أنفسهم الأطعمة اللينة باستخدام أدوات الأكل المناسبة لعمرهم.	يساعد هذا الإجراء في بناء مهارات التحكم والتنسيق الحركي في أثناء إطعام أنفسهم بأصابعهم وبملعقة.

219 Juliet Spurrier، "أفضل الممارسات للتعامل مع حليب الأم"، *BabyGearLab*، تم النشر في 4 مايو 2016، متاح عبر الرابط **www.babygearlab.com/expert-advice/best-practices-for-handling-breast-milk**

220 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "الرضاعة من الزجاجة"، متاح عبر الرابط https://www.cdc.gov/nutrition/infantandtoddlernutrition/bottle-feeding/index.html، آخر تحديث في 23 يوليو 2020.

221 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children*. 174.

222 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، "تدعم AAP إرشادات نوم الطفولة"، *healthychildren.org*، تم النشر في 13 يونيو 2016، متاح عبر الرابط **www.healthychildren.org/English/ages-stages/toddler/nutrition/Pages/Feeding-and-Nutrition-Your-Two-Year-Old.aspx**

أطفلك جائع أم شبع؟ شرح التغذية المستجيبة. يوفر موقع Healthychildren.org معلومات عن الاستجابة لإشارات جوع الأطفال في مقطع فيديو مدته أربع دقائق.
www.healthychildren.org/English/ages-stages/baby/feeding-nutrition/Pages/Is-Your-Baby-Hungry-or-Full-Responsive-Feeding-Explained.aspx

مراحل النمو في تغذية الرُضع والأطفال حديثي المشي. نشرة منتدى الرُضع والأطفال حديثي المشي.
https://infantandtoddlerforum.org/media/upload/pdf-downloads/3.5_Developmental_Stages_in_Infant_and_Toddler_Feeding_NEW.pdf

طعام الطفل الرضيع وتغذيته. صفحة ويب تابعة للأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال (AAP) تتضمن معلومات بشأن تغذية الرُضع لمعالجة السمنة في مرحلة الطفولة المبكرة.
www.aap.org/en-us/advocacy-and-policy/aap-health-initiatives/HALF-Implementation-Guide/Age-Specific-Content/Pages/Infant-Food-and-Feeding.aspx

بدء تناول الأغذية الصلبة. صفحة ويب في الموقع **healthychildren.org** تتضمن مقطع فيديو مدته دقيقة واحدة حول توقيت بدء تناول الرضيع الأغذية الصلبة.
www.healthychildren.org/English/ages-stages/baby/feeding-nutrition/Pages/Starting-Solid-Foods.aspx

دعم الرضاعة الطبيعية في برامج رعاية الأطفال في المنزل. نشرة صادرة عن Penn State Extension.
http://bkc-od-media.vmhost.psu.edu/documents/Lunches92.pdf

ما الأطعمة الصلبة ومتى وكيف يتم تقديمها؟ صفحة ويب تابعة لمراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC) تتضمن معلومات بشأن تحديد جاهزية الرضيع لتناول الأطعمة الصلبة، ونوع الأطعمة الصلبة التي يجب تقديمها، وكيفية تحضير الطعام.
www.cdc.gov/nutrition/infantandtoddlernutrition/foods-and-drinks/when-to-introduce-solid-foods.html

WAC 110-300-0290

Infant and toddler sleep, rest, and equipment.

(1) For infants, an early learning provider must supply a single level crib, playpen, or other developmentally appropriate sleep equipment. Providers must not use sofas, couches, or adult-sized or toddler beds for infant sleeping.

(2) For toddlers, an early learning provider must supply a single level crib, playpen, toddler bed, or other developmentally appropriate sleep equipment. An early learning provider must allow toddlers to follow their own sleep patterns.

(3) Sleep equipment not covered in WAC 110-300-0265 must:

- **(a) Be approved by CPSC or ASTM International Safety Standards for use by infants and toddlers;**
- **(b) Cribs must have a certificate of compliance, sticker, or documentation from the manufacturer or importer stating the crib meets 16 C.F.R. 1219 and 1220;**
- **(c) Have a clean, firm, and snug-fitting mattress designed specifically for the particular equipment;**
- **(d) Have a tight-fitted sheet that is designed for the sleep equipment;**
- **(e) Have a moisture resistant and easily cleaned and sanitized mattress, if applicable. The mattress must be free of tears or holes and not repaired with tape;**
- **(f) The sheet must be laundered at least weekly or more often, such as between uses by different children or if soiled;**
- **(g) Cribs and playpens arranged side by side must be spaced at least thirty inches apart; and**
- **(h) Cribs and playpens placed end to end must have a moisture resistant and easily cleanable solid barrier if spaced closer than thirty inches.**

(4) An early learning provider must immediately remove sleeping children from car seats, swings, or similar equipment not designed for sleep unless doing so would put another enrolled child at risk.

(5) An early learning provider must consult with a child's parent or guardian before that child is transitioned from infant sleeping equipment to other sleep equipment.

(6) An early learning provider must transition children who are able to climb out of their sleeping equipment to developmentally appropriate sleep equipment. When parents do not agree with transitioning, the provider and parent will co-create a transition plan

إن إعداد المساحات المريحة والآمنة والمناسبة للراحة والنوم يساعد الأطفال على الاسترخاء والحصول على أقصى استفادة من نومهم. عند تحديد ممارسات النوم وتصميم مساحات له، من المهم مراعاة عمر الأطفال الموجودين في الرعاية. فإن توفير تجهيزات النوم المصممة خصيصًا للرُضع والأطفال حديثي المشي يساعد على تقليل مخاطر الإصابة أو الوفاة وتحسين جودة النوم. قد تتضمن تجهيزات النوم التي يستخدمها الرُضع والأطفال حديثو المشي أسرَّة أطفال أو روضة اللعب أو أسرَّة متنقلة أو مهودًا أو أسرَّة مخصصة للأطفال حديثي المشي أو تجهيزات مماثلة. يجب أن تلبي جميع التجهيزات المستخدمة معايير السلامة للجنة CPSC أو منظمة ASTM International لاستخدامها من قِبل الرُضع والأطفال حديثي المشي. فتعمل هذه المعايير على الحماية من مخاطر الإصابة غير المعقولة.[223]

عند استخدام سرير أطفال بالحجم الكامل، يجب التحقق من الشركة المصنعة من أن متطلبات الامتثال اللازم توافرها في سرير الأطفال مُطبّقة وفقًا للقانون 16 قانون اللوائح الفيدرالية 1219 (Code of Federal Regulations, C.F.R.) 16 1219. وعند استخدام سرير أطفال صغير، يلزم وجود وثائق التحقق المتعلقة بالقانون 16 C.F.R. 1220 . تثبت هذه الوثائق أن سرير الأطفال يفي بالمعايير الفيدرالية المحدثة لسلامة أسرَّة الأطفال السارية من العام 2011. تتناول الاشتراطات القياسية الجديدة المحدّثة بعض الجوانب، ومنها على سبيل المثال لا الحصر درابزين سرير الأطفال والدعامات والمراتب والتركيبات.[224]

223 لجنة سلامة المنتجات الاستهلاكية الأمريكية، "من نحن – ما نقدمه لك" (دون تاريخ)، متاح عبر الرابط **www.cpsc.gov/Safety-Education/Safety-Guides/General-Information/Who-We-Are---What-We-Do-for-You** ، تم الاطلاع عليه في 25 يونيو 2020

224 حول السلامة، "المعيار الجديد الخاص بسرير الأطفال: أسئلة وأجوبة"، متاح عبر الرابط **https://onsafety.cpsc.gov/blog/2011/06/14/the-new-crib-standard-questions-and-answers/**، آخر تحديث في 3 يناير 2013.

يتناول برنامج CFOC المبررات المنطقية الأساسية للصحة والسلامة لعرض أسباب وجوب امتثال برامج التعلم المبكر لهذه اللوائح الفيدرالية المتعلقة بأسرَّة الأطفال.[225] يموت سنويًا عدد أكبر من الأطفال إثر حوادث سببها أسرَّة الأطفال أكثر من أي منتج آخر. إضافة إلى ذلك، سُجلت حالات وفاة نتيجة الحشر أو الخنق أو الاختناق حيث علقت رؤوس الأطفال أو رقباتهم في الفجوة بين دعامات السرير أو بين المرتبة وجانب السرير.

لأسباب مماثلة، تتمثل تدابير السلامة الإضافية لتجهيزات نوم الرُضع في أن يكون سطح النوم متينًا ومريحًا ومغطى بملاءة محكمة جيدًا. تهدف هذه المتطلبات إلى تجنب خطر تعرّض الأطفال للخنق أو الاختناق بتقليل احتمالية انحشار كتف الطفل أو رقبته بين المرتبة وجانب السرير أو التفاف الملاءة الفضفاضة حول الطفل.

ولقد تم توثيق حالات وفاة إثر انعدام التنفس الناتج عن انحشار رأس الطفل أو رقبته في أجزاء من السرير. على سبيل المثال، أفاد باحثون في طب الأطفال بأنه "من عام 1999 إلى عام 2015، ارتفع معدل وفيات اختناق الأطفال الذين تقل أعمارهم عن عام واحد من 12.4 إلى 28.3 حالة وفاة لكل 1000 طفل أمريكي".[226]

فعندما يضمن مزود خدمات التعلم المبكر أن تجهيزات النوم وبيئاته مناسبة تمامًا لعمر الطفل، يقلل ذلك من خطر الإصابة أو الوفاة. ويلزم ألا يُسمح للطفل بالنوم على أرجوحة أو في كرسي سيارة أو كرسي أطفال. فعند النوم في وضع الجلوس، قد لا يتمكن الطفل من الحصول على القدر الكافي من الهواء بسبب ضيق مجرى التنفس أو لأن فمه أو أنفه مسدود. وإن تجهيزات الجلوس أيضًا قد تشكل خطر السقوط أو الانقلاب أو الاختناق بسبب الأشرطة.[227] لذا، فإن توفير تجهيزات نوم للرُضع والأطفال حديثي المشي مناسبة لأعمارهم ومستوى نموهم، وتفي بمعايير السلامة، تساعد على تقليل حدة هذه المخاطر الجسيمة.

أعدت لجنة CPSC معايير السلامة بشأن أسرَّة الأطفال. تفاصيل إصدار معايير سرير الأطفال المحدثة.
www.cpsc.gov/Newsroom/News-Releases/2012/CPSC-Sets-Crib-Safety-Standards

ساحات اللعب: قاعدة أمان جديدة نافذة المفعول. معايير CPSC المحدثة بشأن ساحات اللعب.
https://onsafety.cpsc.gov/blog/2013/02/19/play-yards-new-safety-rule-to-take-effect/

دراسة موسعة تلقي الضوء على وفيات الرُضع في أجهزة الجلوس. تعرض بوابة الأخبار والمجلات التابعة لأكاديمية AAP دراسة استمرت 10 سنوات تناولت أكثر من 11000 حالة وفاة للرُضع مرتبطة بالنوم.
www.aappublications.org/news/2019/05/20/sittingdevices052019#:~:text=Babies%20should%20not%20be%20placed,if%20the%20product%20also%20rocks.

موضوعات النوم: الأطفال. صفحة ويب بالموقع Sleepfoundation.org تتضمن مقالات ومعلومات عن ممارسات النوم الصحي للأطفال.
www.sleepfoundation.org/sleep-topics/children-teens-sleep

225 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children*. 270.
226 Health News، "يموت المزيد من الأطفال الأمريكيين بسبب الاختناق، غالبًا في الفراش"، متاح عبر الرابط **www.reuters.com/article/us-health-infants-suffocation/more-u-s-babies-dying-of-suffocation-often-in-bed-idUSKCN1G31YK**، تم النشر في 19 فبراير 2018.
227 AAP News & Journals، "دراسة موسعة تلقي الضوء على وفيات الرُضع في أجهزة الجلوس"، *طب الأطفال*، متاح عبر الرابط **www.aappublications.org/news/2019/05/20/sittingdevices052019#:~:text=Babies%20should%20not%20be%20placed,if%20the%20product%20also%20rocks**، تم النشر في 20 مايو 2019.

WAC 110-300-0291

Infant safe sleep practices

(1) An early learning provider must follow safe infant sleep practices when infants are napping or sleeping by following the current standard of American Academy of Pediatrics concerning safe sleep practices including SIDS/SUIDS risk reduction, including:

- **(a) Actively supervising infants by visibly checking every fifteen minutes and being within sight and hearing range, including when an infant goes to sleep, is sleeping, or is waking up;**
- **(b) Placing an infant to sleep on his or her back or following the current standard of American Academy of Pediatrics. If an infant turns over while sleeping, the provider must return the infant to his or her back until the infant is able to independently roll from back to front and front to back;**
- **(c) Not using a sleep positioning device unless directed to do so by an infant's health care provider. The directive must be in writing and kept in the infant's file;**
- **(d) Sufficiently lighting the room in which the infant is sleeping to observe skin color;**
- **(e) Monitoring breathing patterns of an infant;**
- **(f) Allowing infants to follow their own sleep patterns;**
- **(g) Not allowing blankets, stuffed toys, pillows, crib bumpers, and similar items inside a crib, bassinet, or other equipment if occupied by a resting or sleeping infant;**
- **(h) Not allowing a blanket or any other item to cover or drape over an occupied crib, bassinet, or other equipment where infants commonly sleep;**
- **(i) Not allowing bedding or clothing to cover any portion of an infant's head or face while sleeping, and readjusting these items when necessary (available online at https://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=110-300&full=true#110-300-0505); and**
- **(j) Preventing infants from getting too warm while sleeping, which may be exhibited by indicators that include, but are not limited to, sweating; flushed, pale, or hot and dry skin, warm to the touch; a sudden rise in temperature; vomiting; refusing to drink, a depressed fontanelle; or irritability.**

(2) An early learning provider who receives notice of a safe sleep violation must:

- **(a) Post the notice in the licensed space for two weeks or until the violation is corrected, whichever is longer, pursuant to WAC 110-300-0505; and**
- **(b) Within five business days of receiving notice of the violation, provide all parents and guardians of enrolled children with:**
  - **(i) A letter describing the safe sleep violation; and**
  - **(ii) Written information on safe sleep practices for infants.**

إن ممارسات تعزيز النوم الآمن من أولويات الصحة العامة. وتتميز برامج التعلم المبكر بأن لها الريادة في هذا الجهد. وفقًا لمراكز CDC، تحدث 3600 حالة موت مفاجئ للرُضع غير متوقع (sudden unexpected infant deaths, SUID) في الولايات المتحدة كل عام.[228] وتشمل وفيات SUID متلازمة SIDS، والاختناق غير المقصود في بيئة النوم، ووفيات الرُضع لأسباب أخرى غير معروفة. بفضل الحملات الداعمة لممارسات النوم الآمن، علاوة على التحسينات في نظام ترخيص برامج التعلم المبكر، تم تحقيق نجاح في تقليل معدل وفيات SUID في الولايات المتحدة وكذلك في ولاية Washington. منذ أن بدأت حملة "العودة إلى النوم" في عام 1994، انخفضت معدلات SIDS الإجمالية بنسبة 50%.[229]

حتى في ظل انخفاض معدلات وفيات SUID وSIDS، تظل مرتفعة على نحو مخيف. منذ أن بدأت مراكز CDC في تتبع SUID، ظلت النسبة المئوية للوفيات الناتجة عن الاختناق العرضي وانعدام التنفس في الفراش ثابتة.[230] في حين أن معظم هذه الوفيات تحدث للأطفال في عمر شهر إلى أربعة أشهر، فإنها قد تحدث في أي وقت خلال مرحلة الرضاعة. يتضمن نهج النوم الآمن الجهود العلمية التي قامت بها AAP وغيرها، حيث عملت لعدة عقود لتجنب هذه الوفيات.

تؤدي برامج التعلم المبكر دورًا كبيرًا في إدراك أهمية ممارسات النوم الآمن، وتطبيق هذه الممارسات يوميًا وتثقيف الآباء بشأنها. وبالرغم من أن ولاية Washington تسجل معدلًا أقل من متوسط وفيات SUID في الولايات المتحدة، يجب أن يحافظ مزودو خدمات التعلم المبكر على تطبيق ممارسات النوم الآمن.[231] ويتضمن ذلك وضع الرضيع بشكل مستوٍ لينام على ظهره وإعادة وضع الطفل النائم لينام على ظهره إلى أن يتمكن من التقلب مستقلًا من الظهر إلى الوجه ومن الوجه إلى الظهر. على مزود خدمات التعلم المبكر التأكد من أن الرضيع قادر على حماية نفسه عند إعاقة تدفق الهواء لرئتيه من خلال تغيير وضعية نومه قبل السماح له بالنوم على بطنه. ويجب الحرص على عدم وجود أي عناصر في منطقة نوم الرُضع أو تغطية الرضيع في أثناء النوم.

ويتعين على مزودي خدمات التعلم المبكر التأهب لأي علامات ألم عند الرُضع في أثناء النوم. تُعد الإضاءة الكافية لغرفة نوم الرضيع أمرًا بالغ الأهمية بالنسبة إلى مزود خدمات التعلم المبكر من أجل أن يلاحظ بسهولة أي أعراض أولية لحدوث أي ألم لدى الرضيع. قد تشمل الأعراض الأولية للألم التعرق أو تغيرات في لون الجلد أو تغيرات في معدلات التنفس. ولمتابعة لون الجلد ومعدل التنفس، يجب أن يكون مزود خدمات التعلم المبكر قادرًا على رؤية الأطفال الذين ينامون ويستيقظون وسماعهم، وعليه فحص الرضيع عن قرب كل 15 دقيقة. ويجب ألا تصرف انتباه الموظف الأنشطة المسؤول عنها، أو التي يُكملها في أثناء وقت نوم الرضيع، عن الإشراف الفعال على الطفل الرضيع. فعلى الموظفين المسؤولين عن الإشراف على الرضيع النائم أن يكونوا قادرين على سماع الطفل ورؤيته في جميع الأوقات.

228 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "حول وفيات SUID وSIDS"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/sids/about/index.htm#:~:text=About%203%2C600%20babies%20in%20the,other%20deaths%20from%20unknown%20causes**، آخر تحديث في 29 أبريل 2020.

229 وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، "التقدم المحرز للحد من وفيات SIDS"، متاح عبر الرابط **https://safetosleep.nichd.nih.gov/activities/SIDS/progress**، تم الاطلاع عليه في 4 أغسطس 2020.

230 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "البيانات والإحصاءات"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/sids/data.htm**، آخر تحديث في 21 أبريل 2020.

231 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "البيانات والإحصاءات"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/sids/data.htm**، آخر تحديث في 21 أبريل 2020.

توجد طرق متنوعة يمكن أن يستخدمها مزود خدمات التعلم المبكر للمساعدة في استمرار الامتثال لهذه اللائحة. على سبيل المثال، يمكن أن يوجد بالبرنامج مؤقت يتم ضبطه لتنبيه القائمين على الرعاية كل 15 دقيقة، في حين قد يوجد ببرنامج آخر مستند مُدرج به قائمة تحقق من الأعراض التي قد تظهر على الوجه ويُعلَّق هذا المستند على سرير الرضيع ويوقع عليه مزود خدمات التعلم المبكر كل 15 دقيقة. وبإمكان برامج التعلم المبكر وضع نُظم تناسب احتياجاتهم الفريدة.

يحدد برنامج CFOC العديد من حقائق النوم الآمن المهمة للعاملين في برامج التعلم المبكر ليكونوا على دراية بها، وتشمل الآتي:

- الرُضع الذين يرعاهم آخرون بخلاف الوالدين أو الوصي أو مقدم الرعاية الأساسي معرضون على نحو متزايد لخطر الموت من SIDS (وفقًا للأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال)
- إن معظم وفيات SIDS في برامج التعليم المبكر أو مرافق رعاية الطفل تحدث في اليوم الأول أو الأسبوع الأول من حضور الطفل إلى البرنامج
- قد يختنق الرضيع أو يموت خلال بضع دقائق فقط[232]

يحدد القانون WAC 110-300-0265 الاشتراطات الإضافية للنوم والراحة وتجهيزاتهما.

232 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children*. 103.

الأجداد والنوم الآمن. صفحة ويب على موقع Safe Sleep Academy تتضمن معلومات للأجداد، ومقطع فيديو مدته سبع دقائق.

www.safesleepacademy.org/grandparents-safe-sleep/

النوم. الموقع الإلكتروني healthychildren.org التابع للأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال (AAP). يوفر روابط لمجموعة متنوعة من المقالات ومقاطع الفيديو عن النوم الآمن.

www.healthychildren.org/English/ages-stages/baby/sleep/Pages/default.aspx

ممارسات النوم الآمن. صفحة ويب تابعة لـ Virtual Lab School تتضمن معلومات ومقاطع فيديو وملصقات يمكن تنزيلها بشأن ممارسات النوم في برامج التعلم المبكر.

www.virtuallabschool.org/infant-toddler/safe-environments/lesson-5

محتوى قابل للمشاركة بشأن النوم الآمن. يتضمن بعض المواد مثل بطاقات المعلومات ومقاطع الفيديو التي يمكن مشاركتها بوصفها موارد للموظفين والآباء والأوصياء.

https://safetosleep.nichd.nih.gov/resources/shareable-content#videos

تدريب على ممارسات النوم الآمن. تدريب من برنامج DCYF لمزودي خدمات التعلم المبكر مع معلومات عن ضمان بيئات وممارسات للنوم آمنة وصحية للرُضع. **https://dcyftraining.com/**

تكتيكات وأمثلة لدعم محادثات النوم الآمنة. يقدم المعهد الوطني لجودة صحة الأطفال (National Institute for Children's Health Quality, NICH) إرشادات لمقدمي الرعاية والمساعدين، وتتضمن هذه الإرشادات الأساليب الرحيمة والمحترمة والتعليمية للتواصل مع الآباء ومقدمي الرعاية الذين لديهم ممارسات مختلفة لنوم الرُضع في المنزل أو في ثقافتهم بوجه عام.

www.nichq.org/sites/default/files/resource-file/Q%26A_For%20Web.pdf

WAC 110-300-0295

Infant and toddler programs and activities

(1) An early learning provider must support each infant and toddler's culture, language, and family.

(2) An early learning provider must ensure an adequate supply of age and developmentally appropriate program materials and equipment for infants and toddlers. Materials and equipment must meet individual, developmental, and cultural needs of children in care, and must be:

- **(a) Clean and washable or disposable;**
- **(b) Nonpoisonous, free of toxins, and meet ASTM D-4236 labeling requirements for chronic health hazards;**
- **(c) Large enough to prevent swallowing or choking;**
- **(d) Safe and in good working condition;**
- **(e) Child size;**
- **(f) Accommodating to a range of abilities and special needs of enrolled children, if applicable;**
- **(g) Accessible for children to find, use, and return independently; and**
- **(h) Removed from the early learning premises as soon as a provider becomes aware an item has been recalled by CPSC.**

توفر البرامج والأنشطة المخصصة للرُضع والأطفال حديثي المشي دعمًا أساسيًا لتنمية مهارة المشاركة عند كل رضيع وطفل صغير في برنامج التعلم المبكر. إن مراعاة المعلومات الأساسية المتعلقة باللغة والثقافة والأسرة الخاصة بالرُضع والأطفال حديثي

المشي يساعد برنامج التعلم المبكر على تقديم أفضل دعم لهم. تلاحظ NAEYC أن التوقعات السلوكية في الثقافة الأمريكية الأوروبية لذوي البشرة البيضاء قد تختلف عن تلك الموجودة في ثقافات أخرى. فإن سلوكيات مثل كيفية تعبير الطفل عن الاهتمام، أو التواصل بالعين أو عدمه، أو التحدث أو الهدوء، يمكن اعتبارها إشارة إلى عدم الاهتمام أو عدم الاحترام أو التحدي، ومع ذلك فهي تنقل رسالة مختلفة تمامًا حسب ثقافة كل طفل.[233] يستطيع مزودو خدمات التعلم المبكر مساعدة الرُضع والأطفال حديثي المشي وأسرهم على الشعور بالترحيب والاحترام من خلال معرفة المزيد عن الأسرة ولغتها وتراثها الثقافي. فتؤثر ثقافة الأسرة كثيرًا في تكوين شخصية الأطفال، أي كيف يرون أنفسهم وقناعاتهم.

توضح Virtual Lab School التابعة لوزارة الدفاع وجامعة ولاية Ohio العلاقة المهمة بين الثقافة والأسرة والتنمية البشرية.

تساعد الثقافة في تحديد كيفية رؤية الأفراد لأنفسهم وكيفية ارتباطهم بالآخرين. ويجب أن نتذكر أن الأفراد يختلفون في جوانب كثيرة: التنوع اللغوي والثقافي والاقتصادي والديني وبين الجنسين (Selmi، و Gallagher، وMora-Flores، 2015). وتشكِّل كل جوانب التنوع هذه الشعور بالذات لدى الفرد.

من المهم أن تقر وتفهم بصفتك مديرًا للبرنامج أن الأطفال والموظفين قد لا يرون أنفسهم بالطريقة ذاتها. وإن القيم الثقافية للأسرة تُشكِّل مفهوم الذات لدى الأطفال. على سبيل المثال، تُفضل بعض الثقافات أن يكون الأطفال هادئين ومحترمين عند وجودهم مع الكبار. وهذا لا يعني بالنسبة إليهم أن الطفل يفتقر إلى الثقة بالنفس. ومن المهم أن نتذكر أنه ليست كل الأسر تؤيد القيم الثقافية الأمريكية السائدة المتمثلة في الفردية والمنافسة والجرأة. يتعلم الأطفال الصغار من القصص التي تُروى لهم ويستوعبونها جيدًا، وغالبًا ما تؤكد هذه القصص قيم الأسرة وتؤثر في مفهوم الطفل لذاته. فإن مفهوم الذات لدى الطفل يتكون من القيم الثقافية التي تنقلها الأسرة له. وعندما يكبر الأطفال ويذهبون إلى المدرسة ويقضون أوقات الفراغ مع أقرانهم، يدركون أن الآخرين قد لا تكون لديهم قيم الأسرة التي يعرفونها. على سبيل المثال، قد تُفضِّل بعض الأسر الحياة الأكاديمية على ممارسة الرياضة، بينما قد تُفضِّل أسر أخرى الفنون وتشجع الأطفال على تعلم العزف على آلة موسيقية. فتؤثر كل أسرة في مفهوم الذات لدى أطفالها ضمن السياق الثقافي للأسرة. قد يصف الأطفال الصغار أنفسهم وفقًا لقيم أسرهم (على سبيل المثال، فإن طفلة صغيرة من ثقافة أسرية تشدد على التوافق مع الآخرين على أنه قيمة ثمينة، قد تصف نفسها بأنها "لطيفة"، في حين أن طفلة أخرى من ثقافة تشدد على الفردية قد تصف نفسها بأنها "عدّاءة جيدة")، ونظرًا إلى أن مزودي خدمات الرعاية مكلفون بمهمة جليلة تتمثل في تعزيز مفهوم الذات لدى الأطفال، عليك أنت وموظفيك متابعة كل طفل والاستماع إليه بعناية.[234]

233 Barbara Kaiser وJudy Skylar Rasminsky، "تقدير التنوع: تطوير فهم أعمق لسلوك جميع الأطفال الصغار"، (2019-2020) (2) 13 *Teaching Young Children*، متاح عبر الرابط **www.naeyc.org/resources/pubs/tyc/dec2019/valuing-diversity-developing-understanding-behavior**

234 Virtual Lab School، "إحساس بالذات: مقدمة"، متاح عبر الرابط **www.virtuallabschool.org/management/self-culture/lesson-1**، تم الاطلاع عليه في أبريل 2020.

سجلت أسرة، لغتها الأم ليست اللغة الإنجليزية، طفلها الرضيع في برنامج التعلم المبكر مع مزود خدمات رعاية منزلية يتحدث الإنجليزية. وبالنظر إلى أن الطفل يتعلم لغتين في آن واحد، طلب مزود خدمات التعلم المبكر أن يتعلم من الأسرة أغنية بلغة الطفل الأم لكي يغنيها له طوال اليوم. وطلب خدمات التعلم المبكر أيضًا من الأسرة كتابة بعض الكلمات المستخدمة بكثرة مع الرضيع كي يتعلمها ويستخدمها مع الرضيع. وأخبرت الأسرة مزود الخدمة أنهم يستخدمون في المنزل لقب Frijolito مع طفلهم. وعلَّموا مزود خدمات التعلم المبكر أيضًا كيف يقول "dulces suenos" وقت النوم و"es hora de comer" عندما يحين وقت تناول الطعام. ووافقت الأسرة على مواصلة مشاركة مفرداتها اللغوية وثقافتها مع مزود خدمات التعلم المبكر. ودعا مزود خدمات التعلم المبكر الأسرة للاطلاع على المواد والمنشورات الموجودة في بيئة التعلم المبكر للاطمئنان أن بيئة التعلم تعكس ثقافة الأسرة، وبحيث إذا لم يكن الأمر كذلك، يمكن أن تقترح الأسرة إضافة مواد تحقق هذا الهدف.

تُعد المواد والتجهيزات ضرورية للمساعدة على تعزيز النمو الإيجابي للرُضع والأطفال حديثي المشي. يجب توفير ما يكفي من المواد والتجهيزات المناسبة لمراحل النمو والموجهة للاحتياجات الفردية والنمائية والثقافية للأطفال في برنامج التعلم المبكر.

ويلزم توفير ما يكفي من هذه المواد والتجهيزات لعدة أسباب. أولًا، من الصعب أن يمارس الأطفال في هذه الفئة العمرية مهارات المشاركة. ولذلك، عند وجود أكثر من نسخة للعبة واحدة، قد يعزز ذلك من تطور الأطفال صحيًا ويقلل من الشعور بالإحباط. ثانيًا، يجب أن تعزز المواد المتوفرة جميع جوانب نمو الطفل، مثل اللغة والجوانب الاجتماعية والعاطفية والمعرفية. ولفعل ذلك، يجب توفير مجموعة متنوعة من المواد والتجهيزات لتلبية الاحتياجات النمائية للأطفال في هذه المجالات.

ويجب أن تلبي المواد المناسبة للمرحلة العمرية الاحتياجات اللازمة لمرحلة نمو الأطفال. وبأخذ ما سبق في الحسبان، قد توفر الألعاب المتعددة الحلول مجموعة متنوعة من مهارات التطوير وتعزز مفهوم اللعب الإبداعي لدى الأطفال. إن اللعبة المتعددة الحلول هي التي يمكن استخدامها بعدة طرق مختلفة. على سبيل المثال، قد تكون الأسطوانة تلسكوبًا أو عصا أو نشَّابة خبز أو وحدة بناء. أما الألعاب التي يقتصر استخدامها على نوع واحد من طرق اللعب فقد تكون محبطة إذا كانت صعبة للغاية، أو مملة إذا كانت بسيطة للغاية. يمكن استخدام المواد والألعاب المتعددة الحلول بطرق كثيرة إذ إنها تستوعب مجموعة كبيرة من المهارات، وغالبًا ما تكون منخفضة التكلفة مثل الصناديق الكبيرة، والآلات الموسيقية، وملابس الدمى الجاهزة، والكرات، والمواد الفنية، والمكعبات المرنة.

ويوجد أمر آخر يجب توفره في المواد والتجهيزات، وهو أن تفي باحتياجات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة. فعند استهداف الوفاء بالاحتياجات الفريدة للأطفال، يوجد العديد من الأساليب التي يمكن التفكير فيها. أولًا، العديد من الألعاب النمطية في برامج التعلم قد تكون مناسبة للرُضع والأطفال حديثي المشي من ذوي الاحتياجات الخاصة، "مثل المكعبات، وأكواب التكديس أو الأكواب المتداخلة، وأدوات تصنيف الأشكال البسيطة، أو الألغاز المصممة للأطفال الصغار جدًا. يُعد أيضًا توفير المواد التي تشجع على الاستكشاف الحسي باستخدام الروائح والأصوات والمشاهد والأنسجة مما يطور مهارات الأطفال ويساعدهم على النمو".[235]

ثانيًا، يمكن تعديل الألعاب والمواد حسب احتياجات الأطفال. على سبيل المثال، قد يعني هذا "إرفاق أشرطة مثبتة وخطاطيف (شريط فيلكرو المثبت)، أو المقابض الكبيرة، أو مقابض تسهل على الطفل الذي لديه احتياجات خاصة بصرية أو حركية اللعب بالمكعبات أو الألغاز. وبالمثل، فإن إضافة قطع قماش أو علامات إلى حواف صفحات الكتب من الورق المقوى قد تسهل تقليب الصفحات. وبالتأكيد، يجب الانتباه لمخاطر الاختناق المحتملة عند التفكير في محاولة تعديل المواد حسب احتياجات الأطفال".[236]

235 وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، "خلق بيئات شاملة وخبرات تعليمية للرضع والأطفال حديثي المشي"، متاح عبر الرابط **https://childcareta.acf.hhs.gov/infant-toddler-resource-guide/inclusive-environments**، تم الاطلاع عليه في أبريل 2020.

236 وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، "خلق بيئات شاملة وخبرات تعليمية للرضع والأطفال حديثي المشي"، متاح عبر الرابط **https://childcareta.acf.hhs.gov/infant-toddler-resource-guide/inclusive-environments**، تم الاطلاع عليه في أبريل 2020.

توجد طريقة أخرى تتمثل في استخدام التكنولوجيا المساعدة. يشير دليل الموارد المخصصة للرُضع والأطفال حديثي المشي إلى أن "استخدام الألعاب الإلكترونية أو المفاتيح أو الأجهزة الأخرى في بيئة التعلم المبكر قد يساعد الرضيع أو الطفل حديث المشي على المشاركة الكاملة في أنشطة البرنامج. فتسمح المفاتيح للأطفال الذين يعانون من ضعف وظائف اليد أو لا يتحكمون في العضلات جيدًا بتشغيل الألعاب أو العناصر التي لا يمكنهم اللعب بها بطريقة أخرى".[237]

وأخيرًا، عند تقييم المواد المتوفرة للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، يجب التواصل مع أفراد الأسرة للحصول على المساعدة والدعم في تلبية احتياجات أطفالهم.

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر بأحد المراكز في مقاطعة King:

"نعمل دائمًا على تعديل المواد وتغيير المساحات لتلبية احتياجات طلابنا، وخاصة ذوي الاحتياجات الخاصة. وقد يعني هذا إعداد جداول فردية للطلاب باستخدام الصور، أو طلب عناصر ملموسة لأطفال محددين، أو زيادة صعوبة نصوص القراءة للقارئ المتفوق، أو إعادة ترتيب الفصل الدراسي لاستيعاب كرسي متحرك أو مشاية. وفي كثير من الأحيان، تعود فائدة التسهيلات المقدمة لأطفال محددين على الفصل الدراسي بكامله، ما يتيح الفرصة لتقديم تجربة أكثر إثراء وتفاعلًا للجميع."

لتمكين الرُضع والأطفال حديثي المشي (على وجه الخصوص) من العثور على المواد واستخدامها وإعادتها وحدهم من دون مساعدة أحد، يمكن وضعها على أرفف أو سلال مفتوحة في متناول الأطفال. فإن ذلك يؤدي إلى زيادة الاستقلالية والتعاون في أوقات ممارسة الأنشطة المعتادة، مثل التنظيف، ويسعد الأطفال كثيرًا عند المساعدة والمساهمة. يُذكرنا علم تنمية الأطفال بأن للرُضع اهتماماتهم الخاصة، ولذا فإن البيئة التي تحتوي على مواد وأدوات يسهل الوصول إليها ضرورية لمزودي خدمات التعلم المبكر ليستطيعوا الاستجابة لإشارات الرُضع وكذلك الأطفال حديثي المشي.

على سبيل المثال، قد يلاحظ مزود خدمات التعلم المبكر "انبهار طفلة بالنظر إلى يديها وأصابعها، فيتفاعل مع الطفلة باستخدام عناصر قصة أو أصابعها أو دعامة مثل كرة حمراء زاهية والتحدث مرارًا وتكرارًا مع دندنات رقيقة وكلمات واضحة وبسيطة. يراعي هذا النوع من التفاعل دور الأطفال الفعال في التعلم ويصنفهم على أنهم مشاركين نشطين في التعلم بخلاف الأطفال التي لا تتفاعل".[238]

237 وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، "خلق بيئات شاملة وخبرات تعليمية للرضع والأطفال حديثي المشي"، متاح عبر الرابط **https://childcareta.acf.hhs.gov/infant-toddler-resource-guide/inclusive-environments**، تم الاطلاع عليه في أبريل 2020.

238 Virtual Lab School، "العلم وعلم النفس لرعاية الرُضع والأطفال حديثي المشي: كيف حوَّل فهم التعلم المبكر رعاية الطفل"، متاح عبر الرابط **www.virtuallabschool.org/infant-toddler/self-culture/lesson-3/act/20671**، تم الاطلاع عليه في أبريل 2020.

تعديل بيئة رعاية الطفل لتناسب الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة. صفحة ويب Extension Alliance for Better Child Care تحتوي على المعلومات والاعتبارات والأفكار اللازمة لإجراء تعديلات وتكييفات لتلائم احتياجات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.

https://childcare.extension.org/adapting-the-child-care-environment-for-children-with-special-needs/

الدعم المبكر للرضع والأطفال حديثي المشي. توفر إدارة شؤون الأطفال والشباب والأسر خدمات التدخل المبكر لتمكين الأطفال الذين يعانون تأخرًا في النمو أو إعاقات حتى عمر 3 سنوات ليكونوا نشطين في سنوات الطفولة.

www.dcyf.wa.gov/services/child-development-supports/esit

إعطاء الأطفال خيارات. مقالة بشأن رعاية أفضل للأطفال على موقع Penn State Extension تتضمن نصائح واعتبارات لمساعدة الأطفال على الشعور بالتحكم فيما يفعلونه.

https://extension.psu.edu/programs/betterkidcare/early-care/tip-pages/all/giving-children-choices

ألعاب جيدة للأطفال الصغار حسب العمر والمرحلة. دليل الرابطة الوطنية لتعليم الأطفال الصغار (NAEYC) وهو موجه خصيصًا للألعاب المناسبة للعمر ومرحلة النمو.

www.naeyc.org/resources/topics/play/toys

الرعاية الشاملة. صفحة ويب عن "نظام تدريب الطفولة المبكرة والمساعدة الفنية" توضح أهمية الرعاية الشاملة للرُضع والأطفال حديثي المشي الذين يعانون إعاقة وذوي الاحتياجات الخاصة الأخرى.

https://childcareta.acf.hhs.gov/infant-toddler-resource-guide/inclusive-care

دليل موارد الأطفال حديثي المشي. يحتوي دليل "نظام تدريب الطفولة المبكرة والمساعدة الفنية" على مواد تُستخدم في وضع خطة رعاية للرُضع والأطفال حديثي االمشي وتنفيذها. الدليل متوفر باللغتين الإنجليزية والإسبانية.

https://childcareta.acf.hhs.gov/infant-toddler-resource-guide/inclusive-environments

قائمة المواد/المعدات لمراكز رعاية الرضع والأطفال حديثي المشي. منشور صادر عن حكومة مقاطعة Manitoba في Canada يركز في المواد والتجهيزات، مع ملاحظات خاصة بالرُضع والأطفال حديثي المشي.

www.gov.mb.ca/fs/childcare/resources/pubs/equipment_infant_toddler.pdf

البيئة: المواد. درس من Virtual Lab School مخصص لبيئات تعلم الرُضع والأطفال حديثي المشي. معلومات عن اختيار مواد الرُضع والأطفال حديثي المشي والأهمية الثقافية لها. مجموعة من مقاطع فيديو قصيرة داعمة.

www.virtuallabschool.org/infant-toddler/learning-environments/lesson-4

إن Virtual Lab School أيضًا قد أنتجت مقطعي فيديو يركزان على اختيار المواد المناسبة للمرحلة النمائية التي تغطي الاحتياجات النمائية والفردية والثقافية للأطفال. شاهد هذا الفيديو: "الرُضع والأطفال حديثو المشي، بيئات التعلم، البيئة: المواد".

www.virtuallabschool.org/infant-toddler/learning-environments/lesson-4?module=4151

أتحب تناول تفاحة أم موزة؟ أهمية تقديم خيارات للأطفال حديثي المشي. تقدم البروفيسورة Sandra Crosser ملخصًا من صفحة واحدة يوضح أن أهم سبب للسماح للأطفال بالوصول إلى الألعاب والمواد هو إتاحة الفرصة أمامهم للاختيار.

www.earlychildhoodnews.com/earlychildhood/article_view.aspx?ArticleID=691

WAC 110-300-0296

Infant and toddler development

(1) An early learning provider must expose infants and toddlers to a developmentally appropriate curriculum.

(2) Developmentally appropriate curriculum may include, but is not limited to:

- **(a) Developing infant and toddler language and communication by:**
  - **(i) Talking and listening to children, encouraging soft infant sounds, naming objects, feelings, and desires, and describing actions;**
  - **(ii) Giving individual attention to children when needed;**
  - **(iii) Playing and reading with children;**
  - **(iv) Mirroring similar infant sounds and sharing a child's focus of attention;**
  - **(v) Communicating throughout the day and during feeding, changing, and cuddle times; and**
  - **(vi) Providing materials and equipment that promote language development and communication such as soft books, interactive storybook reading, rhymes and songs, and finger puppets.**
- **(b) Developing infant and toddler physical and cognitive abilities by:**
  - **(i) Allowing each infant actively supervised tummy time throughout the day when the infant is awake;**
  - **(ii) Providing infants and toddlers freedom to explore and learn on their own on the floor;**
  - **(iii) Providing infants and toddlers access to active outdoor playtime. An early learning provider must enforce sun safety precautions for infants younger than six months old by keeping them out of the direct sunlight and limiting sun exposure when ultraviolet rays are strongest (typically from 10:00 a.m. to 2:00 p.m.); and**
  - **(iv) Encouraging infants and toddlers to play, crawl, pull up, and walk by using materials and equipment that promotes:**
    - **(A) Physical and cognitive activities, for example rattles, grasping and reaching toys, busy boxes, nesting cups, small push and pull toys, riding toys, balls, squeezable toys, books, dolls, press-together blocks, and limited use of equipment such as bouncers, swings, or boppies; and**
    - **(B) Spatial and numeracy understanding, for example counting toys, soft blocks and toys with different sizes such as measuring cups or spoons, and toys with different shapes and colors to help introduce sorting and categorization.**
- **(c) Developing infant and toddler social and emotional abilities by:**
  - **(i) Providing social contact with infants and toddlers in addition to time spent feeding, diapering and bathing by playing with children, naming and acknowledging emotions, and encouraging peer interaction;**
  - **(ii) Immediately investigating cries or other signs of distress;**
  - **(iii) Providing comfort to an upset or hurt child;**
  - **(iv) Positively responding to a child's verbal and nonverbal cues;**

(v) Intervening during negative peer interactions such as when a child grabs other children's toys, pulls hair, or bites;

(vi) Providing physical stimulation through holding, cuddling, rocking, talking, singing, playing, carrying, and changing positions; and

(vii) Providing materials and equipment that promote social and emotional activities such as pictures of children and adults exhibiting different emotions, pictures of infants and family members, dolls and soft toys, rattles, music, and dancing scarves.

المنهج الدراسي عبارة عن برنامج تعليمي يتضمن ما يجب تدريسه وكيفية تدريسه. وباعتماد منهج دراسي يناسب الرُضع والأطفال حديثي المشي حسب مرحلتهم النمائية، فإن برنامج التعلم المبكر يحدد ما يجب أن يعرفه الرُضع والأطفال حديثو المشي ويزودهم بالتجارب المناسبة لمرحلة نموهم. فيما يخص الرُضع والأطفال حديثي المشي، يزود المنهج الدراسي برامج التعلم المبكر بأساس يُبنى عليه جدول يومي، ويأخذ في الاعتبار النمو والتطور السريعين للرُضع والأطفال حديثي المشي، ويراعي احتياجاتهم النمائية من أجل بناء علاقات وثيقة مع الكبار. تشكل التفاعلات والسلوكيات بين الأطفال والكبار الجزء الأكبر من المناهج الدراسية المخصصة للرُضع والأطفال حديثي المشي. ويجوز أن تشتري برامج التعلم المبكر منهجًا دراسيًا مخصصًا للرُضع والأطفال حديثي المشي أو قد تختار إعداد منهجها الخاص.

يجب أن يتناول المنهج الجوانب المختلفة لنمو الرُضع والأطفال حديثي المشي، لا سيما:

(1) اللغة والتواصل

(2) النمو الجسدي والمعرفي

(3) المعرفة المكانية والحسابية

(4) النمو الاجتماعي والعاطفي

يبدأ الرُضع والأطفال حديثو المشي في تنمية اللغة قبل ولادتهم. وقبل أن يتمكن الأطفال من التحدث، فإنهم يتواصلون بإشارات غير لفظية، مثل الركل بالأقدام ورفع الحواجب والتمتمة والبكاء والضحك. ويستطيع مزودو خدمات التعلم المبكر تعزيز تعلم اللغة للرُضع والأطفال حديثي المشي من خلال ملاحظة هذه الإشارات والاستجابة لها باستخدام اللغة. وإن التفاعلات والمحادثات المتكررة تساعد الطفل على تعلم طريقة التواصل إضافة إلى الكلمات واللغة المستخدمة. ويستطيع مزود خدمات التعلم المبكر أن يروي ما يفعله وأحداث اليوم للطفل، ويقرأ وينشد الأغاني مع الطفل لتعزيز تطور اللغة.

ترى السيدة Sasha طفلين حديثي المشي في منطقة الكتب وهما ينظران إلى الكتب. تدخل عليهما فيعطيها Oliver كتابًا عن الديناصورات. تجلس بجانبه وتبدأ في قراءة الكتاب له. ثم يأتي طفل أو طفلان آخران لسماع القصة ومشاهدة الصور. يشير الأطفال إلى الصور وتنطق هي أسماء الصور. وتعطي أسماء للأشياء التي يشيرون إليها وتتحدث عن أشياء أخرى في الكتاب، مثل الألوان الموجودة بالصفحة.

يستطيع مزودو خدمات التعلم المبكر مساعدة الأطفال الصغار على نمو أجسامهم بمساعدتهم على ممارسة مهارات التحرك في أثناء نموهم. يستطيع الرُضع حتى عمر شهر الاستفادة من فترة النوم على البطن لتقوية أجسادهم بما يكفي للتقلب والزحف والمشي. يتحرك الرُضع والأطفال حديثو المشي على الدوام ويحتاجون إلى مساحة كبيرة لممارسة بعض المهارات مثل الزحف والمشي والجري والقفز. ويمكن لمزودي خدمات التعلم المبكر تعزيز ذلك بتشجيعهم على ممارسة هذه المهارات كل يوم في الداخل والخارج.

في غرفة الرُضع، تستخدم Ember، البالغة من العمر خمسة أشهر، ذراعيها لرفع صدرها عن الأرض في أثناء فترة النوم على البطن وتنهض على ركبتيها من آن لآخر. وخلال فترة النوم على البطن، تضع السيدة Jamilah مجموعة صغيرة ومتنوعة من العناصر الملونة والمثيرة على الأرض بعيدًا عن متناول Ember. تجلس السيدة Jamilah على الأرض مع Ember وتشجع محاولاتها للتقلب والتحرك والاندفاع نحو العناصر المثيرة.

ولأن الأطفال الصغار يتعلمون من العلاقات، يستطيع مزودو خدمات التعلم المبكر المساعدة في ممارسة مهارات الرياضيات حتى مع الرُضع. إن مهارات الرياضيات للرُضع والأطفال حديثي المشي ليست عمليات الجمع والطرح. إنها عبارة عن بعض المفاهيم مثل القريب والبعيد، والفارغ والممتلئ، والتصنيف والمطابقة، والكبير والصغير، والداخل والخارج، ومهارة العد الأولية. وقد تساعد هذه المهارات في إعداد الأطفال لتحقيق النجاح في المدرسة والحياة.

تقف الآنسة Brittany في منطقة الألعاب مع مجموعة من الأطفال حديثي المشي. ولاحظت أن Ellie لديها سيارتان. فتقول الآنسة Brittany: "لديكِ سيارتان، أيهما الكبيرة؟ وأيهما الصغيرة؟"

عندما ينجح الرُضع والأطفال حديثو المشي في إقامة علاقات مع مزودي خدمات التعلم المبكر، فإن ذلك يساعد على ترسيخ مفهوم الثقة في الآخرين والشعور بالأمان لديهم. وتُعد هذه أفضل طريقة لمساعدة الأطفال الصغار على إدراك العواطف بطرق مناسبة من الناحية الاجتماعية والثقافية.[239] يؤدي مزودو خدمات التعلم المبكر دورًا مهمًا في تعليم الأطفال الصغار الانضباط الذاتي أو كيفية تهدئة أنفسهم في المواقف الشديدة الانفعالية. ويحدث هذا عند تقديم استجابة فورية من قِبل القائمين على رعايتهم بطرق متسقة، ومحاولة إلهائهم بتقديم عناصر يشعرون حيالها بالارتياح، مثل ألعابهم المفضلة ومسك أيديهم وحملهم والغناء لهم. تنمو عقول الرُضع والأطفال حديثي المشي استجابة لبيئتهم المتسقة والآمنة، ما يؤهلهم للنجاح الاجتماعي والعاطفي.

يرى Omar، البالغ من العمر 19 شهرًا، معلمة جديدة تدخل الغرفة ويشعر بالذعر. فترتجف شفته السفلى ويبدأ في البكاء. في هذا الوقت، تستعد مزودة خدمات التعلم المبكر المتابعة له لأخذ راحة. فتحمل Omar وتحتضنه برفق وتقول له: "Omar، أنت تتساءل مَن ذلك الشخص الجديد، أليس كذلك؟ هذه السيدة Alyssa، معلمة جديدة. فلنقل لها "مرحبًا"."

239 وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، "الرعاية المبنية على العلاقات"، متاح عبر الرابط **https://childcareta.acf.hhs.gov/infant-toddler-resource-guide/relationships-foundation-learning-and-development**، تم الاطلاع عليه في 10 أغسطس 2020.

الرعاية المبكرة والتطوير المهني للتعليم. صفحة ويب تابعة لإدارة DCYF لدعم المعرفة والفهم بخصوص المناهج الدراسية والأنشطة وأساليب التعامل مع الرُضع والأطفال حديثي المشي.

www.dcyf.wa.gov/services/earlylearning-profdev

الرياضيات والعلوم في التعليم المبكر. صفحة ويب على موقع Zero to Three تتضمن روابط لمقالات وموارد متعلقة بالرياضيات والعلوم للأطفال الصغار.

www.zerotothree.org/early-learning/early-math-and-science

كيفية تقديم الكتب للرُضع والأطفال حديثي المشي. صفحة ويب على موقع Zero to Three تتضمن نصائح تستند إلى أبحاث بشأن كيفية مشاركة الكتب مع الرُضع والأطفال حديثي المشي.

www.zerotothree.org/resources/304-how-to-introduce-toddlers-and-babies-to-books

الرُضع والأطفال حديثو المشي. توفر Virtual Lab School التابعة لوزارة الدفاع في جامعة ولاية Ohio معلومات واضحة وبسيطة عبر الإنترنت ومقاطع فيديو وأنشطة تركز في العديد من جوانب نمو الرُضع والأطفال حديثو المشي وتطورهم.

www.virtuallabschool.org/infant-toddler

اللغة والتواصل. صفحة ويب في موقع Zero to Three تتضمن موارد ومقاطع فيديو حول كيفية تطوير مهارات اللغة.

www.zerotothree.org/early-learning/language-and-communication

إرشادات ولاية Washington للتعلم المبكر والنمو؛ من الميلاد إلى الصف الثالث. مورد ولاية Washington للمساعدة في دعم وتعزيز تعلم الأطفال ونموهم، حسب الفئة العمرية. متوفر باللغتين الإنجليزية والإسبانية.

www.dcyf.wa.gov/publications-library?combine_1=EL_0015&combine=&field_program_topic_value=All&field_languages_available_value=Al

القسم السادس:
التفاعلات والمنهج

التفاعلات والمنهج

يتناول هذا القسم النجاح في تعلم الطفل ويهتم بالطابع الفريد لكل منزل أسرة بالمقارنة مع أماكن المركز. وتكون طريقة اشتراك العاملين في برنامج التعلم المبكر وتفاعلهم مع الأطفال متوافقة مع لوائح العاملين وعلاقات الأطفال وممارسات التواصل والتعليم.

يتضمن قسم التواصل والمنهج ثلاثة أقسام فرعية:

- دعم التعلم
- الدعم العاطفي وتنظيم الفصل الدراسي
- هيكل البرنامج وتنظيمه

يناقش "الدليل الإرشادي لترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال والتعلم المبكر" الأقسام المحددة فقط من "معايير الجودة التأسيسية" الموجودة في الفصل WAC 110-300. ويتضمن هذا الدليل الإرشادي موارد ذات صلة وبيانات حالية وأمثلة عملية. ولا يهدف إلى توفير رؤية شاملة بشأن التواصل والمنهج.

WAC 110-300-0300

Individual care plan

(1) An early learning provider must develop an individual care plan for each child with special needs and must notify the department when a child with special needs is enrolled or identified in the early learning program. Plans and documentation required under this section must:

- **(a) Meet the requirements of this section;**
- **(b) Be available for department review;**
- **(c) Have written permission from a child's parent or guardian stating that a visiting health professional may provide services to the child at the early learning program, if applicable;**
- **(d) Have verification that early learning program staff involved with a particular child has been trained on implementing the individual care plan for that child, if applicable;**
- **(e) Be updated annually or when there is a change in the child's special needs; and**
- **(f) Be kept in the child's file.**

(2) The individual care plan must be signed by the parent or guardian and may be developed using a department provided template.

- **(a) The individual care plan must contain:**
  - **(i) The child's diagnosis, if known;**
  - **(ii) Contact information for the primary health care provider or other relevant specialist;**
  - **(iii) A list of medications to be administered at scheduled times, or during an emergency along with descriptions of symptoms that would trigger emergency medication;**
  - **(iv) Directions on how to administer medication;**
  - **(v) Allergies;**
  - **(vi) Food allergy and dietary needs, pursuant to WAC 110-300-0186;**
  - **(vii) Activity, behavioral, or environmental modifications for the child;**
  - **(viii) Known symptoms and triggers;**
  - **(ix) Emergency response plans and what procedures to perform; and**
  - **(x) Suggested special skills training, and education for early learning program staff, including specific pediatric first aid and CPR for special health care needs.**

(b) An early learning provider must have supporting documentation of the child's special needs provided by the child's licensed or certified:

- **(i) Physician or physician's assistant;**
- **(ii) Mental health professional;**
- **(iii) Education professional;**
- **(iv) Social worker with a bachelor's degree or higher with a specialization in the individual child's needs; or**
- **(v) Registered nurse or advanced registered nurse practitioner.**

(3) An early learning provider's written plan and documentation for accommodations must be informed by any existing:

- **(a) Individual education plan (IEP);**
- **(b) Individual health plan (IHP);**
- **(c) 504 Plan; or**
- **(d) Individualized family service plan (IFSP).**

يجب وضع خطة رعاية فردية عندما يعاني الطفل إعاقة أو حالة صحية يمكن تحديدها أو تشخيصها، أو عند الحاجة إلى تجهيزات جسدية أو تعديلات سلوكية خاصة. ويمكن وضع الخطة عند تسجيل الطفل أو عند تحديد احتياج معين لاحقًا للطفل. والهدف من خطة الرعاية الفردية هو توفير المعرفة والتدريب بحيث يسهل فهم احتياجات الطفل الخاصة وضمان وجود استراتيجية لتلبية تلك الاحتياجات. وهذا يمنح الآباء والأوصياء، إضافة إلى مزودي خدمات التعلم المبكر، الثقة في وجود إرشادات ثابتة لإدارة احتياجات الأطفال وتقديم أفضل دعم لهم. والخطة مُعدّة لبيان الاحتياجات الخاصة للطفل على النحو الذي يحدده الوالد أو الوصي، وبالتنسيق مع مزود خدمات الرعاية الصحية للطفل أو غيره من المهنيين المعتمدين المناسبين.

تتضمن خطة الرعاية الفردية معلومات مهمة محددة بشان سلامة الطفل وصحته ونموه. وستشمل معلومات عن التشخيص، ووسائل الراحة الضرورية أو التعديلات، والأعراض، والمحفزات وخطة الاستجابة. وإذا كانت الأدوية ضرورية، سواء مطلوب أخذها بانتظام أو لعرض طارئ، يلزم أيضًا ملء نماذج تفويض إعطاء الأدوية بواسطة والد الطفل أو الوصي عليه.

يُحدد القانون WAC 110-300-0215 المتطلبات المرتبطة بالأدوية.

يشارك أحد الوالدين في مقاطعة Kitsap تجربته مع خطة رعاية فردية:

"قبل أيام قليلة من عيد ميلاد ابننا التاسع، بدأ يعاني نوبات صرع تتراوح نوباتها بين الكبيرة والبسيطة. وكان العلاج معقدًا للغاية لأنه مصاب بالتوحد أيضًا. وبعد قضاء 47 يومًا في المستشفى، لوحظ أنه بحاجة إلى كلب خدمة للاستجابة في حالة النوبات لأن الدواء وحده غير كاف. وعندما شعر الكلب بتغير حالة ابننا، كان يذهب إليه، ويهز ذيله ويدفع أنفه باتجاهه. وكان الكلب ينبه شخصًا بالغًا يعرف كيف يساعد ابننا على الهدوء والجلوس على الأرض حتى لا يتأذى عند تعرضه للنوبة. لقد كان للكلب دورًا مهمًا في إخراج ابننا من النوبة بمجرد اكتمالها. وكان كلب الخدمة معتاد أن يلعق وجه ابني. ولقد ساعده ذلك التصرف كثيرًا، حيث كان يخرج من النوبة وهو دائمًا مرتبك للغاية ومصاب بالدوار. لقد كان وجود هذا الحيوان ضروريًا للغاية.

في بداية الأمر، لم يكن القائمون على المركز يشعرون بالراحة مع وجود كلب في البرنامج. وواجهنا "الرفض" كثيرًا. كانوا متفهمين للأمر، ولكن كانت لديهم مخاوف كثيرة وانتابتهم الحيرة. ودافعنا عن حق ابننا في اصطحاب الكلب معه، وبالرغم من صعوبة ذلك، تعاونّا مع المركز للإجابة عن جميع أسئلتهم وتبديد جميع مخاوفهم. فكل ما أردناه أن يعيش ابننا تجارب طبيعية، وكان التعليم هو العامل الأكبر الذي يتيح لنا وضع خطة مع المركز.

وظل ابننا، مع كلبه، في المركز لعدة سنوات أخرى حتى تجاوز سن البرنامج. ولقد كان كلب الخدمة مخصصًا لابني، ولكن الموظفون استطاعوا تدريب الكلب على مساعدة جميع الأطفال. ولقد ساعد الكلب الأطفال الآخرين على الهدوء وساعدهم أيضًا على تعلم مشاركة الأطفال ذوي الإعاقة في عالمهم. وفي النهاية، كانت أجمل تجربة."

القصة ذاتها على لسان أحد العاملين في مركز خدمات التعلم المبكر المركز في مقاطعة Kitsap:

"منذ سنوات، أخبرتنا إحدى الأسر أن طفلهم بحاجة إلى اصطحاب كلب خدمة في برنامجنا. وفي البداية، لم نتخيل كيف يمكن إنجاح الأمر. شعرنا بالقلق بشأ الموظفين والأطفال الذين قد يكون لديهم حساسية من الحيوانات الأليفة أو الخوف من الكلاب. ولم نكن نعرف حتى كيف يمكننا ترتيب ذهاب الكلب إلى الحمام في المركز. وتساءلنا عما إذا كان من الممكن أن طفلًا قد يؤذي الكلب عن طريق الخطأ أو أن الكلب يؤذي طفلًا. وكانت لدينا الكثير من الأسئلة والمخاوف!

ولم نكن نعرف حتى كيف يمكننا ترتيب ذهاب الكلب إلى الحمام في المركز. لقد تحدثنا كثيرًا إلى الأسرة ووافقوا على أن يحضر مدرب كلب الخدمة ويتحدث إلى الموظفين والأطفال لشرح كل ما يتعلق بوظيفة كلب الخدمة والإجابة عن جميع أسئلتنا. وتواصلنا مع الأسرة وعملنا معًا على وضع خطة رعاية فردية مفصلة حتى يعرف الجميع ما يمكن توقعه. ولقد تعلمنا إشارات الكلب وماذا يجب أن نفعل إذا رأيناها. بل وعلمنا أن الكلب مُدرب على عدم استخدام الحمام خلال ساعات عمله في المركز! وعلمنا أن الكلب يُنظف بشامبو خاص غير مسبب للحساسية للحفاظ على الوبر. نحن سعداء للغاية لأننا أخذنا وقتًا في الحديث إلى الأسرة وتعرفنا على ما يمكننا فعله. لقد كانت تجربة رائعة للجميع."

نظرًا إلى أننا نهتم باحتياجات الأطفال في ولاية Washington في بيئة التعلم المبكر، سواء بشأن سهولة الوصول أو أماكن الإقامة الأساسية، تظل الموارد مهمة لدعم مزودي التعلم المبكر بنجاح. في ولايتنا، يخدم مزودو خدمات التعلم المبكر الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة بكل تفانٍ. على مدار العامين الماضيين، تلقى أكثر من 100 من مزودي الخدمات في منازل الأسر وأكثر من 1100 من مزودي الخدمات في المراكز مدفوعات عامة إضافية من خلال برنامج رعاية الطفل للأقارب العاملين (Working Connections Child Care, WCCC) بالولاية لخدمات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.

يحدد القانون WAC 110-15-0220 معدلات ذوي الاحتياجات الخاصة والمؤهلات والوثائق المطلوبة

تدعم خطط الرعاية الفردية المفهوم الشمولي وتعززه، ما يوفر العديد من الميزات. وفقًا لبرنامج Caring for Our Children (CFOC)، اكتشفت الدراسات الميزات التالية للرعاية الشاملة للأطفال:

- يطوّر الأطفال ذوو الاحتياجات الخاصة المهارات الاجتماعية وتقدير الذات.
- تحصل أسر الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة على دعم اجتماعي وتطور مواقف أكثر إيجابية تجاه أطفالها.
- يصبح الأطفال والأسر الذين ليست لديهم احتياجات خاصة أكثر تفهمًا وقبولًا للاختلافات والإعاقات.
- يتعلم مزودو خدمات التعلم المبكر من العمل مع الأطفال والأسر ومزودي الخدمات ويطورون المهارات المتعلقة بالرعاية المخصصة لجميع الأطفال.[240]

يتمثل أحد المكونات المهمة لمتطلبات خطة الرعاية الفردية في التأكد من أن موظفي البرنامج المعنيين بالطفل تدربوا على تنفيذ الخطة. ويتيح التدريب للموظفين الإلمام بالخطة ويساعد في تحديد ما إذا كانت المعلومات أو التوجيهات المهمة لا تزال مطلوبة ضمن الخطة. وقد يكون الآباء أو الأوصياء هم المورد الأساسي وقد يقدمون التدريب، استنادًا إلى ما تتضمنه الخطة أو تتطلبه من أجل الطفل. إذا استدعت الحاجة إلى اتخاذ تدابير طارئة، يتعين أن يشمل التدريب شرحًا وممارسة. قد تتضمن أمثلة التدابير الطارئة قلم Epi-Pen لعلاج الحساسية الشديدة، أو الغلكاغون لعلاج انخفاض السكر في الدم، أو جهاز الاستنشاق لعلاج ردود الفعل الربوية، أو دواء لعلاج نوبات الصرع. ويضمن توثيق تدريب الموظفين على خطة الرعاية الفردية أن جميع الموظفين المشاركين في رعاية الطفل مزودون بالمعلومات لتلبية احتياجات الطفل.

يُحدد قانون WAC 110-300-0186 المتطلبات الإضافية المتعلقة بالحساسية الغذائية والاحتياجات الغذائية الخاصة.

يُعد التواصل المستمر مع والد الطفل أو الوصي عليه أمرًا ضروريًا لتطوير خطة رعاية فردية مفيدة وكاملة. يجب تحديث الخطة سنويًا أو بوتيرة أكبر إذا تغيرت احتياجات الطفل لضمان تلبية خطة الرعاية الفردية لاحتياجات الطفل في أثناء نموه وتطوره. في حين أنه يجب إخطار DCYF عندما يتم تسجيل طفل من ذوي الاحتياجات الخاصة أو تحديده، لا يتم الإفصاح عن معلومات تعريف الطفل أو تسجيلها.

240 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children: معايير الأداء الوطنية للصحة والسلامة؛ الإرشادات التوجيهية لبرامج التعليم والرعاية المبكرة، الإصدار الرابع*. (Itasca، IL: الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، 2019)، 359.

خطة الرعاية الفردية للطفل في مجال رعاية الطفل. نموذج للاستمارة على صفحة الويب الخاصة بالمستندات والاستمارات لدى DCYF. يتوفر نموذج الاستمارة باللغات الإنجليزية والصومالية والإسبانية.
www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/licensed-provider/forms-documents

قائمة النشر للتعديلات المتعلقة بالحساسية والغذاء. هي نموذج استمارة مقدم من منطقة Snohomish الصحية والتي قد ينشرها أحد برامج التعلم المبكر في موقع سري ولكن يسهل الوصول إليه بالقرب من مناطق إعداد الطعام وتقديمه لتكون بمثابة تذكير بمتطلبات سلامة الغذاء لأطفال معينين. لضمان حماية المعلومات الصحية الشخصية، فكّر في تعليق هذه الاستمارة داخل باب خزانة أو استخدم ورقة لتغطية القائمة.
www.snohd.org/DocumentCenter/View/3419/Dietary-Modifications-Posting-List-PDF

خطط الرعاية. صفحة الويب الخاصة بالصحة العامة في مدينة Seattle ومقاطعة King تحتوي على روابط لنموذج خطة فردية للرعاية والربو والحساسية وداء السكري ونوبات الصرع.
www.kingcounty.gov/depts/health/child-teen-health/child-care-health/safety.aspx

الدعم المبكر للرضع والأطفال الصغار (ESIT). صفحة الويب الخاصة بـ DCYF للأطفال من سن الولادة حتى 3 سنوات الذين يعانون من تأخر في النمو أو إعاقات.
www.dcyf.wa.gov/services/child-development-supports/esit

الإدماج. يوفر موقع نظام المساعدة التقنية والتدريب (Technical Assistance & Training System, TATS) التابع لوزارة التعليم بولاية فلوريدا روابط إلى المعلومات والمواد المطبوعة ومقاطع الفيديو والأبحاث وغيرها من الموارد التي تدعم ممارسات الإدماج للأطفال الصغار.
https://tats.ucf.edu/inclusion/

استمارات خطة الرعاية الفردية. تتضمن صفحة الويب الخاصة بالصحة والمرض لدى منطقة Snohomish الصحية روابط للعديد من نماذج استمارات خطة الرعاية الفردية.
www.snohd.org/245/Health-Illness

فئات البالغين الذين يعينهم الوالدان. توفر مستشفى Seattle Children’s Hospital دروسًا للمتطوعين الذين عينهم الوالدان بهدف مساعدة الأطفال في المهام المتعلقة بداء السكري في المدرسة.
www.seattlechildrens.org/clinics/endocrinology/endocrine-diabetes-classes-workshops/

WAC 110-300-0305

Curriculum philosophy and planning

(1) An early learning provider must have a written curriculum philosophy that describes the program of planned daily activities related to early childhood or child development.

(2) The curriculum philosophy must address all age groups being served, be informed by the Washington state early learning and development guidelines, and may include

- **(a) How children develop emotionally, socially, cognitively, and physically;**
- **(b) What early learning looks like or areas of focus for each age group being served;**
- **(c) How the provider will meet cultural, dual language learner, and special needs of children in care;**
- **(d) How to guide learning and social interactions;**
- **(e) The importance of play to a child's learning process; and**
- **(f) For infants and toddlers, the importance of developing consistent, nurturing relationships with caregivers as a component of learning.**

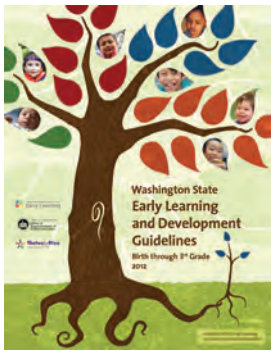
(3) Staff must be trained on the program's curriculum philosophy.

(4) A lead teacher or family home early learning provider must be given regularly scheduled time to plan and develop curriculum and activities. Planning may be done during rest time but all supervision requirements pursuant to WAC 110-300-0345 must be met.

تضع فلسفة المنهج أساسًا لأنشطة البرنامج والبيئة المحيطة والتفاعلات مع الأطفال. وتحدد فلسفة المنهج المقصودة والجيدة الإعداد كيفية نمو الأطفال على المستوى العاطفي والاجتماعي والمعرفي والجسماني، وتوضح كيفية تلبية هذه الاحتياجات الإنمائية. وتعكس فلسفة المنهج لكل برنامج من برامج التعلم المبكر فهمها لنمو الطفل وتعلمه، فضلًا عن قيمه وثقافته.

تخدم الحاجة إلى وجود فلسفة منهج مكتوبة العديد من الأغراض. إذ تساعد في دعم النتائج الإيجابية للطفل من خلال تعزيز الأنشطة المناسبة من حيث العمر ومراحل النمو لكل فئة عمرية. وتعزز أيضًا الأنشطة والبيئات مع مراعاة أهداف التعلم. تساعد فلسفة المنهج المكتوبة أيضًا في ضمان فهم جميع الموظفين بوضوح الأمور المتوقعة من البرنامج وكيفية التعامل مع التفاعلات اليومية مع الأطفال. وبالإضافة إلى ذلك، تعزز فلسفة المنهج المكتوبة الروابط الأسرية. إذ توفر للوالدين والأوصياء معلومات أولية بشأن الأمور المتوقعة من البرنامج ونوع الأنشطة التي سيختبرها أطفالهم خلال فترة وجودهم في برنامج التعلم المبكر.

يتطلب قانون WAC 110-300-0450(2)(e) أن تكون فلسفة المنهج جزءًا من كتيب الآباء والأوصياء المقدم لمزود الخدمة.



يمكن للمبادئ التوجيهية للتعليم المبكر والنمو في ولاية Washington (EL_0015) مساعدة البرامج في تطوير فلسفة المنهج. وتوفر المبادئ التوجيهية معلومات للدعم والتعزيز لنمو الأطفال وتعلمهم. وتغطي مجموعة من الموضوعات التنموية للأطفال من سن الولادة حتى الصف الثالث وتحدد المعايير التي يستوفيها الأطفال في أعمار معينة. تتضمن المبادئ التوجيهية أيضًا استراتيجيات عملية وأنشطة مناسبة لتشجيع النمو.

www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/EL_0015.pdf

يُعد النمو الاجتماعي والعاطفي جانبًا مهمًا من جوانب النمو الصحي العام للطفل ويقدم مثالًا على مجال يمكن أن تتعامل فيه فلسفة المنهج مع كل فئة عمرية يتم تقديمها في برنامج التعلم المبكر. بالنسبة إلى الرُضع، قد تركز فلسفة المنهج لدعم التطور الاجتماعي والعاطفي على بناء الثقة وتشجيع الاستجابة لإشارات الطفل. بالنسبة إلى الأطفال الصغار، قد تركز الفلسفة على تشكيل السلوكيات الاجتماعية وتحديد اللغة المتمحورة حول المشاعر. وقد تشجع الفلسفة الاجتماعية والعاطفية في سن ما قبل المدرسة استراتيجيات التعامل مع القلق بشأن الانفصال عن الأسرة خلال النهار أو التعاون وحل المشكلات مع الأقران في أثناء اللعب. بالنسبة إلى الأطفال في سن المدرسة، فقد يتحول التركيز إلى الأنشطة والمناهج المتعلقة بكونهم مواطنين منتجين ومساهمين في مجتمعهم. لكل فئة من الفئات العمرية المتلقية للرعاية، فإن فلسفة برنامج التعلم المبكر لكيفية تعلم الأطفال تُرشد المناهج والأنشطة فيما يخص دعم التطور في هذا المجال.

يجب تدريب الموظفين على فلسفة المنهج في وقت التوظيف وكذلك عند إجراء تغييرات على فلسفة منهج البرنامج لضمان الفهم المتسق وتوفر نهج للتعلم المبكر. وينطبق هذا المطلب على جميع الموظفين، ويعني توفير التوعية والتوجيه والدعم للموظفين في فهمهم لفلسفة البرنامج. يجب تسجيل هذا التدريب وتوثيقه في ملفات الموظفين ليشمل التاريخ ووصفًا موجزًا لما تم تناوله.

يجب أن يكون لدى المعلمين الرئيسيين ومزودي خدمات التعلم المبكر في المنزل للأسرة وقت منتظم ومخصص للتخطيط للمناهج وبرامج الأنشطة، من أجل المساعدة في ضمان تنفيذ فلسفة المنهج في برنامج التعلم المبكر. وفقًا لمركز دراسة توظيف رعاية الأطفال، يتم دعم قدرة مزود خدمات التعلم المبكر ليصبح فعالًا من خلال تخصيص وقت للتخطيط والإعداد.[241]

يُعد الإعداد ضروريًا للتأكد من أن أنشطة الفصل الدراسي تدعم فلسفة المنهج المكتوبة للبرنامج، وذلك لتحديد المواد اللازمة وجمعها وتوقع الاحتياجات الفردية للأطفال.

241 Marcy WhitebookK، وCaitlin McLean، وLea Austin، وBethany Edwards، "مؤشر القوى العاملة للطفولة المبكرة - 2018"، *مركز دراسة رعاية الطفل والتوظيف* بجامعة California، بمدينة Berkeley، (2018)، متاح عبر الرابط **https://cscce.berkeley.edu/wp-content/uploads/2018/06/Early-Childhood-Workforce-Index-2018.pdf**.

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في المنزل للعائلة في مقاطعة Pierce:

"عندما يكون لدي الوقت للتخطيط، فإن ذلك يساعدني على الشعور بأنني محترف. فالأمر يمنحني الوقت لألقي نظرة على جميع أنشطة الأسبوع الماضي وتقييم الأمور التي جرت جيدًا وتحديد التغييرات التي يلزم إجراؤها هذا الأسبوع. ويعطيني الفرصة أيضًا من أجل إجراء تعديلات على أنشطة الأطفال الذين أعرف أنهم سيحتاجون إلى دعم إضافي، الأمر الذي من شأنه أن يزيد من فرص نجاحهم. ومنذ أن أصبح لديَّ وقت ثابت للتخطيط الأسبوعي، شعرت بمزيد من الثقة وأصبحت أكثر انسجامًا مع احتياجات أطفالي الفردية. لقد تحسنت إدارة الفصل الدراسي أيضًا لأنني أصبحت أكثر جاهزية، وهو ما جعل الأطفال أفضل أداء للمهام من خلال ممارسة الأنشطة المناسبة.

العناصر الأساسية لبرامج تعليم الطفولة المبكرة العالية الجودة. منشور من معهد سياسة التعلم يحدد العناصر المهمة لبرامج تعليم الطفولة المبكرة العالية الجودة كما هو محدد في المعايير البحثية والمهنية.

https://learningpolicyinstitute.org/product/building-blocks-high-quality-early-childhood-education-programs

دعم المتعلم: المنهج في الفصل الدراسي لمرحلة ما قبل الروضة مع Yvonne. وهو مقطع فيديو مدته 12 دقيقة من إنتاج مشروع التعلم المبكر العالي الجودة. ينتج المشروع مقاطع فيديو وموارد للتطوير المهني لمزودي خدمات التعلم المبكر من أجل تعزيز عملية التعليم في السنوات المبكرة.

https://vimeo.com/184928043

مشروع التعلم المبكر عالي الجودة. ينتج المشروع مقاطع فيديو وموارد للتطوير المهني لمزودي خدمات التعلم المبكر من أجل تعزيز عملية التعليم في السنوات المبكرة. يتضمن هذا الموقع خمسة مقاطع فيديو وأسئلة إرشادية وغيرها من المصادر.

https://highqualityearlylearning.org/

WAC 100-300-0310

Concept development and feedback quality

(1) An early learning provider must facilitate activities to support child learning and understanding.

(2) An early learning provider may facilitate child learning and understanding through a variety of techniques such as:

- **(a) Using a variety of teaching strategies (different techniques, curricula, or styles) and materials to address different learning styles, abilities, developmental levels, and temperament;**
- **(b) Helping children enter into and sustain play;**
- **(c) Encouraging children to participate by asking questions and providing guidance;**
- **(d) Providing opportunities for children's creativity;**
- **(e) Linking concepts and activities to one another and to the children's lives and interests;**
- **(f) Noticing and responding to teachable moments;**
- **(g) Clarifying and expanding children's understanding;**
- **(h) Describing and discussing children's learning processes;**
- **(i) Encouraging children's efforts and persistence;**
- **(j) Showing tolerance for mistakes;**
- **(k) Using diverse vocabulary;**
- **(l) Leading discussions and activities;**
- **(m) Providing materials during the day, including daily routines such as meals and transitions, to encourage communication in English and children's home languages when possible; and**
- **(n) Use scaffolding methods to gradually move children toward stronger understanding and greater independence in the learning process.**

في بيئة التعلم المبكر، يلعب مزود الخدمة دورًا أساسيًا فعالًا في دعم تعلم الأطفال وتطويره. يحدث تطوير المفهوم عندما يستخدم مزود خدمات التعلم المبكر استراتيجيات محددة لدعم تفكير الأطفال بشكل أعمق فيما يتعلق بالعالم من حولهم. تحدث جودة التعليقات عندما يستجيب المعلم للطفل بطريقة تشجعه على الاستمرار في التفكير أو المحاولة.[242]

تؤكد الدراسات أن التفاعلات بين المعلمين والأطفال تدفع بشكل أساسي إلى التعلم[243] وأن برامج التعلم المبكر العالية الجودة التي تنفذ مناهج مناسبة من الناحية التنموية تؤكد فرص التعلم الموجه.[244]

242 Meghan Cornwell، "تطوير المفهوم أم جودة التعليقات؟" Teachstone، متاح عبر الرابط **http://info.teachstone.com/blog/concept-development-or-quality-of-feedback**، نُشر في 23 أكتوبر 2017.

243 Teachstone Training LLC، "تفاعلات المعلم والطفل في الطفولة المبكرة"، متاح عبر الرابط **http://cdn2.hubspot.net/hub/336169/file-1265335269-pdf/PDF_or_Documents/Research-Summary_Teacher-Child_Interactions.pdf?t=1412355997000**، نُشر في يوليو 2014.

244 NAEYC، "الممارسة الملائمة من الناحية التنموية في برامج الطفولة المبكرة التي تخدم الأطفال منذ الولادة وحتى سن 8 سنوات" متاح عبر الرابط **https://www.naeyc.org/sites/default/files/globally-shared/downloads/PDFs/resources/position-statements/PSDAP.pdf**، نُشر عام 2009.

طفل يبلغ من العمر 3 سنوات يبني برجين قصيرين بالمكعبات. يحاول الطفل وضع مكعب من أعلى أحد الأبراج لربطها بقمة البرج الآخر. لا يصل مكعب الجسر إلى البرج الآخر. يقول مزود خدمات التعلم المبكر: "يبدو أنه قصير للغاية"، ثم من أجل المساعدة في توجيه تعلم الطفل وتحفيز تفكيره وحل المشكلات، يتابع: "ما الذي تعتقد أنه يمكنك فعله؟"

من المهم مراعاة أن كل طفل هو فرد فريد وأنه يتعين الاستجابة وفقًا للسياقات الاجتماعية والثقافية التي يعيش فيها الأطفال. يأتي الأطفال من خلفيات متنوعة وعائلات وخبرات مختلفة. بالإضافة إلى ذلك، يمكن أن تختلف الشخصيات في المجموعة اختلافًا كبيرًا مع اختلاف الطباع وأنماط التعلم ومستويات النمو. حتى الأطفال من الفئة العمرية نفسها سيكون لديهم مستويات نمو مختلفة على الأرجح. يجب أن يخطط مزود خدمات التعلم المبكر لهذه الاختلافات ويأخذها في الاعتبار عند تنظيم الأنشطة وتنفيذها. لدعم مجموعة متنوعة من المستويات التنموية، يمكن لمقدمي خدمات التعلم المبكر التخطيط من أجل التأكد أن الأنشطة تقدم مجموعة من فرص تنمية المهارات ومجموعة متنوعة من المواد والتعديلات حسب حاجة الأطفال. من المهم أن ندرك أنه حتى مع كل الجهود المبذولة والتفكير، ثمة أوقات لا ينجح فيها الأطفال أو يرتكبون أخطاء. من خلال إظهار الصبر وتشجيع جهود الأطفال، يمكن لمزود خدمات التعلم المبكر تعزيز نموهم. سيتعلم الأطفال المثابرة والثقة عندما يشعرون بأنه لا بأس بارتكاب الأخطاء وأنهم في بيئة تدعم تعلمهم وتحتفي به.

يقدم هذا الجدول أمثلة على الأساليب والاستراتيجيات التي قد يستخدمها مزود خدمات التعلم المبكر لتسهيل تعلم الأطفال وفهمهم.

أساليب تيسير تعلم الأطفال وفهمهم	مثال
استخدام مجموعة متنوعة من استراتيجيات التدريس (أساليب أو مناهج أو طرق مختلفة) والمواد للتعامل مع أنماط التعلم والقدرات ومستويات النمو وأنواع الطباع المختلفة	إن Terry، وهي أحد مزودي خدمات التعلم المبكر، على علم بأن روتينها اليومي سيتغير خلال يومين هذا الأسبوع، إذ أن هذا هو الموعد الذي حددته لإجراء الصيانة خارج منزلها. سيبدأ نشاط اللعب الصباحي في الخارج في وقت مبكر من اليوم قبل وصول الشركة لتنظيف ألواح التكسية في منزلها. لاحظت Terry أن الطفلة، Maya، التي ترعاها تحب التنظيم وتجد صعوبة في التغيير. تضع Terry خطة لتقديم الكثير من الإشعارات والمعلومات لـ Maya بشأن التحولات وتعطي الطفلة إشارات متقدمة حول ما يمكن توقعه وما سيحدث بعد ذلك. تعرف Terry أيضًا أن Ryder وهو طفل آخر يتعلم بشكل أفضل من خلال الأنشطة العملية ويواجه صعوبة في الجلوس ساكنًا لفترة طويلة للغاية. تضيف Terry عدة "منازل" إلى المواد الموجودة في مساحة التعلم المبكر وتخطط لنشاط تنظيفها. وهي تعتزم أيضًا إجراء مناقشة في وقت النشاط الجماعي بشأن تنظيف الأشياء للاعتناء بها وتختار منزل ألعاب صغيرًا من أجل Ryder ليمسكه خلال وقت التجمع لمساعدته في التركيز.
مساعدة الأطفال المشاركة في اللعب والاستمرار في ذلك	يقترب طفل من إحدى طاولات النشاط ويشاهد طفلاً آخر وهو يضغط الطين اللزج (السلايم) الأرجواني ويلفه ويشكله ويمدده. تسأل Andrea، مزودة خدمات التعلم المبكر الطفل: "ما ملمس الطين اللزج في رأيك؟" يهز الطفل كتفيه. تقول Andrea للطفل، "أرى أن هناك المزيد من الطين اللزج مقابل Noah. ما رأيك أن نحضر لك كرسيًا أيضًا؟"
تشجيع الأطفال على المشاركة من خلال طرح الأسئلة وتقديم التوجيه	لاحظ مزود خدمات التعلم المبكر أن Tre'von يجلس على الأرض في غرفة المعيشة بينما يلعب طفلان آخران بماكينة النقود وعربة البقالة. يسأل مزود خدمات التعلم المبكر Tre'von عما إذا كان يذهب مع أسرته إلى السوق من أجل شراء الطعام. يومئ Tre'von برأسه مجاوبًا "نعم". يسأل مزود خدمات التعليم المبكر عن نوع الطعام الذي تجده أسرته في المتجر. يقول Tre'von إنهم يجدون حبوب الإفطار والمقرمشات والعنب. يسأل مزود خدمات التعلم المبكر Tre'von: "أتساءل عما إذا كان بإمكاننا إيجاد أي طعام مثل هذا في متجرنا. هل ترى أي عنب هنا؟"
توفير الفرص ليخرج الأطفال إبداعاتهم	يعِد مزود خدمات التعلم المبكر جدول نشاط به أشكال حيوانات ملونة من الطباشير والغراء واللباد والإسفنج بالإضافة إلى الكرات والقصاصات الورقية.
ربط المفاهيم والأنشطة ببعضها وبحياة الأطفال واهتماماتهم	يقرأ مزود خدمات التعلم المبكر كتابًا عن كلب صغير لطفل رضيع. يعلم مزود خدمات التعلم المبكر أن هناك كلبًا في منزل الرضيع. يقول مزود خدمات التعلم المبكر للرضيع: "هذا كلب مثل كلبك، Ginger. لون هذا الكلب بني ولون Ginger أصفر!"

أساليب تيسير تعلم الأطفال وفهمهم	مثال
ملاحظة اللحظات الملائمة للتعلم والاستجابة لها	في منطقة اللعب في الخارج، يوجد كل من Basia وHenry معًا في المنطقة العشبية. تهتف Basia، "انظر! إنها خنفساء". جاء العديد من الأطفال والسيد Tony لرؤية الخنفساء. يسأل السيد Tony كيف تعرفين أنها خنفساء؟" ترد Basia أنها تعرف لأن لديها نقطًا على ظهرها. يقول Henry إنه لا يعتقد أنها خنفساء لأنها برتقالية والخنافس حمراء. يقول طفل آخر إنها لا تزال خنفساء. يؤكد السيد Tony أن الخنافس يمكن أن تكون حمراء أو برتقالية اللون، ويمكن أن تكون لها ألوان أخرى أيضًا. يسأل السيد Tony الأطفال عن اللون الذي يعتقدون أنه لون الخنفساء، ويخمن الأطفال الإجابة. يؤكد السيد Tony أن بعض الخنافس تكون صفراء ورمادية وبنفسجية اللون ويمكن أن تكون سوداء اللون أيضًا!
توضيح استيعاب الأطفال وزيادته	يتكئ Milo" البالغ من العمر 17 شهرًا على الباب ويبكي بعد أن ودع والده. يسأل David، مزود خدمات التعلم المبكر، Milo: "هل أنت حزين لتوديع والدك؟" يومئ Milo برأسه معربًا عن حزنه. يقول David لـ Milo: "أنا أحزن أيضًا عندما أودع والدي. لا بأس أن تكون حزينًا. هل تعلم أنه يمكننا الاستمرار في اللعب ونحن نشعر بالحزن؟ يمكن للعب أحيانًا أن يجعلنا نشعر بتحسن. هل ترغب في اللعب بالسيارات أم في المطبخ أم ترغب في الذهاب إلى سجادة القراءة؟ "
وصف عمليات تعلم الأطفال ومناقشتها	تجلس المعلمة Emily مع Zionna وهي تعمل على حل أحجية. ترى Emily أن Zionna تقلب القطع وتحاول جعلها تتناسب مع بعضها. تقول Emily لـ Zionna: "أرى أنك تقلبين القطع لتعرفي كيف تتناسب معًا. تعجبني طريقة وضعكِ للزوايا أولاً لأنك عرفت اتجاهها. أتساءل كيف ستجدين المكان المناسب للقطعة التالية؟ في رأيكِ، أين يجب أن توضع؟"
تشجيع جهود الأطفال وقدرتهم على المثابرة	يجلس Liam البالغ من العمر تسعة أشهر على الأرض ومعه أشكال بلاستيكية وحاوية. يمسك Liam بمثلث في يده ويهزه ويدق به على حافة الحاوية. لاحظت السيدة Natalie الفعل وسألت Liam: هل ستضعه في الداخل؟ هل يدخل المثلث إلى الدلو؟" تراقب السيدة Natalie الطفل Liam وهو يحرك ذراعه ويده ثم يعيد المثلث إلى الحاوية مرة أخرى. يلقي Liam بالمثلث في الحاوية. تقول السيدة Natalie": "لقد وضعت المثلث في الدلو! هل ستضع شكلًا آخر في الدلو؟"
إظهار التسامح مع الأخطاء	ترى Jess، مزودة خدمات التعليم المبكر، أن Maria تحاول جاهدة إتقان ربط حذائها. تتعثر Maria باستمرار في إنجاز ذلك. تبدأ Maria في الشعور بالإحباط. تجلس Jess مع Maria وتخبرها مدى صعوبة تعلمها لربط حذائها هي الأخرى. تشجع Maria على الاستمرار، وتتحدث معها عن كم تشعر بالفخر لاستمرارها في الأمر رغم صعوبته.

أساليب تيسير تعلم الأطفال وفهمهم	مثال
استخدام مفردات متنوعة	يعمل كل من Louis وNadia مع فصلهما في مشروع يتضمن أشكالًا وألوانًا. يعرض Louis كلمات جديدة ربما لم يسمعها الأطفال من قبل، مثل شبه المنحرف ورباعي الأضلاع، من أجل مساعدتهم في اكتساب مفردات جديدة بالإضافة إلى التي يعرفونها بالفعل. تشير Nadia إلى الألوان باللغتين الإنجليزية والإسبانية لتعريف الأطفال بتنوع اللغات من حولهم.
قيادة المناقشات والأنشطة	يجلس الأطفال في صف ما قبل الروضة معًا ويتناولون الطعام معًا. يتحدث أطفال الصف عن البيئات الطبيعية التي تعيش فيها الحيوانات التي تعرفوا بشأنها سابقًا في الوقت المخصص لدراسة العلوم. تبدأ المعلمة Lisa مناقشة مع الأطفال حول الحيوانات المختلفة والمناطق التي عثروا عليها فيها. يُمنح الأطفال الفرصة لمشاركة مجموعة متنوعة من الحيوانات والأماكن التي عاشوا فيها. تشجع Lisa الأطفال الذين لم تتح لهم الفرصة للمشاركة بسؤالهم عن إمكانية أن يفكروا في الحيوانات التي تعيش في الغابة.
توفير المواد خلال اليوم، بما في ذلك الروتين اليومي مثل وجبات الطعام والانتقالات من أجل تشجيع التواصل باللغة الإنجليزية واللغات المستخدمة في منزل الأطفال عندما يكون ذلك ممكنًا	يشتمل فصل الأطفال الصغار على أطفال يتحدثون الإنجليزية والإسبانية والفرنسية. يتأكد المعلم Jill من وجود ملصقات على العناصر باللغات الثلاث. عند مناقشتهم للألوان والأشكال وغيرها من الأمور خلال اليوم، يتحدثون عنها باللغات الثلاث كصف دراسي. خلال الانتقالات، يتأكد المعلمون في الغرفة من التحدث عما يحدث بعد ذلك بمجموعة متنوعة من اللغات أيضًا.
استخدام أساليب البناء التدريجي للتعلم لدفع الأطفال تدريجيًا نحو فهم أقوى واستقلالية أكبر في عملية التعلم	يحدث البناء التدريجي للتعلم عندما يستخدم مزود خدمات التعلم المبكر استراتيجيات محددة لمساعدة الطفل في الانتقال من نشاط أو مفهوم واحد إلى نشاط أو مفهوم أكثر تعقيدًا. تتضمن بعض الاستراتيجيات المحددة للبناء التدريجي للتعلم ما يلي: تقديم التحفيز أو طرح الأسئلة أو صياغة الخطوات المتضمنة في العملية. ناقش مزود خدمات التعلم المبكر، Manivanh، مفاهيم الطقس مع الأطفال هذا الأسبوع. كان هذا الصباح رطبًا وممطرًا، لكن الشمس أشرقت في نهاية المطاف. يسأل Manivanh الأطفال خلال وجوده في منطقة اللعب في الخارج ظهرًا عن أين ذهبت المياه التي كانت موجودة هذا الصباح. قال Benton البالغ من العمر خمس سنوات إنه يعتقد أنها جفت. بينما يرد Tish البالغ من العمر تسع سنوات بأن الشمس حولت المياه إلى بخار وعادت إلى السحب مرة أخرى. يؤكد Manivanh على كلام Tish. ثم يشرح Manivanh باستفاضة فهم Tish ويقول: "تسمى هذه العملية بدورة المياه. يوجد الماء على كوكب الأرض في الحالات الصلبة والسائلة والغازية. ما الحالة التي تعتقدون أن تكون عليها الماء عندما يبدو بخارًا؟"

الصف الدراسي. تحتوي صفحة ويب Teachstone على معلومات وموارد ذات صلة بالأداة التي تركز على تفاعلات المعلم والطالب لدفع عملية التعلم والنمو لدى الأطفال في جميع الأعمار.

https://teachstone.com/class/

تطوير المفهوم أو جودة التعليقات توفر صفحة ويب Teachstone معلومات تفرق بين أبعاد تطوير المفهوم وجودة التعليقات وتتضمن نشاطًا لفحص الفهم مع أمثلة على كل منها.

http://info.teachstone.com/blog/concept-development-or-quality-of-feedback

التطور المعرفي: التفاعلات التي تدعم التعلم. تحتوي صفحة ويب Virtual Lab School على معلومات ومقاطع فيديو حول تفاعلات المعلم التي تدعم التعلم.

www.virtuallabschool.org/management/cognitive/lesson-3

مركز التعلم المبكر للأطفال في جامعة ولاية Connecticut الشرقية. وهو معهد بحث وتطوير مهني يركز على تحسين جودة الرعاية المبكرة والتعليم.

www.easternct.edu/center-for-early-childhood-education/index.html

يوفر الموقع الإلكتروني الأبحاث والمنشورات والتطوير المهني والدورات التدريبية عبر الإنترنت ومكتبة تضم أكثر من 100 مقطع فيديو مثل:

- عندما تحدث الأمور غير المتوقعة: اغتنام اللحظات الملائمة للتعلم.

  www.easternct.edu/center-for-early-childhood-education/reflections-from-the-field/seizing-the-teachable-moment.html

- دعم التفكير النقدي لدى الأطفال الصغار.

  www.easternct.edu/center-for-early-childhood-education/reflections-from-the-field/supporting-critical-thinking-in-toddlers.html

- علاقة تفاعلات المعلم مع الطفل في اللعب في مرحلة ما قبل المدرسة بالقدرات الحسابية لدى الأطفال الصغار.

  www.easternct.edu/center-for-early-childhood-education/research/teacher-child-math-interactions-during-play-video.html

الدخول في اللعب والاستمرار فيه. يوفر Penn State Extension المعلومات والاعتبارات المتعلقة بدعم اللعب عند الأطفال الصغار.

http://bkc-od-media.vmhost.psu.edu/documents/tips0804.pdf

تفاعلات المشاركة. مقاطع فيديو للتطوير المهني في أثناء العمل لبرامج ما قبل المدرسة يقدمها مركز Head Start للطفولة المبكرة للتعلم والمعرفة (ECLKC).

- تنمية مهارات التفكير لدى الأطفال. واستكشاف ثلاثة طرق لتطوير تفكير الأطفال.
  https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/video/fostering-childrens-thinking-skills
- تقديم التعليقات. والتعرف على كيفية تقديم تعليقات جيدة للأطفال تدعم التعلم وتشجع الجهود.
  https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/video/providing-feedback
- تركيز الأطفال على أهداف التعلم. ووصف الكيفية التي يمكن من خلالها للمدرسين مساعدة الأطفال في فهم ما يتعلمونه بشكل أفضل.
  https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/video/focusing-children-learning-goals
- البناء التدريجي لتعلم الأطفال. وتعلم طرق لتقديم المقدار المناسب من المساعدة عندما يعاني الطفل لتعلم أحد المفاهيم أو ليكمل أحد الأنشطة.
  https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/video/scaffolding-childrens-learning
- جعل التعلم ذا مغزى. واكتشاف الكيفية التي من خلالها يمكن للتعلم أن يصبح وثيق الصلة بحياة الأطفال اليومية.
  https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/video/making-learning-meaningful
- استخدام المنهج العلمي. والتعرف على كيفية استخدام المنهج العلمي لدعم تعلم الأطفال.
  https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/video/using-scientific-method

البداية: تمكين الرُضع والأطفال الصغار من التعلم من خلال البناء التدريجي للتعلم. يوفر منشور الجمعية الوطنية لتعليم الأطفال الصغار لاستكشاف العديد من الموارد (NAEYC) معلومات حول تهيئة البيئات وتسهيل نمو الرُضع والأطفال الصغار وتعلمهم.
www.naeyc.org/resources/pubs/yc/may2017/rocking-and-rolling-empowering-infants-and-toddlers

استراتيجيات لتعزيز التعلم

إن رؤية الأطفال يتحركون ويلاحظون ويتحدثون ويعملون بمفردهم ويتواصلون مع الأطفال والبالغين الآخرين هو الهدف المأمول من أي برنامج تعلم مبكر عالي الجودة. يجب أن يشارك مقدمو الرعاية بنشاط مع الأطفال. قد تسمع الكبار يقولون:

- **دعوة الأطفال** – "تعال وانظر كيف نمت البذور لتصبح نباتات!"
- **وصف الأفعال** – "أرى أنك زرعت البذرة عميقًا في التربة."
- **توسيع نطاق ما يقوله الأطفال** – "نعم، لقد أنجزت الأمر وتشعر بمزيد من السعادة!"
- **الشرح** – "أسكب الماء عن طريق إمالة الكوب قليلًا."
- **تقسيم النشاط** – "اختر بذرة أولًا...أحسنت...ثم اغرسها في التربة...لقد نجحت."
- **التشجيع** – "أرى أنك لونت الورقة بأكملها وعملت بجد".
- **البناء التدريجي للتعلم** – "إذًا، ما رأيك لو وضعت أنا قطعتين من الألغاز ووضعت أنت قطعتين؟"
- **التوجيه من خلال التكرار** – "لنعد المناديل". "لنعد الآن الأحذية...."
- **تعزيز التفكير** – "في رأيك، ما الطريقة التي عثر بها السنجاب على البندق؟"
- **تشجيع التحليل** – "في اعتقادك، ما السبب في ذوبان الجليد؟"
- **التحدي** – "نعم، تبدو هذه الفاكهة مثل التفاح بسبب لونها الأحمر، لكنها فاكهة مختلفة. ماذا يمكن أن تكون؟"
- **الاستماع** – يشارك صبيان في البناء بشكل فعَّال ويتناقشان قرارهما التالي. تستمع مزودة الخدمات بصمت وتبتعد لأنها لا تريد مقاطعة انغماسهما في العمل.
- **التواصل مع التجربة** – "الفتاة في هذا الكتاب ستذهب إلى حديقة الحيوانات تمامًا مثلما فعلت!"
- **التساؤل باستخدام أسئلة مفتوحة** – "ما الذي يمكن أن يفكر فيه الطفل الآن؟"
- **تبادل الأفكار** – "لنفكر في الكثير من الطرق التي يمكننا..."
- **عبارات التشجيع** – "أحب أن أكون معك".
- **التوجيه** – "حان وقت غسل اليدين والذهاب إلى طاولة الوجبات الخفيفة."
- **إعادة التوجيه** – "يمكنك اللعب بالسيارات في غرفة اللعب بعد الغداء."
- **الاستجابة** – "أتشعر أنك بخير؟"
- **احترام وجهة نظر الأطفال** – "فكرة Jamie' هي أننا يجب أن...."
- **الملاحظة** – "أرى أنك تريد تجربة شيء جديد ..."

WAC 110-300-0315

Language modeling and reasoning

(1) An early learning provider must be aware of and responsive to children's developmental, linguistic, cultural, and academic needs.

(2) An early learning provider must be aware of and responsive to children's needs by engaging in activities such as:

- **(a) Asking developmentally appropriate questions for the age group and allow children to answer without interruption from the provider;**
- **(b) Circulating among the children during free choice activities and talking with children about what they are doing;**
- **(c) Using teaching techniques such as:**
  - **(i) Self-talk: When the provider talks about what he or she is doing, seeing, eating, touching, or thinking as he or she is involved in that activity;**
  - **(ii) Parallel-talk: When the provider talks about what the child is doing, seeing, eating, or touching as the child is engaging in those activities; or**
  - **(iii) Language expansion: When the provider adds detail or new words to build on ideas that children are expressing.**
- **(d) An early learning provider working with preschool and school-age children must use language to develop and encourage reasoning skills by using techniques such as:**
  - **(i) Talking about logical relationships or concepts during the day including, but not limited to, the daily schedule, the differences and similarities between objects, or people in the classroom;**
  - **(ii) Introducing concepts using guiding questions that encourage children to figure out cause and effect relationships;**
  - **(iii) Providing opportunities for reading and writing activities; and**
  - **(iv) Asking open ended questions to help children improve skills and acquire knowledge.**
- **(e) An early learning provider working with non-English speaking children must encourage language development and acquisition by using techniques such as:**
  - **(i) Using words in various languages to talk about the routines;**
  - **(ii) Reading books out loud or using audio books; and**
  - **(iii) Playing games in different languages.**

تستلزم معايير الجودة التأسيسية أن يكون مزود خدمات التعلم المبكر مستجيبًا لاحتياجات الأطفال التنموية واللغوية والثقافية والأكاديمية. في بيئة التعلم المبكر، يعني هذه إيلاء اهتمام كبير لما يشير إليه الطفل من خلال الإشارات غير اللفظية واللفظية والعاطفية والتصرف وفقًا لهذه الإشارة. تساعد الرعاية الاستجابية في بناء علاقات الثقة وأسس التواصل واللغة.

تُعد تنمية المهارات اللغوية أمرًا مهمًا للتطور المعرفي والاجتماعي للطفل. فهي تدعم قدرة الأطفال على التواصل وحل المشكلات وفهم المشاعر. تُظهر الأبحاث أن تطور مفردات الطفل مرتبط بخلفيته الاقتصادية. وقد توصلت إحدى الدراسات أنه عند بلوغهم الأطفال سن 18 شهرًا، فإنهم الأطفال في المجموعات الاجتماعية والاقتصادية المختلفة يُظهرون تفاوتات كبيرة في مفرداتهم، ويزداد التباين في تطور المفردات بشكل ملحوظ عند وصولهم إلى سن العامين.[245] وتوصل المزيد من الأبحاث إلى وجود فجوة تبلغ أربعة ملايين كلمة بين الأطفال في الوضع الاجتماعي والاقتصادي المرتفع والمنخفض عند بلوغهم سن 4 أعوام.[246]

وفقًا لأحد الأبحاث في مجلة علم الأعصاب، يمكن لمزودي خدمات التعلم المبكر استخدام استراتيجيات محددة لتحسين المفردات وتطور اللغة لدى الأطفال وسد الفجوة في الكلمات. يرتبط مقدار المحادثات بين البالغين والأطفال التي يختبرها الطفل ارتباطًا وثيقًا بتطور اللغة.[247] يعني هذا أنه من أجل المساعدة على سد الفجوة التحصيلية، يمكن لمزودي خدمات التعلم المبكر التركيز في زيادة المحادثات التي يجرونها مع الأطفال وتوفير بيئة ثرية لغويًا.

وفقًا لوزارة التعليم ووزارة الصحة والخدمات الإنسانية بالولايات المتحدة:

> *يتضمن أحد المكونات الأساسية للرعاية الاستجابية التعاون مع الآباء والأوصياء. يُيحضر مزود خدمات التعلم المبكر معه أسلوب التدريس الخاص به وتحيزاته الثقافية، ومن المحتمل أن يفوّوت تلميحات الطفل أو يسيء تفسيرها. لذلك، يساعد إشراك الآباء والأوصياء مزود خدمات التعلم المبكر على فهم ثقافة الطفل واللغة التي تتحدث بها الأسرة بشكل أفضل.*[248]

يتضمن أحد المكونات الأساسية للرعاية الاستجابية التعاون مع الآباء والأوصياء. لذلك، يساعد إشراك الآباء والأوصياء مزود خدمات التعلم المبكر على فهم ثقافة الطفل واللغة التي تتحدث بها الأسرة بشكل أفضل.

تتطلب الرعاية الاستجابية مزودًا لخدمات التعلم المبكر يتسم بالالتزام والحضور. ويجب أن يكون مزود خدمات التعلم المبكر على دراية بما يجري للأطفال، ليصبح قادرًا على الاستجابة لهم. يتيح تجول مزود خدمات التعلم المبكر بين الأطفال خلال اللعب النشط ومراقبة ما يحدث بينهم توقع احتياجات الأطفال والاستجابة لها على الفور. ويشجع التحدث مع إلى الأطفال حول ما يفعلونه وطرح الأسئلة عليهم في تنمية تفكير الأطفال ومهارات اللغة لديهم.

245 Anne Fernald، وVirginia A. Marchman، وAdriana Weisleder، "اختلافات الوضع الاقتصادي الاجتماعي (socioeconomic status, SES) في مهارة معالجة اللغة والمفردات واضحة عند عمر 18 شهرًا"، *مكتبة الطب الوطنية الأمريكية لمعاهد الصحة الوطنية 16* (2) (2013): 234-248، متاح عبر الرابط **https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3582035/**

246 Jill Gilkerson، وJeffrey A. Richards، وSteven F. Warren، وJudith K. Montgomery، وCharles R. Greenwood، "تخطيط بيئة اللغة المبكرة باستخدام التسجيلات طوال اليوم والتحليل الآلي"، *المجلة الأمريكية لعلم أمراض النطق واللغة* 26 (2) (2017)، متاح عبر الرابط **https://pubs.asha.org/doi/10.1044/2016_AJSLP-15-0169**

247 Rachel R. Romeo، وJoshua Segaran، وJulia A. Leonard، وSydney T. Robinson، وMartin R. West، وAllyson P. Mackey، وAnastasia Yendiki، وMeredith L. Rowe، وJohn D.E. Gabrieli، "علاقة التعرض اللغوي بالاتصال العصبي البنيوي في الطفولة"، *مكتبة الطب الوطنية الأمريكية لمعاهد الصحة الوطنية* 38 (36) (2018): 7870-7877، يتوفر على الرابط **https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6125810/**

248 وزارة التعليم الأمريكية، ووزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، مبادرة "ما زالوا صغارًا على الفشل"، "تحدثوا واقرؤوا وغنوا معًا كل يوم!"، متاح عبر الرابط **https://www2.ed.gov/documents/early-learning/talk-read-sing/preschool-en.pdf**، تم الاطلاع عليه في 16 أغسطس 2020.

تُعد نمذجة اللغة استراتيجية أخرى فعَّالة في زيادة الفهم وإنتاج اللغة. ووفقًا لمعهد الصحة العقلية للأطفال، يتسارع أو يتباطأ تطور لغة الأطفال استنادًا إلى كيفية استجابة البالغين لتواصلهم. تزيد نمذجة لغة الأطفال الصغار عند تواصلهم من مهارات الكلام والتفاعل لديهم خلال نموهم، حتى قبل أن يتمكنوا من تكوين الكلمات.[249] ويُعد هذا مهمًا؛ لأن تنمية المفردات خلال سنوات ما قبل المدرسة يرتبط بمهارات القراءة اللاحقة والنجاح المدرسي بشكل عام.[250]

يُعد الحديث الذاتي طريقة رائعة لبدء تنمية المهارات اللغوية لدى الأطفال الذين تفتقر محصلتهم اللغوية إلى الكثير من الكلمات. ويتحقق ذلك عندما يسرد مزود التعلم المبكر ما يفعلونه باستخدام الألفاظ. على سبيل المثال، إذا كان أحد مزودي خدمات التعلم المبكر يلوّن باستخدام قلم تلوين برتقالي، فقد يقول بصوت عالٍ: "أنا أستخدم قلم تلوين برتقاليًا لرسم الدوائر على هذه الورقة البيضاء." يُفضل استخدام هذه التقنية بشكل متقطع على مدار اليوم، وليس طوال اليوم.

ثمة طريقة أخرى لتشجيع تطور اللغة وهي تقديم نموذج للكلام من خلال التحدث عما يفعله الأطفال. تسمى هذه الطريقة بالحديث الموازي. فيما يلي مثال لما قد تبدو عليه طريقة الحديث الموازي.

تجلس مدرسة الصف Mei بجوار D'andre البالغ من العمر 15 شهرًا، وهو يلعب بالمكعبات. تبدأ Mei في بناء برج مشابه لبرج D'andre. وفي أثناء البناء وهما يجلسان بجوار بعضهما، تناقش Mei ألوان المكعبات وتحسب وتعدّ كلًا منها، بينما يستمر D'andre في بناء برجه ليصبح أطول. عندما يبدأ البرج في الاهتزاز، تجعل Mei من سقوط البرج لعبة مضحكة. يقوم D'andre بمشاهدة Mei بشكل وثيق خلال وصفها لما يفعله. بينما تواصل Mei الحديث عن أن البرج على وشك السقوط، يتحمس D'andre ويساهم في المحادثة بقول عبارات قصيرة مكونة من كلمة واحدة، مثل "أوه" و"أعلى". ويهتف "رائع!" خلال انهيار البرج على الأرض. ولأنه تتم نمذجة هذه اللغة باستمرار، سيبدأ D'andre في تكرارها والمشاركة في السرد بمفرده في النهاية. ستستمر هذه المهارات في النمو والتكيف، الأمر الذي يؤدي إلى تمكن D'andre من بدء محادثة مع أحد الأصدقاء عندما يكبر.

لا تقل الحاجة إلى النمذجة مع تطور المزيد من المهارات اللغوية اللفظية لدى الأطفال. لكن الطريقة التي تحدث بها النمذجة قد تختلف. على سبيل المثال، تخبر Shamira المعلم عن السباحة في حوض السمك. عندما يتفاعل المعلم مع Shamira، يبدأ في شرح ما تقوله.

Shamira: الأسماك تسبح!

المعلم: أجل! انظري إلى السمكة البرتقالية التي تسبح إلى اليسار.

تضحك Shamira بصوت مسموع وتشير إلى السمكة وتقول: "انظر، انظر!"

المعلم: أجل يا Shamira. أنتِ قوية الملاحظة لتري أن الأسماك تفعل شيئًا مختلفًا الآن. إنها تسبح للأسفل، وصولًا إلى قاع حوض السمك.

249 Rachel Cortese، "مساعدة الأطفال الصغار في تنمية المهارات اللغوية"، *معهد الصحة العقلية للأطفال (التاريخ غير متوفر)*، متاح عبر الرابط **https://childmind.org/article/helping-toddlers-expand-their-language-skills/**، تم الاطلاع عليه في 18 أغسطس 2020.

250 وزارة التعليم الأمريكية ووزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، مبادرة "ما زالوا صغارًا على الفشل"، "تحدثوا واقرؤوا وغنوا معًا كل يوم!" متاح عبر الرابط **https://www2.ed.gov/documents/early-learning/talk-read-sing/preschool-en.pdf**، تم الاطلاع عليه في 16 أغسطس 2020.

يسمى هذا النوع من نمذجة اللغة بالبناء التدريجي للتعلم. يتحقق المعلم من صحة ما تعبر عنه Shamira والبناء عليه لتطوير مهارات اكتساب الكلمات والأوصاف المستخدمة. نظرًا إلى تنفيذ هذا النوع من النمذجة باستمرار، ستبدأ Shamira في استخدام الكلمات التي تجري مناقشتها بلغتها الخاصة، ما ينمي مفرداتها ويوفر الاستخدام العملي والمناسب للكلمات.

يستمر مزود خدمات التعلم المبكر في تشجيع مفردات الطفل ورفع درجة تعقيد اللغة باستخدام توسيع النطاق اللغوي. يحدث الأمر عندما يضيف مزود خدمات التعلم المبكر المزيد من الكلمات إلى ما قاله الطفل. على سبيل المثال، عندما يقول طفل صغير لصديقه "توقف"، يقول مزود خدمات التعلم المبكر الموجود بالقرب منه: "Mason يريدك أن تتوقف عن أخذ اللعبة التي في يده. فهو ما زال يلعب بها."

تزداد أهمية الأسئلة المفتوحة مع استمرار الأطفال في تطوير لغتهم اللفظية. فهم يعززون مهارات المحادثة جنبًا إلى جنب مع التفكير النقدي. تحث الأسئلة المفتوحة الطفل على التفكير في مشكلة أو فكرة أو ظرف ما، وعندها يبحث عن اللغة ليعبر عن الأمر بالألفاظ. قد يسأل مزود خدمات التعلم المبكر: "ماذا تعرف عن طيور البطريق؟"

في بيئة التعلم المبكر، غالبًا ما يتعلم الأطفال لغات متعددة في الوقت نفسه. في ظل هذا الظرف، قد تنمو اللغة اللفظية بوتيرة أسرع في لغة واحدة مقارنة بلغة أخرى أو قد تنتقل بشكل متبادل مع نمو الطفل. سيختلف هذا من طفل إلى آخر نظرًا إلى أن لكل منهم احتياجات تعليمية فردية. يمكن تشجيع التطوير في عدة لغات من خلال ممارسة الألعاب واستخدام الكلمات المكتوبة وقراءة الكتب بلغات متعددة. على سبيل المثال، يمكن لمزود خدمات التعلم المبكر وضع ملصق على صناديق التخزين باستخدام صورة مرئية للأشياء المخزنة في الصندوق بالإضافة إلى الكلمة المعبرة عن العنصر مكتوبة بلغات متعددة.

قد يُتاح أيضًا وجود أحد الوالدين أو الوصي أو ضيف راوٍ للقصص بانتظام مع مزود خدمات التعلم المبكر لقراءة القصص بلغة أخرى. يمكنه للمزود كذلك تشجيع الأسر على الحضور لمشاركة مواهبهم المتعددة مع البرنامج.

تحدد القوانين WAC 110-300-0085 وWAC 110-0160 وWAC 110-300-0325 وWAC 110-300-0330 الإرشادات التفصيلية للحصول على المعلومات التنموية والثقافية والاجتماعية ذات الصلة بالأطفال المسجلين ودمجها.

التحدث بلغتين منذ الولادة. مقالة من موقع Zero To 3 تناقش ما يتعلق بالأطفال المولودين في أسر تتحدث بلغتين ودعم التعلم ثنائي اللغة.

www.zerotothree.org/resources/1780-bilingual-from-birth

مركز التعلم المبكر للأطفال في جامعة ولاية Connecticut الشرقية. وهو معهد بحث وتطوير مهني معترف به دوليًا يركز قي تحسين جودة الرعاية المبكرة والتعليم.

www.easternct.edu/center-for-early-childhood-education/index.html

يوفر الموقع الإلكتروني الأبحاث والمنشورات والتطوير المهني والدورات التدريبية عبر الإنترنت ومكتبة تضم أكثر من 100 مقطع فيديو مثل:

- إشراك الأطفال في سرد القصص شفهيًا لدعم تنمية اللغة الشفهية
  www.easternct.edu/center-for-early-childhood-education/oral-language-development/engaging-children-in-oral-storytelling.html
- استراتيجيات لدعم المتعلمين المتحدثين بلغتين في فصل الطفولة المبكرة
  www.easternct.edu/center-for-early-childhood-education/reflections-from-the-field/supporting-dual-language-learners.html
- دعم متعلمي اللغة الإنجليزية
  www.easternct.edu/center-for-early-childhood-education/e-clips/supporting-english-language-learners.html
- دعم تطوير اللغة عند الرُضع والأطفال الصغار خلال وقت تناول الطعام
  www.easternct.edu/center-for-early-childhood-education/reflections-from-the-field/mealtime-language-development.html
- دعم تطوير اللغة الشفهية في بيئة ثرية لغويًا
  www.easternct.edu/center-for-early-childhood-education/oral-language-development/language-rich-environment.html
- دعم تطوير اللغة الشفهية لدى المتعلمين المتحدثين بلغتين
  www.easternct.edu/center-for-early-childhood-education/oral-language-development/dual-language-learners.html
- الاستفادة من القراءة التفاعلية بصوت عالٍ لدعم تطوير اللغة الشفهية
  www.easternct.edu/center-for-early-childhood-education/oral-language-development/interactive-read-alouds.html

الثقافة وموارد اللغة. صفحة الويب الخاصة لبرنامج Head Start ومركز المعرفة وتعليم الطفولة المبكرة تحتوي على موارد لمساعدة برامج التعلم المبكر من أجل تعزيز الخبرات ثنائية اللغة والمساعدة في ضمان الخدمات المناسبة ثقافيًا ولغويًا للأطفال.

https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/culture-language

مساعدة الأطفال الصغار في تنمية مهاراتهم اللغوية. يقدم معهد الصحة العقلية للأطفال إرشادات حول تشجيع الأطفال من سن الولادة حتى سن 5 سنوات على التحدث.

https://childmind.org/article/helping-toddlers-expand-their-language-skills/

تنمية اللغة في مرحلة الطفولة المبكرة. وحدة تعلم التطور مدى الحياة على منصة Lumen توضح مدى أهمية اللغة في الطفولة المبكرة.

https://courses.lumenlearning.com/wm-lifespandevelopment/chapter/language-development-in-early-childhood/

نمذجة اللغة والمحادثات. مقاطع فيديو في أثناء العمل لبرامج ما قبل المدرسة التابعة لبرنامج Head Start ECLKC للتطوير المهني. وهي تتضمن المواد الإضافية المصممة للبرامج للسكان من الهنود الأمريكيين وسكان ألاسكا الأصليين (American Indian and Alaska Native, AIAN).

- إشراك الأطفال في المحادثات. اكتشاف أساليب التدريس من أجل إشراك الأطفال في المحادثات الداعمة للتعلم في الفصل الدراسي
  https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/video/engaging-children-conversations
- المحادثات المتبادلة الممتدة والمختصرة. تصف أساليب التدريس من أجل إشراك الأطفال في تبادل المحادثات الممتدة.
  https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/video/thick-thin-conversations
- طرح الأسئلة. عرض استراتيجيات كيفية استخدام الأسئلة لتمديد المحادثات مع الأطفال.
  https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/video/asking-questions
- الكلمات الجديدة. تعلُّم استخدام المحادثات اليومية لمساعدة الأطفال في معرفة المزيد من الكلمات.
  https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/video/novel-words
- تنمية اللغة. تصف كيفية التوسع في ما يقوله الطفل أو يفعله لزيادة مدة المحادثات لدى الرُضع والصغار والأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة لتعزيز تطورهم اللغوي.
  https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/video/expansions-birth-five

لنتحدث عن الأمر: تعزيز تنمية المهارات اللغوية ومهارات القراء والكتابة الناشئة. مقالة هيئة الإذاعة العامة (PBS) حول الاستراتيجيات التقليدية والجديدة لبناء المهارات اللغوية لدى الأطفال الصغار.

www.pbs.org/wholechild/providers/talk.html

المراحل المهمة: تعلم الإشارات واتخاذ الإجراءات مبكرًا. منشور من مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها يتضمن معلومات تساعد في فهم كيف يمكن لطريقة لعب الأطفال وتعلمهم وتحدثهم وتصرفهم أن تشير إلى مدى تقدم نموهم.

www.cdc.gov/ncbddd/actearly/pdf/parents_pdfs/milestonemomentseng508.pdf

مراحل الكلام واللغة. نشرة معلوماتية عن مراحل اللغة وفقًا للعمر. مستنسخة من كتيب "كيف يسمع طفلك ويتحدث" الصادر عن جمعية النطق واللغة و السمع الأمريكية.

www.aapd.org/globalassets/media/policies_guidelines/r_speechmilestones.pdf

تحدثوا واقرؤوا وغنوا معًا كل يوم!: نصائح لمعلمي مرحلة رياض الأطفال وغيرهم من مزودي خدمات برامج الطفولة المبكرة. وهو مصدر من وزارة التعليم الأمريكية ووزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، بالشراكة مع مبادرة "ما زالوا صغارًا على الفشل"، يوفر معلومات حول خلق بيئة ثرية لغويًا وإشراك الأطفال في المحادثات.

www2.ed.gov/documents/early-learning/talk-read-sing/preschool-en.pdf

التحدث كوسيلة للتدريس. صفحة على الويب تابعة لمبادرة "ما زالوا صغارًا على الفشل" تحتوي على نصائح ومصادر لدعم النمو العقلي واللغوي.
https://talkingisteaching.org/

قوة اللعب: دور طب الأطفال في تعزيز النمو لدى الأطفال الصغار. مقالة في مجلة طب الأطفال تتضمن معلومات بشأن كيف يعزز اللعب المهارات الاجتماعية والعاطفية والمعرفية واللغوية ومهارات التنظيم الذاتي.
https://pediatrics.aappublications.org/content/142/3/e20182058

ما الرعاية الاستجابية؟ منشور لمدونة "الوعي برعاية الطفل" يناقش تعزيز الصحة الاجتماعية والعاطفية لدى الأطفال من خلال الاستجابة لتواصل الأطفال.
https://info.childcareaware.org/blog/responsive-caregiving

إرشادات حول التطوير والتعلم المبكر في ولاية Washington من الولادة حتى الصف الثالث (EL_0015). مورد للدعم والتعزيز لنمو الأطفال وتعلمهم من خلال تحديد المعايير التي يستوفيها الأطفال في أعمار معينة. فهو يوفر استراتيجيات وأنشطة عملية لتشجيع النمو.
www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/EL_0015.pdf

WAC 110-300-0320

Facilitating child interests, learning, perspective, and productivity

(1) An early learning provider must work to maximize children's interests, engagement with developmentally and culturally responsive activities, and ability to learn from play.

(2) An early learning provider must maximize children's interests, engagement, and abilities by using techniques such as:

- **(a) Maximizing learning time with learning materials and products, limiting disruptions during activities, and offering additional choices when activities are completed;**
- **(b) Giving clear instructions and directions; and**
- **(c) Making opportunities for children to learn during transitions by clearly communicating expectations and keeping transitions to a duration that is developmentally appropriate.**

(3) An early learning provider must offer developmentally and culturally responsive activities that offer a range of auditory, visual, and movement opportunities by using techniques such as:

- **(a) Encourage child engagement;**
- **(b) Promote each child's self-help and social skills;**
- **(c) Organized around child interests and ideas;**
- **(d) Allow choice, exploration, and experimentation;**
- **(e) Promote active and play-based learning experiences;**
- **(f) Allow children freedom to move during activities;**
- **(g) Ensure child expression;**
- **(h) Utilize interesting and creative materials;**
- **(i) Offer hands-on opportunities for children;**
- **(j) Provide opportunity for children to direct their own learning and problem solving rather than teacher-directed activities; and**
- **(k) Orient and guide children toward learning objectives.**

يؤدي تفاعل الأطفال مع الآخرين ومع بيئتهم إلى تعلمهم ونموهم. فهذه التفاعلات تحفز النمو العقلي وبناء المهارات عبر المجالات

المعرفية والجسمانية واللغوية والاجتماعية والعاطفية. ويساعد التنفيذ المدروس والمستهدف لمناهج الأنشطة ومواد البرنامج وبيئة التعلم مزود خدمات التعلم المبكر في زيادة الاستفادة من هذه التفاعلات.

إن المواد المرئية والمناقشات ولعب تقمص الأدوار بهدف معرفة الشعور بالأمور تتيح لمزود خدمات التعلم المبكر تعليم الأفكار المهمة مثل المشاركة والتناوب. فعلى سبيل المثال، إذا وُجد أطفال في سن ما قبل المدرسة أو في سن المدرسة يتلقون للرعاية، يمكن لمزود الخدمة أن يشركهم في مناقشة حول شعور المشاركة والتناوب. ويمكن للأطفال لعب تقمص الأدوار لمعرفة كيف يبدو الأمر عندما يتشارك الأشخاص ويتناوبون. قد يستخدم الأطفال المجلات أو العناصر الأخرى لإنشاء مواد مرئية كجزء من النشاط. شجع الأطفال على تبادل الأفكار حول سبب صعوبة مشاركتهم وكذلك أفضل الطرق للتعبير عن المشاعر.

تتمثل إحدى طرق تعزيز تعلم الطفل ونموه في دمج اهتمامات الطفل ضمن منهج النشاط والبيئة. وتزداد احتمالية أن يشارك الأطفال في اللعب والتفاعل والتعلم ويستمروا في المشاركة عند دمج اهتماماتهم ومهاراتهم ومواهبهم. يمكن إظهار دعم اهتمامات الطفل بعدة طرق لضمان إجراء مناقشات في مستوى فهم الطفل وإتاحة الفرصة له لتوجيه الأنشطة. فإذا كان الطفل يود تزيين المكان، يمكن لمزود خدمات التعلم المبكر البدء من خلال سؤاله بشأن الألوان أو الأشياء التي يعتقد الطفل أنها مناسبة للاستخدام. وهذه طريقة رائعة للارتباط بالأطفال والتواصل معهم، بالإضافة إلى أنها تدعم تقدير الطفل لذاته وتُظهر أن مساهمته تحظى بالتقدير.

وفقًا للأبحاث التي أجراها مركز موظفي خدمات الطفولة المبكرة، تتضمن فوائد استخدام اهتمامات الطفل في الأنشطة، وعلى سبيل المثال لا الحصر، المشاركة الإيجابية للطفل والتفاعل الاجتماعي الإيجابي بين الزملاء وزيادة قدرات التواصل وسلوك الطفل الإيجابي والتقدم النمائي للطفل.[251]

يمكن لمزود خدمات التعلم المبكر التعرف على اهتمامات الأطفال من خلال التحدث إلى الأسر والأطفال ومن خلال ملاحظة الأطفال على مدار اليوم. ملاحظة الأمور التي ينجذب إليها الأطفال. ما الأنشطة التي تعجبهم؟ هل يشعرون بالفضول تجاه الطبيعة؟ هل يحبون تفكيك الأغراض؟ هل يحبون الجلوس في هدوء ومطالعة أحد الكتب؟ قد يمكنهم قضاء يوم كامل في مركز فني أو في التحدث بشأن الحيوانات. يمكن لمزود خدمات التعلم المبكر دمج هذه الاهتمامات بمجرد تحديدها في الأنشطة وفرص اللعب من أجل تعزيز مهارات الرياضيات والإبداع واللغة وأهداف التعلم الأخرى.

251 Melinda Raab، "مشاركة الطفل القائمة على الاهتمامات في أنشطة التعلم اليومية"، *CASEinPoint 1* (2) (2005)، يتوفر على **http://ecpcprofessionaldevelopment.org/wp-content/uploads/Resources/caseinpoint_vol1_no2.pdf**.

تتمثل إحدى طرق تحقيق الاستفادة القصوى من تعلم الطفل في الاستخدام المراعي للبيئة. وقد يعني هذا تنظيم الأنشطة للحد من الانقطاعات المحتملة، أو قد يكون من أجل العثور على أماكن في البيئة بهدف توفير فرص التعلم العملي. يحتاج الأطفال إلى مساحات لعب كبيرة بما يكفي تتيح لهم التحرك دون قطع لعب زملائهم أو تعطيل عملية تعلمهم. تقول Tina Gabel، الحاصلة على MEd. في مجال التعليم وتعمل في Resilient Educator:

"يستخدم التعلم القائم على اللعب، في أفضل حالاته، البيئة بمثابة معلم ثالث بالاشتراك مع الطلاب ومنسق الفصل. فهي المكان الذي يكون فيه كل نشاط وكل غرض موضوع في مكان ما له هدف، ويضيف قيمة إلى عملية التعلم، ويساعد في دعم المعلومات عبر مجالات التعلم."[252]

يدعم مزود خدمات التعلم المبكر أيضًا التعلم والتطوير من خلال فرص الدعم والتعاون. إن المشاركة المستقلة للطفل مهمة، وفي الوقت نفسه، يتعلم الأطفال من التأثير والدعم والتوجيه. ووفقًا لمجلس البحوث القومي فإن "الأمور التي تؤديها الطفلة وهي تتلقى المساعدة، ستؤديها غدًا باستقلالية، الأمر الذي يعدها لتدخل في تعاون جديد وأكثر تطلبًا."[253] خلال لحظات الدعم هذه، يمكن لمزود خدمات التعلم المبكر أو الأقران ممارسة البناء التدريجي للتعلم ومساعدة الطفل في الاستفادة من معرفته أو مهارته الحالية لتوسيع نطاق نموه لما هو أكثر من ذلك.

يتحقق دعم نمو الأطفال عندما يتمكن الأطفال من اتخاذ الخيارات ويتحملون مسؤولية احتياجاتهم وفقًا لما هو مناسب لمرحلة نموهم. وتساعد إتاحة فرصة الاختيار للأطفال في تنمية المهارات المعرفية ومهارات حل المشكلات خلال تفكيرهم بعمق في قراراتهم. وتعزز عملية اتخاذ القرار أيضًا من الثقة بالنفس حيث يكتشف الأطفال قدرتهم على التأثير في عالمهم وفي الأشياء التي تقع ضمن نطاق سيطرتهم. فيساهم السماح للطفل بإطعام نفسه وخدمة نفسه وتنظيف فوضاه وحل مشكلاته وغيرها من أنشطة المساعدة الذاتية أيضًا في تنمية الثقة بالنفس الإيجابية والشعور بالكفاءة. ووفقًا لسن الأطفال ومدى تطورهم، سيكونوا قد حققوا مستويات مختلفة من الاستقلال، ولكن مع الملاحظة والمشاركة، يمكن لمزود خدمات التعلم المبكر دعم النمو المستمر لكل طفل.

Resilient Educator, "The Importance of Play-Based Learning," available at **https://resilienteducator.com/classroom-resources/play-based-learning/**, 252 retrieved August 16, 2020.

253 مجلس البحوث القومي، "كيف يتعلم الناس: الدماغ والعقل والخبرة والمدرسة: الإصدار الموسع"، متاح عبر الرابط **https://www.nap.edu/read/9853/chapter/7#105**، تم النشر في 2000.

يحدث الدعم المستهدف للتعلم والتطوير خلال الفترات الانتقالية التي تتطلب الإشراف. وقد يعاني بعض الأطفال من الالتباس خلال الوقت الذي يحدث فيه نشاط أو برنامج معروفين ويبدأ النشاط أو البرنامج التالي. غالبًا ما تشكل الفترات الانتقالية جزءًا صعبًا من اليوم، وقد تقل مشاركة الأطفال خلال هذا الوقت.[254] ويمكن لمزودي خدمات التعلم المبكر اتخاذ خطوات للحد من الإحباطات والتحديات خلال الفترات الانتقالية والاستمرار في إمكانات تعلم الأطفال ونموهم. يُعد كل من التأكد أن الجدول الزمني اليومي يقلل من عدد الفترات الانتقالية، وأنشطة تخطيط التعلم لتنفيذها خلال عمليات الانتقال، والتأكد أن عمليات الانتقال روتينية ومألوفة، استراتيجيات للمساعدة في ضمان اغتنام الوقت الذي ينقضي خلال عمليات الانتقال كفرصة للتعلم. وفضلًا عن ذلك، قد يساعد التواصل مع الأطفال وإبلاغهم بوضوح بأن عملية الانتقال ستحدث، وماهية الأمور المتوقع حدوثها خلال الانتقال، وما الذي سيحدث بعد الانتقال، في التخفيف من حالة الالتباس لدى الأطفال.

254 Virginia E. Vitiello، وLeslie M. Booren، وJason T. Downer، وAmanda P. Williford: "الاختلاف في مشاركة الأطفال في الفصل الدراسي على مدار اليوم في مرحلة ما قبل المدرسة: العلاقات بين عوامل الفصل الدراسي والأطفال"، *ScienceDirect 27 (2) (2012): 210-220*، متاح عبر الرابط **https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0885200611000676**

يجب ألا يكون التغيير صعبًا: الفترات الانتقالية اليومية في الفصل الدراسي التي تدعم الأطفال. ندوة عبر الإنترنت مدتها 38 دقيقة من برنامج Head Start ومركز المعرفة وتعليم الطفولة المبكرة توفر معلومات وأفكارًا لدعم الأطفال والمعلمين في الفترات الانتقالية اليومية.

https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/teaching-practices/teacher-time-series/change-doesnt-have-be-hard-daily-classroom-transitions-support-children

بوابة تدريب DCYF. وحدات التعلم، بما فيها وحدات توجيه رعاية الطفل للتعليم المبكر في Washington، والتدريب الفيدرالي المطلوب في مجالي الصحة والسلامة، والوحدات القياسية للتعليم والتوعية بشأن مواءمة المعايير من أجل دعم فهم معايير الجودة التأسيسية.

https://dcyftraining.com/index.cfm

التعلم القائم على الاهتمامات. مقاطع فيديو في أثناء العمل لبرامج ما قبل المدرسة التابعة لبرنامج Head Start ECLKC للتطوير المهني.

- إعطاء المسؤوليات للأطفال. تقديم أفكار لإشراك الأطفال في أنشطة الفصل والتعلم.
  https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/video/giving-children-responsibilities
- اتباع قيادة الأطفال. توضيح كيفية المشاركة في التعلم من خلال متابعة اهتمامات الأطفال وأفكارهم وفضولهم.
  https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/video/following-childrens-lead

الاهتمامات تؤدي إلى التعلم. مقطع فيديو مدته 11 دقيقة من مركز تعلم القراءة والكتابة المبكر (Center for Early Literacy Learning, CELL) يستكشف نوعين من اهتمامات الأطفال وكيفية إدراكها.

www.youtube.com/watch?v=mwlua8cHQHw

المضي قدمًا...تخطيط الفترات الانتقالية للحد من سلوكيات التحدي. مقالة في مجلة Beyond the Journal تناقش أهمية الفترات الانتقالية وتضرب أمثلة لما قبل استخدام طرق تعديل الجدول اليومي لتسهيل أوقات الفترات الانتقالية وبعده.

https://food.unl.edu/FitandHealthyKids/handout2BTJ_Hemmeter_Transitions.pdf

تسهيل اللعب: العلم الكامن خلف فن إشراك الأطفال الصغار.

www.legofoundation.com/media/1681/play-facilitation_the-science-behind-the-art-of-engaging-young-children.pdf

الإجراءات الروتينية والفترات الانتقالية. صفحة ويب تابعة لـ NAEYC تحتوي على مجموعة متنوعة من المقالات المتعلقة بالنشاطات الاعتيادية والفترات الانتقالية في إعدادات التعلم المبكر.

www.naeyc.org/resources/topics/routines-and-transitions

10 أشياء يجب أن يعرفها كل والد عن اللعب. مقالة من NAEYC تحتوي على معلومات حول فوائد اللعب للأطفال وأهميته.

www.naeyc.org/our-work/families/10-things-every-parent-play

البيئة: الجداول والإجراءات الروتينية. صفحة ويب خاصة بـ Virtual Lab School تحتوي على معلومات ومقاطع فيديو بشأن تطوير جداول زمنية وإجراءات روتينية وفترات انتقالية ناجحة لدعم تعلم الأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة.

www.virtuallabschool.org/preschool/learning-environments/lesson-5

WAC 110-300-0325

Creating a climate for healthy child development

(1) When communicating or interacting with children, an early learning provider must maintain a climate for healthy, culturally responsive child development such as:

- **(a) Using a calm and respectful tone of voice;**
- **(b) Using positive language to explain what children can do and give descriptive feedback;**
- **(c) Having relaxed conversations with children by listening and responding to what they say. Adult conversations must not dominate the overall sound of the group;**
- **(d) Greeting children upon arrival and departure at the early learning program;**
- **(e) Using facial expressions such as smiling, laughing, and enthusiasm to match a child's mood;**
- **(f) Using physical proximity in a culturally responsive way to speak to children at their eye level and with warm physical contact including, but not limited to, gently touching a hand or shoulder, sitting next to a child, appropriately holding younger children close while communicating;**
- **(g) Validating children's feelings and show tolerance for mistakes;**
- **(h) Being responsive and listening to children's requests and questions, encouraging children to share experiences, ideas, and feelings;**
- **(i) Observing children in order to learn about their families, cultures, individual interests, ideas, questions, and theories;**
- **(j) Modeling and teaching emotional skills such as recognizing feelings, expressing them appropriately, accepting others' feelings, and controlling impulses to act out feelings;**
- **(k) Representing the diversity found in the early learning program and society, including gender, age, language, and abilities, while being respectful of cultural traditions, values, religion and beliefs of enrolled families; and**
- **(l) Interacting with staff and other adults in a positive, respectful manner.**

(2) An early learning provider must encourage positive interactions between and among children with techniques such as:

- **(a) Giving children several chances a day to interact with each other while playing or completing routine tasks;**
- **(b) Modeling social skills;**
- **(c) Encouraging socially isolated children to find friends;**
- **(d) Helping children understand feelings of others; and**
- **(e) Including children with special needs to play with others.**

يحدث التقدم في تعلم الأطفال ونموهم عندما يشعرون بالأمان والسلامة.[255] إن السلوكيات الموصوفة في القسمين الفرعيين (1) و(2) من قانون WAC 110-300-0325 هي السلوكيات اللازمة لإنشاء بيئة تعليمية تتسم بالود والاحترام والتجاوب. وتساهم مشاركة مزود خدمات التعلم المبكر المستمرة مع الأطفال بطريقة لطيفة ومستجيبة ومشجعة في شعورهم بالأمان والسلامة. فتساعد البيئة الهادئة، التي يبتسم فيها الناس ويتحدثون بإيجابية ويتسامحون مع الأخطاء، الأطفال في الاسترخاء وتعزز شعورهم بالأمان للاستكشاف والمجازفة. وعندما تتكرر التفاعلات التي تتسم بالاحترام والاستجابة باستمرار بمرور الوقت، فإنها تجعل الطفل يشعر بالثقة بشأن علاقته بمزود خدمات التعلم المبكر.

وفقًا للأبحاث، ترتبط العلاقات بين المعلم والطفل التي تتميز بالدفء والتجاوب وبها قدر أقل من الغضب والقسوة بزيادة التحصيل الأكاديمي والكفاءة الاجتماعية للأطفال، لا سيما بالنسبة للأطفال المعرضين للخطر.[256]

يُعد تقديم أمثلة على التفاعلات والقيم من المكونات المهمة للمناخ الصحي. فيلاحظ الأطفال تفاعلات البالغين في بيئة التعلم المبكر مع بعضهم. ويتعلم الأطفال التفاعل باحترام وصدق عند مشاهدة من حولهم وهم يتفاعلون بالطريقة نفسها. وبالمثل، يتعلم الأطفال عند مساعدة البالغين لغيرهم من الأطفال في فهم مشاعر الآخرين وتشجيعهم على تكوين صداقات. عندما يُظهر مزودو خدمات التعلم المبكر اهتمامًا حقيقيًا بالعلم بكل طفل وإظهار الاحترام لأفكار الأطفال وثقافاتهم ومشاعرهم وتقاليدهم، فإن هذا سيساعد في تعزيز شعور الأطفال بالتقدير. ويساعد هذا أيضًا الطفل في احترام الآخرين وتقديرهم. تتيح هذه السلوكيات للأطفال زيادة شعورهم بهويتهم والبدء في تقدير الأصدقاء ذوي الاهتمامات والأفكار والثقافات المختلفة عن ثقافاتهم.

وعندما يعمل مزود خدمات التعلم المبكر على خلق مناخ صحي والحفاظ عليه، فإنه يدعم تعلم الأطفال ويعزز ثقتهم بأنفسهم ويحد من سلوكيات التحدي.

نشر مزود خدمات التعليم المبكر في منازل الأسر في مقاطعة Spokane ما يلي:

"بالنسبة إلينا في المركز، يعني خلق مناخ صحي لنمو الطفل أن نأخذ الوقت الكافي لتقديم أمثلة للتفاعل الإيجابي المرغوب بين بعضنا دائمًا لنقدم مثالًا للأطفال يحتذون به. بينما يتنقل الأطفال على مدار يومهم، فإننا لا نكتفي بتقديم أمثلة للأطفال فحسب، بل نساعد في تدريبهم من خلال تزويدهم بالمهارات والكلمات للتفاوض والتفاهم وحل الخلافات القائمة بينهم بطريقة إيجابية. وينعكس هذا الاتساق في تقديم الأمثلة والتدريب باستمرار على تعلمهم من خلال مساعدة الأطفال في اختبار هذه الأمثلة وممارسة المهارات التي يلاحظونها. سيسعى الأطفال بشكل طبيعي إلى القيام بذلك بأنفسهم، لكننا هنا معهم لمساعدتهم في تحقيق النجاح في تطورهم."

255 Penn State Extension، "التفاعلات مهمة: نتائج البحث وما تستطيع تحقيقه!"، متاح عبر الرابط **http://bkc-od-media.vmhost.psu.edu/documents/HO_InteractionsMatter.pdf**، نُشر في 2016.

256 Christine Li Grining وC. Cybele Raver وKina Champion وLatriese Sardin وMolly Metzger وStephanie M. Jones: "فهم المناخ العاطفي وتحسينه وإدارة السلوك في الفصل الدراسي في "العالم الحقيقي": دور الضغوط النفسية والاجتماعية لدى معلمي برنامج Head Start"، *التعليم المبكر والتنمية* 21 (1) (2010): 65-94، متاح عبر الرابط **https://research.steinhardt.nyu.edu/scmsAdmin/uploads/006/446/Li-Grining%20Raver%20Champion%20Sardin%20Metzger%20%20Jones%202010.pdf**.

مناخ التفاعلات الصحية من أجل التعلم والتطور (Climate of Healthy Interactions for Learning & Development, CHILD). موقع إلكتروني لمجموعة أدوات شاملة تابعة لـ CHILD لتحسين جودة رعاية الطفولة المبكرة والتعليم. يوفر مقياسًا للرصد ومقالات وموارد أخرى.
https://socialemotionalchild.org/

بناء العلاقات. مقاطع فيديو في أثناء العمل لبرامج ما قبل المدرسة التابعة لبرنامج ECLKC Head Start للتطوير المهني.

- تعزيز العلاقات. يُظهر الطرق التي يمكن للمعلمين من خلالها بناء علاقات هادفة وإيجابية مع الأطفال.
https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/video/fostering-connections
- إدراك احتياجات الأطفال. يستكشف أهمية الاستجابة لاحتياجات الأطفال وكيف يساعد الوعي مزود خدمات التعلم المبكر في ملاحظة نجاح الأطفال.
https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/video/being-aware-childrens-needs
- خلق مجتمع مراعٍ. يُظهر النمذجة والتعزيز لمجتمع مراعٍ في الفصل الدراسي والسلوكيات الاجتماعية الإيجابية.
https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/video/creating-caring-community

احتضان التنوع: مجموعة أدوات لخلق بيئات شاملة ومواتية للتعلم. مجموعة أدوات ملهمة من أجل إنشاء المزيد من الفصول الدراسية المتنوعة في منطقة آسيا والمحيط الهادئ.
https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000137522

توجيه سلوك الأطفال الصغار: تعزيز العلاقات المبنية على الثقة. سلسلة تعليمية مقدمة من مركز التعلم المبكر للأطفال في جامعة ولاية Connecticut الشرقية. تتضمن خمسة مقاطع فيديو قصيرة وأسئلة تأملية تتعلق بالعلاقات الداعمة وإظهار الدفء والاستجابة للأطفال وغير ذلك المزيد.
www.easternct.edu/cece/guiding-segment-1-objective-3-ways-to-show-warmth/

أهمية التفاعلات: نتائج البحث وما تستطيع تحقيقه! ملحق Penn State Extension يوفر المعلومات والاستراتيجيات المتعلقة بمزود الرعاية وتفاعلات الأطفال.
http://bkc-od-media.vmhost.psu.edu/documents/HO_InteractionsMatter.pdf

تعزيز الصحة الاجتماعية والعاطفية للأطفال الصغار. مقالة من NAEYC مع معلومات بشأن دمج العلاقات التي تتمتع بالثقة واستراتيجيات التدريس لتعزيز الكفاءة الاجتماعية والعاطفية.
www.naeyc.org/resources/pubs/yc/mar2018/promoting-social-and-emotional-health

ثلاث طرق لتعزيز المناخ الإيجابي في الفصل الدراسي. مقالة مدونة من لجنة الأطفال. استراتيجيات من أجل استمرار المناخ الإيجابي.
www.cfchildren.org/blog/2017/11/foster-positive-classroom-climate/

فهم المناخ العاطفي وتحسينه وإدارة السلوك في الفصل الدراسي في "العالم الحقيقي": دور الضغوط النفسية والاجتماعية لدى معلمي برنامج Head Start. تقرير علمي عن الدراسات البحثية المتعلقة بالمناخ العاطفي.
https://research.steinhardt.nyu.edu/scmsAdmin/uploads/006/446/Li-Grining%20Raver%20Champion%20Sardin%20Metzger%20%20Jones%202010.pdf

5 خطوات لتعزيز التفاعل الاجتماعي للأطفال الصغار. مقالة من Your Therapy Source لدعم الكفاءة الاجتماعية لدى الأطفال الصغار.
www.yourtherapysource.com/blog1/2018/04/24/promote-social-interaction-children/

WAC 110-300-0330

Positive relationships and child guidance

(1) An early learning provider must work to maintain positive relationships with children by using consistent guidance techniques to help children learn. Guidance techniques must adapt an early learning program's environment, routines, and activities to a child's strengths, developmental level, abilities, culture, community, and relate to the child's behavior.

(2) Guidance techniques may include:

- **(a) Coaching behavior;**
- **(b) Modeling and teaching social skills such as taking turns, cooperation, waiting, self-control, respect for the rights of others, treating others kindly, and conflict resolution;**
- **(c) Offering choices;**
- **(d) Distracting;**
- **(e) Redirecting or helping a child change their focus to something appropriate to achieve their goal;**
- **(f) Planning ahead to prevent problems and letting children know what events will happen next;**
- **(g) Explaining consistent, clear rules and involving children in defining simple, clear classroom limits;**
- **(h) Involving children in solving problems; and**
- **(i) Explaining to children the natural and logical consequence related to the child's behavior in a reasonable and developmentally appropriate manner.**

يشكل كل من التوجيه والعلاقات الإيجابية دورًا مهمًا في دعم التعلم ودعم السلوكيات الإيجابية. فتتطور العلاقة الإيجابية عندما يختبر الطفل تفاعلات محترمة وودودة ومتجاوبة في برنامج التعلم المبكر. من أجل تأسيس علاقة إيجابية، يجب أن يعمل مزود خدمات التعلم المبكر باستمرار على العلم بشأن الطفل من خلال معرفة اهتماماته ومواطن قوته وخلفيته وثقافته. ويتعين على مزود الخدمة أن يكون منتبهًا ومستجيبًا للأطفال من أجل تكوين العلاقات الصحية والقوية. ويمكن لمزودي خدمات التعلم المبكر إظهار ذلك من خلال الاستماع إلى الأطفال بفاعلية وتقدير مشاعرهم عندما يُظهرون انزعاجهم أو يحاولون توصيل رسالة. من أمثلة الوسائل الأخرى لبناء علاقات قوية مع الأطفال هي التحدث إليهم بلطف وهدوء وتوفير اتصال جسدي يتسم بالدفء وسرعة الاستجابة. فسيساعد وجود وسائل الدعم هذه الأطفال في معرفة أنهم موضع رعاية وأن احتياجاتهم مهمة. وعلى نحو مماثل، تأخذ الإرشادات الإيجابية في الاعتبار أي عوامل بيئية خاصة بكل طفل، مثل تجارب الحياة الصادمة والعصيبة. فيمكن لتلك التجارب التأثير في مستوى نمو الطفل وسلوكه.

يقول أحد العاملين في مركز تقديم خدمات التعلم المبكر في مقاطعة Spokane:

"تتضمن الخطوة الأولى في توجيه الطفل تكوين علاقات حقيقية مع كل طفل على حدة. وفي مدرستنا، نستخدم مجموعات الرعاية الأولية. وتجمع هذهالمجموعات الأطفال بمعلمين محددين في كل فصل دراسي بحيث تكون الألفة والرعاية المتسقةعلى رأس الأولويات. الخطوة التالية هي إعادة تعريف السلوك الذي يمثل المشكلة بالسلوك الإيجابي الذي ترغب في رؤيته. فعوضًا عن قول "لا تقم بالجري"، نقول: "نحن نمشي في مدرستنا." ويمكننا بعد ذلك أن نمد يدنا بلطف ونقول: "أترغب في المشي معي؟" سينفذ الطفل الأمر بسعادة غالبًا، في الوقت الذي يسير فيه المعلم والطفل جنبًا إلى جنب بعناية حول الغرفة وهم يتناقشون في الأمور التي كان من الممكن أن تحدث إذا ركضوا في الفصل. وسيؤدي هذا إلى شيئين: أولًا، سيجمع هذا المعلم بالطفل معًا من أجل تحقيق تفاعل إيجابي مباشر، وثانيًا، سيساعد الطفل في فهم الأمور المتوقعة بشكل أفضل. في حالة عدم توقف الطفل عن الجري، فإن الخطوة التالية هي جعل الطفل يختار خيارًا من بين نتيجتين مرغوبتين. يتيح هذا للطفل الشعور بالحرية والاستقلالية خلال عملية التطبع وفقًا للتوقعات داخل الفصل الدراسي."

وفقًا لبحث تابع لـ NAEYC، "في المتوسط، يكون الأطفال الذين تربطهم علاقات تتسم بالثقة مع معلميهم أكثر استعدادًا لطرح الأسئلة وحل المشكلات وتجربة مهام جديدة والتعبير عن أفكارهم بصورة أكبر من أقرانهم الذين لا تربطهم مثل هذه العلاقات."[257]

إن الغرض من توجيه السلوك هو تعزيز السلوك المرغوب مع دعم تعلم الطفل. ويساعد إنشاء بيئة تعليمية ذات توقعات وقواعد وإجراءات روتينية متسقة الأطفال في أن يتمتعوا بالقدرة على التنبؤ بتوقعات السلوك ويعزز شعورهم بالأمان والراحة في بيئاتهم.

ومن خلال فهم اهتمامات كل طفل وتفضيلاته، يمكن لمزودي الخدمة مواءمة الأنشطة والإرشادات لتشجيع مشاركة الطفل. فعلى سبيل المثال، إذا أظهر الطفل انخفاضًا في التفاعل خلال أنشطة الرياضيات أو الحساب، لكنه أظهر استمتاعه بالتعامل مع السيارات والمكعبات، فمن الممكن دمجها في نشاط الرياضيات من أجل جذب المزيد من اهتمام الطفل.

تمثل الثقافة والخلفية العرقية التأثيرين الآخرين في سلوك الأطفال. يجب مواءمة نهج التوجيه مع كل من الأسر المتنوعة التي يتم تقديم الخدمة إليها وفقًا إلى احتياجاتها والتواصل الذي يحدث بين الآباء أو الأوصياء ومزودي خدمات التعلم المبكر. ويجب أن يتواصل مزودو خدمات التعلم المبكر مع الأسر للوقوف على الممارسات والقيم والاختلافات الثقافية في المنزل. من خلال تقدير الفروق الأسرية، ستتاح فرصة أفضل لمزودي الخدمة من أجل فهم أفضل لاستراتيجيات التوجيه المناسبة لاختلافات الأطفال الفردية.

قد تتاح الفرصة للأطفال لتعلم السلوك الإيجابي والمهارات من خلال مشاهدة الآخرين. وقد تحدث عملية التعلم هذه من خلال مشاهدة مزود خدمة التعلم المبكر أو أقرانهم.

257 Jeannie Ho وSuzanne Funk، "تعزيز الصحة الاجتماعية والعاطفية للأطفال الصغار"، *NAEYC 73* (1) (2018)، متاح عبر الرابط **https://www.naeyc.org/resources/pubs/yc/mar2018/promoting-social-and-emotional-health**.

تُعد عروض الدمى إحدى الطرق التي يمكن لمزودي الخدمة تقديمها لطرح أمثلة السلوك المناسب. فقد يستخدم مزود خدمات التعلم المبكر الدمى لمناقشة فكرة التناوب مع أقرانهم. ستُستخدم الدمى لإظهار الدمية "A" وهي تنتهي من اللعب بإحدى اللعب وتقول للدمية "B": "شكرًا لكِ على الانتظار، لقد انتهيت من اللعب الآن، وحان دوركِ للعب." في سيناريو المتابعة، يمكن للدمية "A" أن تأخذ لعبة من الدمية "B". وقد يحث مزود خدمات التعلم المبكر الأطفال بالقول: "يواجه أصدقائي صعوبة في التناوب على هذه اللعبة. أيمكنكم مساعدتهما؟" يمكن أيضًا سؤال الطفل أو الأطفال: "ما الذي يجب أن تفعله الدمية "A" إذا أرادت استخدام لعبة الدمية "B"؟" بعد سماع أفكار الأطفال، يمكن لمزود الخدمة أن يقدم أمثلة لعملية التناوب مرة أخرى باستخدام الدمى.

ثمة طريقة أخرى عند التعامل مع سلوك التمرد تهدف إلى دعم التوجيه الإيجابي للطفل، وهي استخدام التبعات الطبيعية والمنطقية. تُعد التبعات الطبيعية والمنطقية أحد أنواع الاستجابات التي قد تحدث نتيجة لسلوك الطفل. فالتبعات الطبيعية هي النتيجة التي تحدث تلقائيًا جراء القيام بالسلوك. فمثلًا، إذا شعر الطفل بالضيق ورمى لعبته وانكسرت، فالنتيجة هي أنه لم يعد بإمكانه اللعب بها. من ناحية أخرى، فإن التبعات المنطقية هي التي يشكلها المعلم بناءً على السلوك. تساعد إتاحة الفرصة للأطفال باختبار تبعات سلوكهم في فهم نتيجة اختياراتهم. على سبيل المثال، إذا كان الطفل يلعب في منطقة المكعبات وضرب أقرانه بها، فقد تكون النتيجة هي أنه يجب على الطفل أن يأخذ استراحة من اللعب في منطقة المكعبات بسبب سلوكه الذي يؤذي الآخرين.[258]

Circle Time Magazine. برنامج حواري للتطور المهني من Cultivate Learning يقدم معلومات ونصائح وأساليب لمعلمي الطفولة المبكرة في حلقات مدتها 50 دقيقة.

- تعزيز المهارات العاطفية الاجتماعية – العلاقات هي العنصر الأساسي.

https://cultivatelearning.uw.edu/circle-time-magazine/season-2/episode-1/

- التعامل مع سلوك التحدي: التوجيه والدعم

https://cultivatelearning.uw.edu/circle-time-magazine/season-2/episode-5/

إنشاء فصول دراسية مراعية للصدمات. مقالة من NAEYC تقدم نظرة متعمقة بشأن تجارب الأطفال مع الصدمات ومظاهر هذه الصدمة عبر المجالات التنموية المتعددة. ويوفر هذا المورد أيضًا بعض الاقتراحات حول كيفية العمل مع الأطفال الذين تعرضوا لصدمات في حياتهم وأمثلة لكيفية تطبيق هذه الاقتراحات في بيئة الفصل الدراسي.

www.naeyc.org/resources/pubs/yc/may2015/trauma-sensitive-classrooms

التوجيه الإيجابي المناسب ثقافيًا للأطفال الصغار. مقالة من NAEYC عن تكوين علاقات صحية مع الأسر وجعل برنامج التعلم المبكر أكثر ملاءمة مع وجهات نظر الأسرة.

www.naeyc.org/resources/pubs/yc/mar2017/culturally-appropriate-positive-guidance

258 ملحق جامعة Minnesota، "استخدام التبعات الطبيعية والمنطقية"، متاح عبر الرابط **https://extension.umn.edu/encouraging-respectful-behavior/using-natural-and-logical-consequences#sources-651160**، نُشر في 2016.

مركز الأسس الاجتماعية والعاطفية للتعليم المبكر. موقع إلكتروني يوفر معلومات وموارد بشأن تعزيز التنمية الاجتماعية والعاطفية والاستعداد للمدرسة للأطفال من سن الولادة حتى سن 5 سنوات.

http://csefel.vanderbilt.edu/

توجيه سلوك الأطفال الصغار: الاستجابة للمشكلات السلوكية وحل الخلافات. سلسلة تعليمية مقدمة من مركز التعلم المبكر للأطفال في جامعة ولاية Connecticut الشرقية. تتضمن ستة مقاطع فيديو قصيرة وأسئلة تأمل تتعلق بإعادة التوجيه والتذكيرات الإيجابية وحل الخلافات واختيارات الأطفال.

www.easternct.edu/center-for-early-childhood-education/guiding-young-childrens-behavior/segment-5-responding-to-behavior-problems-and-resolving-conflicts.html

توجيه السلوك. مقاطع فيديو في أثناء العمل لبرامج ما قبل المدرسة التابعة لبرنامج ECLKC Head Start للتطوير المهني.

- إعادة توجيه السلوك. تناقش طرق إعادة توجيه سلوك التحدي قبل تفاقمه.
  https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/video/redirecting-behavior
- التصريح بالتوقعات السلوكية. توضح كيفية إنشاء توقعات لسلوكيات الفصل الدراسي.
  https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/video/stating-behavioral-expectations
- إنشاء قواعد للفصل الدراسي. تصف خمسة خطوات يمكن للمدرسين اتباعها لإنشاء قواعد للفصل الدراسي هادفة وتدريسها
  https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/video/creating-classroom-rules
- حل المشكلات فور وقوعها. تعلم كيفية مساعدة الأطفال في حل المشكلات الاجتماعية فور ظهورها.
  https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/video/problem-solving-moment

حل المشكلات في 5 خطوات للأطفال الصغار. مورد من Heart-Mind Online يتضمن معلومات ونموذج من الدرس لحل المشكلات بنجاح.

https://heartmindonline.org/resources/5-step-problem-solving-for-young-children

التهذيب الإيجابي وتوجيه الطفل. مقالة في ملحق جامعة Missouri تناقش استراتيجيات التوجيه الإيجابي وأسبابه.

https://extension2.missouri.edu/gh6119#:~:text=Positive%20guidance%20and%20discipline%20are,they%20will%20spend%20correcting%20misbehavior.

إنجاز الأمر: بناء علاقات إيجابية: العلاقات مع الأطفال. دليل المشاركين الخاص ببرنامج جامعة Nebraska-Lincoln لتزويد البالغين بمعلومات لمساعدتهم في تقديم رعاية إيجابية وإنشاء علاقات مسؤولة وموثوق بها مع الرُضع والأطفال الصغار والأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة الذين يخضعون لرعايتهم.

https://digitalcommons.unl.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1042&context=cyfsfacpub

WAC 110-300-0331

Prohibited behavior, discipline, and physical removal of children

(1) An early learning provider must take steps to prevent and, once aware of, must not tolerate:

- **(a) Profanity, obscene language, "put downs," or cultural or racial slurs;**
- **(b) Angry or hostile interactions;**
- **(c) Threats of physical harm or inappropriate discipline such as, but not limited to, spanking, biting, jerking, kicking, hitting, slapping, grabbing, shaking, pulling hair, pushing, shoving, throwing a child, or inflicting pain or humiliation as a punishment;**
- **(d) Intimidation, gestures, or verbal abuse including sarcasm, name calling, shaming, humiliation, teasing, derogatory remarks about a child or the child's family;**
- **(e) Emotional abuse including victimizing, bullying, rejecting, terrorizing, extensive ignoring, or corrupting a child;**
- **(f) Prevent a child from or punish a child for exercising religious rights; or**
- **(g) Anyone to:**
  - **(i) Restrict a child's breathing;**
  - **(ii) Bind or restrict a child's movement unless permitted under WAC 110-300-0335;**
  - **(iii) Tape a child's nose, mouth, or other body part;**
  - **(iv) Deprive a child of sleep, food, clothing, shelter, physical activity, first aid, or regular or emergency medical or dental care;**
  - **(v) Force a child to ingest something as punishment such as hot sauce or soap;**
  - **(vi) Interfere with a child's ability to take care of his or her own hygiene and toileting needs;**
  - **(vii) Use toilet learning or training methods that punish, demean, or humiliate a child;**
  - **(viii) Withhold hygiene care, toileting care, or diaper changing from any child unable to provide such care for himself or herself;**
  - **(ix) Expose a child to extreme temperatures as punishment;**
  - **(x) Demand excessive physical exercise or strenuous postures. Excessive physical exercise includes, but is not limited to, running laps around the yard until overly tired, an extensive number of push-ups, having a child rest more than the child's development requires, standing on one foot for an uncomfortable amount of time, or holding out one's arms until tired or painful;**
  - **(xi) Place the separated child in a closet, bathroom, locked room, outside, or in an unlicensed space; and**
  - **(xii) Use high chairs, car seats, or other confining space or equipment to punish a child or restrict movement.**

(2) An early learning provider must supervise to protect children from the harmful acts of other children. A provider must immediately intervene when they become aware that a child or children are teasing, fighting, bullying, intimidating, or becoming physically aggressive

(3) An early learning provider may separate a preschool age or school age child from other children when that child needs to regain control of him or herself.

(a) During separation time, the child must remain under the appropriate level of supervision of a licensee, center director, assistant director, program supervisor, lead teacher or an assistant teacher.

(b) Separation time should be minimized and appropriate to the needs of the individual child.

(4) If a child is separated from other children, an early learning provider must:

(a) Consider the child's developmental level, language skills, individual and special needs, and ability to understand the consequences of his or her actions; and

(b) Communicate to the child the reason for being separated from the other children.

(5) If an early learning provider follows all strategies in this section, and a child continues to behave in an unsafe manner, only a licensee, center director, assistant director, program supervisor, lead teacher, or an assistant teacher may physically remove the child to a less stimulating environment. Staff must remain calm and use a calm voice when directing or removing the child. Physical removal of a child is determined by that child's ability to walk:

(a) If the child is willing and able to walk, staff may hold the child's hand and walk him or her away from the situation.

(b) If the child is not willing or able to walk, staff may pick the child up and remove him or her to a quiet place where the child cannot hurt themselves or others.

يؤدي مزودو خدمات التعلم المبكر دورًا مهمًا في دعم نمو الأطفال وتطورهم. فتتمثل المسؤولية الأساسية لجميع مزودي خدمات التعلم المبكر في الحفاظ على الصحة والسلامة الأساسيتين لكل طفل يخضع لرعايتهم. عندما يخلق مزود خدمات التعلم المبكر بيئة يشعر فيها الأطفال بالأمان والسلامة، فإنه يعزز عملية تعلم الطفل ونموه،[259] بالإضافة إلى أنه يشجع قدرة الطفل على التحكم في عواطفه والتفاعل بكفاءة مع أقرانه.[260] وعندما يستخدم مزود خدمات التعلم المبكر إدارة السلوك واستراتيجيات توجيه الطفل التي تزيد من احترام الطفل لذاته، فإنه يعزز من شعور الأطفال بالأمان والسلامة.

قد يؤثر استخدام لغة سلبية للتعامل مع سلوك التحدي مثل الألفاظ النابية أو اللغة البذئية أو "التوبيخ" أو الإهانات الثقافية أو العرقية سلبًا في نمو الطفل. تتمثل الإهانات الثقافية أو العرقية في استخدام لغة تهين عرق الطفل أو ثقافته. وقد تؤثر الممارسة المستمرة للعنصرية في الأطفال الصغار على المستويين الجسدي والعاطفي، الأمر الذي يؤدي إلى مشكلات طويلة الأمد مثل أمراض القلب والاكتئاب في المراحل اللاحقة من الحياة.[261]

259 Penn State Extension، "التفاعلات مهمة: نتائج البحث وما تستطيع تحقيقه!"، متاح عبر الرابط **http://bkc-od-media.vmhost.psu.edu/documents/HO_InteractionsMatter.pdf**، نُشر في 2016.

260 Kathryn A. Kerns وLaura E. Brumariu، "هل التعلق غير الآمن بين الوالدين والطفل يشكل عامل خطر بالنسبة إلى حدوث القلق في الطفولة أو المراهقة؟"، *معاهد الصحة الوطنية التابعة للمكتبة الوطنية الأمريكية للطب* 8 (1) (2014): 12-17، متاح عبر الرابط **https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3960076/**

261 Maria Trent، "تأثير العنصرية في صحة أطفالنا"، حقوق الأطفال، متاح عبر الرابط **https://www.childrensrights.org/racism-impacts-childrens-health/**، تم الاطلاع عليه في 18 أغسطس 2020.

يُعد الأذى الجسدي للطفل من السلوكيات المحظورة الأخرى. فقد أظهرت الأبحاث أن العقاب الجسدي للطفل يُعد مؤشرًا إلى مجموعة واسعة من النتائج السلبية فيما يخص النمو. ويرتبط العقاب الجسدي بزيادة العدوانية والسلوك المعادي للمجتمع وانخفاض التحصيل الفكري لدى الأطفال وانخفاض جودة العلاقات بين الوالدين والطفل ومشكلات الصحة العقلية (مثل الاكتئاب) وتراجع الاستيعاب الأخلاقي.[262] فقد يؤدي استخدام العقوبات الجسدية لتأديب الأطفال إلى توقف سلوكيات التحدي في الوقت الراهن، ولكن استخدام استراتيجيات التأديب الإيجابية والمناسبة من الناحية التنموية ثبت أنه يحظى بتأثيرات دائمة.[263] فإن الأطفال بمرور الوقت ومن خلال الاتساق سيتعلمون ويعتمدون على المهارات الاجتماعية والعاطفية الأساسية التي سيستخدمونها طوال حياتهم.

وفقًا لبوابة معلومات رعاية الطفل، يمكن أن يؤثر إهمال الطفل بشدة في صحته ونموه، ويترك ندوبًا تدوم مدى الحياة، سواء كانت ندوبًا جسدية أو عاطفية.[264] وبسبب التأثيرات الخطيرة على الطفل، فقد يتم التحقيق في البلاغات المتعلقة بحدوث أذى جسدي للطفل أو إهانته أو حرمانه من الاحتياجات الأساسية في برنامج التعلم المبكر من قِبل قسم الترخيص لخدمات حماية الطفل (Licensing Division/ Child Protective Services, LD/CPS) لدى DCYF بحثًا عن الحالة المحتملة لإساءة معاملة الطفل أو إهماله. يجب ألا يرتكب مزود خدمات التعلم المبكر هذه التصرفات وألا يسمح بحدوثها.

يحدد القانون WAC 110-300-0475 المهمة الواجبة لمزود خدمات التعلم المبكر للإبلاغ عن حالات سوء معاملة الطفل أو إهماله المشتبه فيها.

يجب على مزود خدمات التعلم المبكر التدخل بشكل استباقي لحماية الأطفال عند حدوث التنمر أو أي سلوك ضار آخر بين الأطفال أو داخل بيئة التعلم. تعرّف NAEYC التنمر على أنه أعمال عدوانية تحدث في سياق اختلال توازن القوى وتهدف إلى إلحاق الأذى بالإضافة إلى تكرارها بمرور الوقت.[265] يتعرض الأشخاص المتنمر عليهم بشكل متزايد لخطر الإصابة بمشكلات الصحة العقلية والصداع ومشكلات التكيف مع المدرسة، بالإضافة إلى ضرر طويل الأمد باحترامهم لذاتهم.[266] ووفقًا لجامعة Yale، ثمة رابط قوي بين التنمر والانتحار. فيُعد ضحايا التنمر أكثر عرضة للتفكير في الانتحار مقارنةً بمن لم يتعرضوا له بنسبة تقدر بمرتين إلى تسع مرات.[267]

عندما يصبح الأطفال أكثر وعيًا بأنفسهم كأفراد منفصلين، يبدأ فهمهم لمشاعرهم بما في ذلك الإحباط والغضب ونفاد الصبر. وفي الوقت الذي قد يلجأ فيه الطفل أو الأطفال إلى القيام بأفعال ضارة في هذه الأوقات الصعبة، لا تكون لديهم المعرفة الكافية لفهم عواقب سلوكهم تجاه الآخرين. عندما يبدأ مزودو الخدمات في تعليم الأطفال مهارات التنشئة الاجتماعية المناسبة، يمكنهم البدء في تعديل استجاباتهم لسلوكيات التحدي هذه والتحدث إلى الأطفال حول التوقعات لمساعدتهم في تعلم طرق صحيحة للتفاعل مع بعضهم.

262 Anne B. Smith، "حالة البحث في تأثيرات العقوبات البدنية"، *مجلة السياسة الاجتماعية في نيوزيلندا* 27 (2006)، متاح عبر الرابط **https://www.msd.govt.nz/documents/about-msd-and-our-work/publications-resources/journals-and-magazines/social-policy-journal/spj27/27-pages114-127.pdf**

263 Christine Li Grining وC. Cybele Raver وKina Champion وLatriese Sardin وMolly Metzger وStephanie M. Jones، "فهم المناخ العاطفي وتحسينه وإدارة السلوك في الفصل الدراسي في "العالم الحقيقي": دور الضغوط النفسية والاجتماعية لدى معلمي برنامج Head Start"، *التعليم المبكر والتنمية* 21 (1) (2010): 65-94، متاح عبر الرابط **https://research.steinhardt.nyu.edu/scmsAdmin/uploads/006/446/Li-Grining%20Raver%20Champion%20Sardin%20Metzger%20%20Jones%202010.pdf**

264 بوابة معلومات رعاية الطفل، "العواقب الطويلة المدى لإساءة معاملة الأطفال وإهمالهم"، متاح عبر الرابط **https://www.childwelfare.gov/pubPDFs/long_term_consequences.pdf**، نُشر في أبريل 2019.

265 Kyle Snow، "التنمر في الطفولة المبكرة"، NAEYC، متاح عبر الرابط **https://www.naeyc.org/resources/blog/bullying-early-childhood**، نُشر في 27 أكتوبر 2014. وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، "كيف يؤثر التنمر في الصحة والسلامة؟" متاح عبر الرابط **https://www.nichd.nih.gov/health/topics/bullying/conditioninfo/health**

266 وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، "كيف يؤثر التنمر في الصحة والسلامة؟" متاح عبر الرابط **https://www.nichd.nih.gov/health/topics/bullying/conditioninfo/health**

267 إحصاءات التنمر: المساعدة في مكافحة التنمر وحقائق عنه وغير ذلك المزيد، "علاقة التنمر بالانتحار"، متاح عبر الرابط **http://www.bullyingstatistics.org/content/bullying-and-suicide.html**، تم الاطلاع عليه في 18 أغسطس 2020.

قد يستخدم مزودو الخدمات الاستراتيجيات التالية لضمان توفير بيئة آمنة لجميع الأطفال في حالة حدوث مثل هذه السلوكيات:

- توفير الإشراف القائم على معرفة سن الأطفال المتلقين للرعاية ومدى نموهم.
- ضمان تهيئة البيئة حتى تتم عملية الإشراف بسهولة.
- توفير عدد كافٍ ومتنوع من المواد والأنشطة للأطفال.
- وضع توقعات وحدود واقعية بناءً على عمر كل طفل يتلقى الرعاية ومدى نموه.
- استخدام اللغة لمساعدة الطفل في فهم مشاعره وضرب أمثلة للطرق التي يمكنه من خلالها التعبير عن هذه المشاعر دون التسبب في أذى لشخص آخر.
- تقديم الأمثلة للاحترام والمحادثات الإيجابية يساعد الأطفال في فهم كيفية التحدث إلى بعضهم.
- التواصل مع أفراد الأسرة من أجل استيعاب الطفل بشكل أفضل وللتشارك في إيجاد الحلول.
- ملاحظة "المواضع المثيرة للمشكلات" مثل فترات الانتقال أو مناطق معينة من الفصل الدراسي.

في الوقت الذي يحاول الأطفال فيه بناء مهارات من أجل التحكم في عواطفهم وسلوكياتهم، قد تكون هناك أوقات لا يحققون فيها النجاح. وقد يكون من المناسب فصل الأطفال في سن ما قبل المدرسة أو الأطفال في سن المدرسة الذين يُظهرون سلوكيات متهورة عن المجموعة. فقد يكون السلوك العاطفي أو العدواني مخيفًا أو خطيرًا على الأطفال الآخرين المتلقين للرعاية. سيساعدك الانتباه لاستجابات الأطفال الآخرين والمجموعة ككل على معرفة متى تستدعي الحاجة إجراء الفصل عن المجموعة. قبل فصل الطفل عن الآخرين، يجب مراعاة عمر الطفل ومستوى نموه وأي معرفة شخصية بتفضيلات هذا الطفل أو العوامل التي تثير غضبه.

يجب أن يسأل مزودو خدمات التعلم المبكر أنفسهم "هل يشعر الطفل بالراحة تجاه الأشياء اللينة التي قد تساعد في تهدئته خلال وجوده في الركن الهادئ المخصص للقراءة؟ هل يستمتع الطفل بالأنشطة الحركية الكبيرة؟ هل سيستفيد الطفل من قضاء بعض الوقت بمفرده مع أحد الموظفين أم أنه سيفضل الحصول على بعض من الوقت بمفرده وتهدئة نفسه؟"

لا يجوز فصل إلا طفل في سن ما قبل المدرسة أو في سن المدرسة عن مجموعة الأطفال. ولا يجوز فصل الأطفال الصغار من الرُضع أو الأطفال في سن الحبو. فمن الناحية التنموية، لا يمكن لهؤلاء الأطفال فهم ما يحدث أو سبب حدوثه.

خلال مدة الفصل، يجب على مزود خدمات التعلم المبكر أن يشرح للطفل سبب الفصل ويواصل الإشراف عليه.

ثمة اعتبار آخر يتعلق بالفصل عن المجموعة وهو أن الأطفال قد لا يتمكنون من "السيطرة" على أنفسهم باستقلالية. قد يجد مزودو الخدمات أنه من المفيد استخدام "مكان مريح" أو مكان "للتهدئة" لمساعدة الأطفال في استعادة الهدوء والتحكم في عواطفهم. يجب ألا تُستخدم هذه الأماكن كأماكن للعقاب أو مناطق "استراحة"، ولكن كأماكن آمنة ملائمة يمكن للأطفال الذهاب إليها لاستعادة هدوئهم عندما يشعرون بالتوتر. يمكن أن يشتمل منهج برنامج التعلم المبكر على تمارين التنفس وغيرها من استراتيجيات تهدئة النفس الأخرى.

إذا اتُبعت جميع الاستراتيجيات الأخرى المذكورة في هذه اللائحة ولا يزال الطفل في سن ما قبل المدرسة أو في سن المدرسة يتصرف تصرفات غير آمنة، فقد ينقل الطفل إلى مكان آمن آخر أحد مزودي خدمات التعلم المبكر يتسم بالهدوء، وهذا يُعد من الأدوار المعتمدة بشكل خاص والمذكورة في معايير الترخيص. يجب إتاحة الفرصة للطفل القادر على المشي بمفرده أن يفعل ذلك. عندما يكون الطفل غير قادر على المشي بمفرده أو لا يرغب في فعل ذلك، يجب اصطحابه بأمان ونقله إلى مكان آمن. لا يشكل حمل الطفل أو توجيهه برفق لنقله إلى مكان آمن في حد ذاته قيدًا جسديًا على هذا الطفل. يعني التقييد الجسدي حمل الطفل بأكبر قدر ممكن من الرفق لأقصر فترة ممكنة من الوقت للتحكم في موقف تتعرض فيه سلامة هذا الطفل أو سلامة الآخرين للخطر. ويجب أن يكون التقييد الجسدي هو الحل الأخير. يمكن لمزود خدمات التعلم المبكر استخدام معرفته بشخصية الطفل وتقييمه المهني للموقف لتقرير إذا كان اختيار حمل الطفل من أجل نقله إلى مكان آمن قد يؤدي إلى حدوث حالة التقييد الجسدي أم لا.

حُددت المتطلبات المتعلقة بالتقييد الجسدي للطفل في قانون WAC 110-300-0335. ويحدد القانون WAC 110-300-0330 استراتيجيات التوجيه الإيجابي للطفل.

التعامل مع سلوك التحدي لدى الرُضع والأطفال الصغار. مقالة يمكن تنزيلها من موقع Zero to 3.
www.zerotothree.org/resources/170-addressing-challenging-behavior-in-infants-and-toddlers

التعامل مع سلوك التحدي – التوجيه وتقديم المساعدة. حلقة من برنامج Circle Time Magazine الحواري التابع لـ Cultivate Learning ركزت في سلوكيات التحدي في التعلم المبكر.
https://cultivatelearning.uw.edu/circle-time-magazine/season-2/episode-5/

تستند سياسة AAP في معارضتها للعقاب البدني إلى الأدلة الحديثة. مقالة في مجلة Gateway تستعرض الأدلة الحديثة التي تشجع استخدام وسائل بديلة للعقاب البدني.
www.aappublications.org/news/2018/11/05/discipline110518

مساعدة الأطفال الصغار على توجيه عدوانهم. مقالة من موقع Zero to 3 تقدم إرشادات بشأن التحكم في عدوانية الطفل.
www.zerotothree.org/resources/12-helping-young-children-channel-their-aggression

"لن أكون صديقك إذا لم تفعل ذلك!" الحد من العدوانية على مستوى العلاقات والاستجابة لها في الفصل الدراسي. مقالة من NAEYC توفر معلومات عن العدوانية على مستوى العلاقات لدى الأطفال واستراتيجيات الحد منها.
www.naeyc.org/resources/pubs/yc/nov2015/preventing-relational-aggression

العواقب الطويلة المدى لإساءة معاملة الأطفال وإهمالهم. صحيفة وقائع إعلامية عن رعاية الطفل.
www.childwelfare.gov/pubPDFs/long_term_consequences.pdf

تأثير العنصرية في صحة أطفالنا. مقال بشأن حقوق الأطفال بقلم Dr. Maria Trent، أستاذة طب الأطفال في كلية الطب بجامعة Johns Hopkins.
www.childrensrights.org/racism-impacts-childrens-health/

حالة البحث في تأثيرات العقاب الجسدي. نظرة عامة وأمثلة للأبحاث الحديثة حول العقاب الجسدي فيما يتعلق بالصحة الاجتماعية والمعرفية والعقلية والاستيعاب الأخلاقي والعلاقات الأسرية.
www.msd.govt.nz/about-msd-and-our-work/publications-resources/journals-and-magazines/social-policy-journal/spj27/the-state-of-research-on-effects-of-physical-punishment-27-pages114-127.html

فهم الأنواع الستة للإهمال. صفحة ويب خاصة بـ Kaplan تحتوي على معلومات حول التمييز بين أنواع الإهمال المختلفة.
www.kaplanco.com/ii/six-types-of-neglect

ما يجب فعله عند رؤية التنمر: دليل عملي. مقالة حول الأطفال ذوي سلوك التحدي تتضمن نصائح واستراتيجيات.
https://childrenwithchallengingbehavior.com/2013/11/05/what-to-do-when-you-see-bullying-a-practical-guide/

WAC 110-300-0335

Physical restraint

(1) An early learning provider must have written physical restraint protocols pursuant to WAC 110-300-0490, and implement such protocols only when appropriate and after complying with all requirements of WAC 110-300-0330 and 110-300-0331.

(2) Physical restraint must only be used if a child's safety or the safety of others is threatened, and must be:

- **(a) Limited to holding a child as gently as possible to accomplish restraint;**
- **(b) Limited to the minimum amount of time necessary to control the situation;**
- **(c) Developmentally appropriate; and**
- **(d) Only performed by early learning providers trained in a restraint technique pursuant to WAC 110-300-0106 (9).**

(3) No person may use bonds, ties, blankets, straps, car seats, high chairs, activity saucers, or heavy weights (including an adult sitting on a child) to physically restrain children.

(4) Licensees, center directors, assistant directors, program supervisors, lead teachers or trained staff must remove him or herself from a situation if they sense a loss of their own self-control and concern for the child when using a restraint technique if another early learning provider is present. If an early learning provider observes another staff using inappropriate restraint techniques, the staff must intervene.

(5) If physical restraint is used, staff must:

- **(a) Report the use of physical restraint, pursuant to WAC 110-300-0475 (2)(f);**
- **(b) Assess any incident of physical restraint to determine if the decision to use physical restraint and its application were appropriate;**
- **(c) Document the incident in the child's file, including the date, time, early learning program staff involved, duration and what happened before, during and after the child was restrained;**
- **(d) Develop a written plan with input from the child's primary care or mental health provider, and the parents or guardians, to address underlying issues and reduce need for further physical restraint if:**
  - **(i) Physical restraint has been used more than once; and**
  - **(ii) A plan is not already a part of the child's individual care plan.**
- **(e) Notify the department when a written plan has been developed.**

كجزء من السياسة الشاملة لتوجيه الطفل، من الضروري أن يضمن مزود خدمات التعلم المبكر وجود سياسة وخطة مكتوبتين لكيفية التعامل مع المواقف التي يصبح فيها سلوك الطفل غير آمن على نفسه أو على الآخرين. قد تتضمن هذه السياسة ترخيصًا باستخدام التقييد الجسدي المحتمل للطفل أو قد لا تتضمنه. يعني التقييد الجسدي حمل الطفل بأكبر قدر ممكن من الرفق لأقصر فترة ممكنة من الوقت للتحكم في موقف تتعرض فيه سلامة هذا الطفل أو سلامة الآخرين للخطر.

يمكن لمزودي خدمات التعلم المبكر تبني سياسة عدم التقييد. وإذا كانت سياسات برنامج التعلم المبكر تسمح بالاستخدام المحتمل للتقييد الجسدي، فيجب أن يكون ذلك في الظروف غير الاعتيادية أو القصوى. فلا يجوز استخدام التقييد الجسدي إلا بعد تطبيق متطلبات WAC المتعلقة بالعلاقات الإيجابية وتوجيه الطفل والتهذيب والإبعاد الجسدي للأطفال. عادةً ما يكون التقييد الجسدي جزءًا من خطة سلوكية أو خطة رعاية فردية يتم وضعها بالتشاور مع ولي أمر الطفل أو الوصي عليه.

حدد القانون WAC 110-300-0330 متطلبات العلاقات الإيجابية وتوجيه الطفل.

توجد المتطلبات المتعلقة بالتهذيب والإبعاد الجسدي للأطفال في قانون WAC 110-300-0331.

توجد المتطلبات المتعلقة بخطط الرعاية الفردية في قانون WAC 110-300-0300.

وفقًا لقانون WAC 110-300-0450، يجب أن تتضمن خطة توجيه الطفل سياسات التقييد وتحظر العقاب الجسدي.

وفقًا لوزارة التعليم الأمريكية، وثّقت التقارير أن استخدام التقييد يمكن أن يتسبب في عواقب وخيمة للغاية قد تتضمن الوفاة، وأنه لا يوجد دليل على أن استخدام التقييد يكون فعالًا للحد من حدوث السلوكيات المسببة للمشكلات والتي غالبًا ما تؤدي إلى تعجيل استخدام تلك التقنيات.[268] ولهذا السبب، يجب استخدام التقييد لإيقاف السلوكيات التي قد تضر الطفل أو الآخرين أو للحماية منها فحسب. ولا يجوز استخدام التقييد كعقوبة من أجل إجبار الطفل على الامتثال أو لأي سبب آخر. علاوة على ذلك، بسبب العواقب السلبية الخطيرة المحتملة للاستخدام غير الملائم للتقييد، يجب على مزودي خدمات التعلم المبكر إمساك الطفل برفق قدر الإمكان لحمايته أو لحماية الآخرين من الضرر ولأقل مدة ممكنة.

لتوفير المزيد من الحماية للطفل من الضرر، يجب على أي مزود لخدمات التعليم المبكر ينفذ تقنية تقييد الطفل جسديًا أن يكون قد أكمل تدريب التقييد وأن يستمر في تلقي التدريب سنويًا. لا يوجد تدريب معتمد من DCYF على التقييد في الوقت الحالي. اعتبارًا من 1 أكتوبر عام 2019، لن يتم تحديد أي مزود لخدمات التعلم المبكر وفقًا لمتطلب قانون WAC المعني بالتدريب على تقييد حركة الأطفال على أنه لم يكمل القسم المقدم أو التدريب المعتمد. وخلال هذا الوقت، لن تقدم DCYF توصيات أو موافقات إضافية على التدريب المسموح به.

يحدد القانون WAC 110-300-0490 متطلبات سياسة تقييد الأطفال.

إن الحفاظ على هدوئك عندما تصعب السيطرة على الطفل قد يشكل تحديًا، لكن من المهم للغاية تنفيذ الأمر. فيحتاج الأطفال الغاضبون والعدوانيون الذين تصعب السيطرة عليهم إلى وجود أشخاص بالغين يتميزون بالهدوء ويقدمون الدعم لمساعدتهم في استعادة الهدوء. إذا شعر مزود الخدمات بأنه يتعذر عليه الحفاظ على هدوئه أو شعر بأنه يفقد السيطرة خلال تقييد الطفل، يجب عليه الابتعاد عن الموقف.

268 وزارة التعليم الأمريكية، "التقييد والعزل: وثيقة مرجعية"، متاحة عبر **https://sites.ed.gov/idea/files/restraints-and-seclusion-resources.pdf**، نُشرت في 15 مايو 2012.

يساعد برنامج التعلم المبكر على الحد من احتمالية الحاجة إلى الاستخدام المفرط للتقييد الجسدي مستقبلًا عند تقييم واقعة التقييد. وتُعد مراجعة تفاصيل الواقعة أمرًا مهمًا من أجل التعلم منها وتحسين التعامل معها. يمكن لمزود خدمات التعلم المبكر مراجعة تفاصيل الأحداث، مثل:

- هل اتُبعت سياسة التقييد الجسدي المكتوبة؟
- هل وفرت سياسة التقييد الجسدي المكتوبة إرشادات كافية خاصة بالموقف؟
- هل كانت سلوكيات الطفل تزداد سوءًا بمرور الوقت، أم أن هذه الحادثة عشوائية؟
- هل تمت مراعاة مستوى نمو الطفل وأي احتياجات خاصة يعاني منها عند اتخاذ قرار التقييد الجسدي وتنفيذه؟
- هل يوجد توجيه إيجابي أو فرص لتكوين علاقة للمساهمة في الحد من استخدام المزيد من التقييد؟
- ما الحدث أو تسلسل الأحداث الذي حدث قبل وقوع السلوك الخطير للطفل؟
- هل كان قرار استخدام التقييد ملائمًا؟

يساعد التواصل الفوري مع ولي الأمر أو الوصي بعد أي استخدام للقيود الجسدية على تعزيز العلاقة الإيجابية والثقة. ويساعد أيضًا في إتاحة الفرصة لولي الأمر أو الوصي ومزود خدمات التعلم المبكر للتواصل ومعرفة الاستراتيجيات التي نجحت بشكل أفضل مقارنةً بالاستراتيجيات الأخرى والعمل معًا من أجل تحقيق تفاعلات وتوقعات متسقة للطفل.

وفقًا للقانون WAC (f)(2) 110-300-0475، فإنه يلزم الإبلاغ عن وقوع التقييد الجسدي إلى ولي الأمر أو الوصي بحلول نهاية اليوم وإلى DCYF في غضون 24 ساعة.

أحسنت أخصائية التنمية البشرية وعلوم الأسرة Angie Fletcher القول عندما قالت: كلما شجع مزودو خدمات التعلم المبكر السلوكيات المناسبة للأطفال بشكل أكثر فاعلية، قل الوقت والجهد المبذولان في تصحيح السلوك الخطأ.[269] يُعد تكوين علاقات إيجابية مع الأطفال واستخدام الأساليب الإيجابية لتوجيه الطفل من العوامل الأساسية لعمل مزود خدمات التعلم المبكر لدعم تعلم الأطفال ونموهم. وتُعد هذه الاستراتيجيات أساسية من أجل تعزيز مهارات الأطفال في العلاقات الاجتماعية وضبط النفس وفي توجيه سلوك الأطفال.

يحدد القانون WAC 110-300-0325 المتطلبات المعنية بتهيئة بيئة مناسبة للنمو الصحي للطفل.

يحدد القانون WAC 110-300-0330 متطلبات العلاقات الإيجابية وتوجيه الطفل.

269 ملحق جامعة Missouri، "التهذيب الإيجابي وتوجيه الطفل"، متاح عبر الرابط **https://extension2.missouri.edu/gh6119#**، تم الاطلاع عليه في 19 أغسطس 2020.

من التوجيه الجيد إلى الرعاية الواعية بالصدمات: استيفاء جميع احتياجات الدعم السلوكي للأطفال. مقالة من NAEYC توفر مناقشة وموارد إضافية لدعم الأطفال الذين يعانون من القلق وخلال الأزمات.

www.naeyc.org/resources/pubs/yc/jul2020/good-guidance-trauma-informed-care

كيف تتخلص من السلوك المسبب للمشكلات؟ مقالة من Right Response بشأن الوقاية تقدم نصائح أساسية لدعم السلوك.

https://rightresponse.org/prevention

كيفية مساعدة الأطفال على استعادة الهدوء. يقدم Child Mind تقنيات لمساعدة الأطفال في التحكم في عواطفهم وتجنب السلوك العدواني.

https://childmind.org/article/how-to-help-children-calm-down/

التقييد الجسدي في المدارس. مراجعة بحث شبكة دعم السلوك الإيجابي في Michigan (PBS) والتوصيات المتعلقة بالتقييد الجسدي.

www.bridges4kids.org/PBS/articles/RyanPeterson2004.htm

منع استخدام التقييد والعزل مع الأطفال الصغار: دور الممارسات الفعالة والإيجابية. مقالة تناقش التقييد والعزل بصفتهما عدسة أكبر للمناطق التعليمية على المستوى الوطني والوكالات الحكومية والحكومات.

https://cainclusion.org/teachingpyramid/rbm-issue-briefs/preventing-the-use-of-restraint-and-seclusion-with-young-children-the-role-of-effective-positive-practices-pdf/

التقييد والعزل: وثيقة مرجعية. وثيقة تابعة لوزارة التعليم الأمريكية تحتوي على معلومات ومواقع إلكترونية للموارد.

https://sites.ed.gov/idea/files/restraints-and-seclusion-resources.pdf

الحفاظ على الهدوء في مواجهة السلوكيات الصعبة. مقالة على Fox News بقلم Jennifer Cerbasi، مستشارة تربوية ومنسقة في مجال التحليل السلوكي التطبيقي.

www.foxnews.com/health/staying-calm-in-the-face-of-challenging-behaviors

WAC 110-300-0340

Expulsion

(1) To promote consistent care and maximize opportunities for child development and learning, an early learning provider must develop and follow expulsion policies and practices, pursuant to WAC 110-300-0486.

(2) An early learning provider may expel a child only if:

- **(a) The child exhibits behavior that presents a serious safety concern for that child or others; and**
- **(b) The program is not able to reduce or eliminate the safety concern through reasonable modifications.**

(3) If a child is expelled, an early learning provider must:

- **(a) Review the program's expulsion policy with the parent or guardian of the child;**
- **(b) Provide a record to the parent or guardian about the expulsion and the steps that were taken to avoid expulsion. The record must include the date, time, early learning program staff involved, and details of each incident that led to expulsion; and**
- **(c) Provide information to the parent or guardian of the child that includes, but is not limited to, community-based resources that may benefit the child.**

(4) The early learning provider must report to the department when children are expelled. The information must include:

- **(a) Child demographic data including, but not limited to, the age, race, ethnicity, and gender of the child;**
- **(b) The reason the child was expelled; and**
- **(c) The resources that were provided to the parent or guardian of the child.**

تطلب الحكومة الفيدرالية من الولايات، بما في ذلك ولاية Washington، وضع قواعد ترخيص بشأن الطرد. ويهدف هذا إلى نشر الوعي وتعلم كيفية تفادي الطرد حتى يصبح الأطفال أكثر نجاحًا على مستوى المدرسة وفي الحياة. يعني الطرد إنهاء تسجيل الطفل في برنامج التعلم المبكر في حالة عدم تمكن مزود خدمات التعلم المبكر من تلبية احتياجات الطفل بسبب سلوك التحدي لدى الطفل.

ثبت أن الطرد يحرم الأطفال من فرص التعلم وقد يتسبب في تأثيرات طويلة الأمد في مرحلة المدرسة الابتدائية والمراحل التي تليها. فأفاد مركز Head Start للتعلم والطفولة المبكرة (ECLKC) أن الأطفال الصغار الذين يتم طردهم هم أكثر عرضة لما يلي:

- فقدان فرص التعلم والاختلاط بالأطفال الآخرين والتفاعل مع البالغين الذين يمثلون القدوة الحسنة.
- تفويت فرص تنمية المهارات التي قد يحتاجون إليها كثيرًا وممارستها، والتي تتضمن المهارات الاجتماعية والعاطفية.
- تشكل مشكلات سلوكية مستمرة تؤدي إلى صعوبات مدرسية في وقت لاحق.
- تجربة التأثيرات الضارة على المستوى التنموي والتعليمي والصحي.
- النظر إلى أنفسهم بنظرة سلبية أو على أنهم ليست لديهم القدرة على التعلم.
- تكوين وجهات نظر سلبية عن التعلم والمدرسة والمعلمين والعالم من حولهم.[270]

وفقًا لمركز التقدم الأمريكي، يتعرض الأطفال في سن ما قبل المدرسة إلى الطرد بمعدلات أعلى بمقدار ثلاث مرات من الأطفال في سن المدرسة. إن السبب في أعلى ثلاثة مؤشرات إلى حالات الطرد خلال فترة ما قبل المدرسة ترجع إلى كون الطفل صبيًا أو ذا بشرة سوداء أو أكبر جسديًا من أقرانه.[271]

يقول أحد العاملين في مركز تقديم خدمات التعلم المبكر في مقاطعة Spokane:

"التحق أحد الأطفال بمركزنا كان قد تعرض للطرد من خمسة مراكز مختلفة لرعاية الأطفال خلال مدة وصلت إلى عام ونصف. لقد أحرزنا بعض الانتصارات المذهلة الصعبة وشهدنا بعض الصدمات والإخفاقات المؤلمة مع هذا الطفل. كان هذا الطفل يتطلع إلى الشعور بالاتساق والتنظيم. يرجع تصرف الطفل إلى الصدمة التي تعرض لها في حياته. وهذا ما أدركه المعلمون ومقدمو الرعاية وحاولوا تكوين علاقة قائمة على الحب والرعاية وتتسم بالاتساق ووضع الحدود. في الوقت الحالي، لا يوجد أمر لا يستطيع الطفل أن يفعله. كان أعظم نجاح بالنسبة إليّ هو رؤية هذا الطفل الصغير يسير على المسرح ويتسلم شهادة التخرج."

270 مقالة ECLKC Head Start، "فهم حالات الطرد في برامج الطفولة المبكرة والقضاء عليها"، متاحة عبر الرابط **https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/publication/understanding-eliminating-expulsion-early-childhood-programs#**، آخر تحديث في 20 يوليو 2020.

271 Rasheed Malik، "كشفت بيانات جديدة أنه يتم إيقاف 250 طفلاً في مرحلة ما قبل المدرسة مؤقتًا أو يتم طردهم يوميًا"، متاح عبر الرابط **https://www.americanprogress.org/issues/early-childhood/news/2017/11/06/442280/new-data-reveal-250-preschoolers-suspended-expelled-every-day/**، نُشر في 6 نوفمبر 2017.

يعرف العاملون في مجال التعلم المبكر أن السلوكيات تمر بسلسلة متصلة تتراوح بين السلوكيات التخريبية والسلوكيات الخطرة وما يتخللها من سلوكيات أخرى. قد يُنظر إلى بعض سلوكيات الأطفال على أنها أكثر تحديًا لبعض الأشخاص عن غيرهم. بعبارة أخرى، يفكر البالغون بطريقة مختلفة وتكون لديهم تصورات مختلفة لماهية السلوك الذي يشكل تحديًا. يجب على مزود خدمات التعلم المبكر وضع سياسات تهدف إلى توجيه الطفل والتحكم في سلوكه وحالات تعرضه للطرد، وذلك من أجل تعزيز الرعاية المتسقة والتأكد من تمتع الطفل بفرصة للاستفادة من بيئة التعلم المبكر. يجب أن تقصر هذه السياسات الطرد على المواقف التي يوجد فيها مخاوف خطيرة تتعلق بسلامة الطفل أو مخاوف أخرى لا يمكن معالجتها من خلال التعديلات الأخرى. يجب أن تذكر السياسات بالتفصيل أنواع السلوكيات التي قد تؤدي إلى الطرد والخطوات التي سيتبعها برنامج التعلم المبكر من أجل تجنب حدوث الطرد.

يحدد القانون WAC 110-300-0486 المتطلبات الخاصة بسياسة الطرد.

من المهم إدراج العائلات في عملية اتخاذ قرار الطرد بصفتهم شركاء. يجب أن تتعاون برامج التعلم المبكر عن قرب مع العائلات لتجنب حدوث الطرد. فيُعد التواصل المستمر والمتبادل مع الآباء والأوصياء مؤشرًا إلى جودة برنامج التعلم المبكر. في حالة وجود موقف يعاني فيه الطفل المسجل بالبرنامج من سلوكيات تحدٍ، يجب على البرنامج أن تكون لديه إجراءات قائمة لوضع خطة معنية بالسلوك تركز في نجاح الطفل. ويتعين وضع الخطة المعنية بالسلوكيات بالتشاور مع ولي الأمر أو الوصي والحصول على موافقتهما. يجب أن تتضمن الخطة وجهات نظر الآباء واستراتيجيات مثل التركيز في اهتمامات الطفل، ونقاط قوته، والتعديلات البيئية، والتفاعل المتسق بين المعلم والطفل، وتوفير موارد المجتمع المحلي.

يحدد القانون WAC 110-300-0300 متطلبات خطة الرعاية الفردية.

ساعدت Serena، مديرة المركز، معلميها في مرحلة ما قبل المدرسة على تحديد سبل الدعم وتوفيرها لإحدى الأسر قد عانت من العديد من التغييرات في وضعها المعيشي وفقدان العمل. تنتاب الطفل Keith نوبات غضب من حين إلى آخر تسببت في بكاء أطفال آخرين وفي تكسير الألعاب، لكن لم تسبب نوبات الغضب هذه في حدوث أضرار جسيمة له أو للآخرين. دوّن المعلم ملاحظات عن أنواع الأشياء التي تزعج Keith لدرجة تُدخله في نوبة غضب، ولكن لم يبدُ وجود نمط متكرر. أجرت Serena بعض المحادثات مع ولي الأمر بخصوص السلوك وأخبرها ولي بأن الأمور لم تسِر على ما يرام مع Keith في المنزل أيضًا. فلم يكن ينام طوال الليل وبدأ في إلقاء الأغراض على الكلب. اتفق كلاهما على إتاحة الفرصة لـ Keith من أجل أن يستعيد هدوءه عند الحاجة بالإضافة إلى منحه وقتًا إضافيًا في أثناء الفترات الانتقالية. بدا هذا الأمر مجديًا لبعض الوقت. انتابت Keith خلال الأسبوع الماضي عدة نوبات الغضب، وفي أثناء نوبتين، حمل الكراسي وقذفها في جميع أنحاء الغرفة، الأمر الذي تسبب في تعريض الأطفال للخطر. في هذه المرحلة، وضع كل من والدي Keith وSerena ومعلميه خطة معنية بسلوك الطفل. وتتضمن الخطة سعي ولي الأمر إلى طلب المساعدة من طبيب الأطفال ليخضع الطفل لفحص المشكلات التنموية للتأكد من أن جميع الأمور تمضي قدمًا على المسار الصحيح. تحدد Serena والمعلمون التغييرات التي ستطرأ على الجدول اليومي والبيئة المحيطة. تخبر Serena الوالدين بالمعلومات المتعلقة بموارد المجتمع المحلي. حددت Serena أيضًا الاستراتيجيات التي يمكن للمعلمة الأولى استخدامها لمساعدة Keith على استعادة الهدوء والتقنيات التي ستتبعها من أجل توثيق علاقتها به. تصف الخطة بالتفصيل كيف سيتبع البرنامج سياسة الطرد المُحدِدة للسلوكيات التي قد تتسبب في تعرض الطفل للطرد إذا لم تنجح الخطة المعنية بالسلوك في إعادة توجيه السلوك.

أجرت جامعة Washington في عام 2009 استطلاعًا لآباء الأطفال في ولاية Washington الذين كانوا يمرون بفترات انتقالية خلال مرحلة الحضانة. تتضمن الاستطلاع إذا كان تعرض أحد هؤلاء الآباء لحالة طُلب فيها من طفله أن يترك البرنامج بسبب المشكلات السلوكية. أظهرت نتيجة الاستطلاع أن نسبة الأطفال الذين تعرضوا للطرد قبل دخول مرحلة الحضانة في ولاية Washington بلغت 16.7 لكل 1000 طفل. وتُعد هذه النسبة سيئة عند مقارنتها بنسبة تقديرات البيانات الوطنية التي تبلغ 6.7 حالات طرد لكل 1000 طفل.[272] تهدف DCYF إلى جمع البيانات باستمرار من أجل دعم الأطفال والأسر ومزودي خدمات التعلم المبكر في ولاية Washington فيما يتعلق بالمسائل الخاصة بالطرد. ولذلك يجب على مزود خدمات التعلم المبكر تقديم تقرير إلى DCYF بشأن أي حالة طرد يتعرض لها أحد الأطفال. ويجب حذف أي معلومات تعريف شخصية تتعلق بالطفل من التقرير. يتوفر نموذج DCYF لهذا التقرير على صفحة النماذج والمستندات على موقع DCYF الإلكتروني.

272 DCYF، "التوسع في الرعاية الواعية بالصدمات للأطفال في ولاية Washington"، متاح عبر الرابط **https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/TICAG.pdf**، نُشر في مارس 2019.

الطرد والإيقاف المؤقت في مرحلة التعلم المبكر بصفتهما من أمور العدالة الاجتماعية والإنصاف في مجال الصحة. مقالة إعلامية في الأكاديمية الوطنية للطب تستكشف التطبيق غير المتناسب للطرد.

https://nam.edu/expulsion-and-suspension-in-early-education-as-matters-of-social-justice-and-health-equity/

الاتحاد معًا ضد الإيقاف المؤقت والطرد في تعليم الطفولة المبكرة. مقالة من NAEYC تستكشف التقدم الذي يؤدي إلى الرغبة في التغيير المنهجي وتقدم روابط وموارد إضافية.

www.naeyc.org/resources/blog/suspension-and-expulsion-early-childhood

منع الطرد من مرحلة ما قبل المدرسة ورعاية الأطفال. صفحة ويب من موقع Zero to 3 تحتوي على روابط لمقالات ومقاطع فيديو متعلقة بالطرد في مرحلة ما قبل المدرسة.

www.zerotothree.org/resources/series/preventing-expulsion-from-preschool-and-child-care

الحد من ممارسات الإيقاف المؤقت والطرد في بيئات الطفولة المبكرة. مكتب إدارة الأطفال والأسر وروابط صفحة "تنمية الطفولة المبكرة" على الإنترنت الخاصة بسلسلة ندوات عبر الإنترنت لإدارة الأطفال والأسر بشأن منع حالات الطرد والإيقاف المؤقت.

www.acf.hhs.gov/ecd/child-health-development/reducing-suspension-and-expulsion-practices

عدم المساواة العرقية في الانضباط في مرحلة ما قبل المدرسة: رسم تخطيطي إعلامي مرئي من جامعة North Carolina في معهد Frank Porter Graham لتنمية الطفل خاص بأوجه عدم المساواة العرقية في Chapel Hill.

https://fpg.unc.edu/sites/fpg.unc.edu/files/resources/other-resources/preschool_suspension_infographic.pdf

فهم الطرد في برامج الطفولة المبكرة والقضاء عليه. يراجع ECLKC Head Start الأبحاث والبيانات المتعلقة بالطرد، ويوفر العديد من الروابط إلى الموارد.

https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/publication/understanding-eliminating-expulsion-early-childhood-programs

وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية ووزارة التعليم الأمريكية، بيان السياسة بشأن سياسات الطرد والإيقاف المؤقت في بيئات الطفولة المبكرة.

www.acf.hhs.gov/sites/default/files/ecd/expulsion_ps_numbered.pdf

مَن الذي يتعرض للطرد في مرحلة ما قبل المدرسة ولماذا؟ يقدم موقع Zero to 3 مقطع فيديو لـ Walter Gilliam، مدير مركز Zigler لتنمية الأطفال والسياسة الاجتماعية، يناقش حالات الطرد في مرحلة ما قبل المدرسة.

www.zerotothree.org/resources/1841-who-is-being-expelled-from-preschools-and-why

لماذا يعتبر التحيز الضمني مسألة مهمة؟ مقطع فيديو لعرض تقديمي مدته خمس دقائق من موقع Zero to 3 لمحاضرين يصفون التأثيرات القصيرة المدى والطويلة المدى الناتجة عن التحيز الضمني في مواقع مرحلة ما قبل المدرسة.

www.zerotothree.org/resources/1840-why-is-implicit-bias-such-an-important-issue

WAC 110-300-0345

Supervising children

(1) An early learning provider must only allow the following persons to have unsupervised access to a child in care:

- **(a) That child's own parent or guardian;**
- **(b) Licensees or early learning program staff authorized by the department in chapter 110-06 WAC;**
- **(c) A government representative including an emergency responder who has specific and verifiable authority for access, supported by documentation; and**
- **(d) A person authorized in writing or over the phone by that child's parent such as a family member, family friend, or the child's therapist or health care provider.**

(2) An early learning provider must meet capacity, group size, mixed age grouping, and staff-to-child ratios while children are in care. This includes, but is not limited to:

- **(a) Indoor and outdoor play activities;**
- **(b) Off-site activities;**
- **(c) During transportation;**
- **(d) Meal times;**
- **(e) Rest periods;**
- **(f) Evening or overnight care; and**
- **(g) When children are on different floor levels of the early learning program.**

(3) An early learning provider must supervise children in care by:

- **(a) Scanning the environment looking and listening for both verbal and nonverbal cues to anticipate problems and plan accordingly;**
- **(b) Visibly checking children on many occasions with little time in between;**
- **(c) Positioning him or herself to supervise all areas accessible to children;**
- **(d) Attending to children and being aware of what children are doing at all times;**
- **(e) Being available and able to promptly assist or redirect a child as necessary; and**
- **(f) Considering the following when deciding whether increased supervision is needed:**
  - **(i) Ages of children;**
  - **(ii) Individual differences and abilities of children;**
  - **(iii) Layout of the indoor and outdoor licensed space and play area;**
  - **(iv) The risk associated with the activities children are engaged in; and**
  - **(v) Any nearby hazards including those in the licensed or unlicensed space.**

(4) An early learning program staff member may undertake other activities for a temporary time period when not required to be providing active supervision required under subsection (5)(c) of this section. Such activities include, but are not limited to, cleaning up after an activity or preparing items for a new activity. This early learning staff member must remain in visual or auditory range, and be available and able to respond if needed.

(5) An early learning provider must:

(a) Not use devices such as a baby monitors, video monitors, or mirrors in place of supervision, unless used pursuant to WAC 110-300-0270(5);

(b) Be able to hear when doors in the immediate area are opened to prevent children from leaving unsupervised;

(c) Actively supervise children when the children:

- **(i) Interact with pets or animals;**
- **(ii) Engage in water or sand play;**
- **(iii) Play in an area in close proximity to a body of water;**
- **(iv) Use a safe route to access an outdoor play area not immediately adjacent to the early learning program;**
- **(v) Engage in planned activities in the kitchen;**
- **(vi) Ride on public transportation;**
- **(vii) Engage in outdoor play; and**
- **(viii) (viii) During field trips.**

(d) Ensure no infant or child is left unattended during:

- **(i) Diapering;**
- **(ii) Bottle feeding; or**
- **(iii) Tummy time.**

(e) Provide developmentally appropriate supervision to children while bathing.

يُعد الإشراف من المسؤوليات الأساسية لبرنامج التعلم المبكر. يراقب مزود خدمات التعلم المبكر الفعال الأطفال الخاضعين للرعاية ويستمع إليهم بعناية للتأكد من وعيه بشأن احتياجات الأطفال وتوقعها والتدخل عند الضرورة. فيساعد الإشراف برامج التعلم المبكر على دعم التعلم والتنمية بشكل أفضل والحفاظ على سلامة الأطفال والحد من مخاطر التعرض للضرر. يتناول قانون WAC هذا مَن يمكنه الوصول إلى الأطفال دون إشراف بالإضافة إلى إقرار حجم المجموعة ومتطلبات النسبة وتذكير برامج التعلم المبكر بالمعايير الإلزامية للإشراف.

تُظهر الأبحاث أن الإشراف الملائم يكون له تأثير مباشر على معدلات الإصابة لدى الأطفال الصغار ويمكن أن يحد من بعض المشكلات السلوكية.[273]

تُعد مراقبة التحكم الدقيق في الأفراد الذين يمكنهم الوصول إلى الأطفال دون إشراف أحد المكونات الأساسية لعملية الإشراف. فيجب أن يعلم الآباء والأوصياء أن الأشخاص الذين لديهم وصول دون إشراف إلى الأطفال يخضعون للفحص والترخيص، ويجب أن يحصل أي شخص لا يكون ممثلًا حكوميًا على تصريح واضح بالوصول من ولي الأمر أو الوصي.

يقلل اختبار DCYF للتحقق من المعلومات الأساسية من خطر تعرض الأطفال للأضرار التي قد يتسبب فيها الأفراد الذين تمت إدانتهم في جرائم معينة أو يشكلون خطرًا على الأطفال. ولهذا يجب على جميع الموظفين والمتطوعين الذين يتمتعون بإمكانية الوصول دون إشراف إلى الأطفال الخاضعين للرعاية أن يكون اختبار DCYF للتحقق من المعلومات الأساسية الخاص بهم ساريًا ودون إدانات قبل تاريخ التوظيف الأول، وفقًا للفصل رقم 110-06-0041(3) من قانون WAC.

273 وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، مكتب الأمين المساعد المعني بالتخطيط والتقييم، "13 مؤشرًا إلى جودة رعاية الطفل: مستجدات بحثية"، متاح عبر الرابط **https://aspe.hhs.gov/basic-report/13-indicators-quality-child-care-research-update**، نُشر في 1 أبريل 2002.

إن مركز برنامج التعليم المبكر مُرخص من أجل رعاية أربعة أطفال. عملت Graciela كمعلمة أولى في غرفة الرُضع على مدار الـ ١٠ سنوات الماضية. ولأسباب شخصية، لم تتمكن Graciela من تجديد اختبار التحقق من المعلومات الأساسية الخاص بها في الوقت المحدد وانتهت صلاحيته. ونظرًا إلى أن انتهاء صلاحية اختبار التحقق من المعلومات الأساسية يعادل عدم التحقق من المعلومات الأساسية، فلا يمكن لـ Graciela الاستمرار في العمل بمفردها في غرفة الرُضع حتى يتم إصدار نتيجة اختبار التحقق من المعلومات الأساسية الجديد الخاص بها. فيحتاج مركز برنامج التعلم المبكر إلى التأكد من وجود موظف آخر مؤهل في غرفة الرُضع لديه تصريح سارٍ لاختبار التحقق من المعلومات الأساسية من DCYF حتى تحصل Graciela مرة أخرى على تصريح اختبار التحقق من المعلومات الأساسية الخاص بها من DCYF.

من الممكن أن يتمتع ممثلو سلطات إنفاذ القانون والحكومة العاملون في مجال رعاية الطفل أو خدمات حماية الطفل بإمكانية الوصول دون إشراف إلى أحد الأطفال أو الأطفال الخاضعين للرعاية. وقد يكون هذا من أجل إجراء مقابلة مع أحد الأطفال أو نقل أحد الأطفال إلى زيارة مرتبة مسبقًا. يمكن لمزود التعلم المبكر التحقق من هوية العامل والغرض من زيارته عن طريق طلب بطاقة العمل أو صورة بطاقة الهوية قبل السماح بإمكانية الوصول دون إشراف.

عند وجود ولي الأمر أو الوصي في موقع برنامج التعلم المبكر، يحق له الوصول إلى طفله دون إشراف. يجب توخي الحذر للتأكد من عدم وصول ولي الأمر أو الوصي إلى أي طفل آخر أو أطفال آخرين خاضعين للرعاية دون إشراف ما لم يستوفِ مؤهلات DCYF ويكون قد حصل على تصريح اختبار التحقق من المعلومات الأساسية من DCYF. وينطبق هذا الأمر في المواقع المخصصة للتعلم المبكر الأولية، بالإضافة إلى الرحلات الميدانية أو في وسائل النقل أو في الممرات أو الأروقة أو المواقع الأخرى حيثما يكون الطفل خاضعًا للرعاية. وبالمثل، قد يحضر ضيوف مميزون إلى برنامج التعلم المبكر، مثل أمين مكتبة أو مدرس موسيقى أو مدرس رقص لقضاء بعض الوقت مع الأطفال. ما لم يستوفِ هذا الضيف مؤهلات DCYF وكان لديه تصريح اختبار التحقق من المعلومات الأساسية من DCYF، يجب ألا يكون الوقت الذي يقضيه مع الأطفال دون إشراف أو يتم احتسابه ضمن نسبة عدد الموظفين إلى عدد الأطفال.

تم تحديد متطلبات مؤهلات الموظفين وتدريبهم في قانون WAC 110-300-0100 حتى قانون WAC 110-300-0107.

يمكن لولي الأمر أو الوصي تقديم تصريح لفرد آخر لاصطحاب طفله أو زيارته دون إشراف ودون حضور ولي الأمر أو الوصي. إذا حاول شخص غير مألوف استلام الطفل، يجب التحقق من هويته من خلال سجلات الطفل أو التأكد من هويته من ولي الأمر أو الوصي. إذا تعذّر الحصول على وثائق مكتوبة من ولي الأمر، يجوز لمزود خدمات التعلم المبكر الحصول على إذن شفهي لإخراج الطفل. فالتحقق من الاسم والوصف العام اللذين قدمهما ولي الأمر يساعد في ضمان سلامة الطفل. قد يشعر بعض الأشخاص بعدم الارتياح من الاضطرار إلى "إثبات" هويتهم، ولكن مسؤولية مزود خدمات التعلم المبكر تتمثل في حماية سلامة الطفل عن طريق التأكد من أن الشخص الذي يزور الطفل في المبنى أو يغادر الطفل معه لديه تصريح من ولي الأمر أو الوصي. إن ذكر هذه الممارسة بوضوح في سياسات البرنامج قد ينتج عنه تشجيع الآباء والأوصياء على إيصال الأمور المتوقعة في برنامج التعلم المبكر إلى الأشخاص الذين يستلمون أطفالهم.

فقد يوجد أطفال يخضعون للرعاية ممن يستقبلون زوارًا أو يتلقون خدمات من أشخاص أو وكالات ليست جزءًا من برنامج التعلم المبكر، مثل علاج النطق أو العلاج الطبيعي أو برنامج تدخل آخر. ومن الممكن أن يتم تقديم هذه الخدمات في بيئة التعلم المبكر من خلال إذن مكتوب من ولي الأمر أو الوصي ووضع خطة رعاية فردية.

يحدد القانون WAC 110-300-0300 المتطلبات المتعلقة بخطة الرعاية الفردية.

يتضمن أحد عناصر الإشراف الأخرى عدد الأطفال وعدد البالغين المؤهلين بالنسبة إلى عدد الأطفال الحاضرين في البرنامج. وجد Richard Fiene، الحاصل على .Ph.D، في بحثه أن مستويات نسبة عدد الموظفين إلى عدد الأطفال وحجم مجموعة الأطفال هما مؤشران من أفضل المؤشرات إلى تحديد جودة برنامج التعلم المبكر. وتتضمن دراساته نتائج تفيد بأن المجموعات ذات الحجم الأصغر اقترنت بانخفاض العدوى وخطر الإصابة بالمرض لدى الأطفال بالإضافة إلى تحسين سلوكيات تقديم الرعاية لدى الموظفين وسلامة الأطفال. بالإضافة إلى ذلك، اقترنت النسب المنخفضة لعدد الموظفين إلى عدد الأطفال بانخفاض احتمالية التعرض للمواقف التي تنطوي على خطر محتمل على الأطفال والحد من الاضطراب لدى الرُضع والأطفال الصغار وانخفاض فرص إساءة معاملة الأطفال.[274]

بسبب التأثير في صحة الأطفال وسلامتهم، يجب الحفاظ على النسب اللازمة لعدد الموظفين إلى عدد الأطفال وأحجام المجموعات في جميع الأوقات التي يكون فيها الأطفال خاضعين للرعاية. ويجب أن يتم هذا بغض النظر إن كان الأطفال مستيقظين أم نائمين، أو كانوا ضمن برنامج التعلم المبكر أم في رحلة خارج الموقع أم خلال وجودهم في وسائل النقل. خلال وقت الراحة، يجوز لموظفي برنامج التعلم المبكر القيام بأنشطة أخرى مثل التنظيف أو تخطيط الأنشطة بشرط أن يظلوا ضمن نطاق سمع الأطفال ونظرهم وأن يكونوا حاضرين للاستجابة إن لزم الأمر. لا يجوز احتساب ولي أمر الطفل أو الوصي عليه ضمن نسبة عدد الموظفين إلى عدد الأطفال ما لم يستوفِ أي منهما مؤهلات DCYF ولا كان لديه تصريح باختبار التحقق من المعلومات الأساسية من DCYF.

يلزم وجود متطلبات إشراف محددة للرعاية الليلية، لا سيما عند قبول الأطفال الرُضع. يحدد القانون WAC 110-300-0270 متطلبات الرعاية الليلية.

في منزل الأسرة حيث يتم تقديم خدمات برنامج التعلم المبكر، يجوز للأطفال الوجود في طوابق مختلفة من المنزل بشرط أن يتم اعتماد كل طابق أو منطقة على أنها مساحة مرخصة، ويتم تحديد سعة المساحة ونسبة عدد الموظفين إلى عدد الأطفال لكل طابق يوجد به الأطفال بطريقة تتوافق مع متطلبات نسبة عدد الأطفال إلى عدد الموظفين. على سبيل المثال، تبلغ السعة الإجمالية لمنزل أسرة حاصل على ترخيص 12 طفلًا. وتم اعتماد المساحة المرخصة من الطابق السفلي لتسع ما يصل إلى 12 طفلًا. وتم اعتماد المساحة المرخصة من الطابق العلوي لتسع ما يصل إلى ثمانية أطفال. فيجب ألا تتجاوز السعة الإجمالية في منزل الأسرة الذي تقدم فيه خدمات برنامج التعلم المبكر 12 طفلًا. ويجب وجود أحد الموظفين في الطابق العلوي مع ستة أطفال تتراوح أعمارهم بين سن الولادة و12 عامًا، مع وجود ثلاثة أطفال تقل أعمارهم عن عامين (أحدهم يمشي بنفسه)، في حين يوجد موظف آخر في الطابق السفلي ومعه ستة أطفال آخرين تتراوح أعمارهم بين سن الولادة و12 عامًا مع وجود ثلاثة أطفال تقل أعمارهم عن عامين (أحدهم يمشي بنفسه). في حالة اعتناء أحد الموظفين بالأطفال الستة الذين تقل أعمارهم عن عامين بمفرده في حين يعتني الموظف الآخر بستة أطفال في الطابق الآخر من المنزل، سيتم اعتبار ذلك على أنه عدم امتثال لمعايير الترخيص. تنطبق جميع القيود على مجموعات الأطفال ومتطلبات التوظيف في كل طابق من طوابق المنزل.

274 وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، مكتب الأمين المساعد المعني بالتخطيط والتقييم، "13 مؤشرًا إلى جودة رعاية الطفل: مستجدات بحثية"، متاح عبر الرابط **https://aspe.hhs.gov/basic-report/13-indicators-quality-child-care-research-update**، نُشر في 1 أبريل 2002.

يمتلك مزود خدمات برنامج التعلم المبكر في منزل الأسرة منزلًا من طابقين. ويحتوي الطابقان العلوي والسفلي على مساحة مرخصة. وغرفة الألعاب الموجودة في الطابق السفلي هي المكان الذي يقضي فيه الأطفال معظم وقتهم داخل المنزل. ومع ذلك، يتم إعداد وجبات الطعام والوجبات الخفيفة في الطابق العلوي. يوجد مزود خدمات التعلم المبكر والمساعد المؤهل في الطابق السفلي مع الأطفال، لكنه يصعد إلى الطابق العلوي لإعداد وجبة خفيفة. يوجد 10 أطفال خاضعين للرعاية، ثلاثة منهم تقل أعمارهم عن عامين. ولا يمكن لأحد الأطفال المشي بنفسه. لضمان أن يكون المساعد المؤهل ضمن حدود النسبة، يجب أن يكون مع مزود خدمات التعلم المبكر أربعة أطفال، بمَن فيهم الطفلان الأقل من عامين اللذان لا يستطيعان المشي بأنفسهما. يترك هذا ستة أطفال موجودين مع المساعد المؤهل مع وجود طفل واحد فقط سنه أقل من عامين. يساعد مزود خدمات التعلم المبكر الأطفال الأربعة على المشاركة في الأنشطة في الطابق العلوي قبل البدء في إعداد الوجبات الخفيفة.

يحدد القانون WAC 110-300-0355 متطلبات نسبة سعة منزل الأسرة وحجم المجموعة.

يقول مزود خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة من مقاطعة Pend Oreille:

"لديّ فرصة للتعامل مع 12 طفلًا تتراوح أعمارهم بين سن الولادة و13 عامًا. ولديّ مساعد والعديد من الأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة، وتتضمن الواجبات الرضاعة الصناعية وتغيير حفاضات الأطفال الأكبر سنًا والتعامل مع الانهيارات السلوكية والعاطفية. نتأكد دائمًا أنا ومساعدي فيما بيننا من الإشراف على جميع الأطفال حتى خلال القيام بالواجبات مثل إعداد الغداء. فيظل المساعد عادة مع الأطفال خلال وقت إعدادي للطعام في المطبخ. وإن مطبخي مفتوح على منطقة تناول الطعام والغرف الأسرية حتى أتمكن من سماع كل الأطفال ورؤيتهم. ونخطط ونتأكد من وجود أنشطة متاحة للأطفال للقيام بها. يساعد المساعد الأطفال في المشاركة في الأنشطة حتى يحين وقت الذهاب إلى المرحاض وغسل أيديهم. وأتواصل مع مساعدي كثيرًا في أثناء وقت إعداد الغداء.

يُعد التأكد من معرفتنا بالأطفال جيدًا أحد الأمور الأساسية لدينا. فعندما تعرف احتياجات الطفل والأمور التي تزعجه، يمكنك توقع الأمور التي تجعله صعب الإرضاء أو متطلبًا ومحاولة تجنبها. بالإضافة إلى تأكدي من التخطيط للوجبات والوجبات الخفيفة قبلها بأيام حتى يكون لدي المقدار المناسب من الوجبات التي أحتاج إليها جاهزة. فيتيح هذا الأمر إعداد الوجبات في أسرع وقت ممكن. وأحاول القيام بكل ما في وسعي مسبقًا، مثل تقطيع البطيخ. عندما أقوم بتحضير الطعام والطبخ، أظل أستمع وأولي اهتمامًا للأوضاع من حولي حتى أتمكن من تقديم المساعدة أو التدخل. يساعد الأطفال الأكبر سنًا في برنامجي الأطفال الأصغر سنًا أو ذوي الاحتياجات الخاصة في حرفهم اليدوية في حالة مواجهتهم لمشكلة ما أو لأمور مثل تجهيز المواد والإمساك بالأبواب. لقد جعلنا مساعدة الأطفال في التنظيف والتنقل من الأمور الأساسية في نظامنا اليومي. يجد الأطفال متعة في المساعدة وهو أمر يعزز تقديرهم لذاتهم."

يُعد الإشراف على الأطفال عملًا فعالًا. ويجب على مزود خدمات التعلم المبكر استخدام مجموعة متنوعة من الاستراتيجيات للتأكد من معرفته بالبيئة المحيطة وما يقوم به الأطفال وما يقولونه. ويجب على المزود الخدمات أيضًا إعادة تقييم استراتيجياته وتعديلها مع تغير ظروف برنامج التعلم المبكر. لتحديد المستوى المناسب من الإشراف، يجب على مزود خدمات التعلم المبكر مراعاة عوامل مثل تخطيط بيئة التعلم وأفضل مكان يمكنه الوجود فيه لمراقبة المناطق التي قد يوجد بها الأطفال. ويجب عليه أيضًا مراعاة الأعمار ومستويات النمو لدى الأطفال الموجودين فيما يتعلق بالمخاطر المحتملة الخاصة بالصحة أو السلامة التي قد تحدث بسبب الأنشطة الحالية والموقع الحالي. من الممكن أن تتضمن قرارات الإشراف أيضًا التفكير في كيفية ترتيب الأنشطة والمواد أو إعدادها مسبقًا ليتمكن الأطفال من المشاركة بشكل أفضل ويقل احتياجهم إلى الحصول على التوجيه أو المساعدة من مزود الخدمات. فتجعل هذه الاعتبارات مزود خدمات التعلم المبكر على دراية بالقرارات المتعلقة بكيفية تمكنه من منع حدوث المواقف غير الآمنة أو غير الصحية بالإضافة إلى الاستجابة للاحتياجات الفردية للأطفال ودعم التعلم.

ويجب أن يظل الأطفال ضمن مجال رؤية مزود خدمات التعلم المبكر أو سمعه مهما كانت الظروف أو موقعهم أو النشاط الذي يقومون به. عند توفر ظروف تسمح بأن يتم الإشراف الآمن على الأطفال دون أن يكونوا ضمن مجال رؤية مزود خدمات التعلم المبكر، يجب تفقدهم بصريًا عدة مرات تفصل بينها مدد زمنية قصيرة. سيختلف كل من تجربة مزود خدمات التعلم المبكر ومستوى نمو الأطفال وقدراتهم وبيئة التعلم المبكر اختلافًا كبيرًا، ويجب على مزود خدمات التعلم المبكر استخدام خبراته المهنية لتحديد المستوى المناسب للإشراف وفقًا لهذه الحالات.

ولزيادة التأكد من سلامة الأطفال، يجب أن يتمكن مزود خدمات التعلم المبكر من سماع الأبواب الداخلية والخارجية في المنطقة المجاورة عند فتحها. فهذا الأمر يحول دون مغادرة الأطفال من غير أن يلاحظهم أحد نحو موقف يكونون فيه دون إشراف. يجوز لمزود الخدمات أن يقرر تثبيت جرس أو جهاز إنذار أو تنبيه آخر على الأبواب، وهي الطريقة الأفضل لضمان سماع الأبواب عند فتحها. وإذا اختار مزود الخدمات استخدام طريقة أخرى، يجب عليه التأكد من قدرته على سماع الباب عند فتحه خلال جميع أنواع الأنشطة ومستويات الضوضاء التي تحدث في أثناء تلقي خدمات برنامج التعلم المبكر.

توجد أوقات وسيناريوهات تتطلب فيها معايير الترخيص مستوى عاليًا من الإشراف، ويسمى هذا الإشراف الفعال. وتتضمن هذه السيناريوهات المواقف التي تشكل بطبيعتها مخاطر محتملة أكبر على الأطفال. تشمل الأمثلة لهذه الأنشطة: التعامل مع الماء أو الوجود بالقرب منه أو التعامل مع الحيوانات أو الخروج في رحلات ميدانية أو وقت إرضاع الرُضع بالزجاجة أو وضعهم على بطونهم. يجب على مزود خدمات التعلم المبكر خلال هذه الأنشطة رؤية الأطفال الذين تقع على عاتقه مسؤوليتهم وسماعهم، بالإضافة إلى أنه يجب أن يتمكن من الحيلولة دون وقوع الحوادث غير الآمنة أو المؤذية أو أن تكون لديه القدرة على الاستجابة لها على الفور.

وفقًا للمركز الوطني للصحة والسلامة في مجال الطفولة المبكرة، "يُعد الإشراف الفعال الاستراتيجية الأكثر فاعلية لخلق بيئة آمنة والحد من الإصابات لدى الأطفال الصغار. فإنه يحول الإشراف من نهج سلبي إلى مهارة فعالة. ويستخدم الموظفون هذه الاستراتيجية للتأكد من استكشاف الأطفال من مختلف الأعمار لبيئاتهم بأمان. فيحافظ كل برنامج على سلامة الأطفال من خلال تعليم جميع الموظفين مهارات المراقبة والاستماع والمشاركة."[275]

275 وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، مكتب الأمين المساعد المعني بالتخطيط والتقييم، "13 مؤشرًا إلى جودة رعاية الطفل: مستجدات بحثية"، متاح عبر الرابط https://aspe.hhs.gov/basic-report/13-indicators-quality-child-care-research-update، نُشر في 1 أبريل 2002.

الإشراف الفعال. توفر صفحة الويب الخاصة بـ ECLKC Head Start وصفًا للإشراف الفعال ونصائح واستراتيجيات ونشاطًا لدعم تعلمك. تتضمن الصفحة أيضًا رابطًا إلى نسخة من المعلومات بتنسيق PDF لمشاركتها مع الموظفين.
https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/safety-practices/article/active-supervision

نظرة سريعة إلى الإشراف الفعال. نشرات إرشادية من ECLKC Head Start مكونة من صفحة واحدة تحتوي على استراتيجيات لإتاحة الفرصة للأطفال من أجل استكشاف بيئاتهم بأمان وتحت الإشراف.
https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/sites/default/files/pdf/active-supervision-handout.pdf

متطلبات اختبار التحقق من المعلومات الأساسية. صفحة ويب خاصة بـ DCYF تحتوي على معلومات خاصة بمتطلبات اختبار التحقق من المعلومات الأساسية وروابط لصفحات معلومات الدفع للاختبار وعمليات تسجيل بصمات الأصابع واستمارات اختبارات التحقق من المعلومات الأساسية.
www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/background-checks

الإشراف الفعال في أماكن رعاية الأطفال. توفر حكومة Alberta في كندا هذا المنشور الإعلامي الموضح للإشراف على التعلم المبكر الذي يضمن سلامة الأطفال وصحتهم ونموهم.
www.humanservices.alberta.ca/documents/child-care-effective-supervision.pdf

مجموعة البدلاء. صفحة ويب خاصة بـ DCYF تحتوي على معلومات عن مجموعة البدلاء الخاصة بالرعاية المبكرة والتعليم في ولاية Washington لدعم مزودي خدمات التعلم المبكر في الوصول إلى وقت الإصدار حتى يتمكنوا من العمل على أهداف التطوير المهني.
www.dcyf.wa.gov/services/earlylearning-profdev/early-learning-provider/substitute-pool

الإشراف والمساءلة. درس عبر الويب من Virtual Lab School يتضمن معلومات ومقاطع فيديو حول أهمية الإشراف وكيفية القيام به خلال مجموعة متنوعة من الأنشطة والبيئات وكيفية الحفاظ على الخضوع للمساءلة.
www.virtuallabschool.org/preschool/safe-environments/lesson-4

في الداخل وفي الهواء الطلق. الإشراف: تحديد الموضع - ما موقفي؟ مقطع فيديو مدته ست دقائق من Better Kid Care، وهو برنامج تعليمي للتوعية من Penn State Extension يناقش استراتيجيات الإشراف ذي الجودة في برنامج التعلم المبكر.
www.youtube.com/watch?v=Z8ewYm_DuEM

13 مؤشرًا إلى جودة رعاية الطفل: مستجدات بحثية. يقدم Richard Fiene، الحاصل على Ph.D. ويعمل في مركز الموارد الوطني للصحة والسلامة في مجال رعاية الأطفال بجامعة ولاية Pennsylvania وجامعة ولاية Colorado، موجزًا بحثيًا يراجع الأبحاث الحديثة المتعلقة بمؤشرات الجودة في برامج التعلم المبكر.
https://aspe.hhs.gov/basic-report/13-indicators-quality-child-care-research-update#Supervision

WAC 110-300-0350

Supervising children during water activities

(1) During water activities, an early learning provider must meet all supervision requirements of this section and WAC 110-300-0345.

(2) During water activities, an early learning provider must:

- **(a) Ensure a one-to-one (1:1) staff-to-child ratio for infants;**
- **(b) Hold or have continuous touch of infants, nonambulatory toddlers, and children with special needs as required; and**
- **(c) Keep toddlers within arm's length.**

(3) An early learning provider must have written permission for water activities from each child's parent or guardian.

(4) For water activities on or off the early learning program premises, where the water is more than twenty-four inches deep, an early learning provider must ensure:

- **(a) A certified lifeguard is present and on duty; and**
- **(b) At least one additional staff member than would otherwise be required is present to help actively supervise if the children are preschool-age or older.**

(5) An early learning provider must have life-saving equipment readily accessible during water activities if a pool is six feet or more in any direction and two feet or more in depth. Life-saving equipment may include a ring buoy and rope, a rescue tube, or a throwing line and a shepherd's hook that will not conduct electricity.

(6) If an early learning provider takes children off-site to an area with an accessible body of water more than four inches deep (for example, a park with a lake or stream) but children are not engaging in a water activity, there must be:

- **(a) At least one more staff person than required in the staff-to-child ratio; and**
- **(b) At least one attending staff person must be able to swim.**

إن اللعب بالماء قد يكون نشاطًا ممتعًا وجذابًا للأطفال. قد يوفر مزودو خدمات التعلم المبكر دروسًا في الخصائص الفيزيائية للسوائل والسبب والنتيجة أو الحركة عبر الماء. بالإضافة إلى إمكانية تعزيز المهارات الحركية الإجمالية من خلال اللعب في الماء، الأمر الذي يشكل فرصة رائعة لممارسة الرياضة. في الوقت نفسه، قد يشكل الماء أيضًا خطرًا كبيرًا على سلامة الأطفال.

على الموقع الإلكتروني **HealthyChildren.org**، تشير الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال (AAP) إلى أن الغرق هو السبب الرئيسي للوفاة غير المتعمدة المرتبطة بالإصابة لدى الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين سنة واحدة و4 سنوات.[276] توفر مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC) بيانات إضافية تشير إلى أن معظم حالات الغرق في حمامات السباحة المنزلية تحدث بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين سنة واحدة و4 سنوات. بالإضافة إلى أنه بالنسبة إلى الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين سنة واحدة و14 سنة، يظل الغرق ثاني سبب رئيسي للوفاة المرتبطة بالإصابات غير المقصودة خلف حوادث السيارات.

276 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، "عند اللعب"، **healthychildren.org**، آخر تحديث 15 مارس 2019، متاح على **https://www.healthychildren.org/English/safety-prevention/at-play/Pages/Water-Safety-And-Young-Children.aspx**

وفقًا لإحصائية أخرى من مركز CDC، "مقابل موت أحد الأطفال من الغرق، يتلقى خمسة أطفال رعاية الطوارئ لإصابات الغرق غير المميتة."[277]

تُعرّف DCYF الأنشطة المائية على أنها أنشطة ضمن برنامج التعلم المبكر يقوم فيها الأطفال المسجلون بالسباحة أو اللعب في مسطح مائي والتي تيتضمن خطر الغرق بالنسبة إلى الأطفال. ولا تتضمن الأنشطة المائية استخدام الطاولات التي تتطلب استخدام الحواس. وبسبب شدة المخاطر المحتملة المرتبطة بالماء، تتضمن معايير الجودة التأسيسية متطلبات محددة ومتزايدة للإشراف في أثناء الأنشطة المائية. بالنسبة إلى الرُضع والأطفال الصغار، يجب على مزود خدمات التعلم المبكر أن يتعامل مباشرةً مع الأطفال خلال وقت اللعب في الماء عن طريق حمل الرُضع وإبقاء الأطفال الصغار بجواره. يتيح هذا الأمر للشخص البالغ أن يشرف على سلامة الطفل ويقيمها باستمرار وأن يتخذ إجراءً فوريًا إن استدعى الأمر.

يُعد طلب إذن كتابي من ولي الأمر أو الوصي للعب في الماء أمرًا مهمًا لمجموعة متنوعة من الأسباب. بادئ ذي بدء، يتيح هذا الأمر للآباء والأوصياء أن يكونوا صانعي القرار الرئيسيين بشأن مستوى الخطر الذي يرغبون السماح للأطفال بالتعرض له عندما لا يكونون مزودي الرعاية الأولية. بالإضافة إلى أنه يتيح فرصة التواصل بين برنامج التعلم المبكر والآباء أو الأوصياء، الأمر الذي يسمح لمزود الخدمات توضيح المخاطر الإضافية التي تصاحب الأنشطة المائية لهم. ويتيح الفرصة لمزود الخدمات ليبلغ الآباء والأوصياء بالخطوات التي ستُتخذ للحفاظ على سلامة الطفل خلال أنشطة اللعب في الماء والإجابة عن الأسئلة التي قد تطرحها الأسرة. بالإضافة إلى ذلك، يوفر هذا التواصل وقتًا للمناقشة مع ولي الأمر أو الوصي حول الفوائد التعليمية والتنموية المضمنة في أنشطة اللعب في الماء التي يقدمها البرنامج.

قد يتعرض الأطفال الصغار للغرق في أقل من بوصتين من الماء.[278] علاوة على ذلك، وفقًا لـ Barbara Byers، مديرة التعليم العام لجمعية Lifesaving Society بكندا: "إذا سقط البالغون على وجوههم في ماء بعمق الخصر، يمكنهم ببساطة إنزال أقدامهم على الأرض وغالبًا ما سيتمكنون من الوقوف. ولكن بالنسبة إلى الأطفال الصغار والأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة، فإن الكثير من وزنهم يتركز في الجزء العلوي من أجسامهم. لذلك، عندما يسقطون على وجوههم في ماء بعمق الخصر، فإن أقدامهم ترتفع وتنخفض رؤوسهم. وقد لا يكون لديهم التناسق الحركي والقوة لتصحيح وضع أجسامهم."[279]

عندما يكون عمق الماء أكثر من 24 بوصة، يجب أن يكون هناك منقذ معتمد في الخدمة. فسيساعد المنقذ في الإشراف، بالإضافة إلى أنه مُدرب على كيفية مساعدة الشخص الذي يحتاج إلى الإغاثة وإنقاذ الشخص الذي يتعرض لحادث في الماء. عند وجود أطفال في سن ما قبل المدرسة أو أكبر، فإن شرط وجود المنقذ المعتمد يكون بالإضافة إلى وجود أحد مزودي خدمات التعلم المبكر على الأقل، الأمر الذي سيصبح ضروريًا بشكل منتظم لتلبية نسبة عدد الموظفين إلى عدد الأطفال.

277 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "الغرق غير المقصود: الحصول على الحقائق"، متاح عبر الرابط **https://www.cdc.gov/homeandrecreationalsafety/water-safety/waterinjuries-factsheet.html#**، آخر تحديث 28 أبريل 2016.

278 KidsHealth، "السبب في كون السلامة في الماء مهمة"، متاح عبر الرابط **https://kidshealth.org/en/parents/water-safety.html#** نُشر في مايو 2019.

279 John Hoffman، "السبب في غرق الأطفال"، Today's Parent (2006)، متاح عبر الرابط **https://www.todaysparent.com/family/family-health/why-children-drown/#**

يُحضر برنامج مركز التعلم المبكر 11 طفلًا في سن المدرسة ممن يتلقون الرعاية إلى متنزه الولاية من أجل اللعب على العشب وعلى الرمال وفي الماء. النسبة اللازمة لعدد الأطفال الذين يحضرون الرحلة خارج الموقع مقابل عدد الموظفين هي موظف واحد لكل 15 طفلًا. أحضر مشرف البرنامج متطوعة كمنقذة معتمدة. اتصلت المنقذة بالمركز وأبلغت أنها في متنزه الولاية وجاهزة لوصول الأطفال. يصعد مزود خدمات التعلم المبكر إلى حافلة المركز مع 11 طفلًا في سن المدرسة. يصعد المساعد أيضًا إلى الحافلة لاستيفاء متطلبات وجود شخص إضافي من أجل الإشراف الفعال. يتخذ الموظفان في أثناء وجودهما في المتنزه موضعًا مميزًا ليكون جميع الأطفال في مجال رؤيتهما وسمعهما في جميع الأوقات. بالإضافة إلى اتباعهما لسياسة المركز المتمثلة في قيام أحد الموظفين بإجراء إحصاء عدد الأطفال بنداء أسمائهم والتحقق من وجوههم كل 20 دقيقة وتوثيق ذلك.

إذا قام برنامج التعلم المبكر برحلة ميدانية إلى منطقة يوجد بها مسطح مائي ولكن لن يتم الدخول إلى الماء، يجب وجود مزود واحد لخدمات التعلم المبكر على الأقل زيادة عن النسبة اللازمة لعدد الموظفين إلى عدد الأطفال، وأن يكون أحد البالغين على الأقل قادرًا على السباحة. يوفر هذا الشرط مستوى إضافيًا من احتياطات السلامة بالنسبة إلى الأطفال. وعلى الرغم من عدم التخطيط لنزول الطفل إلى الماء، يجب على برنامج التعلم المبكر أن يكون مستعدًا للاستجابة في حالة تحرك الطفل باندفاع إلى الماء أو سقوطه عن طريق الخطأ وكان بحاجة إلى المساعدة.

يحدد القانون WAC 110-300-0175 المتطلبات المتعلقة بالتعامل مع مخاطر الماء وأحواض السباحة الموجودة في المباني المرخصة أو بالقرب منها.

الوقاية من الغرق. صفحة ويب تابعة لـ AAP تحتوي على معلومات ومقاطع فيديو وموارد أخرى متعلقة بسلامة الأطفال خلال ممارسة الأنشطة المائية.

www.aap.org/en-us/about-the-aap/aap-press-room/campaigns/drowning-prevention/Pages/default.aspx

الغرق صامت. مقطع الفيديو من Children's Healthcare of Atlanta تبلغ مدته 35 ثانية يوضح أهمية الإشراف اليقظ بالقرب من الماء.

www.youtube.com/watch?v=IKka-HWGC3E

الغرق صامت. نشرة معلوماتية تحتوي على حقائق وبيانات بشأن الغرق وعلامات تشير إلى حاجة أحد الأشخاص إلى إغاثة في الماء واستراتيجيات الحفاظ على سلامة الأطفال عند وجودهم بالقرب من الماء وما يتعين القيام به في الحالات الطارئة للغرق.

www.cdss.ca.gov/Portals/13/DrowningPreventionInfographic2018.pdf?ver=2018-05-25-165726-433

الحفاظ على سلامة الأطفال عند وجودهم في الماء وبالقرب منه. صفحة ويب تابعة لمستشفى Saint Luke's تحتوي على نصائح حول السباحة والسلامة في الماء.

www.saintlukeskc.org/health-library/keeping-children-safe-and-around-water

السباحة. مقالة من Nemours تناقش أهمية السلامة في الماء ويقدم نصائح بشأن السلامة لمجموعة متنوعة من المسطحات المائية والأنشطة.

https://kidshealth.org/en/kids/swim.html?WT.ac=en-k-safety-center-c

الغرق غير المقصود: الحصول على الحقائق. صفحة ويب تابعة لمراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC) توفر البيانات والمعلومات والموارد المتعلقة بالغرق.

www.cdc.gov/homeandrecreationalsafety/water-safety/waterinjuries-factsheet.html

لماذا يتعرض الشباب ذوو البشرة السوداء أكثر للغرق؟ تستكشف جمعية الشبان المسيحيين (Young Men's Christian Association, YMCA) العوامل الثقافية والتاريخية المتعلقة بأسباب تعرض الأطفال ذوي البشرة الملونة لخطر الغرق بشكل أكبر.

www.ymca.net/summer-buzz/highest-risk-for-drowning

السبب في غرق الأطفال. مقالة من Today's Parent تشارك تجربة إحدى الأسر مع حادثة كادت تنتهي بالغرق، وتستكشف عوامل الخطر واستراتيجيات السلامة لمنع الغرق.

www.todaysparent.com/family/family-health/why-children-drown/

WAC 110-300-0354

Indoor early learning program space capacity

(1) To define capacity, licensed indoor early learning program space must have a minimum of thirty-five square feet per child in attendance and further comply with the requirements of this chapter.

- **(a) Center early learning program space must provide fifteen additional square feet for each infant or toddler using a crib or playpen if the crib or playpen is located or placed in the sleeping or play area.**
- **(b) Floor space under tables, desks, chairs, and other equipment used as part of children's activities must be included in the overall capacity.**
- **(c) Office or kitchen space that is inaccessible to children and not intended for their use must not be included in the overall capacity.**
- **(d) Napping areas may be used as early learning program space if mats and cots are removed when not in use and children have free access to the area.**

(2) The following indoor space must not be counted in the overall capacity:

- **(a) Unlicensed space;**
- **(b) Hallway space that is used for emergency evacuation or is not approved to be used for program activities;**
- **(c) Bathrooms and diaper changing areas (including twenty-four inches surrounding diaper changing areas and handwashing sink, unless the diaper changing area has a two-foot-high barrier);**
- **(d) Laundry areas;**
- **(e) Closets;**
- **(f) Stairways; and**
- **(g) Floor space occupied by shelves, built-in cabinets, file cabinets, desks, or other office equipment not intended to be accessible to children.**

(3) A large, licensed indoor gross motor activity space may be used to supplement the requirements of outdoor program space, pursuant to WAC 110-300-0145, but must not be counted in the overall capacity if:

- **(a) The space provides seventy-five square feet per child for the maximum number of children listed on the license or the provider rotates groups of children; and**
- **(b) The space is safe and appropriate for activities otherwise performed in an outdoor play space.**

قد يلعب كل جانب من جوانب بيئة برنامج التعلم المبكر دورًا في صحة الأطفال وسلامتهم بالإضافة إلى نموهم واكتشافهم وتعلمهم. فيرتبط مقدار المساحة المتاحة للأطفال في بيئة التعلم المبكر ارتباطًا وثيقًا بجودة الرعاية.

وقد لاحظ برنامج CFOC أن سلوك الأطفال يميل إلى أن يكون أكثر إيجابية عندما تتوفر مساحة كافية وأن وجود تلك المساحة سيحد من خطر الإصابة الناتج عن الأنشطة المتزامنة. ويفيد برنامج CFOC أيضًا بأن الازدحام في بيئة التعلم المبكر يرتبط بزيادة خطر الإصابة بعدوى الجهاز التنفسي العلوي.[280]

يمكن أيضًا أن يكون الطفل أكثر اطمئنانًا من الناحية العاطفية وأكثر إنتاجية عندما تتوفر له مساحة كافية للمشاركة في أنشطة البرنامج دون الحاجة إلى حدوث تداخل مع أقرانه في المساحة نفسها. ويمكن أن يحد توفير المساحة الكافية للعمل وممارسة أنشطة اللعب من حالات التشتت والاضطرابات ويعزز من التفاعلات الاجتماعية الأكثر إيجابية ويقلل من التوتر لدى الأطفال.

راقبت دراسة أجراها Alain Legendre، الباحث في المركز الوطني الفرنسي للبحث العلمي، في عام 2003 مستويات هرمون الكورتيزول لدى 113 طفلًا تتراوح أعمارهم بين 18 و40 شهرًا في ثمانية مراكز لرعاية الأطفال على مدار ثمانية أشهر. ويُعد ارتفاع مستوى هرمون الكورتيزول علامة حيوية جيدة للتوتر، لا سيما التوتر المرتبط بالاضطرابات النفسية. وقد أظهرت نتائج الدراسة أنه يلزم وجود مساحة لعب تبلغ 54 قدمًا مربعة متاحة لكل طفل لتقليل مستويات التوتر لدى الأطفال.[281]

لدعم صحة الأطفال، تتطلب معايير الجودة التأسيسية مساحة لا تقل عن 35 قدمًا مربعة لكل طفل عند تحديد الحد الأقصى لعدد الأطفال المصرح لمزود خدمات التعلم المبكر برعايتهم في أي وقت (السعة). في مركز برنامج التعلم المبكر، يؤخذ في الاعتبار تخصيص مساحات إضافية مخصصة لأسرّة الأطفال ومناطق اللعب الخاصة بالرُضع والأطفال الصغار عند وجودهم في منطقة النوم واللعب. وتزداد المساحة المطلوبة إلى 50 قدمًا مربعة لكل طفل من أجل استيعاب هذا الأثاث.

من أجل دعم صحة الأطفال وسلامتهم ونموهم، فسيتم احتساب الأماكن المتاحة للأطفال للعمل واللعب فيها فحسب ضمن المساحة التي تحدد حدود السعة. ولن يتم تضمين مناطق المنشأة التي لا يمكن للأطفال استخدامها للعمل أو اللعب أو ينبغي لهم عدم الوجود فيها في حساب السعة بالقدم المربعة. وتشمل المناطق التي لن يتم احتسابها في السعة الإجمالية مساحات مثل الممرات والمداخل والسلالم. تُستخدم هذه المناطق للتجول بشكل عام للأشخاص ويجب أن تكون مفتوحة ومتاحة كممرات ومنافذ للخروج في حالات الطوارئ.

ولا يتم أيضًا تضمين المطابخ ومناطق الغسل والحمامات والأحواض ومناطق تغيير الحفاضات في حساب تحديد السعة بالقدم المربعة. وعلى الرغم من إمكانية استخدام الأطفال لهذه المناطق، إلا أنها تشكل مخاطر محتملة على الصحة والسلامة، مما يجعلها مساحة عامة غير مناسبة للعمل أو اللعب. وبالمثل، فلن يتم احتساب المساحة غير المرخصة والمكاتب والمناضد التي يستخدمها الموظفون والرفوف أو الخزانات التي ليس من المفترض للأطفال استخدامها أو الوصول إليها من المساحة بالقدم المربعة المستخدمة لحساب السعة. ومع ذلك، سيتم تضمين مساحة الأرضية التي تحتوي على مكاتب وخزائن ورفوف قد يستخدمها الأطفال في حساب تحديد السعة.

280 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. برنامج Caring for Our Children: *معايير الأداء الوطنية للصحة والسلامة، والإرشادات التوجيهية لبرامج التعليم والرعاية المبكرة، الإصدار الرابع*. (Itasca، IL: الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، 2019)، 216.

281 مجموعة White Hutchinson Leisure & Learning Group، "أسطورة مساحة الـ 35 قدمًا مربعًا العظيمة"، متاح عبر الرابط **https://www.whitehutchinson.com/children/articles/35footmyth.shtml**، آخر تحديث 25 يونيو 2016.

يدعم التأكد من توفر مساحة كبيرة للأطفال للتجربة، والاستكشاف، والمشاركة في الأنشطة، والعناية باحتياجاتهم الشخصية، والاسترخاء، وتحريك أجسامهم، نموهم وصحتهم وتفاعلاتهم، بالإضافة إلى تعزيز جهود مزود خدمات التعلم المبكر. تعمل المساحة الكافية على تعزيز قدرة مزود خدمات التعلم المبكر على تنفيذ البرامج وتسهيل التفاعلات مع الأطفال.[282] وتساعد أيضًا في التأكد من فتح ممرات حالات الطوارئ وإتاحة الفرصة للبالغين للاستجابة بسرعة عندما يكون التدخل أو التوجيه أو إعادة التوجيه مفيدًا أو ضروريًا.

WAC 110-300-0355

Family home capacity, ratio, and group size

(1) The department issues initial or nonexpiring family home licenses for up to twelve children. The department will not issue a family license to care for more children than permitted by the rules in this chapter but may issue a license to care for fewer than the maximum allowable enrolled children. Family home licenses state:

- **(a) The maximum number of children that may be in care at any one time (total capacity); and**
- **(b) The age range of children allowed in care.**

(2) The department determines capacity for a family home early learning program after considering:

- **(a) Square footage of the early learning program;**
- **(b) An early learning provider's years of experience in licensed child care (experience must be from working as a center director, program supervisor, lead teacher, family home licensee, or another similar role in a child care setting);**
- **(c) A provider's education and ongoing training;**
- **(d) The age range requested or approved by the department;**
- **(e) The amount of developmentally appropriate equipment, materials, and toys an early learning program can provide children to use;**
- **(f) A provider's licensing history with the department; and**
- **(g) The number of qualified staff available to meet staff-to-child ratios.**

(3) A family home licensee must not exceed the total capacity or age range stated on the child care license at any time except as provided in this section. All children on the premises, signed in to child care, on an off-site trip from the early learning program, or being transported by the early learning program staff are counted in capacity including the children of staff.

- **(a) A family home licensee must receive department approval to care for a child with special needs, pursuant to WAC 110-300-0300, if the child is older than the maximum age identified on the license. A child with documented special needs may be in care up to age nineteen and must be counted in both capacity and staff-to-child ratio.**
- **(b) A child with special needs who requires individualized supervision pursuant to WAC 110-300-0300 counts towards capacity but does not count in the staff-to-child ratio.**
- **(c) A child who turns thirteen years old permitted by chapter 110-15 WAC and who must be counted in both capacity and staff-to-child ratio.**

282 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children*. 216

(4) Any child birth through twelve years old on the premises, signed in to the child care, on an off-site trip from the early learning program, or being transported counts in capacity. This includes a family home licensee's own children, children of staff, or visiting children not accompanied or supervised by an adult.

(5) A family home licensee must provide qualified staff to fulfill the staffing requirements and staff-to-child ratios during operating hours, including off-site activities and when transporting children in care.

(6) A family home licensee must provide additional staff, pursuant to WAC 110-300-0350, when children are participating in water activities or activities near water.

(7) When applying for an initial or nonexpiring family home license, a family home licensee with less than one year of experience may request from the department a capacity of up to six children, birth through twelve years of age.

- **(a) A maximum of three children may be under two years of age.**
- **(b) If there are three children under two years of age, one of these children must be able to walk independently.**

(8) When applying for an initial or nonexpiring family home license, a family home licensee with at least one year but less than two years of experience and:

- **(a) Working alone may request a capacity of up to eight children ages two through twelve years of age, with a maximum of four children under three years of age.**
- **(b) Working with a qualified assistant may request a capacity of up to nine children birth through twelve years of age with a maximum of four children under two years of age.**

(9) When applying for an initial or nonexpiring family home license, a family home licensee with at least two years' experience and:

- **(a) Working alone may request a capacity of up to ten children ages three years through twelve years of age;**
- **(b) Working alone may request a capacity of up to twelve children for school-age children only; and**
- **(c) Working with a qualified assistant, may request a capacity of up to twelve children birth through twelve years of age with a maximum of six children under two years of age with two children being able to walk independently.**

(10) A family home licensee, with two years of experience, may request a license for birth to twenty-four months of age with a maximum group size of eight when:

- **(a) There are two staff present with the group consisting of one staff who meets the qualification of the licensee and another who meets the qualifications to be counted in ratio;**
- **(b) The staff-to-child ratio is 1:4;**
- **(c) Fifteen additional square feet are provided for each infant or toddler; and**
- **(d) A second staff member is present whenever:**
  - **(i) More than two children in care do not walk independently; or**
  - **(ii) When there are more than four children in care.**

(11) The staff-to-child ratio is determined by the ages and number of children in care. Two early learning program staff are required anytime:

(a) More than six children are in care and any child in care is under two years of age;
(b) More than eight children are in care and any child in care is under three years of age; or
(c) More than ten children are in care and any child is under school-age.

قد يُرخص مزود خدمات برنامج التعلم المبكر في منزل الأسرة من أجل استيعاب ما يصل إلى 12 طفلًا تتراوح أعمارهم بين سن الولادة وسن 12 عامًا يتلقون الرعاية في أي وقت محدد. وخلال عملية الترخيص، ستعمل DCYF مع مزود خدمات التعلم المبكر لتحديد قدرة منزل الأسرة الذي تقدم فيه خدمات برنامج التعلم المبكر وفقًا للظروف المحددة المطبقة على المنازل الأسرية ونمط التوظيف والمواد التعليمية المتاحة. وستضع DCYF في اعتبارها أيضًا خبرة مزود خدمات التعلم المبكر وتعليمه والتدريب الذي تلقاه وأعمار الأطفال.

تتيح الفئات العمرية المختلفة الموجودة في العديد من برامج التعلم المبكر التي تقدم خدماتها في منازل الأسر المزيد من الوقت للأطفال لبناء علاقات آمنة على المستوى العاطفي مع مقدمي الرعاية الخاصين بهم. وقد ثبت أن الحفاظ على اتساق مقدمي الرعاية على مدى فترة طويلة في السنوات الأولى يكون مفيدًا للنمو الاجتماعي والعاطفي، وتحسين سلوكيات الأطفال، وتشجيع مقدمي الرعاية على الاستجابة بوعي.[283]

تضع نسبة عدد الموظفين إلى الأطفال في برنامج التعلم المبكر الذي تُقدم خدماته في منزل الأسرة في الاعتبار عملية التوظيف، وكذلك عمر الأطفال وإمكانية تنقلهم. تُظهر الأبحاث الفوائد الإيجابية للحد من نسب عدد الموظفين إلى عدد الأطفال والسعة الإجمالية. فيرتبط انخفاض نسب عدد الموظفين إلى عدد الأطفال بانخفاض انتقال المرض، والحد من الحالات التي تنطوي على خطر محتمل على الأطفال، وتقليل الشعور بالانزعاج لدى الرُضع والأطفال الصغار، وتقديم الإشراف المناسب، والتفاعلات الأكثر إيجابية بين الموظفين والأطفال.[284]

يتضمن مخطط سعة برامج التعلم المبكر في منزل الأسرة إرشادات سريعة لنسب عدد الموظفين إلى عدد الأطفال والسعة القصوى بناءً على خبرات الموظفين والعمر ومستوى نمو الأطفال. يمكن لمزود خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة استخدام المخطط للمساعدة في التخطيط وتوقع قيود السعة عند تسجيل الأطفال ووضع نظام لتتبع أعمار الأطفال المسجلين وجدول الحضور. من المهم التنبؤ بأعمار الأطفال المسجلين ووضع النسب المتوقعة في الاعتبار مع تقدم الأطفال في العمر من خلال البرنامج لضمان استيفاء متطلبات السعة والنسبة في جميع الأوقات. يجب على مزود خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة التأكد من أن لديه موظفين مؤهلين لاستيفاء متطلبات التوظيف ونسب عدد الموظفين إلى عدد الأطفال خلال ساعات العمل، بما في ذلك الأنشطة خارج الموقع وعند نقل الأطفال الخاضعين للرعاية.

تحدد القوانين WAC 110-300-0100 إلى WAC 110-300-0107 متطلبات تأهيل الموظفين وتدريبهم.

283 Mary Benson McMullen، "الفوائد المتعددة لاستمرارية الرعاية للرضع والأطفال الصغار الأسر وموظفي الرعاية"، Young Children 73 (3) (2018)، متاح عبر الرابط **https://www.naeyc.org/resources/pubs/yc/jul2018/benefits-continuity-care**

284 وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، مكتب الأمين المساعد المعني بالتخطيط والتقييم، "13 مؤشرًا إلى جودة رعاية الطفل: مستجدات بحثية"، متاح عبر الرابط **https://aspe.hhs.gov/basic-report/13-indicators-quality-child-care-research-update**، نُشر في 1 أبريل 2002.

مخطط الاستيعاب لبرامج التعلم المبكر في منزل الأسرة

المرجع قانون WAC 110-300-0355

أدنى متطلبات الخبرة لدى الموظفين والأشخاص المرخص لهم	نسبة الموظفين مقابل الأطفال	النطاق العمري	القيود المفروضة حسب الفئة العمرية	أقصى استيعاب
الشخص المرخص له الذي يعمل بمفرده خبرة أقل من سنة	1:06	من الولادة حتى 12 سنة	3 أطفال أقل من سنتين. ويجب أن يستطيع أحدهما المشي بمفرده	6
الشخص المرخص له الذي يعمل بمفرده خبرة سنة واحدة على الأقل	1:08	من سنتين حتى 12 سنة	4 أطفال أقل من 3 سنوات، وعدم رعاية أطفال أقل من سنتين	8
الشخص المرخص له الذي يعمل مع شخص آخر عدد الموظفين (الإجمالي 2) يتمتع الشخص المرخص له بخبرة سنة واحدة على الأقل	2:09	من الولادة حتى 12 سنة	4 أطفال أقل من سنتين	9
الشخص المرخص له الذي يعمل بمفرده خبرة سنتين على الأقل	1:10	من 3 سنوات حتى 12 سنة	غير منطبق	10
الشخص المرخص له الذي يعمل مع شخص آخر عدد الموظفين (الإجمالي 2) يتمتع الشخص المرخص له بخبر سنتين أو أكثر على الأقل	2:12	من الولادة حتى 12 سنة	6 أطفال أقل من سنتين. ويجب أن يستطيع طفلان منهم المشي بمفردهما	12
الشخص المرخص له يعمل مع موظف آخر (الإجمالي 2) يتمتع الشخص المرخص له بخبر سنتين أو أكثر على الأقل	2:08	من الولادة حتى 24 شهرًا	يجب أن تتوفر لديك مساحة إضافية تبلغ 15 قدمًا مربعًا لكل طفل يقل عمره عن سنتين، ويجب أن يستطيع 4 أطفال منهم المشي بمفردهم	8
الشخص المرخص له الذي يعمل بمفرده يتمتع الشخص المرخص له بخبر سنتين أو أكثر على الأقل	1:04	من الولادة حتى 24 شهرًا	يجب أن تتوفر لديك مساحة إضافية تبلغ 15 قدمًا مربعًا لكل طفل يقل عمره عن سنتين، ويجب أن يستطيع طفلان منهم المشي بمفرده	4
الشخص المرخص له الذي يعمل بمفرده يتمتع الشخص المرخص له بخبر سنتين أو أكثر على الأقل	1:12	من 5 سنوات حتى 12 سنة	يجب تسجيل كل الأطفال المقيدين في المدرسة	12

مخطط الاستيعاب لبرامج التعلم المبكر في منزل الأسرة التابع لإدارة DCYF
19 أغسطس
الإصدار الثاني

Washington State Department of CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

هذا المخطط متاح على الإنترنت عبر الرابط: **www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/capacitycharthome.pdf**.

استخدم مخطط السعة أناده لبرامج التعلم المبكر في منزل الأسرة للنظر في السيناريو وتحديد ’ن كان يجب على مزود خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة تسجيل أسرة بها توائم رضع من أجل الخضوع للرعاية.

Ellen هي مزودة خدمات منزلية حصلت للتو على أول ترخيص أولي لها. لدى Ellen ترخيص لسعة أقصاها ستة أطفال من سن الولادة حتى سن 13 عامًا. لدى Ellen طفلان في المنزل تبلغ سن أحدهما 4 أشهر وتبلغ سن الطفل الثاني 23 شهرًا. سيوجد طفلا Ellen الصغيران في المنزل خلال ساعات العمل. تعرف Ellen أن طفليها سيستغرقان فترتين من الدوام الكامل. تواصلت أسرة مجاورة مع Ellen على أمل تسجيل توأمين بعمر 8 أشهر يحتاجان إلى رعاية تبدأ في غضون شهرين. تحسب Ellen نسبة العمر بسرعة وتدرك أنه في غضون شهرين ستكون لديها فترتان متاحتان في النطاق العمري من عامين أو أقل؛ لأن طفلها البالغ من العمر 23 شهرًا سيكون قد احتفل بعيد ميلاده الثاني بحلول ذلك الوقت. هل من المفترض أن تقبل Ellen هذه الأسرة في الرعاية وتسجلها؟

ستكون الإجابة وفقًا لهذا السيناريو هي "لا". وذلك لأن طفل Ellen الرضيع والتوأمين ستكون أعمارهم لا تزال أقل من 12 شهرًا ولن يكونوا قادرين على المشي بشكل مستقل. ووفقًا للرسم التوضيحي للقدرة الاستعابية، فإن مزود الخدمات في منزل الأسرة الذي يعمل كمزود رعاية منفرد بنسبة ستة أطفال يمكنه رعاية طفلين فقط أصغر من عمر 24 شهرًا وغير قادرين على المشي بشكل مستقل.

يعرّف الفصل 110-300-0005 من قانون WAC "المشي بشكل مستقل" على أنه إمكانية وقوف الفرد وتحركه بسهولة دون مساعدة أو دون الاستعانة بإمساك أحد الأغراض أو جدار أو جهاز أو فرد آخر.

يجب استيفاء النسب المناسبة تنمويًا لعدد الموظفين إلى عدد الأطفال خلال جميع ساعات العمل. من المهم ملاحظة أنه في حالة وجود أطفال مزود خدمات التعلم المبكر الذين تتراوح أعمارهم بين سن الولادة وسن 12 عامًا في المبنى، فسيتم احتسابهم ضمن السعة حتى عند وجودهم في منطقة أخرى من المنزل وتحت إشراف شخص آخر. قد يتم طلب المساعدة من مزود خدمات التعلم المبكر بشكل غير متوقع من أجل رعاية أي طفل في المبنى أو الإشراف عليه. يتضمن حساب السعة أطفال الموظفين الذين قد يكونون في المبنى أو الأطفال الزائرين الذين لا يرافقهم شخص بالغ أو يشرف عليهم. يتضمن هذا الأطفال في رحلة ميدانية أو الذين ينقلهم موظفو برنامج التعلم المبكر.

يجب على مزود خدمات التعلم المبكر عند التخطيط لجدول العمل مراعاة احتياجات كل طفل والموظفين اللازمين لتلبية النسب المطلوبة لعدد الموظفين إلى عدد الأطفال. قد يحتاج الأطفال ذوو احتياجات الرعاية الخاصة إلى الحصول على دعم إضافي لتلبية احتياجات التعلم أو الصحة أو السلامة.

يحدد القانون 110-300-0300 WAC متطلبات خطة الرعاية الفردية.

موجز رعاية الطفل في منزل الأسرة. وثيقة من إدارة شؤون الأطفال والأسر تستعرض مكانة رعاية الطفل في منزل الأسرة في النظام الوطني لرعاية الطفل.

www.acf.hhs.gov/sites/default/files/documents/occ/occ_fcc_brief.pdf

يتضمن ذلك ممارسات الرعاية القائمة على العلاقات في مجال رعاية الرُضع والأطفال الصغار: التأثيرات المترتبة على الممارسات والسياسة. موجز يستكشف كيفية تنفيذ برامج التعلم المبكر في المركز وهيكل الرعاية القائمة على العلاقات ومعاييرها لبيئة رعاية الطفل في منزل الأسرة.

www.acf.hhs.gov/sites/default/files/opre/nitr_inquire_may_2016_070616_b508compliant.pdf

الجودة 101: تحديد المكونات الأساسية لبرنامج الطفولة المبكرة ذي الجودة العالية. مقالة من مركز التقدم الأمريكي تناقش سبب أهمية الجودة وماهيتها وكيفية تحقيق الجودة العالية في مجال التعلم المبكر.

www.americanprogress.org/issues/early-childhood/reports/2017/02/13/414939/quality-101-identifying-the-core-components-of-a-high-quality-early-childhood-program/

النسب وأحجام المجموعات. يناقش **ChildCare.gov** فوائد النسب المنخفضة لعدد الموظفين إلى عدد الأطفال وأحجام المجموعات الصغيرة.

www.childcare.gov/index.php/consumer-education/ratios-and-group-sizes

أهمية استمرارية الرعاية: السياسات والممارسات في أنظمة الطفولة المبكرة وبرامجها. تساعد منشورات صندوق مؤسسة Ounce of Prevention في الدعوة إلى التعامل مع تحديات استمرارية الرعاية.

www.theounce.org/wp-content/uploads/2017/03/NPT-Continuity-of-Care-Nov-2015.pdf

استخدام الفئات العمرية المختلفة لدعم استمرارية الرعاية في البرامج القائمة على المركز. صفحة ويب خاصة بـ ECLKC Head Start بشأن فوائد الفئات العمرية المختلفة واستراتيجيات التنفيذ في بيئة التعلم المبكر.

https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/learning-environments/article/using-mixed-age-groups-support-continuity-care-center-based-programs

Virtual Lab School. دروس تستكشف أسباب أهمية النسب وأحجام المجموعات وطريقة حل المشكلات الشائعة. يحتوي كل درس على مقطع فيديو قصير.

- الحفاظ على نسب آمنة لعدد الموظفين إلى عدد الأطفال.

  www.virtuallabschool.org/preschool/safe-environments/lesson-3

- التأكد من الالتزام بنسب عدد الموظفين إلى عدد الأطفال في جميع الأوقات.

  www.virtuallabschool.org/management/safe-environments/lesson-2

13 مؤشرًا إلى جودة رعاية الطفل: مستجدات بحثية. يقدم Richard Fiene، الحاصل على Ph.D. ويعمل في مركز الموارد الوطني للصحة والسلامة في مجال رعاية الأطفال بجامعة ولاية Pennsylvania وجامعة ولاية Colorado، موجزًا بحثيًا يراجع الأبحاث الحديثة المتعلقة بمؤشرات الجودة في برامج التعلم المبكر.

https://aspe.hhs.gov/basic-report/13-indicators-quality-child-care-research-update#Supervision

WAC 110-300-0356

Center capacity, ratio, and group size

(1) The department issues initial or nonexpiring center early learning provider licenses. The department will not issue a center license to care for more children than permitted by the rules in this chapter. The department may issue a license to care for fewer than the maximum allowable enrolled children. For each center, licenses state:

- **(a) The maximum number of children that may be in care at any one time (total capacity);**
- **(b) The licensed capacity for each space within the center licensed for use by children; and**
- **(c) The age range of children allowed in care.**

(2) The department determines capacity for a center early learning program after considering:

- **(a) Square footage of the early learning program;**
- **(b) A provider's education and ongoing training;**
- **(c) The age range of children requested or approved by the department;**
- **(d) The amount of developmentally appropriate equipment, materials, and toys an early learning program can provide children to use;**
- **(e) A provider's licensing history with the department; and**
- **(f) The number of qualified staff available to meet staff-to-child ratios.**

(3) A center licensee must not exceed the total capacity or age range stated on the child care license at any time except as provided in this section. All children on the premises, signed in to child care, on an off-site trip from the early learning program, or being transported by the early learning program staff are counted in capacity including the children of staff.

- **(a) A center licensee must receive department approval to care for a child with special needs, pursuant to WAC 110-300-0300, if the child is older than the maximum age identified on the license. A child with documented special needs may be in care up to age nineteen and must be counted in capacity and staff-to-child ratio.**
- **(b) A child with special needs who requires individualized supervision pursuant to WAC 110-300-0300 does not count in the staff-to-child ratio.**
- **(c) A child who turns thirteen years old permitted by chapter 110-15 WAC must be counted in both capacity and staff-to-child ratio.**

(4) A center licensee must provide qualified staff to fulfill staffing requirements, staff-to-child ratios, group size, and mixed age grouping during operating hours, including off-site activities or when transporting children in care.

(5) In each classroom or well-defined space, the maximum group size and ratio of center staff members to children, including children related to staff or the licensee, must be:

- **(a) Infants (birth through eleven months of age) with a:**
  - **(i) Maximum group size of eight with a ratio of one staff to four children (1:4);**
  - **(ii) Maximum group size of nine with a ratio of 1:3.**
- **(b) Toddlers (twelve through twenty-nine months of age) with a:**
  - **(i) Maximum group size of fourteen with a ratio of 1:7;**

(ii) Maximum group size of fifteen with a ratio of 1:5.

(c) Preschoolers (thirty months through six years of age who are not attending kindergarten or elementary school) with a maximum group size of twenty with a ratio of 1:10; and

(d) School-age children (five years through twelve years of age who are enrolled in or attending kindergarten or elementary school) with a maximum group size of thirty with a ratio of 1:15.

(6) A center licensee may combine children of different age groups for periods of no more than the first two hours of the day or the last two hours of the day, not to exceed two hours in any given day, provided the staff-to-child ratio and group size designated for the youngest child in the mixed group are maintained.

(7) Children at least five years old and enrolled in or attending kindergarten may be a part of the preschool or school-age group if developmentally appropriate and the child's parent or guardian agrees to this placement.

(8) A center licensee must conduct activities for each group of children in a specific room or other defined space within a larger area.

(9) A center licensee must provide additional staff as described in WAC 110-300-0350 when children are participating in water activities or activities near water.

(10) When only one center staff is required to care for the only group of children on-site for up to an hour at the beginning or end of the day, the center licensee must ensure:

(a) That staff member provides an appropriate level of supervision at all times to the children in care;

(b) That staff member is free of all other duties while providing care to children; and

(c) A second individual with a cleared background check is on-site and readily available to respond if needed, or the department approves an alternate plan.

توفر برامج التعليم المبكر في المركز رعاية محددة بانتظام للأطفال منذ سن الولادة حتى سن 12 عامًا. سيُحدد الحد الأقصى لعدد الأطفال الذين قد يكونون ضمن الرعاية في أي وقت (السعة) مع مراعاة المساحة بالقدم المربعة القابلة للاستخدام والمعدات والمواد الموجودة وأعمار الأطفال وعدد الموظفين المؤهلين المتاحين من أجل تحقيق شرط نسبة عدد الموظفين إلى عدد الطفل.

تُعد نسبة عدد الموظفين إلى عدد الأطفال وأحجام المجموعات مؤشرين من أفضل المؤشرات إلى تحديد جودة برنامج التعلم المبكر.[285] فإن معايير الجودة التأسيسية تضع حدودًا للنسبة المبنية على الأبحاث لعدد الموظفين إلى عدد الأطفال ويجب مراعاتها في كل الأوقات، بما في ذلك خلال وقت القيلولة واللعب في الهواء الطلق والرحلات خارج الموقع. وضحت نتائج البحث الوطني الفوائد الإيجابية للحد من نسب عدد الموظفين إلى عدد الأطفال. فيرتبط انخفاض نسب عدد الموظفين إلى عدد الأطفال بانخفاض انتقال المرض، والحد من الحالات التي تنطوي على خطر محتمل على الأطفال، وتقليل الشعور بالانزعاج لدى الرُضع والأطفال الصغار، وتقديم الإشراف المناسب، والتفاعلات الأكثر إيجابية بين الموظفين والأطفال.[286]

285 وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، مكتب الأمين المساعد المعني بالتخطيط والتقييم، "13 مؤشرًا إلى جودة رعاية الطفل: مستجدات بحثية"، متاح عبر الرابط **https://aspe.hhs.gov/basic-report/13-indicators-quality-child-care-research-update**، نُشر في 1 أبريل 2002.

286 وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، مكتب الأمين المساعد المعني بالتخطيط والتقييم، "13 مؤشرًا إلى جودة رعاية الطفل: مستجدات بحثية"، متاح عبر الرابط **https://aspe.hhs.gov/basic-report/13-indicators-quality-child-care-research-update**، نُشر في 1 أبريل 2002.

السبب الرئيسي وراء التأثير الإيجابي للنسب المنخفضة لعدد الموظفين إلى عدد الأطفال وأحجام المجموعات الصغيرة في جودة البرنامج ونتائج الأطفال هو أن كل طفل يحصل على مزيد من الاهتمام المنفرد والفرصة للتفاعل مع مزود خدمات التعلم المبكر.[287] وفقًا لمركز تنمية الطفل بجامعة Harvard، يختبر الأطفال النجاح في الحياة عند تطويرهم للوظائف التنفيذية ومهارات التنظيم الذاتي. فتساهم علاقات الأطفال مع الأشخاص القائمين على رعايتهم في بناء أساس تلك المهارات. وغالبًا ما سيكتسب الأطفال هذه المهارات عند وجود أشخاص بالغين في حياتهم:

- دعم جهودهم.
- نمذجة المهارات.
- المشاركة في الأنشطة التي يمارسون فيها المهارات.
- وجود حضور ثابت وفعَّال يمكن للأطفال الصغار الوثوق به.
- إرشادهم إلى الاستقلال التدريجي عوضًا عن الاعتماد الكامل على الكبار.
- حمايتهم من الفوضى والعنف والمحن الشديدة، إذ يعطل التوتر الحاد الناجم عن هذه البيئات الدوائر العصبية الموجود بالدماغ اللازمة للوظائف التنفيذية ويتسبب في السلوكيات المتهورة "دون التفكير في عواقبها".[288]

تدعم النسب المنخفضة لعدد الموظفين إلى عدد الأطفال بيئات الرعاية المبكرة ذات الجودة العالية والتفاعلات الإيجابية بين مزود الرعاية والطفل.[289]

يتضمن مخطط سعة برامج التعلم المبكر في المركز إرشادات سريعة لنسب عدد الموظفين إلى عدد الأطفال والسعة القصوى بناءً على عمر الأطفال في المجموعة. فيمكن لمزود خدمات التعلم المبكر استخدام المخطط لمساعدته في تخطيط عمليات التسجيل في الغرف وجداول عمل الموظفين. من المهم التنبؤ بأعمار الأطفال المسجلين ووضع النسب المتوقعة في الاعتبار مع تقدم الأطفال في العمر من خلال البرنامج لضمان استيفاء متطلبات السعة والنسبة وحجم المجموعة في جميع الأوقات. يجب على مزود خدمات التعلم المبكر التأكد من أن لديه موظفين مؤهلين لاستيفاء متطلبات التوظيف ونسب عدد الموظفين إلى عدد الأطفال خلال ساعات العمل، بما في ذلك الأنشطة خارج الموقع وعند نقل الأطفال الخاضعين للرعاية.

تحدد القوانين WAC 110-300-0107 إلى WAC 110-300-0107 متطلبات تأهيل الموظفين وتدريبهم.

287 Ruth A. Wilson، "حجم المجموعة: مؤشر رئيسي إلى الجودة"، *التاريخ غير متوفر*، متاح عبر الرابط
http://www.earlychildhoodnews.com/earlychildhood/article_view.aspx?ArticleID=576
288 جامعة Harvard، المركز المعني بتنمية الطفل، "باختصار: الوظائف التنفيذية" (2012)، متاح عبر الرابط، **https://developingchild.harvard.edu/resources/inbrief-executive-function/**
289 وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية وإدارة شؤون الأطفال والأسر، "الرعاية في المجموعة الصغيرة"، متاح عبر الرابط
https://childcareta.acf.hhs.gov/infant-toddler-resource-guide/small-group-care#، تم الاطلاع عليه في 28 أغسطس 2020.

مخطط الاستيعاب لبرامج التعلم المبكر في المركز
الفئات العمرية **المماثلة**

المرجع قانون WAC 110-300-0356

الفئة العمرية للأطفال المقيدين	أقصى عدد لهذه الفئة	أقصى نسبة موظفين مقابل أطفال
الرضع (من 0 إلى 11 شهرًا)	8	1:04
الرضع (من 0 إلى 11 شهرًا)	9	1:03
الأطفال حديثو المشي (من 12 شهرًا إلى 29 شهرًا)	14	1:07
الأطفال حديثو المشي (من 12 شهرًا إلى 29 شهرًا)	15	1:05
الأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة (من 30 شهرًا إلى 6 سنوات غير مقيدين في المدرسة)	20	1:10
الأطفال في سِن المدرسة (من 5 سنوات إلى 12 سنة المقيدين في المدرسة)	30	1:15

مخطط الاستيعاب بالأعداد لبرامج التعلم المبكر في المركز التابع لإدارة شؤون الأطفال والشباب والأسر (DCYF)

Washington State Department of CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

هذا المخطط متاح على الإنترنت عبر الرابط
www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/CenterNoMixedAgesCapacityChart.pdf.

تلقت Oaka، مديرة أحد المراكز، اتصالًا من Renee، والدة طفل يبلغ من العمر 4 سنوات في غرفة Bumblebee. قامت Renee بإخبار Oaka بأنها ستستقبل طفلًا بعمر 15 شهرًا ليتلقى الرعاية خلال اليومين القادمين، وأنها تود معرفة إن كانت هناك أماكن متاحة في فصل الأطفال الصغار. تراجع Oaka مخطط سعة برنامج التعلم المبكر في المركز وتتذكر أنه نظرًا إلى انخفاض معدل تسجيل الأطفال الصغار، فقد حدد البرنامج تعيين مزود واحد لخدمات برنامج التعلم المبكر في فصل الأطفال الصغار من أجل رعاية الأطفال السبعة المتلقين للرعاية. يسعى برنامج التعلم المبكر لاستيعاب الأسر الموجودة كلما كان الأمر ممكنًا، لكن Oaka تعلم أن وضع طفل آخر في تلك الغرفة سيتطلب وجود مزود خدمات تعلم مبكر آخر لاستيفاء نسبة عدد الموظفين إلى عدد الأطفال. تطلب Oaka وقتًا لمراجعة حالة التسجيل والرجوع إلى Renee. تراجع Oaka حالة التسجيل في المركز وتناقش المشكلة مع مشرف البرنامج. وجدت Oaka أنه يوجد طفل في غرفة الرُضع سينتقل إلى غرفة الأطفال الصغار في الأسابيع الأربعة المقبلة، بالإضافة إلى احتمالية وجود طفلين آخرين على قائمة الانتظار. بعد التأكد من أن الأسر الموجودة بقائمة الانتظار لا تزال ترغب في التسجيل، قررت Oaka ومشرف البرنامج زيادة عدد الموظفين في غرفة الأطفال الصغار بحيث يوجد اثنان من مزودي خدمات التعلم المبكر لاستيعاب جميع الأطفال الصغار البالغ عددهم 11 طفلًا.

تميز معايير الجودة التأسيسية بين الرُضع والأطفال الصغار والأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة والأطفال في سن المدرسة وتحددهم بوضوح حسب أعمارهم. عند الجمع بين الأطفال من العمر نفسه أو عمر مماثل في بيئة تعليمية، سيقل بشكل عام التفاوت بين مستويات النمو والقدرات. وهو الأمر الذي يتيح وجود بيئة ملائمة تستهدف العمر والأنشطة المناسبة من الناحية التنموية ومواد الصف الدراسي وأهداف التعلم والنمو. يُخصص ترخيص للفئات العمرية بحيث يتم دمج الأطفال معًا لمدة ساعتين كحد أقصى في بداية اليوم أو نهايته في وجود الموظفين المناسبين. فيعني وجود الموظفين المناسبين التأكد من ملاءمة نسبة عدد الموظفين إلى عدد الأطفال وفقًا للأطفال الأصغر سنًا في المجموعة المختلطة.

يبدأ تقديم خدمات الرعاية في مركز برنامج التعلم المبكر في الساعة 5:30 صباحًا كل يوم. ولا يصل العديد من الأطفال إلا في وقت ما بعد الساعة 7:30 صباحًا. وفي معظم أيام الأسبوع، يصل 10 أطفال قبل الساعة 7:30 صباحًا. وثمة أربعة أطفال في سن المدرسة وخمسة أطفال في سن ما قبل المدرسة وطفل واحد يبلغ عمره 18 شهرًا. النسبة المطلوبة لطفل يبلغ من العمر 18 شهرًا هي موظف واحد لسبعة أطفال، لذلك يجب أن يكون هناك موظفان مع مجموعة بها فئات عمرية مختلطة. ولكن في أيام الخميس لا تحضر الأسرة التي لديها طفلان يبلغان من العمر 5 أعوام و18 شهرًا. نظرًا إلى أن الطفل الأصغر في الفئة العمرية يوم الخميس هو طفل في سن ما قبل المدرسة، فإن نسبة عدد الموظفين إلى عدد الأطفال تتطلب الآن وجود موظف واحد فقط للأطفال الثمانية الذين يتلقون الرعاية.

يحدد القانون WAC 110-300-0345 متطلبات الإشراف على الأطفال.

الجودة 101: تحديد المكونات الأساسية لبرنامج الطفولة المبكرة ذي الجودة العالية. مقالة من مركز التقدم الأمريكي تناقش سبب أهمية الجودة وماهيتها وكيفية تحقيق الجودة العالية في مجال التعلم المبكر.

www.americanprogress.org/issues/early-childhood/reports/2017/02/13/414939/quality-101-identifying-the-core-components-of-a-high-quality-early-childhood-program/

Virtual Lab School. دروس تستكشف أسباب أهمية النسب وأحجام المجموعات وطريقة حل المشكلات الشائعة. يحتوي كل درس على مقطع فيديو قصير.

- الحفاظ على نسب آمنة لعدد الموظفين إلى عدد الأطفال.
  www.virtuallabschool.org/preschool/safe-environments/lesson-3
- التأكد من الالتزام بنسب عدد الموظفين إلى عدد الأطفال في جميع الأوقات.
  www.virtuallabschool.org/management/safe-environments/lesson-2

13 مؤشرًا إلى جودة رعاية الطفل: مستجدات بحثية. يقدم Richard Fiene، الحاصل على Ph.D. ويعمل في مركز الموارد الوطني للصحة والسلامة في مجال رعاية الأطفال بجامعة ولاية Pennsylvania وجامعة ولاية Colorado، موجزًا بحثيًا يراجع الأبحاث الحديثة المتعلقة بمؤشرات الجودة في برامج التعلم المبكر.

https://aspe.hhs.gov/basic-report/13-indicators-quality-child-care-research-update#Supervision

WAC 110-300-0357

Center mixed age group capacity, ratio, and group size

(1) A center early learning program must do the following to mix age groups of children in care (in addition to any specific requirements of this section):

- **(a) Meet the square footage and staff-to-child ratio requirements for the youngest child present in the group;**
- **(b) Meet the health, safety, and developmental needs for all ages of children in the mixed group; and**
- **(c) Inform the department of the center's mixed age group policy.**

(2) A center early learning program must do the following to mix groups of children birth to thirty-six months old with a maximum group size of eight children:

- **(a) Have at least two staff present with the group, consisting of one lead teacher and one other staff member qualified under this chapter; and**
- **(b) Keep a staff-to-child ratio of 1:4.**

(3) A center early learning program must do the following to mix groups of children birth to thirty-six months old with a maximum group size of nine children:

- **(a) Have at least three staff present with the group, consisting of one lead teacher and two other staff members qualified under this chapter; and**
- **(b) Keep a staff-to-child ratio of 1:3.**

(4) A center early learning program must do the following to mix groups of children twelve to thirty-six months old:

- **(a) Have at least two staff present with the group, consisting of one lead teacher and one other staff member qualified under this chapter; and**
- **(b) Keep a staff-to-child ratio of 1:7 with a maximum group size of fourteen children.**

(5) A center early learning program must do the following to mix groups of children twelve to thirty-six months old:

- **(a) Have at least three staff present with the group, consisting of one lead teacher and two other staff members qualified under this chapter; and**
- **(b) Keep a staff-to-child ratio of 1:5 with a maximum group size of fifteen children.**

(6) A center early learning program must do the following to mix groups of children between thirty-six months old through kindergarten with a maximum group size of twenty children:

- **(a) Have at least two staff present with the group, consisting of one lead teacher and one other staff member qualified under this chapter; and**
- **(b) Keep a staff-to-child ratio of 1:10.**

(7) A center early learning program must do the following to mix groups of children between thirty-six months old through kindergarten with a maximum group size of twenty-six children:

- **(a) Have at least three staff present with the group, consisting of one lead teacher and two other staff members qualified under this chapter; and**
- **(b) Keep a staff-to-child ratio of 1:10.**

(8) A center early learning program must do the following to mix groups of children four and one-half to nine years old with a maximum group size of twenty children:

(a) Have at least two staff present with the group, consisting of one lead teacher and one other staff member qualified under this chapter; and

(b) Keep a staff-to-child ratio of 1:10.

(9) A center early learning program must do the following to mix groups of children four and one-half to nine years old with a maximum group size of twenty-six children:

(a) Have at least three staff present with the group, consisting of one lead teacher and two other staff members qualified under this chapter; and

(b) Keep a staff-to-child ratio of 1:10.

تتضمن معايير الجودة التأسيسية خيارات لمراكز رعاية الأطفال فيما يتعلق بالفئة العمرية والنسبة وحجم المجموعة. وتهدف هذه الخيارات إلى توفير المرونة وتقدير المبادئ المتنوعة للتعلم المبكر وهياكل البرامج عبر ولاية Washington. يحدد القانون WAC (5) 110-300-0356 متطلبات الفئة العمرية "القياسية"، في حين يحدد القانون WAC 110-300-0357 المعايير اللازم وجودها في حال أراد المركز أن يحصل على ترخيص لفئة عمرية بديلة (مختلطة).

قد يختار المركز الاستمرار في تقديم الخدمات ضمن الفئة العمرية القياسية وحجم المجموعة والنسبة أو من خلال خيارات الفئات العمرية المختلطة. عند اختلاط الفئات العمرية، قد يتغير أيضًا الحد الأقصى لحجم المجموعة ونسبة عدد الموظفين إلى عدد الأطفال. إذا اختار أحد المراكز تقديم الخدمات ضمن أحد خيارات المجموعة المختلطة الموضحة في القانون WAC 110-300-0357 أو الرجوع مرة أخرى إلى الفئة العمرية القياسية وفقًا للقانون WAC 0356 -110-300، يجب عليه إخطار DCYF بتغيير السياسة.

يوصي موقع **ChildCare.gov**، الذي يُعد جزءًا من قانون إعادة منح تراخيص المِنح الإجمالية لرعاية الطفل وتنميته (Child Care and Development Block Grant Reauthorization, CCDBG)، بوجود حد لأقصى حجم لمجموعة الأطفال لعدة أسباب. تساعد النسب المنخفضة لعدد الأطفال إلى عدد البالغين وأحجام المجموعات الصغيرة في التأكد من حصول الأطفال على الاهتمام الفردي الكافي وتلقيهم للرعاية المستجيبة.[290] يعزز هذا الاهتمام الفردي بالأطفال من شعورهم بالأمان والطمأنينة ويحد من الشعور بالارتباك لدى كل من الأطفال والبالغين. ففي حالة وجود مجموعات أصغر حجمًا، سيدير الموظفون المجموعة بسهولة أكبر ويتحلون بالقدرة على الاستجابة والتفاعل باهتمام. وبالإضافة إلى ذلك، تعزز المجموعات الصغيرة الأنشطة المناسبة من الناحية التنموية وتسهل التطور المعرفي واللغوي وتساعد في تشجيع العلاقات الهادفة بين الأقران بالنسبة للرضع والأطفال الصغار.[291]

يتضمن مخطط سعة برامج التعلم المبكر في المركز بالنسبة إلى المجموعات العمرية المختلطة إرشادات سريعة لنسب عدد الموظفين إلى عدد الأطفال ومتطلبات السعة القصوى بناءً على الفئة العمرية للأطفال. فيمكن لمزود خدمات التعلم المبكر استخدام المخطط لمساعدته في تخطيط عمليات التسجيل في الغرف وجداول عمل الموظفين. من المهم التنبؤ بأعمار الأطفال المسجلين ووضع النسب المتوقعة في الاعتبار مع تقدم الأطفال في العمر من خلال البرنامج لضمان استيفاء متطلبات السعة والنسبة وحجم المجموعة في جميع الأوقات. يجب على مزود خدمات التعلم المبكر التأكد من أن لديه موظفين مؤهلين لاستيفاء متطلبات التوظيف ونسب عدد الموظفين إلى عدد الأطفال خلال ساعات العمل، بما في ذلك الأنشطة خارج الموقع وعند نقل الأطفال الخاضعين للرعاية.

تحدد القوانين WAC 110-300-0100 إلى WAC 110-300-0107 متطلبات تأهيل الموظفين وتدريبهم.

290 وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية وإدارة شؤون الأطفال والأسر، "النسب وأحجام المجموعات"، متاح عبر الرابط **https://www.childcare.gov/index.php/consumer-education/ratios-and-group-sizes**، تم الاطلاع عليه في 28 أغسطس 2020.

291 وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية وإدارة شؤون الأطفال والأسر، "المجموعات الصغيرة"، متاح عبر الرابط **https://childcareta.acf.hhs.gov/sites/default/files/public/pitc_rationale_-_small_groups_508_1.pdf**، نُشر في يناير 2017.

مخطط الاستيعاب لبرامج التعلم المبكر في المركز — المرجع قانون WAC 110-300-0357

الفئات العمرية **المختلفة**

الفئة العمرية	أقصى عدد لهذه الفئة	أقصى نسبة	القيود المفروضة
من 0 إلى 36 شهرًا	8	1:04	
من 0 إلى 36 شهرًا	9	1:03	
من 12 إلى 36 شهرًا من 12 إلى 36 شهرًا	14 15	1:07 1:05	
من 36 شهرًا إلى 6 سنوات	20	1:10	يجب عدم القيد في الصف الأول
من 36 شهرًا إلى 6 سنوات	26	1:10	يجب عدم القيد في الصف الأول
من 4.5 إلى 9 سنوات	20	1:10	
من 4.5 إلى 9 سنوات	26	1:10	

Washington State Department of CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

برامج التعلم المبكر في المركز التابع لإدارة DCYF-الفئات العمرية المختلفة
19 / أغسطس
الإصدار الثاني

هذا المخطط متاح على الإنترنت عبر الرابط
www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/CenterMixedAgesCapacityChart.pdf.

وفقًا للفئة العمرية القياسية، فإن الطفل الصغير هو الطفل الذي يصل سنه إلى 29 شهرًا، في حين يبلغ سن الطفل في مرحلة ما قبل المدرسة 30 شهرًا على الأقل. سيتم الاعتناء بهذين الطفلين في مجموعتين منفصلتين وفقًا للفئة العمرية القياسية. وعلى الرغم من ذلك، فإن القانون WAC 110-300-0357 يتضمن معايير تتيح إمكانية الاعتناء بالأطفال الذين بعمر عامين حتى 29 شهرًا، والأطفال الذين تزيد أعمارهم على 30 شهرًا، في مجموعة معًا. بالنسبة إلى الفئة العمرية المختلطة من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين عام وعامين، فسيكون الحد الأقصى لحجم المجموعة هو 14 طفلًا وستكون نسبة عدد الموظفين إلى عدد الأطفال هي مزود واحد لخدمات التعلم المبكر مقابل ما يصل إلى سبعة أطفال. أو قد يزيد الحد الأقصى لحجم المجموعة إلى 15 طفلًا في حالة اختيار برنامج التعلم المبكر أن تكون نسبة عدد الموظفين إلى عدد الأطفال هي مزود خدمات تعلم مبكر واحد مقابل ما يصل إلى خمسة أطفال فقط.

عندما تكون المجموعات العمرية مختلطة، قد تتطلب تلبية معايير السلامة الصحية والاحتياجات التنموية لجميع الأطفال تخصيص مزيد من الوقت للعناية والتخطيط. وقد يتم تضمين مواد للمجموعات العمرية المختلطة التي يمكن استخدامها بعدة طرق مختلفة أو تضمين عناصر مماثلة ذات تعقيدات مختلفة. يجب أن يتم تقييم المواد والأنشطة في بيئة التعلم بانتظام للتأكد من سلامة الأغراض وملاءمتها لأصغر طفل في المجموعة. عند التخطيط للأنشطة، قد يقوم مزود خدمات التعلم المبكر بوضع تعديلات من أجل تلبية احتياجات الأطفال أو تضمين خيارات لإشراك الطفل بطريقة أكثر (أو أقل) تعقيدًا من أحد أقرانه.

في أحد المجموعات المختلطة التي تضم أطفالًا تتراوح أعمارهم بين 36 شهرًا و6 سنوات، تخطط مزودة خدمات التعلم المبكر لأنشطة الرياضيات والحساب. وقد وجدت مزودة الخدمات عند فحص الأطفال في مجموعتها أنه في الوقت الذي يتقن فيه بعض الأطفال العد من 1 إلى 100، لا يزال بعض الأطفال الأصغر سنًا يحاولون استكشاف مفاهيم أكثر بساطة. تسعى مزودة خدمات التعلم المبكر إلى دعم التعلم على عدة مستويات تنموية من خلال وضع أقراص خاصة بالعد تتكون من مجموعة متنوعة من الألوان في المكان المخصص للنشاط، بالإضافة إلى مواد لثلاثة خيارات للأنشطة. فقد يختار الطفل استخدام بطاقات "اللون" من أجل تصنيف الأقراص في مجموعات حسب لونها ويمكنه استخدام بطاقات "المجموعات المكونة من خمس" لتنظيم أقلام التلوين في مجموعات من خمسة أقلام، أو يمكن اختيار بطاقات "وفقًا للأرقام" حيث سيحسب الطفل عدد الأقراص لتتناسب مع الرقم المكتوب على البطاقة.

تصميم الدروس للمتعلمين المتنوعين. أحد موارد جامعة ولاية Michigan الذي يوفر إرشادات حول التسهيلات التعليمية بالإضافة إلى أمثلة واقتراحات حول أماكن وجود الأطفال في سن ما قبل المدرسة وفي سن المدرسة.

https://edwp.educ.msu.edu/te/wp-content/uploads/sites/49/2020/06/Designing-Lessons-for-Diverse-Learners.pdf

تسعة أنواع من تعديلات المناهج. منشور من Teaching & Learning يقدم أفكارًا مختلفة حول كيفية المشاركة الفعالة لكل طفل بحيث تتم تلبية الاحتياجات التنموية لكل طفل.

www.snipsf.org/wp-content/uploads/2011/08/NineTypes.pdf

الجودة 101: تحديد المكونات الأساسية لبرنامج الطفولة المبكرة ذي الجودة العالية. مقالة من مركز التقدم الأمريكي تناقش سبب أهمية الجودة وماهيتها وكيفية تحقيق الجودة العالية في مجال التعلم المبكر.

www.americanprogress.org/issues/early-childhood/reports/2017/02/13/414939/quality-101-identifying-the-core-components-of-a-high-quality-early-childhood-program/

استراتيجيات العمل مع مجموعات من فئات عمرية مختلطة في مجال التعليم في الطفولة المبكرة. مدونة Free Spirit تحتوي على نصائح واستراتيجيات للعمل مع الفئات العمرية ومستويات المهارة المختلطة.

https://freespiritpublishingblog.com/2018/07/26/strategies-for-working-with-mixed-age-groups-in-early-childhood-education/

Virtual Lab School. دروس تستكشف أسباب أهمية النسب وأحجام المجموعات وطريقة حل المشكلات الشائعة. يحتوي كل درس على مقطع فيديو قصير.

- الحفاظ على نسب آمنة لعدد الموظفين إلى عدد الأطفال.

  www.virtuallabschool.org/preschool/safe-environments/lesson-3

- التأكد من الالتزام بنسب عدد الموظفين إلى عدد الأطفال في جميع الأوقات.

  www.virtuallabschool.org/management/safe-environments/lesson-2

إرشادات ولاية Washington للتعلم المبكر والتطوير: من سن الولادة حتى الصف الثالث. مورد للدعم والتعزيز لنمو الأطفال وتعلمهم من خلال تحديد المعايير التي يستوفيها الأطفال في أعمار معينة. يوفر استراتيجيات وأنشطة عملية لتشجيع النمو.

www.dcyf.wa.gov/publications-library?combine_1=el_0015&combine=&field_program_topic_value=All&field_languages_available_value=All

13 مؤشرًا إلى جودة رعاية الطفل: مستجدات بحثية. يقدم Richard Fiene، الحاصل على Ph.D. ويعمل في مركز الموارد الوطني للصحة والسلامة في مجال رعاية الأطفال بجامعة ولاية Pennsylvania وجامعة ولاية Colorado، موجزًا بحثيًا يراجع الأبحاث الحديثة المتعلقة بمؤشرات الجودة في برامج التعلم المبكر.

https://aspe.hhs.gov/basic-report/13-indicators-quality-child-care-research-update#Supervision

WAC 110-300-0360

Program and daily schedule

(1) An early learning provider must have an established program and daily schedule that is familiar to children.

(2) A schedule must be designed to meet enrolled children's developmental, cultural, and special needs. The daily schedule must:

- **(a) Be specific for each age group of children, when applicable;**
- **(b) Offer a variety of activities to meet children's needs, pursuant to WAC 110-300-0150;**
- **(c) Meet the following daily morning or afternoon active outdoor play time requirements:**
  - **(i) Twenty minutes for each three hours of programming for infants (as tolerated) and toddlers;**
  - **(ii) Thirty minutes for each three hours of programming for children preschool-age and older; and**
  - **(iii) Programs that operate more than six hours a day must provide ninety minutes of active play for preschool-age and up or sixty minutes of active play for infants and toddlers (thirty minutes of which may be moderate to vigorous indoor activities).**
- **(d) Include scheduled and consistent times for meal service;**
- **(e) Include routine transportation times, if applicable;**
- **(f) Include rest periods, if applicable; and**
- **(g) Include overnight care, if applicable.**

يخدم الجدول اليومي المخطط له العديد من الأغراض في برامج التعلم المبكر. فيتأكد مزود خدمات التعلم المبكر من وجود التنوع اللازم من الأنشطة في الداخل والخارج من أجل تلبية احتياجات الأطفال التنموية والتعليمية. ويتيح الجدول الزمني لمزود خدمات التعلم المبكر توقع المواد المطلوبة والتحكم في طول الأنشطة وتوجيه المساعد أو البديل إذا استدعت الحاجة. ويضع الجدول اليومي روتينًا للأسر ليصبح بإمكانهم توقع الأمور التي ستحدث ومتى ستحدث. فعلى سبيل المثال، عندما تعرف العائلات أن تناول الإفطار يبدأ الساعة 8 صباحًا كل يوم، يمكنهم التخطيط وفقًا لذلك. قد يؤدي الجدول اليومي أيضًا إلى تعزيز شعور الأطفال بالألفة والراحة والأمان، بالإضافة إلى التأثير في سلوكهم.

فإن الأطفال يتطورون في البيئة المنظمة بعناية والمألوفة التي يتعامل فيها جميع مقدمي الرعاية باستمرار مع الروتين اليومي، مثل أوقات الوصول والمغادرة وأوقات تناول الوجبات وأوقات القيلولة واستخدام المرحاض.[292] وفقًا لبرنامج CFOC، عندما يكون الروتين متوقعًا، سيعرف الأطفال على الأغلب ما يجب أن يفعلوه وما الأمور المتوقعة منهم. وقد يؤدي هذا إلى الحد من التوتر لدى الأطفال، وهو ما يؤدي بدوره إلى الحد من التصرف بانفعال.[293]

292 هيئة الإذاعة العامة، "الأمور الصغيرة تُحدث فرقًا: الأنشطة الروتينية اليومية"، متاح عبر الرابط **https://www.pbs.org/wholechild/providers/little.html**، تم الاطلاع عليه في 28 أغسطس 2020.
293 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children*. 73.

يُعد كل برنامج مميزًا وله جدول زمني مخصص له يتوافق مع فلسفة البرنامج والاحتياجات اليومية. وفي الوقت الذي تؤدي فيه الجداول الزمنية دورًا توجيهيًا، يمكنها أيضًا دعم مزود خدمات التعلم المبكر في إتاحة الفرصة للتعامل بالمرونة عند وقوع حوادث غير متوقعة. فتساعد الجداول الزمنية المعدة بعناية في عمليات انتقال أكثر سلاسة على مدار اليوم في ظل أطر زمنية مناسبة مدمجة حتى لا يشعر الأطفال بالضغط أو عدم التنظيم. قد تستمر الأنشطة لوقت أطول إذا تفاعل معها الأطفال بفاعلية، أو يمكن تقليل وقتها إذا أظهر الأطفال إشارات تدل على أنهم مستعدون للتفاعل مع نشاط جديد. عند توفر جدول يومي لمزود خدمات التعلم المبكر يمكنه الاعتماد عليه أو يعمل وفقًا له، ستكون باستطاعته تلبية احتياجات الأطفال بالطريقة المحددة.

يجب أن تكون وتيرة اليوم وجدوله مناسبين من الناحية التنموية لكل طفل في المجموعة. فعند وضع أحد الجداول، يجب مراعاة احتياجات الأطفال، مثل وقت تغيير الحفاضات أو أوقات القيلولة أو الاحتياجات الطبية الفردية أو الطباع أو خطط الرعاية الفردية المطبقة.

من أجل دعم تمتع الأطفال بصحة جيدة، يجب أن تتضمن البرامج والجداول اليومية اللعب الفعّال في الخارج وفقًا للحد الأدنى من متطلبات الوقت اليومي الموضحة في القانون WAC (c)(2) 0360-300-110. أظهرت الأبحاث أن الهواء وضوء الشمس والعناصر الطبيعية تساهم في نمو العظام وتعزيز جهاز المناعة وزيادة النشاط البدني لدى لأطفال.[294] علاوة على ذلك، فإن النشاط البدني الكافي يحسن المزاج والسلوك والطاقة وجودة النوم ويحد من التوتر. تتضمن الإرشادات المحدثة للنشاط البدني للأمريكيين إرشادات للأطفال الصغار في الوقت الحالي. وفقًا للتوجيهات، فإنه يجب على الأطفال في سن ما قبل المدرسة (الذين تتراوح أعمارهم بين 3 و5 سنوات) أن يمارسوا نشاطًا بدنيًا طوال اليوم ويجب على مقدمي الرعاية التشجيع على ممارسة مجموعة متنوعة من الأنشطة.[295]

294 Gabriela Bento وGisela Dias، "أهمية اللعب في الأماكن المفتوحة للنمو الصحي للأطفال الصغار"، جريدة *Porto Biomedical Journal 2* (5) (2017): 157-160، متاح عبر الرابط **https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2444866416301234**

295 وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، "الإرشادات المحدثة للنشاط البدني للأمريكيين"، متاح عبر الرابط **https://www.hhs.gov/fitness/be-active/physical-activity-guidelines-for-americans/index.html**، آخر تحديث 1 فبراير 2019.

يوفر برنامج التعلم المبكر في المركز لرعاية الأطفال في مقاطعة King الأمثلة التالية للجداول اليومية:

جدول مرحلة ما قبل المدرسة	
من 7 إلى 9:00 صباحًا	الفتح، وقت الاختيار، سؤال اليوم
من 9 إلى 9:15 صباحًا	مجموعة كبيرة (مقابلة صباحية)
من 9:15 إلى 9:30 صباحًا	التنظيف، غسل اليدين، وجبة صباحية خفيفة
من 9:30 إلى 10 صباحًا	التجارب الخارجية
من 10 إلى 10:15 صباحًا	القراءة بصوت عالٍ
من 10:15 إلى 11:30 صباحًا	مجموعة صغيرة، وقت الاختيار المراكز المستهدفة: الفنون الإبداعية، دراسات العلوم والطبيعة، المسرحيات الدرامية، المعرفة، الموسيقى والحركة، العلوم الاجتماعية
من 11:30 صباحًا إلى 12 ظهرًا	التنظيف، التجارب الخارجية
من 12 إلى 12:30 ظهرًا	الغداء
من 12:30 إلى 2:30 بعد الظهر	وقت الراحة، الأنشطة الهادئة
من 2:30 إلى 3 عصرًا	التنظيف، وجبة مسائية خفيفة
من 3 إلى 4 عصرًا	وقت القراءة المسائية بصوت عالٍ، المجموعة الكبيرة المسائية (مقابلة بعد الظهر)
من 4 إلى 4:30 عصرًا	التجارب الخارجية المسائية
من 4:30 إلى 5 مساءً	مجموعة صغيرة مسائية، وقت الاختيار المسائي المراكز المستهدفة: الفنون الإبداعية، دراسات العلوم والطبيعة، المسرحيات الدرامية، المعرفة، الموسيقى والحركة، العلوم الاجتماعية
من 5 مساءً إلى 5:15 مساءً	وجبة خفيفة متأخرة
من 5:15 إلى 6 مساءً	التجمع مع الصفوف الدراسية الأخرى، وقت الاختيار المسائي

جدول الأطفال الصغار	
من 7 إلى 9 صباحًا	الفتح، خطة الطفل الفردية، مجموعة صغيرة
من 9 إلى 9:30 صباحًا	التنظيف، الاستحمام، وجبة صباحية خفيفة
من 9:30 إلى 10 صباحًا	الاستحمام، وجبة صباحية خفيفة
من 10 إلى 10:30 صباحًا	التجارب الخارجية للمجموعة
من 10:30 إلى 11 صباحًا	مجموعة صغيرة، التجارب الداخلية للمجموعة المراكز المستهدفة: الفنون الإبداعية، دراسات العلوم والطبيعة، المسرحيات الدرامية، المعرفة، الموسيقى والحركة، العلوم الاجتماعية
من 11 إلى 11:15 صباحًا	التنظيف، الاستحمام
من 11:15 صباحًا إلى 12 ظهرًا	الغداء
من 12 إلى 2 بعد الظهر	وقت الراحة، الأنشطة الهادئة
من 2 إلى 2:50 بعد الظهر	مجموعة صغيرة مسائية، التجارب الداخلية المسائية للمجموعة المراكز المستهدفة: الفنون الإبداعية، دراسات العلوم والطبيعة، المسرحيات الدرامية، المعرفة، الموسيقى والحركة، العلوم الاجتماعية
من 2:50 إلى 3:20 عصرًا	التنظيف، الاستحمام، الوجبة المسائية الخفيفة
من 3:20 إلى 3:30 عصرًا	القراءة المسائية بصوت عالٍ
من 3:30 إلى 4 عصرًا	التجارب الخارجية المسائية
من 4 إلى 4:45 عصرًا	مجموعة صغيرة مسائية، التجارب الداخلية المسائية للمجموعة المراكز المستهدفة: الفنون الإبداعية، دراسات العلوم والطبيعة، المسرحيات الدرامية، المعرفة، الموسيقى والحركة، العلوم الاجتماعية
من 4:45 إلى 5:10 مساءً	التنظيف، الاستحمام، وجبة خفيفة متأخرة
من 5:10 إلى 6 مساءً	التجمع مع الصفوف الدراسية الأخرى، مجموعة صغيرة مسائية

نشر مقدم خدمات التعلم المبكر في منزل الأسر في مقاطعة Mason جدوله:

الجدول اليومي المعتاد – الجدول تقريبي ومرن	
من 7:30 إلى 9 صباحًا	الإفطار، مغادرة المدرسة، تمارين الإطالة الصباحية، التنظيف
من 9 إلى 10:30 صباحًا	أنشطة مرحلة ما قبل المدرسة، وجبة صباحية خفيفة، اللعب في الخارج أو الموسيقى والحركة
من 10:30 صباحًا إلى 12 ظهرًا	لعب حر، إعداد الغداء
من 12 إلى 12:45 ظهرًا	الغداء، التنظيف، اللعب
من 12:45 إلى 1 بعد الظهر	تفريش الأسنان، الاستعداد لوقت القيلولة
من 1 إلى 3 عصرًا	وقت سرد القصة، فترة الراحة، فترة الهدوء
من 3 إلى 3:30 عصرًا	الاستيقاظ، مغادرة الفراش، اللعب الحر
من 3:30 إلى 4:30 عصرًا	الوجبة المسائية الخفيفة، اللعب في الخارج
من 4:30 إلى 5 مساءً	اللعب في الخارج، ألعاب منظمة، الموسيقى والحركة، فن أو قصة
من 5 إلى 5:30 مساءً	التنظيف، المنزل

دروس التعلم الفعّال. مجموعة من الخطط الموضوعة بالكامل لأنشطة العضلات الكبيرة. تم وضع هذه المواد بدعم وتمويل من دراسة معهد Seattle المتخصص في أبحاث الأطفال عن تعلم الأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة واللعب النشط (PreschoolersLearning and Active in Play, PLAY) ومن القسم المعني بالأطفال والشباب والأسر والجيل القادم الأكثر صحة.

www.snohd.org/DocumentCenter/View/1897/Active-Learning-Lessons-for-Child-Care-and-Early-Learning-PDF

اللعب النشط! موقع ويب يحتوي على كتب وورش عمل تتضمن أنشطة بدنية ممتعة للأطفال الصغار. كتاب اللعب النشط للمؤلفة Dr. Craft – أنشطة بدنية ممتعة للأطفال الصغار.

http://activeplaybooks.com/about-dr-craft/

البيئة: الجداول والإجراءات الروتينية. درس عبر الويب من Virtual Lab School يتضمن معلومات ومقاطع فيديو عن الجداول ذات الفاعلية والأنشطة الروتينية الناجحة وكيفية الحفاظ على الخضوع للمساءلة.

www.virtuallabschool.org/preschool/learning-environments/lesson-5

إنشاء إجراءات يمكن التنبؤ بها في بيئة رعاية الطفل. يستعرض الملحق الصادر عن "تحالف من أجل رعاية أفضل للأطفال" أهمية الروتين المنتظم ويقدم إرشادات لإنشاء روتين في برنامج التعلم المبكر.

https://childcare.extension.org/establishing-predictable-routines-in-a-child-care-setting/

جدول مصور مجاني قابل للطباعة. صفحة على الويب من No Time for Flash Cards توفر نماذج للجداول اليومية وفقًا للفئة العمرية.

www.notimeforflashcards.com/2017/01/printable-visual-schedule-preschool.html

مساعدة الأطفال على فهم الروتين وجداول الفصول الدراسية. وحدة تدريبية مقدمة من مركز الأسس الاجتماعية والعاطفية للتعلم المبكر تناقش دور الجداول والأنشطة الروتينية في بيئة التعلم المبكر.

http://csefel.vanderbilt.edu/kits/wwbtk3.pdf

اختيار مواد الفصل الدراسي وتخطيط الجداول. سلسلة من مقاطع فيديو قصيرة من إنتاج جامعة ولاية Connecticut الشرقية حول كيفية تأثير المواد والجدول اليومي في سلوك الأطفال.

www.easternct.edu/center-for-early-childhood-education/guiding-young-childrens-behavior/segment-3-selecting-classroom-materials-and-planning-the-schedule.html

التوقيت أهم شيء: فهم أهمية توقيت الأنشطة ومدتها وتتابعها. مقالة على موقع الويب الخاص بـ NAEYC تستكشف كيفية تأثير الجدول اليومي في سلوك الأطفال والتعلم.

www.naeyc.org/resources/pubs/tyc/feb2018/timing-everything-understanding-importance-timing-length-and-sequence

القسم السابع:
إدارة البرنامج والإشراف عليه

إدارة البرنامج والإشراف عليه

يتضمن قسم إدارة البرنامج والإشراف عليه قسمين فرعيين:

- عملية الترخيص
- التسجيلات والسياسات وإعداد التقارير والنشر

يحدد القسم الفرعي الخاص بالترخيص اللوائح الأساسية المعنية بخطوات الحصول على ترخيص للعمل كمزود خدمات. يوضح القسم الفرعي الخاص بالتسجيلات والسياسات وإعداد التقارير والنشر اللوائح المتعلقة بالحفاظ على هذه السياسات والتقارير والسجلات المطلوبة ونشرها.

يوضح هذان القسمان الفرعيان أهمية العمليات والسياسات وحفظ السجلات لإيلاء تركيز تنظيمي لبرامج التعلم المبكر، بالإضافة إلى تحقيق نتائج ملموسة من خلال توفير فرصة لمزود خدمات التعلم المبكر لعرض عمله.

يناقش الدليل الإرشادي لترخيص تقديم خدمات رعاية الأطفال والتعلم المبكر الأقسام المحددة لمعايير الجودة التأسيسية الواردة في الفصل WAC 110-300. ويتضمن هذا الدليل الإرشادي موارد ذات صلة وبيانات حالية وأمثلة عملية. ولا يهدف إلى توفير رؤية شاملة لقسم إدارة البرنامج والإشراف عليه.

عملية الترخيص

WAC 110-300-0400

Application materials

(1) After completing a department orientation an applicant must submit a complete license application packet, pursuant to chapter 43.216 RCW. This requirement also applies to a change of ownership. A complete license application packet includes:

(a) Professional and background information about the applicant:

(i) A completed department application form for the type of license being applied for (center or family home);

(ii) A copy of the applicant's orientation certificate (orientation must be taken within twelve months of license application);

(iii) A Washington state business license or a tribal, county, or city business or occupation license, if applicable;

(iv) Liability insurance, if applicable;

(v) Certificate of incorporation, partnership agreement, or similar business organization document, if applicable;

(vi) The license fee;

(vii) A copy of current government issued photo identification;

(viii) A copy of Social Security card or sworn declaration stating that the applicant does not have one;

(ix) Employer identification number (EIN) if applicant plans to hire staff; and

(x) Employment and education verification. For example, diploma, transcripts, or a sworn declaration stating that the applicant cannot verify education requirements.

(b) Information about the facility to be licensed:

(i) A floor plan, including use of proposed licensed and unlicensed space, with identified emergency exits and emergency exit pathways;

(ii) Certificate of occupancy, if applicable;

(iii) Documentation, no more than three years old, from a licensed inspector, septic designer, or engineer that states the septic system and drain field are maintained and in working order, if applicable;

(iv) E. coli bacteria and nitrate testing results for well water that is no more than twelve months old, if applicable;

(v) A lead or arsenic evaluation agreement for sites located in the Tacoma smelter plume (counties of King, Pierce, and Thurston); and

(vi) Lead and copper test results for drinking water;

(c) Program days and hours of operation, including closure dates and holiday observances; and

(d) Information about early learning program staff:

(i) List of applicant and household members, and if applicable and known, staff persons and volunteers required to complete the background check process as outlined in chapter 110-06 WAC; and

(ii) Resume for applicant, center director, assistant director, program supervisor, and family home lead teacher, if applicable.

(2) An applicant must include the following policy documents with the application, which will be reviewed by the department and returned to the applicant:

(a) Parent and program policies;

(b) Staff policies;

(c) An emergency preparedness plan; and

(d) Health policies.

(3) An applicant must submit the completed application packet at least ninety calendar days prior to the planned opening of the early learning program. The department will inspect the early learning program space and approve all application submissions required in this chapter prior to issuing a license:

(a) The ninety calendar days begins when the department receives a complete application packet.

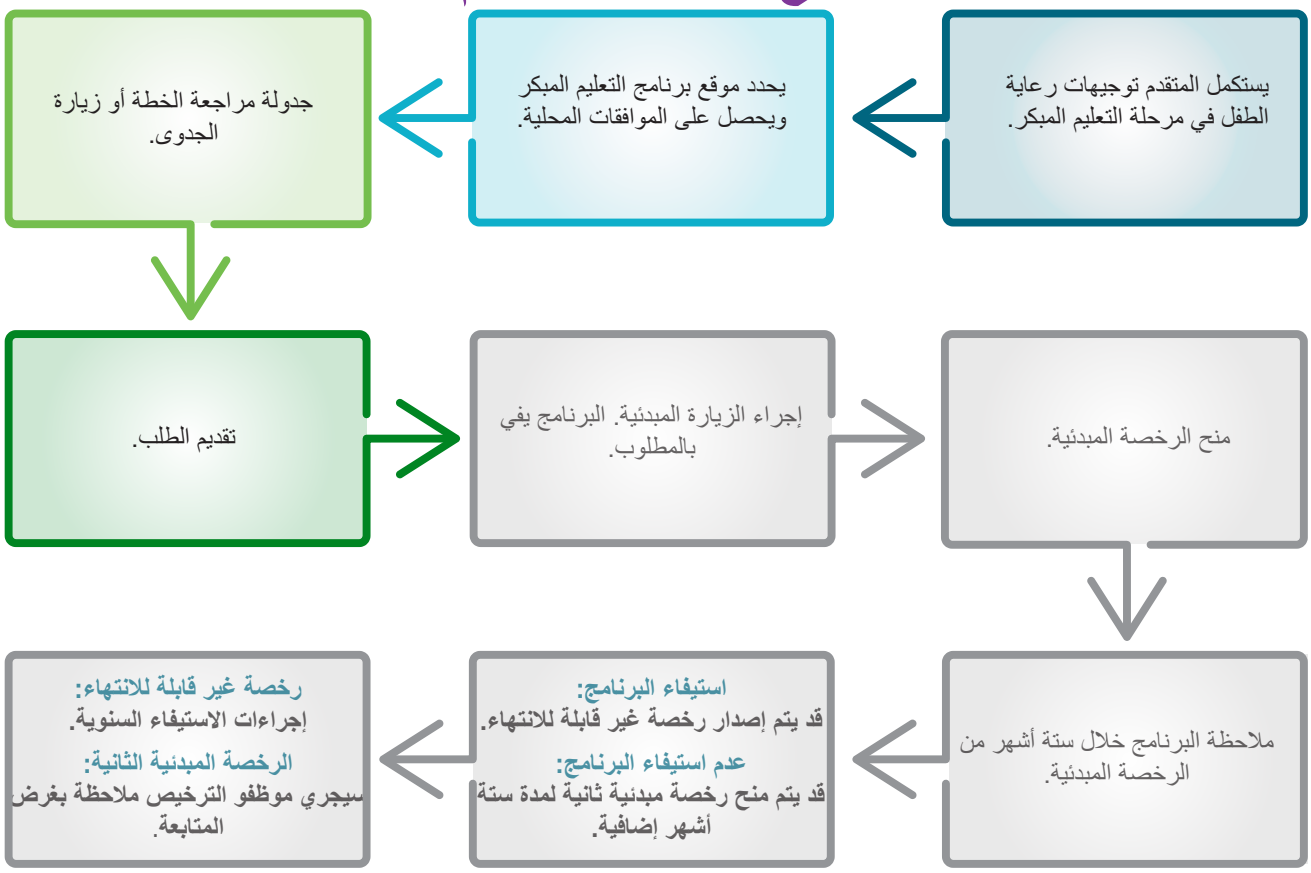
(b) Incomplete application packets will be returned to the applicant for completion.

(c) An applicant who is unable to successfully complete the application and licensing process within ninety days may withdraw the application and reapply when the applicant is able to meet the licensing requirements. If the applicant has completed the steps of the application process within ninety days but an external barrier out of the applicant's control exists, the reapplication fee will be waived one time.

(d) An applicant who is unable to meet the application requirements and has not withdrawn his or her application will be denied a license, pursuant to RCW 43.216.325.

وضعت DCYF خطوات واضحة للشخص الذي يريد أن يصبح مزودًا مرخصًا لخدمات التعلم المبكر. فثمة مسار عام محدد لترخيص مقدمي الطلبات المحتملين، الأمر الذي لا يتعارض مع تميز تجربة كل مقدم طلب في أثناء مروره بعملية الترخيص. قبل إرسال طلب للحصول على ترخيص، سيتلقى الفرد المهتم توجيه رعاية الطفل للتعلم المبكر الخاص بـ DCYF (توجيه الترخيص). بالنسبة إلى الأشخاص الحاصلين على ترخيص برنامجي التعلم المبكر في المركز ومنزل الأسرة، فإن توجيه الترخيص سيتكون من وحدتين.

منح الترخيص للمتقدم



يهدف توجيه الترخيص إلى تزويد مقدم الطلب المحتمل بالمعلومات اللازمة لتقرير إذا كان يرغب في المضي قدمًا في التقدم بطلب للحصول على ترخيص رعاية الطفل أم لا.

تتوفر وحدات توجيه الترخيص باللغات الإنجليزية والإسبانية والصومالية في بوابة التدريب عبر الإنترنت الخاصة بـ DCYF.

عندما يكمل مقدم الطلب المحتمل التوجيه المطلوب ويختار نوع البرنامج الذي سيقوم بتشغيله، سيجوز له المضي قدمًا في طلب الترخيص. عند الانتهاء من وحدات التوجيه، سيتلقى مقدم الطلب المحتمل رسالة عبر البريد الإلكتروني تتضمن تعليمات خاصة باستكمال طلب الترخيص عبر الإنترنت.

يجب تقديم كل المستندات المذكورة في القانونين WAC (1)0400-300-110 و(2) حتى يكتمل الطلب. يجب تقديم بعض المستندات مع الطلب، في حين يمكن تقديم البعض الآخر لاحقًا. لا يمكن تقديم الطلب إلكترونيًا ما لم تتوفر المستندات المطلوبة. سيساعد تقديم مزود خدمات التعلم المبكر لجميع المستندات الخاصة بملف الطلب ليكون كاملًا عند تقديم الطلب في تقليل الوقت المستغرق لإكمال عملية الترخيص. من المستحسن تقديم الطلبات إلكترونيًا، ولكن الأمر ليس إلزاميًا. يتم التعامل مع الطلبات الورقية في مكتب الترخيص المحلي.

المستندات المطلوبة لتقديم طلب إلكتروني مطلوبة أيضًا لتقديم طلب ورقي. سيتم إرجاع الطلبات الورقية المستلمة إلى مقدم الطلب في حالة عدم وجود المستندات المطلوبة لتقديم الطلب. يتيح ذلك لمزود خدمات التعلم المبكر الفرصة لجمع المعلومات الناقصة من الطلب بالإضافة إلى أنه يضمن وجود جدول زمني كامل مدته 90 يومًا لكل من مزود خدمات التعلم المبكر وDCYF من أجل العمل على مهام الترخيص.

يستغرق جمع كل من المستندات والسياسات المطلوبة والحصول عليها وإنشاؤها ومراجعتها وقتًا. فيجب على مزود خدمات التعلم المبكر أن يوفر الكثير من الوقت ليتعامل مع المستندات المطلوبة في الجدول الزمني المتوقع لعملية الترخيص.

تتضمن معايير الجودة التأسيسية معلومات وتفاصيل إضافية عن المستندات والسياسات التي يجب تضمينها من أجل الحصول على طلب كامل.

توجد متطلبات السياسات المحددة في قانون RCW أو قانون WAC ذي الصلة:

مستندات الطلب	
الموضوع	**قانون RCW أو قانون WAC ذو الصلة**
تأمين المسؤولية، حسب الاقتضاء.	43.216.700 RCW
رسم الترخيص.	110-300-0401
التحقق من العمل والتعليم. على سبيل المثال، شهادة علمية أو سجلات أو إقرار محلف ينص على أن مقدم الطلب لا يمكنه إثبات متطلبات التعليم.	110-300-0100
شهادة الإشغال، إن وُجدت.	110-300-0415
مستندات لا يزيد عمرها على ثلاث سنوات صادرة عن مفتش مرخص أو مصمم متخصص في الصرف الصحي أو مهندس تنص على أن نظام الصرف الصحي وحقل الصرف الصحي سليمان وأنهما يعملان بشكل جيد، إن وُجدت.	110-300-0250
نتائج فحص البكتيريا الإشريكية القولونية وفحص النترات لمياه الآبار يرجع تاريخ إصدارها إلى ما لا يزيد على 12 شهرًا، إن وُجدت.	110-300-0235
اتفاقية تقييم نسبة الرصاص أو الزرنيخ للمواقع الواقعة في مجال مصهر تاكوما (مقاطعات King وPierce وThurston).	110-300-0410
نتائج فحص نسبتية الرصاص والنحاس في مياه الشرب.	110-300-0235
يلزم تقديم قائمة بمقدمي الطلبات وأفراد الأسرة، والموظفين والمتطوعين إن وُجدوا أو إن كانوا معروفين، من أجل إكمال عملية التحقق من المعلومات الأساسية على النحو المبين في الفصل 110-06 من قانون WAC.	110-300-0100 110-300-0105 110-300-0425 110-300-0475 الفصل 110-06

مستندات الطلب	
الموضوع	**قانون RCW أو قانون WAC ذو الصلة**
سيرة ذاتية لمقدم الطلب ومدير المركز ومساعد المدير ومشرف البرنامج والمعلم الأول في منزل الأسرة، إن وُجدت.	110-300-0100
سياسات الآباء والبرامج.	110-300-0450
سياسات الموظفين.	110-300-0110
خطة التأهب لحالات الطوارئ	110-300-0470
السياسات الصحية.	110-300-0500

برنامج التعليم المبكر في مجال الأعمال. في ولاية Washington، من أجل مزاولة أحد الأعمال، يتعين على الشخص تقديم طلب للحصول على رخصة مزاولة الأعمال من ولاية Washington. وهي منفصلة عن رخصة رعاية الطفل. تشترط بعض المدن أو المقاطعات الحصول على برنامج تعلم مبكر لحيازة رخصة عمل إضافي حسب انطباق ذلك على المنطقة. إن ضمان الامتثال لمتطلبات الولاية والمتطلبات المحلية يمكن أن يساهم في منع تكبد الغرامات والعوائق الأخرى للحصول على الرخصة.

يجب على مزودي خدمات برامج التعلم المبكر، الذين يشترط عليهم قانون WAC 110-300-0100 الحصول على تعليم ما بعد المدرسة الثانوية، التأكد من اعتمادها والتحقق منها في سجل القوى العاملة الإلكتروني. سجل القوى العاملة الإلكتروني التابع لإدارة DCYF هو MERIT. عندما تشتمل وثائق التعليم على نسخة، ستشترط MERIT تقديم نسخة رسمية يمكن مسحها ضوئيًا وإرسالها عبر البريد الإلكتروني إلى MERIT لإجراء التقييم.

وعند تلقي جميع الوثائق اللازمة لتقديم الطلب، ستبدأ فترة زمنية لإصدار الرخصة مدتها 90 يومًا. ستراجع DCYF في غضون مدة الـ 90 يومًا هذه مواد الطلب وتقدم أي مساعدة تقنية لازمة، وبالنسبة إلى مزودي خدمات مراكز برامج التعلم المبكر، تطلب إجراء معاينة من إدارة إطفاء الحرائق بالولاية. ستجري DCYF أيضًا زيارة للترخيص الأولي (التي قد تشتمل على معاينة يجريها أحد المتخصصين في مجال الصحة التابعين لـ DCYF) وأي زيارات متابعة لازمة. ويساعد إرسال الطلب في غضون ما لا يقل عن 90 يومًا قبل تاريخ البدء المقرر للبرنامج في ضمان فتح برنامج التعلم المبكر دون تأخير.

يشترط قانون RCW 43.216.305 على الوكالة إما منح الرخصة أو رفضها في غضون 90 يومًا تقويميًا من تاريخ استلام الطلب المكتمل. خلال عملية الترخيص التي تستغرق 90 يومًا، قد يواجه مقدم الطلب صراعات أو أحداثًا تمنعه من القدرة على استيفاء معايير الجودة التأسيسية خلال الإطار الزمني المحدد بـ 90 يومًا. لدى مقدم الطلب الخيار لسحب طلبه وإعادة تقديمه مرة أخرى عندما يكون جاهزًا بشكل أفضل. وإذا لم يسحب مقدم الطلب طلبه قبل انقضاء الموعد النهائي للفترة المحددة بـ 90 يومًا، فسيتم رفض طلبه للحصول على رخصة. وتُعد عملية الرفض إجراءً إنفاذيًا، وهي عملية قانونية.

يحدد قانون WAC 110-300-0443 المتطلبات المتعلقة بإجراءات الإنفاذ، ومسؤولية الوكالة بشأن إخطار مزود البرنامج وحق مزود البرنامج في تقديم طعن.

يحدد قانون WAC 110-300-4025 المتطلبات المتعلقة بالتراخيص الأولية والتراخيص التي لم تنتهِ صلاحيتها.

كان قد مرَّ 60 يومًا على مدة عملية إصدار الترخيص المحددة بـ 90 يومًا، حين علمت Lucia، مقدمة طلب منزل الأسرة، بأن ابنهم، وزوجة ابنهم، والحفيد الجديد سيبقون في منزلهم في زيارة غير متوقعة لمدة أسبوعين. وترغب Lucia في إيلاء الاهتمام الكامل لحفيدها وتعرف بأن هذا سيعيقهم عن الاستعداد لموعد معاينة المتابعة. تجري Lucia مشاورات مع الجهة المرخصة المسند إليها البت في طلبهم وتوضح لهم الموقف. ويقرران معًا أن Lucia قد لا تتمكن من إكمال عملية الترخيص في غضون 90 يومًا استنادًا إلى المعلومات التي تمت مشاركتها. وتقرر Lucia سحب الطلب حتى يتمكنوا من استغراق الوقت الذي يحتاجون إليه للامتثال لمعايير الجودة التأسيسية.

قام مقدما الطلب إلى المركز، Marcus وJacqueline، بتنسيق المعالم الطبيعية لساحة اللعب الخارجية. فسيقومان بإزالة شجرة غير صحية، وإضافة شجرتين، وتسوية أجزاء من العقار، وإضافة لوح خرساني. وبينما كان طاقم العمل موجودًا في الموقع، تسبب وزن الشاحنة الخاصة بهم والمعدات التي كانت تقف على أرض رخوة في إتلاف ماسورة مياه، وهو ما أفضى إلى حدوث تسرب لم تتم ملاحظته لعدة أيام. ستتسبب عملية الإصلاح وتنظيف المنطقة في حدوث تأجيل غير متوقع لمدة أربعة أسابيع تقريبًا. يعرف Marcus وJacqueline أن التأجيل سيمنعهما على الأرجح من القدرة على استيفاء متطلبات الترخيص في ساحة اللعب الخارجية قبل انتهاء المهلة الزمنية المحددة بـ 90 يومًا، لذلك يقرران سحب الطلب الخاص بهما وإعادة التقديم عندما يكونان مستعدين.

بمجرد استيفاء جميع الوثائق اللازمة ومراجعتها، واستلام رسوم الترخيص وتأسيس الامتثال لمعيار الجودة التأسيسية، يجوز لـ DCYF المضي قدمًا وإصدار رخصة أولية.

الحصول على ترخيص للعمل كمقدم خدمات رعاية أطفال وتعلم مبكر مرخص له. الموقع الإلكتروني لـ DCYF الذي يوفر مقدمة إلى DCYF، ومعلومات بشأن قواعد الترخيص وعملية إصدار الترخيص ورابط بشأن توجيه الترخيص.
www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/licensed-provider

سجل القوى العاملة لأداة MERIT. صفحة ويب تابعة لـ DCYF مزودة بمعلومات بشأن MERIT وتفاصيل بشأن كيفية تقديم شهادة للتحقق منها، وكيفية تقديم شهادة أجنبية، بالإضافة إلى دعم آخرمن MERIT.
www.dcyf.wa.gov/services/earlylearning-profdev/merit

WAC 110-300-0401

License fees

(1) The rules establishing licensing fees within this chapter are adopted pursuant to RCW 43.216.300.

(2) The license fee is nonrefundable and is due:

(a) With the early learning applicant's initial license application packet; and

(b) Annually thereafter, thirty calendar days prior to the anniversary date of the license.

(3) Payment must be in the form of a check, credit or debit card, or money order.

(4) The annual fee for family home early learning programs is thirty dollars, or as otherwise set by the legislature.

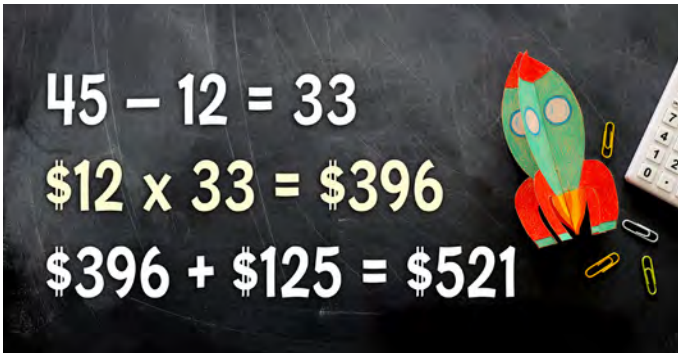
(5) The annual fee for center early learning programs is one hundred twenty-five dollars for the first twelve children plus twelve dollars for each additional child, or as otherwise set by the legislature.

توجد رسوم ترخيص سنوية للحصول على رخصة رعاية الطفل والاحتفاظ بها. وتذهب رسوم الترخيص السنوية التي يتم تحصيلها إلى الصندوق العام للولاية، الذي يدعم عمليات ولاية Washington. يجب أن توافق الهيئة التشريعية على زيادات الرسوم قبل فرض مبلغ جديد.

تُحصل الرسوم سنويًا ويجب سدادها في غضون 30 يومًا تقويميًا قبل مرور سنة من تاريخ إصدار الرخصة الأولية. سيتلقى مزودو خدمات برامج التعلم المبكر الذين لديهم رخصة غير منتهية الصلاحية فاتورة من إدارة الخدمات المالية (Financial Services Administration, FSA) التابعة لإدارة الخدمات الاجتماعية والصحية (Department of Social and Health Services, DSHS) قبل 90 يومًا تقريبًا من تاريخ سداد الرسوم السنوية. ويجب أن يعيد مزودو خدمات برامج التعلم المبكر الفاتورة مع المدفوعات لكي تتمكن FSA من منح ائتمان مناسب. ومن دون الفاتورة، لن تتمكن FSA من تحديد أين تنطبق المدفوعات. وأيضًا، في حالة أصبحت الفاتورة والمدفوعات منفصلتين، فإننا نوصي بإدراج رقم تعريف الرخصة الوارد في الشيك أو الحوالة المالية.

تبلغ رسوم الترخيص السنوية لرخصة منزل الأسرة 30 دولارًا. وبالنسبة لمركز برنامج التعلم المبكر، تبلغ الرسوم 125 دولارًا لأول اثني عشر طفلًا، بالإضافة إلى 12 دولارًا أخرى لكل طفل إضافي، وحتى العدد الأقصى للأطفال في السعة المرخصة.

يتم ترخيص مركز برنامج التعلم المبكرلسعة تبلغ 45 طفلًا. وتبلغ الرسوم $125 لأول 12 مقعدًا للأطفال. وبطرح 12 من 45 طفلًا يكون المتبقي 33 مقعدًا للأطفال. $12 × 33 مقعدًا للأطفال = $396. تتم إضافة $125 لأول 12 طفلًا مع $396 لـ 33 مقعدًا متبقيًا للأطفال، ويكون إجمالي رسوم الترخيص السنوية لهذه المنشأة $521.



تم إصدار رخصة أولية لمركز برنامج التعلم المبكر بتاريخ 2 سبتمبر 2014، لذلك يكون التاريخ الموافق لمرور سنة على تاريخ الإصدار هذا هو كل 2 سبتمبر. ونظرًا لأنه يجب تسديد الرسوم السنوية في غضون 30 يومًا تقويميًا قبل مرور سنة من تاريخ الإصدار، يجب دفع الرسوم السنوية للمركز بحلول 3 أغسطس من كل عام.

ويوجد عدد من العوامل التي تحدد السعة المرخصة لمركز رعاية الطفل، وفي وقت تقديم الطلب، فإن تحديد السعة يُعد أمرًا غير محتمل. ولهذا السبب، يجب دفع $125 عند تقديم طلب للبرامج القائمة على المركز ويجب دفع أي رسوم مستحقة متبقية قبل إصدار الرخصة الأولية.

يحدد قانون WAC 110-300-0425(3) متطلبات الامتثال السنوية بالإضافة إلى رسوم الترخيص السنوية.

WAC 110-300-0402

Changing early learning program space or location

(1) An early learning provider must notify the department prior to making a change to early learning program space that may impact the health, safety, or welfare of enrolled children. Such changes include, but are not limited to:

- **(a) Moving early learning programs to a different residence, building, or facility (even if the new location is on the same premises);**
- **(b) An early learning program altering a planned use of space including, but not limited to, the ages of children served in a room or previously unlicensed areasModifying facilities in a way that requires a permit under the Washington state building code or by a local jurisdiction, such as remodeling or renovating early learning program space; and**
- **(c) Changing outdoor play areas, such as adding or altering the type of surface or altering stationary climbing or play equipment.**

(2) An early learning provider must submit to the department the new proposed floor plan prior to making changes under subsection (1)(a) through (c) of this section.

(3) An early learning provider planning a change under subsection (1)(a) of this section must also:

- **(a) Submit a complete application, pursuant to WAC 110-300-0400, as soon as the provider plans to move and has an identified address, but not more than ninety calendar days before moving;**
- **(b) Not significantly change or move a center early learning program until the department has first inspected the new location and determines it meets the requirements in this chapter and RCW 43.216.305; and**
- **(c) Not operate a family home early learning program for more than two weeks following the move before having the department inspect the new location, pursuant to RCW 43.216.305.**

يحدد القانون RCW 43.216 مسؤولية DCYF لحماية صحة الأطفال وسلامتهم من خلال إنفاذ متطلبات الترخيص. ولإنجاز هذه المهمة بشكل فعَّال، يجب على صاحب الترخيص إخطارDCYF قبل إجراء التغييرات التي قد تؤثر في صحة الأطفال المسجلين أو سلامتهم أو رفاهيتهم. قد تشتمل تلك التغييرات على مجموعة متنوعة من السيناريوهات. قد تكون خطة لمبادلة الفصول الدراسية بين الفئات العمرية للأطفال أو استخدام غرفة لم تحصل على ترخيص في السابق أو تقسيم المكان الكبير إلى مكانين صغيرين أو جعل المكان مكانًا أكثر عملية من خلال إضافة مرحاض. وهذه مجرد أمثلة قليلة للمواقف التي تستدعي تقديم إخطار إلى DCYF.

يتيح إخطار DCYF قبل إجراء التغييرات الفرصة لمراجعة الخطط وتقديم المساعدة التقنية المتعلقة بلوائح قانون WAC. ويتيح لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر الفرصة للمعرفة بشأن المضاعفات المحتملة وتوقع الحلول، مما يوفر الوقت أو المال أو يمنع الشعور بالإحباط.

واستنادًا إلى طبيعة التغيير، قد تكون هناك حاجة إلى مدخلات إضافية. وعند الاقتضاء، يمكن لـ DCYF إجراء مراجعة للخطة أو دراسة جدوى أو طلب إجراء مشاورات مع أحد الاختصاصيين في مجال الصحة التابعين لـ DCYF أو إدارة إطفاء الحرائق بالولاية. وبالإضافة إلى ذلك، قد يلزم إجراء معاينة لبعض التغييرات من إدارة إطفاء الحرائق بالولاية أو اعتمادها من الهيئات الحكومية المحلية. وقد تحتاج التغييرات الهيكلية، مثل إزالة جدار أو إضافة غرفة إلى تصريح وإشراف من مسؤولي البناء أو إدارات التخطيط. إذا كان مزود خدمات برنامج التعلم المبكر يعتزم أن يظل البرنامج قيد التشغيل، فستراجع DCYF الخطة لضمان توفير السلامة للأطفال في أثناء البناء وستعاين بعد ذلك المكان الجديد قبل تشغيله لرعاية الأطفال.

يمكن أيضًا أن تشكل التغييرات في البيئة الخارجية مخاطر محتملة على الأطفال. فيمكن لمزود خدمات البرنامج إضافة قطعة جديدة من معدات التسلق في الخارج أو تغيير نوع غطاء الأرض أو تبديل سياج ساحة اللعب. يساهم الإخطار المسبق بالخطط للوكالة في دعم ثقة مزود خدمات البرنامج وتقليل احتمالية الحاجة إلى إجراء تصحيحات عقب إكمال المشروع.

في حالة انتقال مزود خدمات التعلم المبكر، إما إلى عنوان جديد أو إلى موقع جديد أو مبنى في العقار نفسه، يجب تقديم طلب. فيُعد الإخطار في الوقت المناسب بنقل البرنامج وتقديم الطلب أمرًا مهمًا، حتى تتمكن DCYF ومزود خدمات برنامج التعلم المبكر من التواصل والتنسيق لضمان إجراء معاينة للمكان الجديد وعدم الإضرار برعاية الأطفال.

قد لا يعمل مركز برنامج التعلم المبكر الذي يُنقل إلى موقع فعلي جديد في المكان الجديد حتى يتم إصدار رخصة للعنوان الجديد. وعلى الرغم من ذلك، يمكن لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر في منزل الأسرة تقديم طلب في موعد أقصاه 90 يومًا قبل النقل ويجوز العمل في الموقع الجديد لمدة تصل إلى أسبوعين، مما يوفر الوقت لـ DCYF لإجراء معاينة. إذا انتقل مزود الخدمات دون إخطار DCYF وتقديم طلب، فسيتم إلغاء الترخيص.

تنتقل مزودة خدمات برنامج التعلم المبكر في منزل الأسرة، Misha، إلى منزل جديد مع أسرتها. تخطر Misha إدارة DCYF عبر البريد الإلكتروني بأنها تتسوق لشراء منزل جديد. وعند قبول عرض Misha بشأن المنزل، يصبح تاريخ الانتقال المقرر بعد 120 يومًا. تنتظر Misha لتقديم الطلب حتى موعد أقصاه 90 يومًا قبل الانتقال. بمجرد انتقال Misha، تستمر في تقديم الرعاية من المنزل الجديد. تجري DCYF معاينة للمنزل الجديد في غضون أسبوعين من تاريخ الانتقال.

WAC 110-300-0410

License and program location

(1) An applicant for a license under this chapter must be at least eighteen years old.

(2) A licensee refers to the individual or organization:

- **(a) Whose name appears on a license issued by the department;**
- **(b) Responsible for complying with the standards in this chapter, chapter 43.216 RCW, chapter 110-06 WAC, and other applicable laws and rules;**
- **(c) Responsible for training early learning program staff on the foundational quality standards in this chapter; and**
- **(d) Who resides on the early learning program premises (family home child care only), pursuant to RCW 43.216.010.**

(3) Early learning program space must be located:

- **(a) On a site free from known environmental hazards;**
- **(b) In an area where nonemergency services and utilities can serve the early learning program space; and**
- **(c) In an area served by emergency fire, medical, and police during the hours the early learning provider provides care to children.**

(4) An early learning provider must prevent enrolled children from being exposed to the following known hazards within and around the licensed premises:

- **(a) Lead based paint;**
- **(b) Plumbing and fixtures containing lead or lead solders;**
- **(c) Asbestos;**
- **(d) Arsenic, lead, or copper in the soil or drinking water;**
- **(e) Toxic mold; and**
- **(f) Other identified toxins or hazards.**

(5) An early learning provider must place address numbers or signage on the outside of the house or building that contains the early learning program space. The numbers or signage must be legible and plainly visible from the street or road serving the premises.

(6) A license applicant planning to open an early learning program in the designated Tacoma smelter plume (counties of King, Pierce, and Thurston) must contact the state Department of Ecology (DOE) and complete and sign an access agreement with DOE to evaluate the applicant's property for possible arsenic and lead soil contamination.

يحدد قسم الترخيص هذا موقع برنامج التعلم المبكر ومسؤوليات صاحب الرخصة، مع مراعاة توفير بيئة آمنة ووضعها في المقام الأول ضمن واجباتهم. صاحب الرخصة هو الشخص أو المؤسسة المذكور اسمه أو اسمها في الرخصة، وسيكون مسؤولًا في نهاية المطاف عن الامتثال للمتطلبات الفيدرالية ومتطلبات الولاية، بالإضافة إلى السلامة العامة للأطفال. تتمثل أحد عناصر هذه المسؤولية في التأكد من إلمام جميع المتخصصين في خدمات التعلم المبكر في برنامج التعلم المبكر بمتطلبات الترخيص واتباعهم لسياسات البرنامج لضمان الامتثال.

يحدد قانون WAC 110-300-0110 متطلبات السياسات والتدريب للموظفين.

يحدد قانون WAC 110-300-0111 متطلبات الإشراف على الموظفين.

يتمثل عنصر آخر مهم لمسؤولية صاحب الرخصة في اتخاذ إجراءات لضمان السلامة البيئية لمنشأة التعلم المبكر وموقعه. لذلك، عند اختيار مبنى أو موقع لبرنامج التعلم المبكر، يجب ألا يفترض مزود خدمات التعلم المبكر أنه بيئة آمنة. فالأخطار والمخاطر لا تكون واضحة دائمًا ويجب على مزود خدمات برنامج التعلم المبكر استكشاف المنشأة والموقع وفحصهما بطريقة فعَّالة لحماية صحة الأطفال وسلامتهم.

وتحسبًا لأي حالة طوارئ في المستقبل، يجب أن يتأكد مزود خدمات برنامج التعلم المبكر من أن الموقع تتوفر فيه خدمات إطفاء الحرائق، والخدمات الطبية والشرطية، وأن سيارات الطوارئ يمكنها الوصول إلى المنشأة والعثور عليها. على سبيل المثال، قد تكون المنشأة لأنه التي يصعب الوصول إليها، لأنه لا يمكن الوصول إليها إلا من خلال جسر متهالك ذي اتجاه واحد، موقعًا مناسبًا لرعاية الأطفال.

يحدد قانون WAC المخاطر البيئية التي يمكن أن تؤثر سلبًا في صحة الأطفال، وسلامتهم، وتطورهم وأحيانًا البالغين. فعلي سبيل المثال، من المحتمل أن تحتوي المباني التي تم تشييدها قبل عام 1978 على بعض الطلاء المصنوع من الرصاص. لذلك، يمكن أن يصاب الأطفال بالتسمم إذا أكلوا رقائق الطلاء المتساقطة أو استنشقوا غبار الطلاء المحتوي على الرصاص.[296] وبالمثل، كانت مادة الأسبستوس، التي يمكن أن تؤدي إلى تلف الرئتين، تُستخدم على نطاق واسع قبل أوائل ١٩٧٠. ويمكن أن يؤدي حالات تسرب المياه التي لا تتم معالجتها والرطوبة إلى نمو العفن في المباني والمنازل. ويمكن أن يفضي التعرض لها إلى الإصابة بنزلات البرد أو أعراض تشبه أعراض الحساسية.[297]

يمكن أن تحتوي التركيبات المخصصة للشرب أو تجهيز الطعام على الرصاص أو النحاس. ويمكن أن يدخل الرصاص والنحاس إلى المياه من خلال المواسير ويمكن أن يتسببا في حدوث مشكلات صحية كبيرة عند تناولهما. وفي حالة العثور على رصاص أو نحاس، سيتعين إصلاح السباكة أو تنفيذ خطة لمنع تعرض الأطفال لهما.

يحدد قانون WAC 110-300-0235 متطلبات تركيبات المياه والمياه الجوفية.

يحدد قانون WAC 110-300-0400 مواد الاستخدام اللازمة.

بالنسبة لمراكز برامج التعلم المبكر، يمكن أن يكون الترتيب لإجراء زيارة لدراسة الجدوى من DCYF، أو مراجعة الخطة مع جهة الترخيص ومتخصص في مجال الصحة قبل الحصول على الترخيص، أمرين مفيدين لمناقشة المخاطر المحتملة، وتلقي المساعدة التقنية، وتقييم صلاحية ترخيص المبنى والعقار.

296 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "منع التسمم بالرصاص في مرحلة الطفولة"، متاح من خلال **www.cdc.gov/nceh/lead/prevention/sources/paint.htm**، آخر تحديث بتاريخ 24 نوفمبر 2020.
297 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "العفن"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/mold/faqs.htm**، آخر تحديث بتاريخ 11 أغسطس 2020.

WAC 110-300-0415

Zoning, codes, and ordinances

(1) The department adopts and incorporates by reference the Washington state building code (chapter 19.27 RCW), as now and hereafter amended.

(2) Early learning program space must comply with the Washington state building code or local building code as enacted at the time of licensure. Facility modifications must comply with WAC 110-300-0402.

(3) Prior to licensing, an applicant must contact state, city, and local agencies that regulate the early learning program. An early learning provider must obtain regulations and comply with the direction given by such agencies. These agencies may include, but are not limited to, the Washington state department of labor and industries, the Washington state fire marshal, the Washington state department of health, and local health jurisdictions

(4) Prior to licensing, a center early learning applicant must:

(a) Have a certificate of occupancy issued by the local building, planning, or zoning department, or a local equivalent if locality does not have the certificate of occupancy; and

(b) Be inspected and approved by the state fire marshal.

إن DCYF ليست الوكالة الحكومية الوحيدة التي تؤثر قواعدها ولوائحها في برنامج التعلم المبكر. على سبيل المثال، تتمتع كل من إدارة ولاية Washington للعمل والصناعات (L&I)، وإدارة إطفاء الحرائق، بولاية Washington ووزارة DOH بولاية Washington، والسلطات الصحية المحلية بسلطة على جوانب معينة من برنامج التعلم المبكر. تقع على صاحب الرخصة مسؤولية الحصول على قوانين البناء وإطفاء الحرائق المعمول بها والامتثال لها. إذا كانت لدى هذه الوكالات متطلبات أكثر صرامة أو إضافة إلى معايير الجودة التأسيسية"، يجب على مزود خدمات برنامج التعلم المبكر الامتثال للمتطلبات الأكثر صرامة.

قد تشتمل الأمثلة المحتملة على ما يلي:

- تشترط L&I إجراء معاينة لسخان الماء في منزل الأسرة الذي تُقدم فيه خدمات برنامج التعلم المبكر.
- تشترط المدينة على مركز برنامج التعلم المبكر إضافة مكانين لوقوف السيارات استنادًا إلى حمولة إشغال المبنى.
- تشترط جهة المعاينة المعنية بالحرائق نقل طفايات الحرائق إلى مكان منخفض.
- يضيف مزود الخدمات غرفة نوم إلى منزله لزيادة سعة المساحة المرخصة وتشترط DOH عليه استبدال خزان الصرف الصحي البالغة سعته 900 جالون بخزان للصرف الصحي سعته 1,000 جالون.

يجب على برنامج التعلم المبكر في المركز الحصول على شهادة إشغال (Certificate of Occupancy, CO) أو تصريح استخدام مشروط (Conditional Use Permit, CUP) أو غيره من الوثائق الرسمية الصادرة عن الهيئة المحلية للبناء أو تقسيم المناطق. وتُظهر هذه الوثيقة أن السلطة القضائية المحلية قد اعتمدت مبنى البرنامج أو مكانه للاستخدام المستهدف لرعاية الأطفال والتعلم المبكر. يجب أن تحدد شهادة CO الخاصة ببرنامج التعلم المبكر المبنى كمنطقة E (لأغراض تعليمية) أو I (لأغراض مؤسسية) لإصدار رخصة. وإذا كانت شهادة CO تُظهر مجموعة تقسيم مختلفة، يمكن طلب إجراء تغيير من خلال الإدارة المحلية للتخطيط التابعة للمدينة أو المقاطعة. من المهم ملاحظة أنه في بعض المناطق، يمكن أن يستغرق الحصول على شهادة CO أو تغييرها وقتا طويلًا ويوصى ببدء التواصل في أقرب وقت ممكن.

لا يلزم حصول مزودي خدمات برامج التعلم المبكر في منزل الأسرة على شهادة CO، لكن يتم تشجيعهم على مراجعة مالك العقار (في حالة الاستئجار) ورابطة أصحاب المنازل المحلية للتعاقدات (إن وجدت) بشأن القيود المفروضة على مزاولة الأعمال في المنزل.

يجب أن تتلقى مراكز برامج التعلم المبكر عملية المعاينة التي تجريها إدارة إطفاء الحرائق بالولاية قبل الحصول على الترخيص وتجتازها. وعند استلام الطلب المكتمل، ستتواصل DCYF مع مكتب إدارة إطفاء الحرائق بالولاية وتقدم الطلب. يجب على منازل الأسرة والمراكز التي تُقدم فيها خدمات برامج التعلم المبكر الترتيب لإجراءات المعاينة السنوية الخاصة بالسلامة من الحرائق مع وكالة حكومية محلية.

يحدد قانون WAC 110-300-0170 المزيد من المتطلبات لإجراءات المعاينة السنوية الخاصة بالحرائق والسلامة منها.

مجلس قانون البناء بولاية Washington. تم إنشاؤه لتقديم الاستشارات للهيئة التشريعية بشأن قضايا قانون البناء. ويوفر القوانين الخاصة بالولاية، والمعلومات، والموارد.
https://sbcc.wa.gov/

تعمل وزارة الصحة بولاية Washington لحماية صحة جميع الأشخاص في ولاية Washington وتحسينها.
www.doh.wa.gov

إدارات الصحة المحلية بولاية Washington ومناطقها. صفحة ويب خاصة بـ DOH تتضمن معلومات جهة الاتصال وروابط إلى صفحة ويب إدارة الصحة المحلية لكل مقاطعة في ولاية Washington.
www.doh.wa.gov/AboutUs/PublicHealthSystem/LocalHealthJurisdictions

تكرس إدارة العمل والصناعات بولاية Washington جهودها للحفاظ على السلامة، والصحة، والأمن للقوى العاملة في Washington.
www.lni.wa.gov

مكتب إدارة إطفاء الحرائق. المعلومات، والبيانات، والموارد المتعلقة بالحرائق.
www.wsp.wa.gov/state-fire-marshals-office

WAC 110-300-0420

Prohibited substances

(1) Chapter 70.160 RCW prohibits smoking in public places and places of employment.

(2) Pursuant to RCW 70.160.050, an early learning provider must:

- **(a) Prohibit smoking, vaping, or similar activities in licensed indoor space, even during nonbusiness hours;**
- **(b) Prohibit smoking, vaping, or similar activities in licensed outdoor space unless:**
  - **(i) Smoking, vaping or similar activities occurs during nonbusiness hours; or**
  - **(ii) In an area for smoking or vaping tobacco products that is not a "public place" or "place of employment," as defined in RCW 70.160.020.**
- **(c) Prohibit smoking, vaping, or similar activities in motor vehicles used to transport enrolled children;**
- **(d) Prohibit smoking, vaping, or similar activities by any provider who is supervising children, including during field trips;**
- **(e) Prohibit smoking, vaping, or similar activities within twenty-five feet from entrances, exits, operable windows, and vents, pursuant to RCW 70.160.075; and**
- **(f) Post "no smoking or vaping" signs. Signs must be clearly visible and located at each building entrance used as part of the early learning program.**

(3) An early learning provider must:

- **(a) Prohibit any person from consuming or being under the influence of alcohol on licensed space during business hours;**
- **(b) Prohibit any person within licensed space from consuming or being under the influence of illegal drugs or prescription drugs to the extent that it interferes with the care for children as required by this chapter;**
- **(c) Store any tobacco or vapor products, or the packaging of tobacco or vapor products in a space that is inaccessible to children;**
- **(d) Prohibit children from accessing cigarette or cigar butts or ashes;**
- **(e) Store any cannabis or associated paraphernalia out of the licensed space and in a space that is inaccessible to children; and**
- **(f) Store alcohol in a space that is inaccessible to children (both opened and closed containers).**

(4) A center early learning provider must prohibit any person from using, consuming, or being under the influence of cannabis in any form on licensed space.

(5) A family home early learning provider must prohibit any person from using, consuming, or being under the influence of cannabis products in any form on licensed space during business hours.

تُحظر المواد الخطرة في برامج التعلم المبكر المرخصة وتشتمل على منتجات التبغ، مثل السجائر، والسيجار، والغليون. "يُعد تدخين السجائر السبب الرئيسي للوفاة الذي يمكن الوقاية منه في الولايات المتحدة الأمريكية".[298] ولا يمثل التدخين خطرًا على المدخن فقط، بل له تأثيرات صحية خطيرة في هؤلاء الذين يكونوا على مقربة من المدخن وهؤلاء الذين يتواجدون في الأماكن التي تم فيها التدخين.

298 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "التدخين وتعاطي التبغ"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/fact_sheets/health_effects/effects_cig_smoking/index.htm**، آخر تحديث بتاريخ 28 أبريل 2020.

التدخين السلبي هو التدخين الناتج عن استنشاق دخان منتجات التبغ المحروق والدخان الذي يزفره الشخص المدخن. ويحتوي الدخان على المئات من المواد الكيميائية السامة.[299] وفقًا لمركز قانون الصحة العامة،

"إن الرُضع والأطفال، الذين لا تزال أجسامهم في مرحلة النمو، هم الأكثر ميلًا بشكل خاص لمعاناة التأثيرات الصحية الضارة عند التعرض للتدخين السلبي. التدخين السلبي هو سبب معروف لما يلي:

- متلازمة موت الرُضع المفاجئ
- حالات عدوى الجهاز التنفسي التي من المحتمل أن تؤدي إلى الوفاة، مثل التهاب الشعب الهوائية والالتهاب الرئوي
- أعراض تنفسية، بما في ذلك السعال، والبلغم، والصفير عند التنفس، وضيق التنفس
- نوبات الربو المتكررة والحادة
- التهابات الأذن الوسطى، التي كثيرًا ما ترتبط بمشكلات السمع"[300]

"بالنسبة للأطفال الذي يعانون من الربو، يمكن أن يؤدي استنشاق الدخان الناتج عن التدخين السلبي إلى حدوث نوبة. ويمكن أن تكون النوبة حادة بشكل كافٍ لإرسال الطفل إلى المستشفى. وفي بعض الأحيان تكون نوبة الربو شديدة لدرجة، مما يؤدي إلى وفاة الطفل."[301]

يحذر برنامج CFOC بشأن الدخان ما بعد الثانوي أيضًا: يشير الدخان ما بعد الثانوي إلى الغازات والجزئيات العالقة بشعر المدخنين وملابسهم، والوسائد، والسجاد، والمعدات الموجودة في الأماكن المفتوحة بعد تبدد دخان التبغ المرئي. وتشتمل البقايا على المعادن الثقيلة، والمواد المسرطنة، وحتى المواد المشعة التي يمكن أن يمسكها الأطفال الصغار بأيديهم ويبتلعونها، لا سيما إذا كانوا يزحفون أو يلعبون على الأرض. ويمكن للبقايا السامة من التدخين في الأوقات التي لا يستخدم فيها الأطفال المكان أن تتسبب في الإصابة بالربو والحساسية عندما يستخدم الأطفال المكان."[302]

من أجل حماية الأطفال من التدخين السلبي والدخان ما بعد الثانوي، تحظر معايير الجودة التأسيسية التدخين في الأماكن المرخصة (حتى في غير ساعات العمل)، وفي السيارات المستخدمة لنقل الأطفال، وفي نطاق 25 قدمًا من المداخل، والنوافذ، وفتحات التهوية. عندما يحدث التدخين في مكان غير مرخص، يجب ألا يُسمح له بالوصول إلى المكان المرخص.

ويمتد هذا الحظر ليشمل تدخين السجائر الإلكترونية، حيث إن البخار المنبعث من أقلام السجائر الإلكترونية أو أجهزة السجائر الإلكترونية يحتوي أيضًا على مواد كيميائية يمكن أن تكون ضارة بالأطفال. وبالإضافة إلى ذلك، يمكن أن يتعرض الأطفال إلى الإصابة بالتسمم إذا تناولوا السائل الموجود في أجهزة توصيل النيكوتين أو عبوات إعادة تعبئته، ويمكن أن يصابوا بالأمراض إذا لامس السائل جلدهم.[303]

لتوفير المزيد من الحماية لصحة الأطفال، وسلامتهم، وتطورهم، يجب على مزودي خدمات برنامج التعلم المبكر ضمان أنهم في حالة متزنة ومتجاوبة في أثناء تقديم الرعاية للأطفال. إذا كان مزود خدمات برنامج التعلم المبكر تحت تأثير المواد المخدرة المحظورة، أو القنّب، أو المشروبات الكحولية، أو الأدوية المقررة بوصفات طبية التي يُساء استخدامها، فقد تتأثر عملية صنع القرار التي يتخذونها وتتأخر استجاباتهم.

من المهم إخطار الموظفين والآباء والأوصياء بالسياسات الواضحة والصريحة بشأن التبغ، والمواد المخدرة، والمشروبات الكحولية. فهذا سيساعد في ضمان وجود الأطفال الذين يتلقون الرعاية في أسلم وأصح بيئة ممكنة. لإنفاذ السياسات، ينبغي إدراج المبادئ التوجيهية المكتوبة بوضوح في كتيبات الموظفين والآباء، ويمكن نشر المعلومات في جميع أنحاء المنشأة. يمكن أن تكون الملصقات أو الصور أو اللافتات أيضًا بمثابة موضوعات قيمة لبدء الحديث إذا بدأت الأسر في تناول موضوعات المشروبات الكحولية، والمواد المخدرة، والتبغ مع أطفالهم.

299 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "التدخين وتعاطي التبغ"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/fact_sheets/secondhand_smoke/general_facts/index.htm**، آخر تحديث بتاريخ 17 يناير 2018.

300 مركز قانون الصحة العامة، "رعاية الطفل بلا تدخين: نظرة عامة بشأن السياسة"، ماح عبر **www.publichealthlawcenter.org/sites/default/files/resources/phlc-fs-smokefreechildcare-2011.pdf**، تم النشر في 2011.

301 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "دليل الآباء بشأن الكيفية التي يمكننا بها حماية أطفالنا من التدخين السلبي"، متوفر من خلال **www.bcsssd.k12.nj.us/cms/lib/NJ01000535/Centricity/Domain/45/protect_children_guide.pdf**، تم الاطلاع عليه في 7 أكتوبر 2020.

302 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children*. 391

303 مؤسسة John Hopkins Medicine، "هل من الآمن تدخين السجائر الإلكترونية حول الأطفال"، متاح عبر الرابط **www.hopkinsallchildrens.org/Patients-Families/Health-Library/HealthDocNew/Is-It-Safe-to-Vape-Around-Children#:~:text=It's%20not%20safe%20to%20use,nicotine%20delivery%20devices%20or%20refills**، تم الاطلاع عليه في 7 أكتوبر 2020.

يشترط قانون WAC 10-300-0450 إدراج المعلومات المتعلقة بالمشروبات الكحولية، والتبغ، وتعاطي القنّب ومنع المواد المخدرة المحظورة في كتيب الآباء أو الأوصياء.

رعاية للطفل بلا تدخين: مراجعة السياسة. منشور مركز قانون الصحة العامة بشأن ضرر التدخين السلبي على الأطفال في مواقع التعلم المبكر.

www.publichealthlawcenter.org/sites/default/files/resources/phlc-fs-smokefreechildcare-2011.pdf

كيف يمكن أن نحمي أطفالنا من التدخين السلبي؛ دليل توجيهي للآباء. منشور مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC) مزوَّد بمعلومات بشأن تأثير التدخين على الأطفال.

www.bcsssd.k12.nj.us/cms/lib/NJ01000535/Centricity/Domain/45/protect_children_guide.pdf

موارد منتجات التبغ وتدخين السجائر الإلكترونية وأدواتها. صفحة ويب وزارة الصحة (DOH) بولاية Washington مزوَّدة بروابط إلى لافتات تشير إلى "ممنوع التدخين" بعدة لغات.

www.doh.wa.gov/YouandYourFamily/Tobacco/Resources

التدخين السلبي للتبغ وصحة أسرتك. كتيب صادر من وكالة حماية البيئة (EPA) الأمريكية مزوَّد بمعلومات ونصائح للأسر بالإنجليزية والإسبانية.

www.epa.gov/sites/production/files/2014-09/documents/trifold_brochure.pdf

WAC 110-300-4025

Initial, nonexpiring, dual licenses and license modification

(1) The department may issue an initial license when an early learning program applicant demonstrates compliance with health and safety requirements of this chapter but may not be in full compliance with all requirements, pursuant to RCW 43.216.315.
   (a) An initial license is valid for six months from the date issued.
   (b) At the department's discretion, an initial license may be extended for up to three additional six-month periods, not to exceed a total of two years.
   (c) The department must evaluate the early learning provider's ability to follow requirements contained in this chapter during the initial license period.

(2) The department may issue a nonexpiring license to a licensee operating under an initial license who demonstrates compliance with the requirements of this chapter during the period of initial licensure, pursuant to RCW 43.216.305.

(3) A licensee must submit annual compliance documents at least thirty calendar days prior to that provider's anniversary date A provider's anniversary date is the date the first initial license was issued. Pursuant to RCW 43.216.305, the required annual compliance documents are:
   (a) The annual nonrefundable license fee;
   (b) A declaration on the department's form indicating:
      (i) The intent to continue operating a licensed early learning program;
      (ii) The intent to cease operation as a licensed early learning program;
      (iii) A change in the early learning program's operational hours or dates; and
      (iv) The intent to comply with all licensing rules.
   (c) Documentation of completed background check applications as determined by the department's established schedule, pursuant to RCW 43.216.270(2); and
   (d) For each individual required to have a background check clearance, the early learning provider must verify current background checks or require the individual to submit a background check application at least thirty calendar days prior to the anniversary date.

(4) If a licensee fails to meet the requirements for continuing a nonexpiring license by their anniversary date, the licensee's current license expires. The early learning provider must submit a new application for licensure, pursuant to RCW 43.216.305(3).

(5) Nothing about the nonexpiring license process in this section may interfere with the department's established monitoring practices, pursuant to RCW 43.216.305(4)(a).

(6) A licensee has no right to an adjudicative proceeding (hearing) to appeal the expiration, nonrenewal, or noncontinuation of a nonexpiring license resulting from a failure to comply with the requirements of this section

(7) A licensee must have department approval to hold dual licenses (for example: An early learning program license and another care giving license, certification, or similar authorization).

(8) If the department determines that a licensee is not meeting all applicable requirements and regulations:
   (a) The department and licensee may agree to modify the child care license;
   (b) The licensee may give up one of the licenses, certifications, or authorizations; or

(c) The department may suspend, deny, or revoke the early learning license, pursuant to RCW 43.216.325.

(9) An early learning provider must report within twenty-four hours:

(a) To the department and local authorities: A fire or other structural damage to the early learning program space or other parts of the premises;

(b) To the department:

(i) A retirement, termination, death, incapacity, or change of the program director, or program supervisor, or change of ownership or incorporation of a provider;

(ii) When a provider becomes aware of a charge or conviction against themselves, a staff person or, applicable household member, pursuant to WAC 110-06-0043;

(iii) When a provider becomes aware of an allegation or finding of abuse, neglect, maltreatment, or exploitation of a child or vulnerable adult made against themselves, a staff person, or a house hold member, if applicable;

(iv) A change in the number of household members living within a family home early learning program space. This includes individuals fourteen years old or older that move in or out of the home, or a resignation or termination, pursuant to RCW 43.216.390. A birth or death affecting the number of household members must be reported within twenty-four hours or at first opportunity; and

(v) Any changes in the early learning program hours of operation to include closure dates.

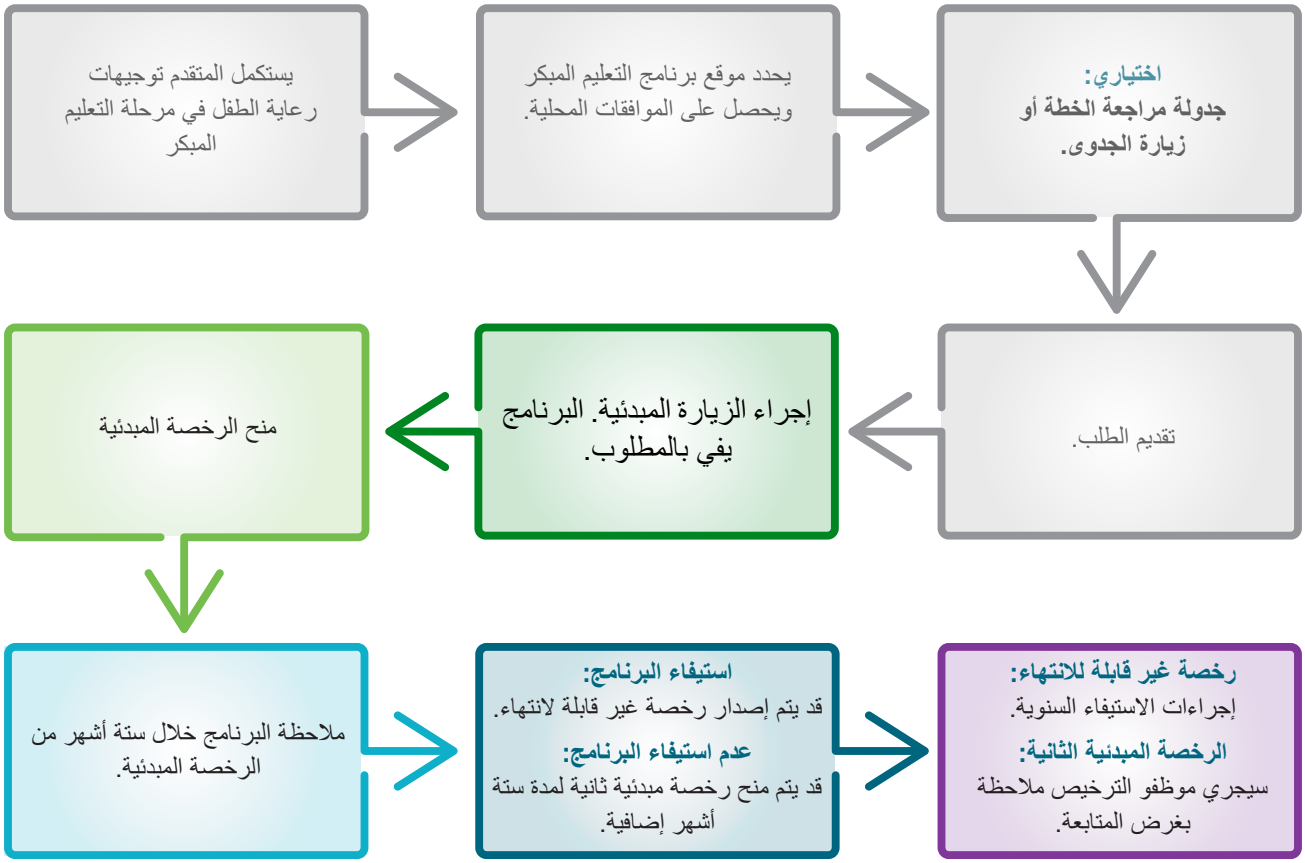
(10) Prior to increasing capacity of an early learning program, the licensee, center director, assistant director, or program supervisor must request and be approved to increase capacity by the department

(11) Licensee, center director, assistant director, or program supervisor must have state fire marshal or department approval and comply with local building ordinances following a significant change under WAC 110-300-0402(1)(a) through (c), if applicable.

(12) Licensee, center director, assistant director, or program supervisor must notify the department within thirty calendar days when liability insurance coverage under RCW 43.216.700 has lapsed or been terminated.

عند تلقي DCYF لطلب مكتمل للترخيص، ستبدأ مهملة زمنية مدتها 90 يومًا للترخيص. ستراجع DCYF مواد الطلب وتقدم أي مساعدة تقنية لازمة، وبالنسبة إلى مزودي خدمات مراكز برامج التعلم المبكر، تطلب إجراء معاينة من إدارة إطفاء الحرائق بالولاية. ستجري DCYF أيضًا معاينة للترخيص الأولي وأي زيارات متابعة لازمة. في غضون المهلة الزمنية البالغة 90 يومًا، يجب على DCYF إما إصدار رخصة أولية أو رفض الطلب.

منح الترخيص للمتقدم



عندما يُظهر مقدم الطلب الامتثال لمعايير الجودة التأسيسية، ستصدر DCYF رخصة أولية. وتهدف فترة الترخيص الأولي البالغة ستة أشهر إلى السماح لبرنامج التعلم المبكر بالبدء في تقديم رعاية الطفل وتنفيذ برنامج التعلم المبكر وتحقيق الامتثال الكامل لقانون WAC. ستجري DCYF زيارة لمتابعة البرنامج وتقديم المساعدة التقنية خلال الأشهر الستة الأولى من الترخيص. وإذا وُجدت حاجة إلى وقت إضافي لتحقيق الامتثال الكامل، يجوز لـ DCYF إصدار رخصة أولية قد تمتد مدة صلاحيتها إلى ما يصل إلى ثلاث فترات إضافية مدتها ستة أشهر، على ألا تتجاوز إجمالي عامين. عندما يُظهر مزود خدمات برنامج التعلم المبكر الامتثال الكامل لمعايير الجودة التأسيسية، يجوز لـ DCYF إصدار رخصة غير منتهية الصلاحية.

يحدد القانون WAC 110-300-0443 المتطلبات المتعلقة بالرفض وغيره من إجراءات الإنفاذ.

يجب على صاحب الرخصة تقديم وثائق الامتثال السنوية كل عام. وتكون هذه الوثائق بمثابة إخطار لـ DCYF بشأن ما إذا كان مزود خدمات برنامج التعلم المبكر سيستمر في العمل أم لا، وبشأن التزام مزود خدمات البرنامج بمواصلة الامتثال لمعايير الجودة التأسيسية. تشتمل الوثائق المطلوبة أيضًا على رسوم الترخيص السنوية وتأكيد التحقق من المعلومات الأساسية لجميع الموظفين، والمتطوعين، وأفراد الأسرة لمزودي خدمات برنامج التعلم المبكر في منزل الأسرة، وهي مطلوبة للحصول على موافقة التحقق من المعلومات الأساسية. يساهم التقديم السنوي لحالة التحقق من المعلومات الأساسية في تزويد DCYF ومزود خدمات برنامج التعلم المبكر بتأكيد منتظم لترخيص الموظفين والمتطوعين الذين يمكنهم الوصول إلى الأطفال الخاضعين للرعاية.

يجب تقديم جميع وثائق الامتثال السنوية قبل 30 يومًا من تاريخ مرور سنة على تلقي برنامج التعلم المبكر لرخصته الأولية. تساهم هذه الإجراءات السنوية في إتاحة الفرصة أمام مزود خدمات برنامج التعلم المبكر لتقييم الامتثال لـ WAC والممارسات المستقبلية.

يحدد القانون WAC 110-300-0401 المتطلبات المتعلقة برسوم الترخيص.

يحدد القانون WAC 110-06 متطلبات التحقق من المعلومات الأساسية.

في حالة عدم تلقي وثائق الامتثال السنوية بحلول موعد التاريخ السنوي، تنتهي صلاحية الرخصة ويجب إنهاء خدمات برنامج التعلم المبكر. ويُعد توفير رعاية الأطفال بدون ترخيص أمرًا غير قانوني وقد يؤدي القيام بذلك إلى تعريض مزود خدمات التعلم المبكر لعقوبات مدنية وجنائية. وفضلًا عن ذلك، ونظرًا لإنتهاء الترخيص، لم يعد مزود خدمات التعلم المبكر يحتفظ بالحق في اللجوء إلى القضاء (طلب جلسة استماع) للطعن بشأن انتهاء الصلاحية عندما يوجد إخفاق في الامتثال للمتطلبات الواردة في هذا القسم.

ويجب على مزود خدمات برنامج التعلم المبكر المهتم بالحصول على رخصة أو شهادة مماثلة من كيانين متعددين الحصول على موافقة من هذين الكيانين. قد تشتمل الأمثلة على مزود خدمات برنامج التعلم المبكر الحاصل أيضًا على رخصة الرعاية بالتبني أو مزود خدمات برنامج التعلم المبكر الذي يقدم أيضًا الرعاية الشخصية لأحد أفراد الأسرة البالغين في أثناء ساعات تقديم الرعاية للطفل. تتطلب تلك الظروف الحصول على موافقة من DCYF وموافقة من الوكالة الأخرى.

يُعد تواصل مزود خدمات برنامج التعلم المبكر مع DCYF جزءًا مهمًا للحفاظ على صحة الأطفال وسلامتهم. عند إبلاغ DCYF عن الظروف، تكون لدى مزود خدمات برنامج التعلم المبكر الفرصة لتلقي المساعدة التقنية وطرح الأسئلة. على سبيل المثال، قد يستلزم إجراء تغيير فيما يتعلق بأفراد أسرة منزل الأسرة أو مدير جديد في أحد المراكز تقديم التحقق من المعلومات الأساسية أو مراجعة المؤهلات. ومثال آخر قد يكون إندلاع حريق في المنشأة أو تضررها، يؤدي إلى الإضرار بسلامة المبنى وخطط زيادة السعة أو الفئات العمرية التي تقدم لها خدمات الرعاية، قد يؤول إلى تغيير المساحة المطلوبة أو تعديل في السياسة المكتوبة. في هذه الأنواع من الحالات، سيسهل التواصل المبكر الحصول على المساعدة التقنية الاستباقية من موظفي الترخيص وتقديم الدعم لبرنامج التعلم المبكر. وتدعم متطلبات الإبلاغ عن ظروف معينة هدف DCYF للدعم والتقييم لامتثال مزود خدمات برنامج التعلم المبكر لمعايير الجودة التأسيسية والجهود للحفاظ على سلامة الأطفال.

WAC 110-300-0435

Waiver from department rules—WAC

(1) The department cannot waive a requirement of state law (RCW) or federal law.

(2) Pursuant to RCW 43.216.065, the department may approve a waiver from a rule in this chapter if it does not jeopardize the health, safety, or welfare of the children in care.

(3) An early learning provider's request for a waiver from a rule in this chapter must be:

- **(a) Submitted in writing on the department's form to the local licensing office;**
- **(b) Approved in writing by the department director or the director's designee prior to the early learning provider implementing the waiver from the rule; and**
- **(c) For a specific program need or child.**

(4) A granted waiver may be time specific or may remain in effect for as long as the early learning provider continues to comply with the conditions of the waiver. If the waiver from the rule is time limited, the provider must not exceed the time frame established by the department.

(5) The department may revoke a granted waiver if a licensing rule which was considered in granting the waiver is materially altered or amended.

الإعفاء هو موافقة من DCYF تتيح لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر عدم استيفاء قاعدة في هذا الفصل أو تلبيتها نظرًا لاحتياجات محددة للبرنامج أو الطفل المسجل. ويجوز لـ DCYF منح إعفاء من WAC، لكن لا يجوز لها منح الإعفاء من القوانين أو القواعد التي تنص عليها الهيئة التشريعية أو الحكومة الفيدرالية.

في بعض الأحيان تنشأ مواقف معينة في برامج التعلم المبكر تمنعها من القدرة على تحقيق الامتثال الكامل لقانون WAC معين. وتحدث هذه المواقف غالبًا عدما يحتاج مزود خدمات برنامج التعلم المبكر إلى تلبية احتياجات أحد الأطفال أو الموظفين أو البرنامج. وفي هذه الحالات، يمكن لمنزل الأسرة أو المركز الذي تُقدم فيه خدمات برنامج التعلم المبكر طلب الإعفاء من معيار الجودة التأسيسية.

ستجري DCYF مراجعة الإعفاء وستوافق عليه أو سترفضه على أساس كل حالة على حدة لتلبية احتياجات طفل أوموظف أو برنامج معين. ويجوز لـ DCYF منح طلب للحصول على إعفاء إذا كان الإعفاء المقترح يقدم دليلًا واضحًا ومقنعًا على عدم المساس بصحة الأطفال، ورفاهيتهم، وسلامتهم. ستراعي مراجعة قرار الإعفاء التي تجريها DCYF تاريخ الترخيص، وتاريخ الشكوى، والتدريب، ومؤهلات الموظفين في البرنامج، بالإضافة إلى أي معلومات أخرى ذات صلة، مثل الخطة المقترحة لتحقيق الامتثال خلال الإطار الزمني المحدد في قرار الإعفاء الذي تمت الموافقة عليه. وإذا تم منح الإعفاء، سواء كان لطلب الإعفاء تاريخ انتهاء أو كان جاريًا، يجب على مزود خدمات برنامج التعلم المبكر مواصلة الامتثال لشروط الإعفاء أو متطلباته في أثناء سريانه. ويمكن لـ DCYF إلغاء قرارات الإعفاء في أي وقت إذا لم يمتثل مزود خدمات برنامج التعلم المبكر لشروط القاعدة المعفي منها.

وضعت DCYF إجراءات لتقديم طلب إعفاء. وسيتم البت في طلب الإعفاء أو مراجعته بمجرد إرساله عبر البوابة الإلكترونية لمزودي الخدمات. يجب أن يحدد الطلب WAC الذي سيتم الإعفاء منه بالإضافة إلى معلومات تفصيلية مثل السبب في حاجة البرنامج إلى الإعفاء والكيفية التي سيدير بها مزود خدمات برنامج التعلم المبكر البرنامج حين يتعلق الأمر بصحة الطفل أو الأطفال الذين تُقدم لهم الرعاية، وسلامتهم، ورفاهيتهم. يجب إكمال طلب إعفاء منفصل لكل معيار ترخيص يتم طلب الإعفاء منه.

لا توجد عملية رسمية لتقديم الطعن على قرار رفض DCYF لطلب الإعفاء بموجب الفصل WAC 110-03. وعلى الرغم من ذلك، توجد فرصة لدى مزود خدمات البرنامج للطعن على قرار رفض الإعفاء من خلال اتباع التعليمات المقدمة عند الإخطار برفض الإعفاء. تراجع لجنة من موظفي DCYF النزاع على قرار رفض الإعفاء لإصدار القرار النهائي.

يمكن للعلاقة الحكومية الفريدة لـ DCYF مع القبائل المعترف بها على الصعيد الفيدرالي أن تساهم في الحصول على الإعفاء أو وضع مذكرة تفاهم لاستيفاء احتياجات قبلية معينة في إطار برامج التعلم المبكر. إذ يحق للقبائل المعترف بها على الصعيد الفيدرالي وضع مذكرة تفاهم بالشراكة مع DCYF.

يُقام برنامج التعلم المبكر في مبنى مدرسي ويضم فصلين دراسيين للأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة، بسعة استيعابية تبلغ 17 طفلًا لكل فصل دراسي. وسيستخدمون دورة المياه الموجودة في القاعة وستتوفر مرحاضين في دورة مياه الأولاد ومرحاضين في دورة مياه الفتيات. يوجد حوض صغير مزوَّد بصنبورين خارج دورات المياه مباشرة ويتشارك فيه كلا الفصلين. يشترط القانون WAC 110-300-0220 توفر مرحاض واحد وحوض واحد لكل 15 طفلًا وموظفًا. يسمح WAC أيضًا للموظفين باستخدام المراحيض والأحواض المتاحة لهم خارج البنايات المرخصة، وفي هذه الحالة، توجد دورة مياه مخصصة للموظفين.

وعلى الرغم من وجود مراحيض كافية لسعة استيعابية إجمالية تبلغ 34 طفلًا، لا توجد أحواض كافية لغسل اليدين. ولا يمكن للمدرسة إضافة حوض آخر. يمكن للبرنامج طلب إعفاء من شرط حوض غسل اليدين موضحًا الكيفية التي من خلالها سيضمن البرنامج غسل جميع الأطفال لأيديهم بعد استخدام المرحاض. ويُعد هذا طلب إعفاء لأنه لا يمكن للمنشأة استيفاء WAC بصيغته لكن يمكن للمنشأة وضع خطة لتوفير الصحة والسلامة للأطفال الذين تُقدم لهم الرعاية.

WAC 110-300-0436

Variance from department rules—WAC

(1) The department cannot provide variance from a requirement in state (RCW) or federal law.

(2) Upon written request of an applicant, licensee, center director, assistant director, or program supervisor, the department may grant a variance from a rule in this chapter if the proposed program alternative does not jeopardize the health, safety, or welfare of the children in care.

(3) A request for variance from a rule in this chapter must be:

- **(a) Submitted in writing on the department's form to the local licensing office;**
- **(b) Approved in writing by the department director or the director's designee prior to the early learning provider implementing the variance from the rule; and**
- **(c) For a specific program approach or methodology.**

(4) A granted variance may be time specific or may remain in effect for as long as the early learning provider continues to comply with the conditions of the variance. If the variance from the rule is time limited, the provider must not exceed the time frame established by the department.

(5) The department may revoke a granted variance if a licensing rule which was considered in granting the variance is materially altered or amended.

تتيح قرارات الاستثناء لبرنامج التعلم المبكر استيفاء المتطلبات في WAC بطريقة بديلة بسبب نهج برنامج فريد أو محدد أو منهجية برنامج التعلم المبكر. تتمثل بعض أمثلة النهج أو المنهجية للبرنامج فيما يلي: برنامج ECEAP، ونهج Montessori، ونهج Waldorf، ونهج High Scope، ونهج Reggio Emilia.

يعمل برنامج التعلم المبكر في المركز في إطار منهجية وممارسة للتعليم حيث تتم إتاحة الفرصة أمام الأطفال الأكبر سنًا للاضطلاع بدور قيادي، لمساعدتهم في تنمية روح تقدير قيمة خدمة الآخرين وممارسة مهارات المواطنة، مثل التعاون، والمساءلة، والصبر. يشارك الأطفال الأكبر سنًا معرفتهم ويقدمون الخدمات للأطفال الصغار من خلال التقليد، والمساعدة، والتفاعل مع الأطفال الصغار. يوفر برنامج التعلم المبكر هذه الفرصة من خلال أنشطة ومناهج مقررة خلال فترة زمنية مدتها ساعة في ثلاثة أيام أسبوعيًا. وخلال تلك الأوقات، يتم إشراك 15 طفلًا في سن المدرسة مع 15 طفلًا في مرحلة ما قبل المدرسة لتشكيل مجموعة مكونة من 30 طفلًا. يوجد أربعة مزودين لخدمات برنامج التعلم المبكر. يمكن لبرنامج التعلم المبكر طلب الحصول على استثناء لتخطي العدد المحدد للمجموعة استنادًا إلى عمر أصغر طفل في المجموعة، وضمان عدم المساس بسلامة الأطفال ورفاههم من خلال زيادة نسبة الموظفين حسب نسبة الأطفال لتخطي متطلبات WAC وزيادة الإشراف.

يُشبه الاستثناء الإعفاء بطرق عديدة:

- لا يمكن لـ DCYF منح إعفاء أو استثناء من شرط في قانون الولاية (RCW) أو القانون الفيدرالي.
- يمكن لـ DCYF الموافقة على منح إعفاء أو منح استثناء من قاعدة في الفصل WAC 110-300 فقط إذا كان لا يمس بصحة الأطفال الذين تُقدم لهم الرعاية أو سلامتهم أو رفاهيتهم.
- يجب تقديم طلب الإعفاء أو الاستثناء كتابيًا في نموذج DCYF من خلال البوابة الإلكترونية لمزودي خدمات البرنامج.
- يجب أن يوافق مدير DCYF أو من ينوب عنه كتابيًا على الإعفاءات والاستثناءات **قبل** أن ينفذ مزود خدمات برنامج التعلم المبكر الإعفاء أو الاستثناء من القاعدة.
- يمكن أن يكون الإعفاء أو الاستثناء الممنوحين محددين زمنيًا أو يمكن أن يظلا ساريين طالما يواصل مزود خدمات برنامج التعلم المبكر الامتثال للشروط.
- إذا كان الإعفاء أو الاستثناء محدودين بفترة زمنية، يجب ألا يتخطى مزود الخدمات البرنامج الإطار الزمني المحدد من DCYF.
- يمكن لـ DCYF إلغاء الإعفاء أو الاستثناء الممنوحين إذا تم إجراء تغيير أو تعديل في مواد قاعدة الترخيص التي تم استخدامها في منح الإعفاء أو الاستثناء.
- يمكن إلغاء الإعفاء أو الاستثناء الممنوحين إذا لم يمتثل مزود برنامج التعلم المبكر للشروط.
- لا يحق لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر تقديم طعن على قرار DCYF برفض طلب الإعفاء أو الاستثناء بموجب الفصل WAC 110-03.

يجب أن يحدد طلب الاستثناء WAC الذي يتم طلب الاستثناء منه بالإضافة إلى معلومات تفصيلية بخصوص سبب اعتقاد البرنامج بأنه يستوفي WAC بطريقة بديلة. بمجرد تقديم طلب الاستثناء، ستراجعه لجنة من الأفراد في قسم الترخيص لدى DCYF. يجب إكمال طلب استثناء منفصل لكل معيار ترخيص يتم طلب الاستثناء منه.

يمكن للعلاقة الحكومية الفريدة لـ DCYF مع القبائل المعترف بها على الصعيد الفيدرالي أن تساهم في الحصول على الاستثناء أو وضع مذكرة تفاهم لاستيفاء احتياجات قبلية معينة في إطار برامج التعلم المبكر. إذ يحق للقبائل المعترف بها على الصعيد الفيدرالي وضع مذكرة تفاهم بالشراكة مع DCYF.

WAC 110-300-0440

Facility licensing compliance agreements, nonreferral status, probationary license, and provider rights

(1) At the department's discretion, when an early learning provider is in violation of this chapter or chapter 43.216 RCW, a facility licensing compliance agreement (FLCA) may be issued in lieu of the department taking enforcement action. The FLCA must contain:

- **(a) A description of the violation and the law or rule that was violated;**
- **(b) A proposed plan from the provider or a designee to comply with the law or rule;**
- **(c) The date the violation must be corrected, determined by:**
  - **(i) The seriousness of the violation;**
  - **(ii) The potential threat to the health, safety, and well-being of the children in care; and**
  - **(iii) The number of times the early learning program has violated rules in this chapter or under chapter 43.216 RCW.**
- **(d) Information regarding other licensing action that may be imposed if compliance does not occur by the required date;**
- **(e) The signature of the department licensor and the licensee.**

(2) An early learning provider must return a copy of the completed FLCA to the department after corrective action has been completed and by the date indicated.

(3) An early learning provider may request an internal review process regarding the violation of department rules pursuant to RCW 43.216.395.

(4) In an enforcement action against an early learning program or provider, the provider has the right to

- **(a) Refuse to accept or sign a FLCA.**
- **(b) Refuse to agree to a probationary license.**

(5) If an early learning provider refuses a FLCA or probationary license, this may result in any of the following enforcement actions:

- **(a) Modification of the license;**
- **(b) Noncontinuation of a nonexpiring license;**
- **(c) Suspension of the license;**
- **(d) Revocation of the license; or**
- **(e) Civil penalties.**

(6) The department may place an early learning provider on nonreferral status, pursuant to RCW 43.216.325(4), in addition to or in lieu of an enforcement action under this chapter.

(7) A probationary license may be issued to an early learning provider or program operating under a nonexpiring license as part of a corrective action plan. Prior to issuing a probationary license, the department must refer the program or provider for technical assistance, pursuant to RCW 43.216.320(2).

(8) A department decision to issue a probationary license is based on an early learning program or provider's:

- **(a) Negligent or intentional noncompliance with the licensing rules;**
- **(b) History of noncompliance with licensing rules;**
- **(c) Current noncompliance with licensing rules;**
- **(d) Fire safety inspection or health and sanitation inspection report that failed to gain approval;**
- **(e) Use of unauthorized space for child care;**
- **(f) Inadequate supervision of children;**
- **(g) Understaffing for the number of children in care;**
- **(h) Noncompliance with requirements addressing children's health, proper nutrition, discipline, emergency medical plan, sanitation or personal hygiene practices; and**
- **(i) Any other factors relevant to the specific situation and consistent with the intent or purpose of chapter 43.216 RCW.**

(9) When the department issues a probationary license, the early learning provider must:

- **(a) Provide notice of the probationary license and a copy of the department's probationary licensing agreement to the parents or guardians of enrolled children within five business days of receiving the probationary license;**
- **(b) Provide documentation to the department that parents or guardians of enrolled children have been notified within ten business days of receiving the probationary license;**
- **(c) Inform new parents or guardians of the probationary status before enrolling new children into care;**
- **(d) Return the early learning program's nonexpiring license to the department; and**
- **(e) Post documentation of the approved written probationary license as required by RCW 43.216.687.**

(10) Pursuant to RCW 43.216.689, an early learning provider must have inspection reports and notices of enforcement actions for the past three years readily available for review by the department, parents, and the public.

تلتزم DCYF بإجراءات إنفاذ الترخيص التي تتسم بالاتساق، والإنصاف، والعدل لضمان إمكانية وصول جميع الأسر إلى برامج ذات جودة عالية. يمكن استخدام مجموعة من استراتيجيات الإنفاذ DCYF من التعاون مع مزودي خدمات برامج التعلم المبكر وضمان تحقيق نتائج ناجحة وفي الوقت ذاته، الحفاظ على سلامة الأطفال وصحتهم.

عند متابعة برامج التعلم المبكر، قد توجد جوانب لعدم الامتثال مع WAC أو RCW. سيوفر موظفو الترخيص المساعدة التقنية ويركزون على نهج مشترك لتحديد نقاط القوة في البرنامج وتحقيق الامتثال للبرنامج. يمكن ملاحظة انتهاكات الامتثال في تقرير المعاينة. سيقوم صاحب الرخصة أو من ينوب عنه بمناقشة تقرير المعاينة، وإكماله، والتوقيع عليه. سيتحقق موظفو DCYF من تصحيح الانتهاكات التي لها مخاطر فورية، وخطيرة، وعلى المدى القصير على صحة الأطفال المدرجين في تقرير المعاينة.

في حالة تكرار عدم الامتثال، أو إذا كان يوجد انتهاك أو أكثر للصحة أو السلامة ما قد ينتج عنه اتخاذ إجراء إنفاذي، يمكن لـ DCYF اختيار إصدار اتفاق امتثال ترخيص المنشأة (Licensing Compliance Agreement, FLCA) عوضًا عن المضي قدمًا واتخاذ إجراء إنفاذي. تتمثل الانتهاكات التي قد ينتج عنها اتخاذ إجراء إنفاذي في انتهاكات معايير الصحة والسلامة التي قد تعرض الطفل أو الأطفال لخطر جسيم بالإصابة الجسدية أو المرض أو الوفاة. يتيح إصدار FLCA الفرصة لتوفير المزيد من الاتصالات وما هو أبعد من المساعدة التقنية بين DCYF ومزود خدمات برنامج التعلم المبكر. ستوضح FLCA التهديد المحتمل لسلامة الأطفال، وخطورة الانتهاك، وما هو المتوقع إذا لم يحدث الامتثال، وخطة مزود خدمات برنامج التعلم المبكر لتحقيق الامتثال والتاريخ المتفق عليه للامتثال. سيتحقق موظفو DCYF من تصحيح الانتهاكات التي لها مخاطر مباشرة أو خطيرة أو على المدى القصير على صحة الأطفال المدرجين في FLCA.

يمكن لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر طلب إجراء عملية مراجعة داخلية لتحديد ما إذا كانت لدى جهات الترخيص التابعة لـ DCYF قواعد وكالة مطبقة بشكل صحيح وعادل ومتسق في FLCA لا تنطوي على انتهاك لمعايير الصحة والسلامة أم لا. يجب على مزود خدمات برنامج التعلم المبكر طلب إجراء مراجعة داخلية في غضون 10 أيام تقويمية من تاريخ إعداد FLCA من خلال تقديم طلاب عبر البوابة الإلكترونية لمزودي الخدمات. لن تعالج DCYF أي طلبات نزاع بشأن FLCA إذا كان إجراء الإنفاذ معلقًا.

تُعد رخصة الاختبار استراتيجية إنفاذ أخرى يمكن مراعاتها. فيمكن توفير رخصة اختبار عندما لا يمثل عدم الامتثال تهديدًا مباشرًا لصحة الأطفال أو سلامتهم، لكن قد يحدث ذلك عند السماح بالاستمرار في عدم الامتثال. وتُقدم فقط بعد إحالة برنامج التعلم المبكر إلى موارد رعاية الأطفال أو أي مورد آخر مناسب للمساعدة التقنية. رخصة الاختبار هي رخصة صالحة لمدة ستة أشهر مصحوبة بشروط الإجراءات التصحيحية وتشترط الإخطار بحالة الاختبار إلى الآباء والأوصياء على جميع الأطفال المسجلين. تتيح رخصة الاختبار لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر الفرصة لتلقي المزيد من الدعم والمساعدة التقنية لتحقيق الامتثال وإظهار الامتثال المتواصل لمعايير الجودة التأسيسية.

يمكن لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر اختيار رفض الموافقة على FLCA أو تقديم رخصة الاختبار. وفي هذه الحالة، يمكن لـ DCYF المضي قدمًا واتخاذ إجراء الإنفاذ.

يمكن طلب حالة عدم الإحالة بواسطة مزود خدمات برنامج التعلم المبكر أو يمكن استخدامها كجزء من استراتيجية إجراء الإنفاذ. عندما يكون مزود خدمات برنامج التعلم المبكر في حالة عدم الإحالة:

- لا يحيل مورد رعاية الطفل ووكالات الإحالة الأفراد الذين يرغبون في الحصول على رعاية الطفل وخدمات التعلم المبكر إلى مزود خدمات برنامج التعلم المبكر.
- يمكن لنظام دفع الخدمات الاجتماعية (Social Service Payment System, SSPS) الاستمرار في سداد مدفوعات الدعم للأطفال المسجلين حاليًا، لكن لن تُمنح أذونات جديدة.

ستمنح DCYF إخطارًا مكتوبًا إلى مزودي خدمات برنامج التعلم المبكر المسجلين في حالة عدم الإحالة.

يحدد القانون WAC 110-300-0443 متطلبات مزود خدمات البرنامج المتعلقة بإجراءات الإنفاذ وحقوقه.

WAC 110-300-0443

Enforcement actions, notice, and appeal

(1) Pursuant to RCW 43.216.325, the department is authorized to take enforcement actions when an early learning provider fails to comply with this chapter or chapter 43.216 RCW. Enforcement actions are taken pursuant to RCW 43.216.020, 43.216.065, and 43.216.250. Enforcement actions include civil monetary penalties (fines) and the denial, suspension, revocation, modification, or nonrenewal of a license.

(2) An early learning provider subject to an enforcement action has the right to appeal by requesting an adjudicative proceeding (or "hearing") pursuant to chapter 110-03 WAC, DCYF hearing rules.

(3) The department must issue a notice of violation to an early learning provider when taking enforcement actions. A notice of violation must be sent by certified mail or personal service and must include:

- **(a) The reason why the department is taking the action;**
- **(b) The rules the provider failed to comply with;**
- **(c) The provider's right to appeal enforcement actions; and**
- **(d) How the provider may appeal and request a hearing.**

(4) Fines shall not exceed two hundred fifty dollars per day per violation for center early learning programs or one hundred fifty dollars per day per violation for family home early learning programs, or as otherwise set by the legislature. Fines may be:

- **(a) Assessed and collected with interest for each day a violation occurs;**
- **(b) Imposed in addition to other enforcement actions; and**
- **(c) Withdrawn or reduced if an early learning provider comes into compliance during the notification period.**

(5) An early learning provider must pay fines within twenty-eight calendar days after receiving a notice of violation unless:

- **(a) The office of financial recovery establishes a payment plan for the provider; or**
- **(b) The provider requests a hearing, pursuant to chapter 110-03 WAC, DCYF hearing rules and RCW 43.216.335(3).**

(6) The department may suspend or revoke a license if an early learning provider fails to pay a fine within twenty-eight calendar days or becomes delinquent in making payments, pursuant to RCW 43.216.327 and 43.216.335. If a provider's license is due for annual compliance, the department may elect not to continue the license for failure to pay a fine.

تتولى DCYF مسؤولية حماية الأطفال والشباب من الضرر وتعزيز النمو الصحي من خلال تقديم خدمات فعَّالة وذات جودة عالية للتعلم المبكر بطريقة عادلة. ولإنجاز هذه المهمة، يحق لـ DCYF بموجب RCW اتخاذ إجراء إنفاذ عندما لا يمتثل مزود برنامج التعلم المبكر لمعايير الجودة التأسيسية أو RCW. توجد مجموعة من إجراءات الإنفاذ التي يمكن لـ DCYF اتخاذها. وتدرك DCYF أن إجراءات الإنفاذ، في حين أنها ضرورية في بعض الأحيان لحماية صحة الأطفال وسلامتهم ورفاهيتهم، تؤثر أيضًا في عمل برنامج التعلم المبكر، وتعطل حضور الأطفال، وتكون لها تأثيرات في الأسر المسجلة. عند تحديد موعد إجراء الإنفاذ اللازم ونوعه، تراعي DCYF تاريخ ترخيص مزود خدمات برنامج التعلم المبكر، ونوع مشكلات عدم الامتثال ومدى خطورتها، وعدد مرات حدوث انتهاك معين.

تشتمل إجراءات الإنفاذ على ما يلي:

إجراء الإنفاذ	الوصف
عقوبات مالية مدنية	تقييم الغرامة.
الرفض	لمنع إصدار الرخصة عندما يكون لدى الفرد طلب ترخيص معلق أو لم يتلقِ بعد رخصة غير منتهي الصلاحية.
التعليق	لإيقاف رخصة بشكل مؤقت لحماية الصحة أو السلامة أو الرفاهية للأطفال أو الأشخاص المسجلين.
الإلغاء	لإنهاء خدمات برنامج التعلم المبكر وإيقاف الرخصة بشكل دائم.
التعديل	لتغيير الشروط المحددة في الرخصة الحالية لصاحب الرخصة.
عدم التجديد	لمنع تجديد الرخصة.

عند اتخاذ إجراء إنفاذ، ستوضح DCYF كتابيًا انتهاك WAC أو RCW وسبب اتخاذ الإجراء. ويحق لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر الذي يقع تحت طائلة إجراء إنفاذ تقديم طعن بشأن القرار والحصول على جلسة استماع. ستوفر DCYF تعليمات بشأن كيفية تقديم الطعن وطلب جلسة الاستماع في إخطار إجراء الإنفاذ المكتوب.

يحدد الفصل WAC 110-03 المتطلبات المتعلقة بجلسات الاستماع الإدارية.

قد يُجرى تقييم العقوبة المالية المدنية (الغرامة) إضافة إلى غيره من إجراءات الإنفاذ. وستُقدر قيمة الغرامة بما لا يزيد عن $250 لليوم عن كل انتهاك لمركز رعاية الطفل، أو $150 لليوم عن كل انتهاك لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر في منزل الأسرة. تحدد الهيئة التشريعية هذه الحدود ويمكنها تغييرها. إذا قام مزود خدمات برنامج التعلم المبكر على الفور بمعالجة المشكلات المتعلقة بعدم الامتثال، يمكن لـ DCYF اختيار التنازل عن الغرامة أو تقليل القيمة التي يتعين على مزود خدمات برنامج التعلم المبكر دفعها. ويمكن أن يفضي عدم دفع الغرامة في غضون 28 يومًا تقويميًا إلى اتخاذ إجراء إنفاذ آخر ضد الرخصة.

تُجرى زيارة المتابعة في منزل الأسرة المسجلة بالبرنامج، الذي يعمل من الاثنين إلى الجمعة، ويمكن للأطفال الوصول إلى جهاز ترامبولين كبير فيه. يناقش مزود خدمات برنامج التعلم المبكر وجهة الترخيص مخاطر السلامة المتعلقة بأجهزة الترامبولين. وتُقدم المساعدة الفنية لمزود خدمات التعلم المبكر فيما يتعلق بالطرق التي يمكن بها جعل جهاز الترامبولين غير متاح للأطفال وتتم كتابة انتهاك السلامة في تقرير المعاينة. وتعود جهة الترخيص إلى الموقع بعد مرور خمسة أيام لإعادة التحقق من الامتثال ومعرفة إذا كان الأطفال لا يزال بإمكانهم الوصول إلى جهاز الترامبولين أم لا. ويتم تسجيل الانتهاك في تقرير المعاينة وتتم مشاركة المساعدة الفنية الإضافية مع مزود الخدمات. للتحقق من الامتثال، تجري جهة الترخيص زيارة إلى الموقع وتتحقق مما إذا كان الأطفال لا يزال بإمكانهم الوصول إلى جهاز الترامبولين أم لا. تجري جهة الترخيص مراجعة ومناقشة بشأن سجل الترخيص، ونوع المشكلات المتعلقة بالامتثال ومدى خطورتها، وعدد الانتهاكات التي تحدثت مع المشرف. ونظرًا للانتهاك المتكرر للصحة والسلامة، يتم اتخاذ القرار بإصدار غرامة عن الانتهاك المتكرر للقانون WAC 110-300-0146.

وستُقدر الغرامة بقيمة $1,500. تم تحديد القيمة استنادًا إلى الحد الأقصى المقدر بقيمة $150 عن كل 10 أيام تمكن فيها الأطفال من الوصول إلى الترامبولين.

وفي اليوم التالي، يحدد مزود خدمات برنامج التعلم المبكر موعدًا لإجراء زيارة في الموقع من أجل التحقق من تأمين الترامبولين لمنع وصول الأطفال إليه. تراجع جهة الترخيص والمشرف طلب مزود خدمات برنامج التعلم المبكر لإزالة الغرامة. وتقرر DCYF تخفيض الغرامة إلى ما يتراوح بين $300 و$150 عن كل مرة تم فيها توثيق الانتهاك في تقرير المعاينة.

WAC 110-300-0450

Parent or guardian handbook and related policies

(1) An early learning provider must supply to each parent or guardian written policies regarding the early learning program. Each enrolled child's record must have signed documentation stating the parent or guardian reviewed the handbook and early learning program policies.

(2) An early learning provider must have and follow formal written policies in either paper or electronic format, including:

- **(a) A nondiscrimination statement;**
- **(b) A family engagement and partnership communication plan;**
- **(c) A parent or guardian's permission for photography, videotaping, or surveillance of his or her child;**
- **(d) Alcohol, tobacco, cannabis use and prohibition of illegal drugs;**
- **(e) Curriculum philosophy on how children learn and develop, and how this philosophy is implemented;**
- **(f) Child guidance plan, which includes restraint policies and forbidding corporal punishment;**

(g) Expulsion policy;
(h) Early learning program staff-to-child ratios and classroom types offered, if applicable;
(i) If the early learning program offers any of the following, they must include a policy for each that applies to their program:
  (i) Care for children with specific or special needs;
  (ii) Infant and toddler care, covering:
    (A) Diapering;
    (B) Feeding;
    (C) Toilet training;
    (D) Child sleep pattern; and
    (E) Safe sleep requirements.
  (iii) Dual language learning;
  (iv) Religious and cultural activities, including how holidays will be celebrated;
  (v) Transportation and off-site field trips;
  (vi) Water activities;
  (vii) Overnight care; and
  (viii) How weapons on the premises are secured.
(j) Program days and hours of operation, including closure dates and observed holidays;
(k) Enrollment and disenrollment requirements;
(l) Fees and payment plans;
(m) Sign-in and sign-out requirements;
(n) Information required for the child's record, including:
  (i) The importance and plan for keeping the information current;
  (ii) A plan to keep the child's information confidential; and
  (iii) Who may legally access the child's information.
(o) A kindergarten transition plan, if applicable;
(p) What parents or guardians must supply for their child (for example: Extra clothing or diapers);
(q) Permission for a parent or guardian's access to areas of the early learning program during business hours;
(r) Termination of services policy;
(s) Emergency preparedness plan;
(t) The early learning provider and program staff's duty to report incidents including reporting suspected child abuse, neglect, sexual abuse, or maltreatment;
(u) Policies regarding mixed age groups, if applicable (including when children may be in a mixed age group);

(v) Description of where the parent or guardian may find and review the early learning program's:

- **(i) Health policy;**
- **(ii) Staff policies, if applicable;**
- **(iii) Consistent care policy;**
- **(iv) Menus;**
- **(v) Liability insurance;**
- **(vi) Inspection reports and notices of enforcement actions, if applicable; and**
- **(vii) Other relevant program policies.**

تحدد السياسات الرسمية المكتوبة كيفية عمل برنامج التعلم المبكر. وتضع هيكلًا وإطارًا للمساءلة لبرنامج التعلم المبكر وتدعم شراكة مع الآباء والأوصياء. توضح سياسات برنامج التعلم المبكر للآباء والأوصياء الكيفية التي سيضمن بها برنامج التعليم المبكر سلامة الأطفال، والكيفية التي سيستوفي بها معايير الجودة التأسيسية، وما يمكن أن تنتظره الأسرة من العلاقة مع برنامج التعلم المبكر، وتخطرهم بذلك.

تخطر السياسات المكتوبة أيضًا الآباء والأوصياء بما هو متوقع منها. فيؤدي التواصل الشامل في وقت مبكر في علاقة العمل إلى إبرام اتفاقية وتقليل احتمالية حالات سوء الفهم والتعارض في المستقبل. ويوفر شرط توقيع ولي الأمر أو الوصي إقرارًا بالسياسات. ويوضح أن كلا الطرفين قد دخلا في علاقة العمل مع فهم لما هو متوقع. يمكن تقديم الكتيب والسياسات للآباء إلكترونيًا أو ورقيًا. يمكن لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر تعزيز التواصل وتقليل حالات سوء الفهم المحتملة من خلال عرض السياسات باللغة المفضلة للأسرة. ويمكن أن يتمثل الدعم الإضافي في تزويد الآباء أو الأوصياء بمراجعة فردية لكتيب، حسب الضرورة. يمكن لهذا المساعدة في تقديم ملاحظات إيجابية وتوفير مكان آمن لمشاركة المشكلات التي قد يواجهونها.

تحدد DCYF في قسم WAC هذا الموضوعات اللازمة التي يجب تناولها في الكتيب أو السياسات المكتوبة. وسيصبح محتوى السياسات محددًا لكل برنامج من برامج التعلم المبكر. يجب أن تجري DCYF مراجعة للكتيب والسياسات اللازمة، مما يضمن أن سياسة برنامج التعلم المبكر تلبي معايير الجودة التأسيسية لكل موضوع.

يشترط القانون WAC (2) 110-300-0400 تقديم سياسات الآباء إلى DCYF لمراجعتها.

يشترط القانون WAC 110-300-0110 على مزود برنامج التعلم المبكر إخطار DCYF عند إدخال تغييرات جوهرية في السياسة.

يوضح الجدول التالي الغرض من السياسات المحددة.

السياسة	الغرض
بيان بشأن عدم التمييز قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0030 WAC	يخطر بأنه لن تتم معاملة الأطفال والأسر بشكل مختلف أو بصورة أقل محاباةً استنادًا إلى العرق، أو المعتقد، أو الأصل القومي، أو الجنس، أو وضع المحاربين القدماء الذين تم إعفاؤهم بشكل مشرف، أو الوضع العسكري، أو النوع الجنساني، أو التوجه الجنساني، أو العمر، أو الديانة، أو القدرة.
خطة مشاركة الأسرة وتواصل الشركاء قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0085 WAC	سياسة تصف عملية برنامج التعلم المبكر للتواصل ومشاركة الآباء أو الأوصياء لتحسين تجربة التعلم المبكر للأطفال.
إذن ولي الأمر أو الوصي للتصوير الفوتوغرافي أو تصوير الفيديو أو المراقبة قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0460 WAC	يدعم إيصال قرار الوالد أو الوصي المتعلق بالصور أو مقاطع الفيديو الخاصة بطفله.
المشروبات الكحولية، والتبغ، والقنّب، والمواد المخدرة غير المشروعة قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0420 WAC	يُخطر الآباء والأوصياء بما يمكن توقعه من برنامج التعلم المبكر، وكذلك ما هو متوقع من ولي الأمر أو الوصي، فيما يتعلق بالمواد المحظورة.
فلسفة منهجية بشأن كيفية تعلم الأطفال وتطورهم، وكيفية تنفيذ هذه الفلسفة قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0305 WAC	يصف فهم البرنامج ونهجه وممارساته فيما يتعلق بكيفية تعلم الأطفال وتطورهم، وتحديد كيفية تنفيذ الأنشطة داخل البرنامج لدعم ذلك.
خطة لتوجيه الطفل تشتمل على سياسات التقييد وحظر العقاب الجسدي قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0330 WAC	يُخطر الآباء والأوصياء بالاستراتيجيات التي ستُستخدم لزيادة السلوك المرغوب فيه ومنع السلوك غير المرغوب فيه أو إيقافه.
سياسة الطرد قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0486 WAC	يصف الكيفية التي سيتعاون بها البرنامج مع الأسر في هذه العملية، ويحدد الخطوات التي سيتم اتخاذها في حالة اعتبار الطرد ضروريًا.

السياسة	الغرض
نسبة عدد الموظفين إلى عدد الأطفال قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0355 WAC 110-300-0356 WAC 110-300-0357 WAC	يُخطر الآباء والأوصياء بأنماط التوظيف بالبرنامج والحد الأقصى لعدد الأطفال لكل مزود لخدمات التعلم المبكر.
رعاية الأطفال ذوي الاحتياجات المحددة أو الخاصة قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0150 WAC 110-300-0300 WAC 110-300-0305 WAC	يقدم وصفًا عامًا لكيفية دعم البرنامج للأطفال ومساعدتهم في مواجهة تحديات التعلم أو الإعاقة الجسدية أو الصعوبات العاطفية والسلوكية.
• رعاية الرُضع والأطفال الصغار • الحفاضات • التغذية • التدريب على استخدام المرحاض • نمط نوم الطفل • متطلبات النوم الآمن قانون WAC ذو الصلة: WAC 110-300-0275 حتى WAC 110-300-0296	يوفر فهمًا لما يمكن أن يتوقعه ولي الأمر أو الوصي من برنامج التعلم المبكر فيما يتعلق بتقديم الرعاية المناسبة من الناحية التنموية للرضيع أو الطفل الصغير وبناء المهارات لديه، وما قد يحتاج ولي الأمر أو الوصي إلى القيام به أو تقديمه لدعم طفله.
التعلم ثنائي اللغة قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0305 WAC	يصف استراتيجيات برنامج التعلم المبكر لدعم الأطفال الذين يتعلمون لغتين أو أكثر.
سياسات الدين	يمكن الأسر من تكوين فهم واضح للبرامج الدينية التي يتم تنفيذها في البرنامج. قد يشتمل هذا على احتفال أو اعتراف بالعطلات أو احتفالات أعياد الميلاد أو تلاوة صلاة الشكر قبل الوجبات. تتيح هذه السياسة المكتوبة للأسر اختيار البرنامج الذي يناسب معتقداتهم.
النقل والرحلات الميدانية خارج الموقع قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0480 WAC	يوضح نوع الرحلات المحتملة خارج الموقع ووسائل النقل، والإذن اللازم من ولي الأمر أو الوصي، ونظرة عامة بشأن الإجراءات واعتبارات السلامة.
الأنشطة المائية قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0350 WAC	يوضح للأسر نوع الأنشطة المائية التي قد يمارسها أطفالهم، والإذن اللازم من ولي الأمر أو الوصي، ونظرة عامة بشأن الإجراءات واعتبارات السلامة.

السياسة	الغرض
الرعاية في أثناء الليل قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0270 WAC	يحدد الجدول الزمني للبرامج المسائية والليلية وعمليات، مثل رعاية النظافة الشخصية للأطفال، وعادات النوم، والإشراف في أثناء الليل.
سياسات الأسلحة قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0165 WAC	في منزل الأسرة الذي يُقدم فيه خدمات برنامج التعلم المبكر، يمكن توضيح كيفية تخزين الأسلحة لمنع وصول الأطفال إليها، أو بالنسبة للمركز الذي يُقدم فيه خدمات برنامج التعلم المبكر، يمكن الإخطار بأن الأسلحة غير مسموح بها في البنايات.
أيام وساعات تشغيل البرنامج، ويشمل ذلك تواريخ الإغلاق والعطلات التي تتم مراعاتها	يسمح للآباء والأوصياء بتوقع مواعيد الإغلاق ووضع خطة للرعاية البديلة لأطفالهم.
الرسوم وسياسات الدفع	يخطر الآباء والأوصياء مسبقًا بالتوقعات المالية المتعلقة بالرسوم الدراسية العادية أو البرامج الاختيارية أو الرسوم الأخرى المحتملة.
متطلبات تسجيل الدخول وتسجيل الخروج قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0455 WAC	يوضح مسؤولية ولي الأمر أو الوصي لتقديم توقيع مكتوب أو إلكتروني عند وصول الطفل ومغادرته، وتعليمات تتعلق بنظام حضور معين لبرنامج التعليم المبكر.
المعلومات اللازمة لسجل الطفل، بما في ذلك: • أهمية الاحتفاظ بالمعلومات الحالية والخطة المتعلقة بذلك • خطة للحفاظ على سرية معلومات الطفل • مَن يحق له الوصول بشكل قانوني إلى معلومات الطفل قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0460 WAC	يضمن المعلومات المتعلقة بالصحة، والطوارئ، والمعلومات المحددة للهوية عند الاقتضاء لتزويد الطفل بالرعاية اللازمة ومعالجة المعلومات لحماية الخصوصية.
خطة الانتقال إلى مرحلة رياض الأطفال، إن وُجدت قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0065 WAC	يصف الاستراتيجيات والخطوات التي سيتخذها برنامج التعلم المبكر للمساعدة في تجهيز الطفل والأسرة للتمتع بتجربة مدرسية ناجحة.
ما يقدمه الآباء لأطفالهم	يحدد توقعات ما سيتعين على الأسرة إحضاره من المنزل لدعم أطفالهم في أثناء تلقيهم للرعاية. وقد يشتمل هذا على عناصر، مثل القوارير، والحليب الصناعي، والحفاظات، والمناديل، وملابس إضافية لجميع الأعمار وشراشف.

السياسة	الغرض
سياسات الموظفين قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0110 WAC	يوضح للآباء والأوصياء إجراءات الموظفين، ومتطلبات التدريب، والتوقعات.
إذن لوصول ولي الأمر أو الوصي إلى أماكن برنامج التعلم المبكر في أثناء ساعات العمل	يطمئن الآباء أو الأوصياء بأنه يمكنهم زيارة الموقع ومتابعة أماكن رعاية الطفل في أي وقت عندما يتلقى أطفالهم الرعاية.
إلغاء سياسة الخدمات قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0485 WAC	يقدم إخطارًا مسبقًا بسلوكيات الآباء أو الأوصياء أو الظروف التي قد تمنع تقديم خدمات رعاية الطفل.
خطة التأهب لحالات الطوارئ قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0470 WAC	يقدم معلومات مهمة بشأن المتوقع من برنامج التعلم المبكر وما يتعين على ولي الأمر أو الوصي القيام به في حالة حدوث موقف طارئ.
مهمة مزود برنامج التعليم المبكر وموظف البرنامج للإبلاغ عن الحوادث، بما في ذلك الإبلاغ عن الحالات المشتبه بها لإساءة معاملة الأطفال أو الإهمال أو الاستغلال الجنسي أو سوء المعاملة قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0475 WAC	يضمن إخطار الآباء والأوصياء مبكرًا في علاقة العمل بأن مزودي خدمات برنامج التعلم المبكر هم جهات مكلفة بالإبلاغ عن الحالات المشتبه بها لإساءة معاملة الأطفال أو الإهمال.
سياسات بشأن الفئات العمرية المختلطة، إن وُجدت (يشمل ذلك عندما يكون الأطفال في فئة عمرية مختلطة) قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0356 WAC 110-300-0357 WAC	عندما يشتمل برنامج التعلم المبكر المُقدم في المركز على رعاية الأطفال في فئات عمرية مختلطة، تخطر هذه السياسة الآباء بالمعايير، وأنماط تعيين الموظفين، واعتبارات السلامة المتخذة.

السياسة	الغرض
وصف أين يمكن لولي الأمر أو الوصي العثور على الأشياء التالية المتعلقة ببرنامج التعلم المبكر ومراجعتها: • سياسة الصحة • سياسات الموظفين، إن وُجدت • سياسة الرعاية المتسقة • القوائم • تأمين المسؤولية • تقارير المعاينة وإخطارات إجراءات الإنفاذ، إن وُجدت سياسات أخرى ذات صلة متعلقة بالبرامج	يخطر ولي الأمر أو الوصي بنوع السياسات والمعلومات الإضافية المتاحة وكيفية الوصول إليها.
سياسة الرعاية المتسقة قانون WAC ذو الصلة: 110-300-0495 WAC	يوضح كيف سيدعم برنامج التعلم المبكر تطوير علاقات ثقة طويلة الأجل بين الأطفال ومزود خدمات برنامج التعلم المبكر.

Washington Child Care Business Edge. موقع الويب الخاص بـ Child Care Aware of Washington الذي يقدم السياسات، والنماذج، واللوائح، والتوجيهات المتعلقة برعاية الطفل وبرامج التعلم المبكر في ولاية Washington.
www.childcarebizedge.org/utility-pages/log-in/?redirectUrl=/

WAC 110-300-0455

Attendance records

(1) An early learning provider may keep a child in care up to a maximum of ten hours each day. If needed, the maximum time may be extended based upon the parent or guardian's work, an agreed upon alternate schedule, or travel to and from the early learning program.

(2) An early learning provider must keep daily child attendance records, either in paper or electronic format, for each child (including the children of staff in the program). These records must be easily accessible and kept on-site or in the program's administrative office for department review. These records must clearly document:

- **(a) The name of the child;**
- **(b) The date of care;**
- **(c) Child arrival and departure times from the early learning program;**
- **(d) Signature or electronic signature of parent, guardian or other authorized person at the time of arrival and departure; and**
- **(e) A staff signature when a child leaves the early learning program to attend school or participate in off-site activities not offered by the early learning program.**

(3) An early learning provider must keep daily staff attendance records for each center classroom or family home program. These attendance records must be on paper or in an electronic format and clearly document:

- **(a) The name of each staff member (including staff assigned to care for children with special needs and one-on-one care) and volunteers;**
- **(b) The number of children in each classroom or family home program;**
- **(c) The staff-to-child ratio;**
- **(d) The date; and**
- **(e) Start and end times of the assigned staff or volunteers.**

(4) If the attendance records are kept electronically, the electronic system must:

- **(a) Record either an electronic signature, swipecard, personal identification number (PIN), biometric reader, or similar action by the parent or authorized person when signing the child in or out of care (or staff notation of who picked up or dropped off along with time in and out if authorized person does not have electronic signature, swipe card, PIN, biometric reader or similar action);**
- **(b) Ensure the authenticity, confidentiality, integrity, security, accessibility, and protection against disproof of the electronic records;**
- **(c) Be able to produce an authentic, verifiable and uniquely identified written record for each transaction;**
- **(d) Be able to authenticate (prove the identity of) the sender of the record and ensure that the electronic record has not been altered;**
- **(e) Be able to capture an electronic record for each transaction conducted;**
- **(f) Be able to retain the electronic record in an accessible form for their legal minimum retention period;**
- **(g) Be able to search and retrieve electronic records in the normal course of business; and**

(h) Be able to perform in an accurate, reliable, and consistent manner in the normal course of business.

(5) Electronic attendance records must contain information necessary to reproduce the entire electronic record and associated signatures in a form that permits a person viewing or printing the entire electronic record to verify:

(a) The contents of the electronic record;

(b) The person signing the electronic record; and

(c) The date signatures were executed.

أنظمة إدارية قوية، مثل الاحتفاظ بالسجلات، وتوفير إطار عمل لدعم الممارسات الناجحة لإدارة الأعمال. تساعد سجلات الحضور المنظمة والكاملة مزود خدمات برنامج التعلم المبكر على تتبع المواعيد الزمنية للطفل وخطة تعيين الموظفين والتسجيل المستقبلي. وتتيح التواصل الواضح والمفتوح مع الآباء والأوصياء لضمان تحديد مواعيد زمنية للتسجيل تلبي المصالح الإنمائية للطفل وتراعي احتياجات الأسرة ومزود خدمات برنامج التعلم المبكر.

يمكن أيضًا أن تساعد المعلومات التي تقدمها سجلات الحضور في التخطيط للأعمال وإدارة الطعام والقوائم، وطلب المستلزمات والمواد، واستهداف التسويق لفئة عمرية معينة أو موعد زمني. تساعد أيضًا سجلات الحضور الدقيقة مزود خدمات برنامج التعلم المبكر في التأكد من إحصاء جميع الأطفال عند وصولهم واستلامهم، أو انتقالهم من مكان لآخر أو في حالة الطوارئ.

يُعد شرط توثيق مواعيد البدء والانتهاء للموظفين ونسبة عدد الموظفين إلى نسبة عدد الأطفال أمرًا مهمًا لأغراض السلامة. تبين هذه السجلات تغطية الفصول الدراسية وتتيح لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر منع أي حادثة ناتجة عن فجوة على مستوى تعيين الموظفين أو اكتشافها ومعالجتها. لا يساهم توثيق تفاصيل حضور الموظفين في كل فصل دراسي في المركز أو منزل الأسرة الذي يُقدم فيه البرنامج في توفير دلائل على استيفاء النسب المطلوبة لعدد الموظفين بالنسبة إلى عدد الأطفال فحسب، بل يتيح أيضًا لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر معرفة مَن الذي قد تتوفر لديه معلومات بشأن موقف أو حادثة قد يتم الإبلاغ عنها بعد أيام أو أسابيع.

يمكن الاحتفاظ بسجلات الحضور في إصدار ورقي أو إلكترونيًا. وعلى الرغم من ذلك، يتعين على مزودي خدمات برنامج التعلم المبكر الذي يوافقون على مدفوعات الدعم لـ Working Connections Child Care أو Seasonal Child Care استخدام نظام حضور إلكتروني.

بالنسبة لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر الذي يختار استخدام سجلات الحضور الإلكترونية، توجد مجموعة من الأنظمة المتاحة. توفر DCYF نظامًا مجانيًا مخصصًا لاستخدام مزودي خدمات برنامج التعلم المبكر. يمكن أيضًا استخدام النظام، KinderConnect، لتتبع حضور الأطفال الذين لا يحصلون على دعم وتُقدم لهم الرعاية.

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في المنزل في مقاطعة Pierce:

"مذهل! أجريت تسجيل الحضور الإلكتروني في منزل أسرتي المخصص لرعاية الطفل وتأثرت على الفور بشكل إيجابي بالتغيير في البرنامج. تزايد مفهوم الآباء لاحترافية البرنامج وعبَّروا عن امتنانهم للتمتع بعملية أسرع لتسجيل الدخول والخروج. وهو يسهل ويسرع تقديم معلومات دقيقة إلى موارد التمويل ولصالح الضرائب أيضًا. عندما يحتاج ولي أمر أو برنامج، مثل برنامج برنامج المساعدات العسكرية أو برنامج الأغذية أو Working Child Connection إلى حضور الطالب، يمنحني الحضور الإلكتروني وصولًا فوريًا إلى البيانات الدقيقة."

يشترط قانون WAC 110-300-0465 على مزود خدمات برنامج التعلم المبكر الاحتفاظ بسجلات الحضور لفترة لا تقل عن خمس سنوات.

أنظمة الحضور المعتمدة. صفحة ويب لـ DCYF مزودة بمعلومات وتعليمات بشأن أنظمة الحضور الإلكترونية. تشتمل على قائمة بالأنظمة التي تم اعتمادها في السابق وتعليمات للأنظمة التي ليست موجودة في القائمة المعتمدة.

www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/electronic-attendance-system/approved-systems

تدريب على نظام الحضور الإلكتروني. تدريب خاص بـ DCYF على نظام الحضور الإلكتروني KinderConnect في البوابة الإلكترونية لـ DCYF.

https://dcyftraining.com/

WAC 110-300-0460

Child records

(1) An early learning provider must keep current individualized enrollment and health records for all enrolled children, including children of staff, updated annually or more often as health records are updated.

- **(a) A child's record must be kept in a confidential manner but in an area easily accessible to staff.**
- **(b) A child's parent or guardian must be allowed access to all of his or her own child's records.**

(2) Each child's enrollment record must include the following:

- **(a) The child's birth date;**
- **(b) An enrolled child's parent or phone numbers, address, and contact information for reaching the family while the child is in care;**
- **(c) Emergency contact information. If no emergency contact is available, a written and signed emergency contact plan may be accepted;**
- **(d) Names and phone numbers of persons authorized to pickup enrolled children;**
- **(e) A plan for special or individual needs of the child, if applicable, including parent or guardian signature, pursuant to WAC 110-300-0300;**
- **(f) Signed parent or guardian permissions, pursuant to WAC 110-300-0450 as applicable for:**
  - **(i) Field trips;**
  - **(ii) Transportation;**
  - **(iii) Bathing;**
  - **(iv) Water activities including swimming pools or other bodies of water; and**
  - **(v) Photo, video, or surveillance activity.**
- **(g) The beginning and end enrollment date for children no longer in the early learning program's care;**
- **(h) A parent or guardian approved plan for use of physical restraint and documentation of parental or guardian notification;**

(i) **Expulsion information, documentation, and steps taken to avoid expulsion;**

(j) **Termination of services documentation and communication; and**

(k) **Notification of child developmental screening information given to the child's parent or guardian, if applicable.**

(3) **Each child's health record and the information described in subsection (2)(a) through (e) of this section must be available to staff for medical administration or emergencies.**

(4) **A health record is required for every child who is enrolled and counted in an early learning program's capacity. A health record must include:**

(a) **An immunization record, pursuant to WAC 110-300-0210(1);**

(b) **The child's health history including any known health conditions and the child's individual care plan, if applicable;**

(c) **A medication authorization and administration log, pursuant to WAC 110-300-0215, if applicable;**

(d) **Documentation of special medical procedure training by parent or guardian, if applicable;**

(e) **Medical and dental care provider names and contact information or what facility the parent or guardian would prefer for treatment;**

(f) **Dates of the child's last physical exam and dental exam, if available;**

(g) **Consent to seek medical care and treatment of the child in the event of injury or illness, signed by the child's parent or guardian;**

(h) **Signed parent or guardian permission for visiting health professionals who provide direct services to children at the early learning program;**

(i) **An incident or injury report that includes:**

(i) **The date and description of the child's incident or injury;**

(ii) **Treatment provided to the child while in care;**

(iii) **The names of the early learning program staff providing the treatment; and**

(iv) **Evidence that a copy of the incident or injury report was given to the child's parent or guardian.**

(j) **Documentation that a provider reported food poisoning or contagious diseases to the local health jurisdiction or the department of health, if applicable.**

إن الاحتفاظ بسجلات الأطفال المحدثة والتي يمكن الوصول إليها يُعد أمرًا ضروريًا لتوفير رعاية ذات جودة عالية. تتيح المعلومات التي يتم جمعها لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر استيفاء احتياجات التعلم الفردية، والاحتياجات الثقافية، والاحتياجات الصحية لكل طفل. يتحمل مزودو خدمات برامج التعلم المبكر المسؤولية لتخزين السجلات التي تتضمن معلومات خاصة أو حساسة بطريقة تحمي السرية ومعالجتها. تُظهر الإدارة المتسقة للمعلومات الحساسة والشخصية بطريقة سرية الاحترام وتساعد في بناء علاقات الثقة.

يتيح التأكد من حصول الآباء والأوصياء على الفرصة للاختيار ما إذا كان سيُسمح أو لن يسُمح لأطفالهم بالمشاركة في أنشطة، مثل النقل، والاستحمام، والصور أو المراقبة للآباء والاختيار إذا كانوا يشعرون بتوفر السلامة لأطفالهم أم لا. إن تمكين الآباء من منح أو رفض الإذن لتلك الأنشطة يتيح لكل من الأسرة وبرنامج رعاية الطفل دعم تفضيلات السلامة، والتفضيلات الثقافية، وتفضيلات الأسرة للأطفال المسجلين في البرنامج.

قد تعرب الأسرة عن أن طفلها المتبنى لن يشترك في أي نشاط متعلق بالصور أو الفيديو أو المراقبة كإجراء احتياطي لسلامة الطفل. وقد تعرب الأسرة عن أنها لا توافق على استحمام الطفل في برنامج التعلم المبكر والمطالبة بالاتصال بها لاستلام الطفل إذا كان الاستحمام ضروريًا. في كلتا الحالتين، تساعد وثائق إذن الأسرة في منع المواقف التي قد تفضي إلى نشوء مخاوف تتعلق بالسلامة أو نزاع بين الأسرة ومزود خدمات برنامج التعلم المبكر.

في حالة حدوث موقف طارئ غير متوقع، يمكن أن يساهم نظام كامل ويسهل الوصول إليه لتخزين معلومات الطفل والحصول عليها في تحسين الاستجابة للحوادث بشكل كبير. فسيساهم في توفير الوقت وتقليل الضغط الناجم عن محاولة اتخاذ قرار في اللحظة بشأن كيفية الاستجابة، ومَن يتم الاتصال به، وكيفية الاتصال به. تساعد أيضًا السجلات الدقيقة للطفل في ضمان تسليم الطفل إلى أفراد مفوضين من ولي الأمر فقط، وتمكين مزود خدمات برنامج التعلم المبكر من القدرة على التأكد من استيفاء أي احتياجات خاصة للأطفال الذين تُقدم لهم الرعاية.

يمكن للسجلات الصحية للأطفال مساعدة مزودي خدمات برنامج التعلم المبكر في التتبع أو الإدارة للاحتياجات الصحية، مثل التطعيمات أو الرعاية الطبية أو خطة الرعاية الخاصة للأطفال المصابين بحالات صحية مزمنة أو لديهم احتياجات صحية خاصة. يحث شرط تقديم معلومات صحية دقيقة وحديثة الأسر على الحصول على رعاية صحية للأطفال وييسر التواصل بين مزودي الرعاية الصحية، والأسر، ومزودي رعاية الأطفال. عند عدم توفر مزود للرعاية الطبية أو رعاية الأسنان، يجب إدراج المنشأة العلاجية المفضلة لولي الأمر أو الوصي. ينبغي تحديث السجلات والنماذج للأطفال كل عام على الأقل أو في أقرب وقت ممكن إذا حدثت تغييرات، مثل تعديلات في الدواء أو تغييرات في معلومات جهة الاتصال في حالات الطوارئ.

لضمان توفير سجلات مكتملة ودقيقة، ينبغي على مزود خدمات برنامج التعلم المبكر مراجعة الورق المقدم من ولي الأمر أو الوصي والبنود المدرجة في القانون WAC 110-300-0460 قبل السماح للطفل ببدء حضور البرنامج. ويتم التأكد من إكمال المعلومات في ذلك الوقت من خلال المتابعة مع الآباء أو الأوصياء بخصوص أي إجابات فارغة والتحقق من أن أي خانات تحمل علامة "لا ينطبق" دقيقة. فلا تشير الخانة الفارغة إلى "لا" أو "لا ينطبق" ويمكن اعتبارها عدم امتثال.

يحدد القانون WAC 110-300-0055 المتطلبات المتعلقة بفحص النمو.

يحدد القانون WAC 110-300-0215 المتطلبات المتعلقة بالوثائق الطبية.

يحدد القانون WAC 110-300-0300 المتطلبات المتعلقة بخطة الرعاية الفردية للاحتياجات الخاصة.

يحدد القانون WAC 110-300-0335 المتطلبات المتعلقة بالتقييد الجسدي.

يحدد القانون WAC 110-300-0340 المتطلبات المتعلقة بالطرد.

يحدد القانون WAC 110-300-0485 المتطلبات الخاصة بسياسة إلغاء الخدمات.

النماذج والوثائق. صفحة الويب الخاصة بـ DCYF والمزودة بنماذج تتضمن اتفاق رعاية الطفل، ونموذج تسجيل رعاية الطفل، وتقرير إصابة/حادث متعلق بالطفل، وسجلات الحضور اليومية، ونماذج طبية، وما غير ذلك.
www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/licensed-provider/forms-documents

WAC 110-300-0465

Retaining facility and program records

(1) An early learning provider must keep the records required in this chapter for a minimum of three years unless otherwise indicated.

(2) Attendance records must be kept for a minimum of five years.

(3) Facility and program records from the previous twelve months must be easily accessible and kept on-site or in the program's administrative office for department or other state agency's review.

(4) Records older than twelve months must be provided within two weeks of a written request by the department.

(5) An early learning provider must keep the following records available for department review:

- **(a) The parent or guardian handbook;**
- **(b) Furniture, sleep, and play equipment forms and specifications;**
- **(c) Chromated copper arsenate test results, if applicable;**
- **(d) Annual fire inspection by qualified fire professional, if applicable;**
- **(e) Annual inspection of chimney, wood stove, and fireplace, if applicable;**
- **(f) Monthly inspection to identify fire hazards and elimination of such hazards;**
- **(g) Monthly testing of smoke and carbon monoxide detectors;**
- **(h) Monthly fire extinguisher inspection and annual maintenance;**
- **(i) Food temperature logs pursuant to CACFP, if applicable;**
- **(j) Child incident and illness logs;**
- **(k) Vaccination records for pets or animals housed at the early learning provider program;**
- **(l) Lead and copper testing results;**
- **(m) Private well and septic systems inspection and testing results, if applicable;**
- **(n) Cleaning log for large area rugs or carpets;**
- **(o) Pesticide use (seven years);**
- **(p) Car insurance policy, if applicable;**
- **(q) Monthly site visit from child care health consultant, if applicable;**
- **(r) Tacoma smelter inspection results;**
- **(s) Curriculum planning schedule;**
- **(t) Strengthening families program self-assessment or an equivalent assessment;**
- **(u) Documents from department visits (inspections, monitoring, compliance agreements, and safety plans); and**
- **(v) Waivers or variances from department rules, if applicable.**

يجب أن يتوفر لدى برنامج التعلم المبكر أنظمة للإصدار، والاستخدام، والنشر، والتخزين، والإدارة لمجموعة كبيرة من الوثائق، والسياسات، والسجلات اللازمة كجزء من معايير الجودة التأسيسية.

يُعد الاحتفاظ بسجلات المنشأة والبرنامج لبرنامج التعلم المبكر جانبًا مهمًا في إدارة الأعمال. فتتيح السجلات المنظمة والتي يسهل الوصول إليها لمزود برنامج التعلم المبكر تكوين صورة دقيقة بشأن الماضي وخطة المستقبل. ما لم يذكر خلاف ذلك بشكل خاص في WAC، ينبغي الاحتفاظ بالوثائق لمدة ثلاث سنوات. يمكن لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر اختيار الاحتفاظ بالسجلات في تنسيق ورقي مع اتخاذ الاحتياطات المناسبة للتخزين أو نسخة إلكترونية، وهو ما يضمن عدم الوصول إلى أي معلومات محددة للهوية الشخصية أو سرقتها.

تعلم DCYF بأنه توجد مخاطر تحيط بتخزين الوثائق. وبالنظر إلى حجم التخزين اللازم للاحتفاظ بعدد كبير من الملفات الورقية، يمكن الاحتفاظ بالسجلات الأقدم من آخر 12 شهرًا في مكان غير البنايات المرخصة. وعند تخزين الوثائق خارج الموقع، يجب على مزود خدمات برنامج التعلم المبكر التأكد من إمكانية الحصول على السجلات وتقديمها إلى DCYF في غضون أسبوعين عند تقديم طلب لمراجعة السجلات.

النماذج والوثائق. صفحة الويب الخاصة بـ DCYF المزودة بنماذج لدعم برامج التعلم المبكر.
www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/licensed-provider/forms-documents

WAC 110-300-0470

Emergency preparedness plan

(1) An early learning provider must have and follow a written emergency preparedness plan. The plan must be reviewed and approved by the department prior to when changes are made. Emergency preparedness plans must:

- **(a) Be designed to respond to fire, natural disasters, and other emergencies that might affect the early learning program;**
- **(b) Be specific to the early learning program and able to be implemented during hours of operation;**
- **(c) Address what the provider would do if the provider has an emergency and children may be left unsupervised;**
- **(d) Address what the early learning program must do if parents are not able to get to their children for up to three days;**
- **(e) Must follow requirements in chapter 212-12 WAC, Fire marshal standards, as now or hereafter amended and the state fire marshal's office requirements if a center early learning program;**
- **(f) Be reviewed at program orientation, annually with all early learning program staff with documented signatures, and when the plan is updated; and**
- **(g) Be reviewed with parents or guardians when a child is enrolled and when the plan is updated.**

(2) The written emergency preparedness plan must cover at a minimum:

- **(a) Disaster plans, including fires that may require evacuation:**
  - **(i) An evacuation floor plan that identifies room numbers or names of rooms, emergency exit pathways, emergency exit doors, and emergency exit windows for family-home based programs as described in WAC 51-51-0326;**

(ii) Methods to be used for sounding an alarm and calling 911;

(iii) Actions to be taken by a person discovering an emergency;

(iv) How the early learning provider will evacuate children, especially those who cannot walk independently. This may include infant evacuation cribs (for center early learning programs), children with disabilities, functional needs requirements, or other special needs;

(v) Where the alternate evacuation location is;

(vi) What to take when evacuating children, including:

(A) First-aid kit(s);

(B) Copies of emergency contact information;

(C) Child medication records; and

(D) Individual children's medication, if applicable.

(vii) How the provider will maintain the required staff-to-child ratio and account for all children;

(viii) How parents or guardians will be able to contact the early learning program; and

(ix) How children will be reunited with their parents or guardians after the event.

(b) Earthquake procedures including:

(i) What a provider will do during an earthquake;

(ii) How a provider will account for all children; and

(iii) How a provider will coordinate with local or state officials to determine if the licensed space is safe for children after an earthquake.

(c) Public safety related lockdown scenarios where an individual at or near an early learning program is harming or attempting to harm others with or without a weapon. This plan must include lockdown of the early learning program or shelter-in-place steps including:

(i) How doors and windows will be secured to prevent access, if needed; and

(ii) (Where children will safely stay inside the early learning program.

(d) How parents or guardians will be contacted after the emergency ends.

(3) An early learning provider must keep on the premises a three-day supply of food, water, and life-sustaining medication for the licensed capacity of children and current staff for use in case of an emergency.

(4) An early learning provider must practice and record emergency drills with staff and children as follows:

(a) Fire and evacuation drill once each calendar month;

(b) Earthquake, lockdown, or shelter-in-place drill once every three calendar months;

(c) Emergency drills must be conducted with a variety of staff and at different times of the day, including in the evening and during overnight hours for early learning programs that care for children during those hours; and

(d) Drills must be recorded on a department form and include:

(i) The date and time of the drill;

(ii) The number of children and staff who participated;

(iii) The length of the drill; and

(iv) Notes about how the drill went and how it may be improved.

(5) In areas where local emergency plans are already in place, such as school districts, an early learning program may adopt or amend such procedures when developing their own plan.

يمكن أن تكون الكوارث الطبيعية وحالات الطوارئ غير المتوقعة مرهقة للأطفال، ومزودي خدمات برنامج التعلم المبكر، والآباء، والأوصياء. لذلك، يساعد إعداد خطة مكتوبة للتأهب لحالات الطوارئ في تقليل التوتر في أثناء حالة الطوارئ وزيادة فرصة الاستجابة الناجحة.

تخدم الخطة المكتوبة للتأهب لحالات الطوارئ أغراضًا عديدة، بما في ذلك:

- توجد توقعات واضحة لإجراءات موظفي برنامج التعلم المبكر في أثناء حالة الطوارئ.
- يوجد مورد مكتوب إذا كان لدى اختصاصيي برنامج التعلم المبكر أسئلة بشأن الاستعداد في حالة الطوارئ أو كيف سيتعامل البرنامج في أثناء حالة الطوارئ.
- سيعرف الآباء والأوصياء مدى استعدادهم للاستجابة وما المتوقع من برنامج التعلم المبكر في أثناء حالة الطوارئ.
- فيما يتعلق بعمليات التوظيف الجديدة للموظفين أو في أثناء فرص التدريب المستمر، توفر الخطة المكتوبة للتأهب لحالات الطوارئ هيكلًا يتم من خلاله توجيه الموظفين بشأن كيفية التعامل في حالات الطوارئ.

تتمثل أحد العناصر المهمة للحفاظ على سلامة الأطفال في محاولة التفكير والتخطيط للسيناريوهات غير المتوقعة. ويتم تصميم خطط فعَّالة للتأهب لحالات الطوارئ من أجل استيفاء الاحتياجات الفردية لبرنامج التعلم المبكر ومعالجة اعتبارات، مثل نوع المنشأة، وعمر الأطفال الذين تقدم لهم الخدمات، والمكان الفعلي، والموقع، وساعات العمل. وبالإضافة إلى الموضوعات العادية للتأهب لحالات الطوارئ، مثل البروتوكولات المطبقة بشأن الحريق، والزلازل، والفيضانات، والإخلاء، وإدارة الأدوية، والإغلاق، والإيواء، يجب أن تشتمل خطة الطوارئ على سيناريوهات مخصصة لبرنامج التعلم المبكر. وعلى أساس المنشأة، يمكن أن يشتمل هذا على موضوعات، مثل إخلاء الرُضع أو الأفراد الذين يعانون صعوبة في الحركة، أو تسرب الغاز، أو كوارث التسونامي، أو البراكين، أو الانهيارات الطينية.

التفكير في سيناريو لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر الذي يواجه أزمة طبية، ويسقط على الأرض، ويفقد الوعي. من خلال التفكير في هذا السيناريو مسبقًا، يمكن لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر اتخاذ تدابير منتظمة ومنهجية للمساعدة في ضمان توفير الحماية للأطفال عند غياب الإشراف عليهم. وسيشتمل هذا على منع وصول الأطفال إلى الأماكن والعناصر غير المرخصة وغير الآمنة على أساس يومي. قد يشتمل على دروس مناسبة للفئات العمرية بشأن الاستجابة في حالة الطوارئ (مثل الاتصال بالرقم 911) في منهج البرنامج. في البرنامج الذي يتضمن عدة موظفين، يمكن أن يعني هذا إدخال عمليات تسجيل الوصول العادية مع الموظفين على مدار اليوم أو يمكن أن ينسق مزود خدمات البرنامج في منزل الأسرة الذي ليس لديه موظفون مع الجار أو أحد أفراد الأسرة للتحقق مع مزود خدمات البرنامج كل يوم. ستستند تفاصيل الخطة إلى الظروف الاستثنائية للبرنامج.

ومن أجل زيادة احتمالية نشر خطط التأهب لحالات الطوارئ بشكل صحيح في حالة طوارئ حقيقية، يجب على مزود خدمات برنامج التعلم المبكر إجراء المراجعة السنوية للخطط وممارسة إجراءات التأهب لحالات الطوارئ بشكل متواصل. يجب إجراء التدريبات على التعامل مع الحرائق والإيواء كل شهر ويجب إجراء التدريبات على التعامل مع الكوارث أو الإغلاق والإيواء في الموقع كل ثلاثة أشهر. تساهم الممارسات المتسقة في خلق عادات إيجابية وتمكين موظفي برنامج التعلم المبكر والأطفال من اكتساب المعرفة والثقة مع الإجراءات. يوضح برنامج CFOC أن "الممارسة المعتادة لمثل هذه التدريبات تعزز الاستجابة الهادئة والفعَّالة للكوارث الطبيعية أو الناتجة عن الإنسان عند حدوثها."[304]

تُعد الممارسة المعتادة أمرًا مهمًا نظرًا للتطور المستمر ومعدل تبديل الأطفال المسجلين في البرنامج، بالإضافة إلى معدل التبديل في الموظفين المعينين من قِبل البرنامج. تساعد التدريبات المنتظمة والمعتادة في التأكد من إلمام جميع الأطراف الموجودين في أثناء حالة الطوارئ بالإجراءات والتوقعات.

في بعض حالات الطوارئ الشديدة، قد تصبح برامج التعلم المبكر معزولة مؤقتًا عن الآباء أو خدمات الاستجابة للطوارئ. وتحسبًا لمثل هذه الظروف، يجب على برنامج التعلم المبكر الاحتفاظ بمستلزمات من الطعام، والماء، والأدوية التي تساعد في البقاء على قيد الحياة لمدة لا تقل عن ثلاثة أيام من أجل استيعاب السعة والموظفين المرخصين. يمكن تخزين هذه المستلزمات في مكان مرخص أو غير مرخص في البنايات.

في حالة الطوارئ، ربما ينتاب الآباء والأوصياء الشعور بالقلق بشأن لم الشمل مع أطفالهم. ويمكن أن يساعد التخطيط والتواصل مع الموظفين، والآباء، والأوصياء بشأن كيفية لم شمل الأطفال مع أسرهم في التخفيف من هذا القلق. يمكن لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر تعزيز التواصل وتقليل القلق المحتمل من خلال عرض السياسات باللغة المفضلة للأسرة.

304 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children: معايير الأداء الوطنية للصحة والسلامة، والإرشادات التوجيهية لبرامج التعليم والرعاية المبكرة، الإصدار الرابع*. (Itasca، IL: الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، 2019)، 399.

كن مستعدًا، وكن آمنًا. موقع الويب الخاصة بـ DOH في ولاية Washington مزود بالمعلومات، والاستراتيجيات والموارد للتأهب تتعلق بمجموعة من الكوارث الطبيعية والطوارئ.

www.doh.wa.gov/Emergencies/BePreparedBeSafe

التأهب لحالات الطوارئ. موقع الويب الخاص بـ Child Care Resource Center مزود بالمعلومات لمساعدة مزود خدمات برنامج التعلم المبكر في الاستجابة لحالات الطوارئ والتعافي منها بسرعة. يشتمل على سلسلة مكونة من سبعة فيديوهات من Child Care Resource Center مزودة بمعلومات لبرامج التعلم المبكر بشأن التأهب لمواجهة مجموعة من حالات الطوارئ والتعامل معها.

- صفحة الويب: **www.ccrcca.org/providers/emergency-preparedness**
- سلسلة مقاطع الفيديو:

www.youtube.com/playlist?list=PLk_LN06P5PwLY05bdqjeJq01zBTVi44AM

التأهب لحالات الطوارئ. صفحة الويب الخاصة بـ Child Care Aware of America (CCA) مزودة بروابط تتعلق بالطوارئ والكوارث، والتدريب، وموارد لمزودي خدمات برامج التعلم المبكر.

www.childcareaware.org/our-issues/crisis-and-disaster-resources

كتيب التأهب لحالات الطوارئ لبرامج الطفولة المبكرة. يوفر موقع الويب الفيدرالي هذا كتيبًا لمساعدة برامج التعلم المبكر في وضع خطة تساعد في الحفاظ على سلامة البرنامج أو المركز أو المنزل في أثناء حالة الطوارئ.

https://childcareta.acf.hhs.gov/sites/default/files/public/emergency-preparedness-manual-early-childhood-programs.pdf

حقائب "جراب آند جو" لبرامج رعاية الأطفال وغيرها من برامج التعلم المبكر. وثيقة للصحة العامة من مدينة Seattle ومقاطعة King مزودة بتوجيهات بشأن جمع العناصر الأساسية للتأهب لحالة الطوارئ وتخزينها.

www.kingcounty.gov/depts/health/child-teen-health/child-care-health/~/media/depts/health/child-teen-health/child-care-health/documents/grab-and-go-ENGLISH.ashx

كتيب الاستجابة المثالية للكوارث. دليل مقاطعة Snohomish لمزودي خدمات برنامج التعلم المبكر بشأن كيفية الاستجابة لحالات الكوارث والأزمات.

- خطة الكوارث - برنامج يُقدم في المركز أو للفئة العمرية في مرحلة المدرسة:

www.snohd.org/DocumentCenter/View/409/Disaster-Plan---Child-Care-Center-or-School-age-Program-DOC

- خطة الكوارث – رعاية الطفل في منزل الأسرة:

www.snohd.org/DocumentCenter/View/410/Disaster-Plan---Family-Home-Child-Cares-DOC

التخطيط لمواجهة المخاطر المتعددة في برامج رعاية الأطفال. دورة تدريبية عبر الويب لوكالة إدارة الطوارئ الفيدرالية (FEMA) تشتمل على الخطوات لمساعدة مزودي خدمات برنامج التعلم المبكر في الاستعداد للحوادث وضمان سلامة الأطفال في الموقع.

https://training.fema.gov/is/courseoverview.aspx?code=is-36

التأهب لحالات الطوارئ. درس عبر الويب من Virtual Lab School لمساعدة مزود برنامج التعلم المبكر في التخطيط، والتنظيم، وتطبيق إجراءات الإخلاء والطوارئ. يشتمل الدرس على مقطع فيديو مدته دقيقتان: التحدث إلى الأطفال بشأن الطوارئ.

www.virtuallabschool.org/preschool/safe-environments/lesson-8

الاستجابة إلى الكوارث والطوارئ: معلومات مفيدة بشأن رعاية الطفل لمشاركتها. صفحة الويب الخاصة بمركز State Capacity Building Center مزودة بموضوعات بشأن الموارد والأسئلة المتكررة للاستجابة لحالة طوارئ أو كارثة.

https://childcareta.acf.hhs.gov/resource/responding-disasters-and-emergencies-helpful-child-care-information-share

نموذج لخطة التأهب لحالات الكوارث. نموذج لسياسة الصحة العامة من مقاطعتي Seattle وKing.

www.kingcounty.gov/depts/health/child-teen-health/child-care-health/~/media/depts/health/child-teen-health/child-care-health/documents/child-care-emergency-disaster-plan.ashx

Ready.gov. موقع ويب تابع للحكومة الأمريكية مخصص لتعليم الأمريكيين وتمكينهم للاستعداد والاستجابة للكوارث البشرية والطبيعية. يشتمل على صفحة مخصصة للمعلمين وللمنظمات.

www.ready.gov

- المعلمون والمنظمات:

www.ready.gov/kids/educators-organizations

WAC 110-300-0475

Duty to protect children and report incidents

(1) Pursuant to RCW 26.44.030, when an early learning provider has reasonable cause to believe that a child has suffered abuse or neglect, that provider must report such incident, or cause a report to be made, to the proper law enforcement agency or the department. "Abuse or neglect" has the same meaning here as in RCW 26.44.020.

(2) An early learning provider must report by telephone to the listed individuals, department, and other government agencies when the provider knows or has reason to know of an act, event, or occurrence described in (a) through (f) of this subsection.

- **(a) Law enforcement or the department at the first opportunity, but in no case longer than forty-eight hours:**
  - **(i) The death of a child while in the early learning program's care or the death from injury or illness that may have occurred while the child was in care;**
  - **(ii) A child's attempted suicide or talk about attempting suicide;**
  - **(iii) Any suspected physical, sexual or emotional child abuse;**
  - **(iv) Any suspected child neglect, child endangerment, or child exploitation;**
  - **(v) A child's disclosure of sexual or physical abuse; or**
  - **(vi) Inappropriate sexual contact between two or more children.**
- **(b) Emergency services (911) immediately, and to the department within twenty-four hours:**
  - **(i) A child missing from care, triggered as soon as staff realizes the child is missing;**
  - **(ii) A medical emergency that requires immediate professional medical care;**
  - **(iii) A child who is given too much of any oral, inhaled, or injected medication;**
  - **(iv) A child who took or received another child's medication;**
  - **(v) A fire or other emergency;**
  - **(vi) Poisoning or suspected poisoning; or**
  - **(vii) Other dangers or incidents requiring emergency response.**
- **(c) Washington poison center immediately after calling 911, and to the department within twenty-four hours:**
  - **(i) A poisoning or suspected poisoning;**
  - **(ii) A child who is given too much of any oral, inhaled, or injected medication; or**
  - **(iii) A child who took or received another child's medication;**
  - **(iv) The provider must follow any directions provided by Washington poison center.**
- **(d) The local health jurisdiction or the department of health immediately, and to the department within twenty-four hours about an occurrence of food poisoning or reportable contagious disease as defined in chapter 246-110 WAC, as now or hereafter amended;**

(e) The department at the first opportunity, but in no case longer than twenty-four hours, upon knowledge of any person required by chapter 110-06 WAC to have a change in their background check history due to:

(i) A pending charge or conviction for a crime listed in chapter 110-06 WAC;

(ii) An allegation or finding of child abuse, neglect, maltreatment or exploitation under chapter 26.44 RCW or chapter 388-15 WAC;

(iii) An allegation or finding of abuse or neglect of a vulnerable adult under chapter 74.34 RCW; or

(iv) A pending charge or conviction of a crime listed in the director's list in chapter 110-06 WAC from outside Washington state, or a "negative action" as defined in RCW 43.216.010.

(f) A child's parent or guardian as soon as possible, but no later than the release of the child at the end of the day, and to the department within twenty-four hours, about using physical restraint on a child as described in WAC 110-300-0335.

(3) In addition to reporting to the department by phone or email, an early learning provider must submit a written incident report of the following on a department form within twenty-four hours:

(a) Situations that required an emergency response from emergency services (911), Washington poison center, or department of health;

(b) Situations that occur while children are in care that may put children at risk including, but not limited to, inappropriate sexual touching, neglect, physical abuse, maltreatment, or exploitation; and

(c) A serious injury to a child in care.

(4) An early learning provider must immediately report to the parent or guardian:

(a) Their child's death, serious injury, need for emergency or poison services; or

(b) An incident involving their child that was reported to the local health jurisdiction or the department of health.

قد يعرف مقدم خدمات التعلم المبكر عن الحوادث أو الظروف التي تجعل سلامة الطفل أو الأطفال مهددة أو في خطر. يحدد القانون WAC 110-300-0475 الحوادث والظروف حيث تشترط DCYF على مزود خدمات برنامج التعلم المبكر تقديم بلاغ إلى الوكالة المعنية وإلى DCYF. ويوفر أيضًا الإطار الزمني الذي يجب أن تقدم فيه أنواعًا مختلفة من التقارير. من المهم لصحة الطفل أو الأطفال وسلامتهم الإبلاغ عن هذه الظروف والإبلاغ عنها في الوقت المناسب. لا يساعد الإبلاغ في حماية الطفل فحسب، بل يوفر لمزود خدمات التعلم المبكر الفرصة لتلقي التوجيهات أو التعليمات المحتملة ويسمح للوكالات بتتبع البيانات للإخطار بالتدريب بشكل أفضل، وتقديم الدعم لمزودى الخدمات وزيادة فهم احتياجات المجتمع للإخطار بجهود الوقاية.

يسلط هذا الاستعراض الضوءعلى متطلبات الإبلاغ المحددة المدرجة في القانون WAC 110-300-0475 فقط.

في برنامج التعليم المبكر، يمكن للطفل الكشف عن المعلومات أو أي شيء قد تتم ملاحظته ويفضي بمزود خدمات برنامج التعلم المبكر إلى الاشتباه باحتمالية حدوث اعتداء على الطفل أو إهماله. ينص القانون RCW 26.44.030 على أن مزودي خدمات برنامج التعلم المبكر وموظفي DCYF مطالبون قانونًا بالإبلاغ أو تقديم بلاغ إذا كان لديهم سبب معقول للاعتقاد بأن الطفل قد تعرض للاعتداء أو الإهمال. يجب تقديم البلاغ إلى وكالة خدمات حماية الطفل (Child Protective Services, CPS) أو إلى وكالة إنفاذ القانون المعنية.

لا يتعين على مقدم خدمات التعلم المبكر أن يكون متأكدًا أو لديه دليل على أن الطفل قد تعرض لاعتداء أو إهمال لتقديم البلاغ، ولكن يجب تقديم بلاغ عند وجود "سبب معقول للاعتقاد" بحدوث اعتداء على الطفل أو إهماله. يعني السبب المعقول أن الشخص يشهد أو يتلقى بلاغًا مكتوبًا أو شفهيًا ذا مصداقية يزعم حدوث اعتداء على الطفل أو إهماله.

لا يتوقع من مزودي خدمات برنامج التعلم المبكر، ولا يتعين عليهم محاولة، التحقيق بأنفسهم في حالات الاشتباه بوقوع اعتداء أو إهمال. تقع هذه المسؤولية على عاتق جهة إنفاذ القانون، وCPS، وقسم الترخيص/ خدمات حماية الطفل (LD/CPS). LD/CPS هو برنامج تابع لـ DCYF يحقق في مزاعم الاعتداء أو الانتهاك التي تحدث في منشآت مرخصة.

يجب على مزود خدمات برنامج التعلم المبكر الذي لديه سبب للاعتقاد بأن الطفل قد تعرض للاعتداء أو الإهمال تقديم بلاغ إلى جهة إنفاذ القانون أو DCYF في أقرب وقت ممكن وفي غضون 48 ساعة.

يُعد الإبلاغ في الوقت المناسب أمرًا مهمًا للتدخل في حالات الاعتداء والإهمال المشتبه بها في أقرب وقت ممكن لحماية الطفل من التعرض للمزيد من الضرر.

تنطبق الإطارات الزمنية الإلزامية للإبلاغ عن الاشتباه في حالة اعتداء أو إهمال حالية، بالإضافة إلى الكشف عن حالات الاعتداء أو الإهمال السابقة. يمكن أن يساهم التعامل مع حالة اعتداء أو إهمال وقعت في السابق في إتاحة الفرص لتزويد الطفل والأسرة بالموارد أو الدعم أو استراتيجيات المواجهة لتحسين المقاومة وتجربة نتائج أكثر إيجابية.

إذا كان لدى مزود خدمات برنامج التعلم المبكر مخاوف لكنه ليس متأكدًا إن كان يتعين عليه تقديم بلاغ أم لا، يتعين عليه تقديم البلاغ. سيراجع موظف استقبال البلاغات البلاغ لتحديد ما إذا كان سيتم فحص الملابسات التي تم الإبلاغ عنها لإجراء التحقيق أم لا.

للإبلاغ عن حالات مشتبه بها للاعتداء على طفل أو إهماله على مدار أربع وعشرين ساعة وسبعة أيام في الأسبوع، اتصل بالرقم 1-866-END-HARM (1-866-363-4276).

يشترط القانون WAC 110-300-0106(4) على مزودي خدمات التعلم المبكر إتمام تدريب التعرف على حالات إساءة معاملة الطفل وإهماله واستغلاله وكيفية الإبلاغ عن تلك الحالات كما هو معتمد ومقدَّم من قِبل DCYF.

الدواء والتسمم

السم هو أي مادة تضر بالجسم إذا تم تناول الكثير منها أو استنشاقها أو حقنها أو امتصاصها عبر الجلد.[305] تشتمل المواد الموجودة بكثرة في برنامج خدمات التعلم المبكر التي قد تتسبب في الإصابة بالتسمم على الدواء، والطعام، ومواد التجميل، والنباتات، والمنظفات، والمطهرات، وغيرها من المواد الكيميائية.

ووفقًا لمراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC)، هناك طفل واحد من كل 150 طفلًا في عمر سنتين يدخلون إلى غرف الطوارئ بسبب فرط الجرعة الدوائية غير المقصود، الأمر الذي يلاحظون أنه ينتج عن الأخطاء التي يرتكبها مقدمو الرعاية في تحديد الجرعة أو عن عثور الأطفال على الأدوية وتناولها.[306] بسبب المخاطر الصحية الجسيمة المرتبطة بفرط الجرعة الدوائية، يجب على مزود خدمات برنامج التعلم المبكر الاتصال بالرقم 911 ثم مركز Washington لمكافحة السموم للحصول على الاستجابة الفورية للطوارئ والتوجيهات إذا كان الطفل يتناول أو يتم إعطاؤه الكثير من الأدوية أو يتناول أو يتم إعطاؤه دواء خاصًا بشخص آخر.

يجب أيضًا على مزود خدمات برنامج التعلم المبكر الاتصال على الفور بالرقم 911 ثم مركز مكافحة السموم في حالة وجود أي حوادث تسمم أخرى. إذا كان التسمم نتيجة لطعام ملوث، يجب إخطار المنطقة الصحية المحلية أو DOH على الفور. أحيانًا يمكن تتبع منتجات الطعام المسممة على نطاق توزيع أوسع وستصبح منطقة الصحة المحلية قادرة على التخفيف من خطر تعرض الآخرين للإصابة بالأمراض.

للإبلاغ عن حالة تسمم اتصل بالرقم 911، ثم مركز مكافحة السموم على الرقم 1-800-222-1222.

يحدد القانون WAC 110-300-0205 المتطلبات المتعلقة بالأمراض المعدية التي يمكن الإبلاغ عنها.

يحدد القانون WAC 110-300-0215 المتطلبات المرتبطة بالأدوية.

يحدد القانون WAC 110-300-0260 المتطلبات المتعلقة بتخزين المستلزمات الخطرة ومستلزمات الصيانة.

يحدد القانون WAC 110-300-0197 المتطلبات المتعلقة بممارسات الطعام الآمنة.

هناك أوقات قد تواجه فيه برامج التعلم المبكر حالات طوارئ أخرى. قد يشتمل هذا على حوادث، مثل فقدان الطفل أو إصابة خطيرة أو حالة طوارئ طبية تتطلب رعاية فورية متخصصة أو حريقًا أو حوادث أخرى. في تلك الحالات، من المهم إخطار 911 على الفور حتى يمكن تقديم استجابة وضمان توفير السلامة.

يشتمل متطلب آخر للإبلاغ عن الحوادث التي يتم فيها تقييد الطفل في أثناء تقديم رعاية مزود خدمات برنامج التعلم المبكر. في حالة تقييد الطفل جسديًا في برنامج التعلم المبكر، يجب إخطار والد الطفل أو الوصي بالقيود في أقرب وقت ممكن وعلى الأقل في وقت مغادرة الطفل للمنشأة. يساعد التواصل الفوري مع ولي الأمر أو الوصي بعد أي استخدام للقيود الجسدية على تعزيز العلاقة الإيجابية والثقة. يوفر أيضًا الفرصة لولي الأمر أو الوصي ومزود خدمات التعلم المبكر للتواصل ومعرفة الاستراتيجيات التي نجحت بشكل أفضل مقارنةً بالاستراتيجيات الأخرى والعمل معًا من أجل تحقيق تفاعلات وتوقعات متسقة للطفل.

يحدد القانون WAC 110-300-0335 المتطلبات المتعلقة بالتقييد الجسدي.

305 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "التسمم"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/HomeandRecreationalSafety/Poisoning/index.html**، آخر تحديث بتاريخ 24 نوفمبر 2015.
306 مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، "التأثيرات الضارة للأدوية بين الأطفال"، متاح عبر الرابط **www.cdc.gov/medicationsafety/parents_childrenadversedrugevents.html**، آخر تحديث بتاريخ 30 أبريل 2020.

يقلل اختبار DCYF للتحقق من الهوية المتوافق من خطر تعرض الأطفال للأضرار التي قد يتسبب فيها الأفراد الذين تمت إدانتهم في جرائم معينة أو يشكلون خطرًا على الأطفال. تقيّم عملية اختبار التحقق من الهوية الخاصة بإدارة DCYF معلومات الهوية المتعلقة بشخصية الفرد وأهليته فيما يتعلق بالحفاظ على سلامة الأطفال. إذا كان مزود خدمات برنامج التعلم المبكر يعرف أن أي تغييرات في سجل المعلومات الأساسية الشخصية للموظفين قد تمثل ضررًا محتملًا على الآخرين أو قد تؤثر في حالة المعلومات الأساسية الحالية التي تم التحقق منها، يتعين على مزود الخدمات الإبلاغ عن هذه التغييرات إلى DCYF في غضون 24 ساعة من تلقي المعلومات. يمكن أن تشتمل التغييرات على تهمة معلقة أو إدانة بجريمة مدرجة في WAC 110-06-0120 أو ادعاء أو اكتشاف لاعتداء على طفل أو بالغ مستضعف أو إهمالهما.

تحدد القوانين WAC 110-300-0100، و110-300-0105، و110-300-0425، و110-300-0475، والفصل WAC 110-06 المتطلبات المتعلقة بالتحقق من المعلومات الأساسية.

وبالإضافة إلى الوكالة المطلوبة، يتولى مزود خدمات برنامج التعلم المبكر مسؤولية إخطار ولي الأمر أو الوصي فورًا عن الحوادث أو الظروف التي يمكن الإبلاغ عنها. يساعد التواصل في الوقت المناسب والمفتوح مع الآباء والأوصياء في تعزيز علاقة إيجابية وعلاقة ثقة ويضمن حصولهم على المعلومات الضرورية لحماية صحة أطفالهم وسلامتهم.

يجب على مزود خدمات برنامج التعلم المبكر إخطار DCYF عند حدوث هذه المواقف. وهذا يتيح الفرصة لأي استجابة أو دعم ضروريين أو مساعدة تقنية ضرورية. سيدعم موظفو الترخيص مزود خدمات برنامج التعلم المبكر في التأكد من أن ممارسات البيئة والبرنامج آمنة للأطفال وأنه تم إنجاز جميع الخطوات اللازمة.

لا يتعين إخطار الأطراف المعنية في نطاق الإطارات الزمنية المطلوبة فقط، بل تشترط DCYF أيضًا إكمال نموذج لتوثيق الإصابة أو الحادثة ويجب تقديمه في غضون 24 ساعة. يمكن العثورعلى هذا النموذج، تقرير DCYF 15-941 Child Care Injury Incident Report (للإبلاغ عن حادث أو إصابة في برنامج رعاية الأطفال)، في صفحة نماذج DCYF.

أوجه التفاوت في الفحص والإبلاغ عن الاعتداء على الطفل. عرض معلوماتي من جامعة Howard يقوم بالبحث في بيانات الإبلاغ المتعلقة بالاعتداء على الطفل وإهماله، واستكشاف أسباب عدم التناسب استنادًا إلى العرق والبحث في استراتيجيات لتقليل أوجه التفاوت.

www.nationalperinatal.org/resources/Documents/2018%20Conference/Friday/Cross%20-%20Disparities%20in%20Screening%20and%20Reporting%20Child%20Abuse.pdf

النماذج والوثائق. صفحة على الموقع الإلكتروني الخاص بـ DCYF تشتمل على نماذج مفيدة، مثل الإبلاغ المطلوب عن وقوع إصابة/حادث لطفل.

www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/licensed-provider/forms-documents

طريقة الإبلاغ عن إساءة معاملة الأطفال أو عدم الاهتمام بهم. صفحة الويب الخاصة بـ DCYF التي تساعد الأفراد في معرفة المعلومات التي يتعين تجهيزها عند تقديم بلاغ ومعلومات التواصل لمكتب استقبال البلاغات المحلية التابعة لـ CPS للإبلاغ عن الحالات المشتبه بها للاعتداء على الطفل أو إهماله.

www.dcyf.wa.gov/safety/report-abuse

- رقم الإبلاغ على مستوى الولاية: **1-866-END-HARM (1-866-363-4276)**

القدرة على الصمود. فيلم وثائقي لمدة 60 دقيقة من KPJR Films يستكشف علم تجارب الطفولة السلبية (Adverse Childhood Experiences, ACE) وكيف يمكن للتجربة المجهدة للغاية في الطفولة أن تغير نمو الدماغ وتكون لها تأثيرات مدى الحياة على الصحة والسلوك.

https://kpjrfilms.co/resilience/

التخلص الآمن من الأدوية. صفحة الويب الخاصة بإدارة الغذاء والدواء الأمريكية بشأن التخلص من الأدوية.

www.fda.gov/drugs/ensuring-safe-use-medicine/safe-disposal-medicines

مركز السموم بولاية Washington. المكالمات إلى مركز مراقبة السموم مجانية وسرية. تتم الإجابة عن جميع الأسئلة من قِبل خبراء على مدار 24 ساعة في اليوم، طوال أيام الأسبوع. رقم خط المساعدة المجاني هو **1-800-222-1222.**

www.wapc.org

WAC 110-300-0480

Transportation and off-site activity policy

(1) An early learning provider must have and follow a transportation and off-site activity policy for personal or public transportation service, or non-motorized travel offered to children in care.

- **(a) The transportation and off-site activity policy must include routine trips, which must not exceed two hours per day for any individual child.**
- **(b) Written parent or guardian authorization to transport the parent or guardian's child. The written authorization must be:**
  - **(i) A specific event, date, and anticipated travel time;**
  - **(ii) A specific type of trip (for example, transporting to and from school, or transporting to and from a field trip); or**
  - **(iii) A full range of trips a child may take while in the early learning provider's care.**
- **(c) Written notices to parents or guardians, to be given at least twenty-four hours before field trips are taken.**

(2) During travel to an off-site activity, an early learning provider must:

- **(a) Have the health history, appropriate medication (if applicable), emergency information, and emergency medical authorization forms accessible for each child being transported;**
- **(b) Have a phone to call for emergency help;**
- **(c) Have a complete first-aid kit;**
- **(d) Maintain the staff-to-child ratio, mixed groupings, and active supervision requirements;**
- **(e) Have a current first-aid and CPR certification pursuant to WAC 110-300-0106(11);**
- **(f) Take attendance using a roll call or other method that assures all children are accounted for each time children begin and end travel to an off-site activity, and every time children enter and exit a vehicle; and**
- **(g) Never leave children unattended in the vehicle.**

(3) When an early learning provider supplies the vehicle to transport children in care, the program and provider must:

- **(a) Follow chapter 46.61 RCW, Rules of the road, and other applicable laws regarding child restraints and car seats;**
- **(b) Assure that the number of passengers does not exceed the seating capacity of the vehicle;**
- **(c) Maintain the vehicle in good repair and safe operating condition;**
- **(d) Maintain the vehicle temperature at a comfortable level to children;**
- **(e) Assure the vehicle has a current license and registration as required by Washington state transportation laws;**
- **(f) Assure the vehicle has emergency reflective triangles or other devices to alert other drivers of an emergency;**
- **(g) Assure the driver has a valid driver's license for the type of vehicle being driven and a safe driving record for at least the last five years;**
- **(h) Prevent any driver with a known condition that would compromise driving, supervision, or evacuation capabilities from operating program vehicles; and**
- **(i) Have a current insurance policy that covers the driver, the vehicle, and all occupants.**

يجب على مزودي خدمات برنامج التعلم المبكر الذين يختارون إدماج رحلات ميدانية خارج الموقع، أو النقل العام أو الخاص، أو السير، أو رحلات بوسائل نقل غير آلية خارج الموقع وضع سياسة للنقل وخارج الموقع. يتيح هذا لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر توقع المخاطر وإدارتها مسبقًا وتطوير أنظمة وإجراءات روتينية للمساعدة في ضمان توفير عمليات انتقال سلس ورحلات تساهم بشكل آمن وإيجابي في تعلم الطفل وتطوره. تخطر السياسة المكتوبة أيضًا الموظفين، والآباء، والأوصياء بإجراءات النقل والرحلات والتوقعات.

يجب أن تتناول سياسة النقل والرحلات خارج الموقع كلًا من الرحلات الروتينية والنقل بالإضافة إلى الرحلات الدورية أو الفردية. ونظرًا لأن الحبس في السيارة لفترات طويلة يمكن أن يضر بنمو الطفل، ينبغي تقليل مدة الوقت الذي يقضيه الطفل في أثناء النقل. يجب ألا تتخطى مدة الرحلات الروتينية، مثل نقل الأطفال من المدرسة وإليها والرحلات الميدانية المنتظمة إلى المكتبة المحلية أو مشاوير أخرى، ساعتين يوميًا لأي طفل. قد لا ينطبق هذا التقييد على النزهة الخاصة أو رحلة ميدانية في ظل حركة مرورية لا يمكن تجنبها أو أحوال طرق غير مخطط لها.

لا يمكن نقل الطفل دون الحصول على إذن مكتوب من ولي الأمر أو الوصي. وعلى الرغم من أن الإذن قد يكون خاصًا برحلة معينة، ليس من الضروري جمع تصريح موافقة موقَّع لكل رحلة إذا وقَّع الوالد على أذونات لنوع من الرحلات أو مجموعة من الرحلات في أثناء تلقي الرعاية من مزود الخدمات. قد يشتمل هذا على النقل من المدرسة وإليها أو رحلات ميدانية. وعلى الرغم من ذلك عند تقديم تلك المجموعة من الأذونات، يجب على مزود الخدمات الاستمرار في تقديم جدول زمني لكل رحلة ميدانية أو إخطار قبل 24 ساعة على الأقل من موعد كل رحلة ميدانية. وهذا يتيح لولي الأمر أو الوصي الحصول على معلومات كاملة وطرح أي أسئلة حول الرحلة والحافظ على كونه صانع القرار الأساسي المتعلق بنقل طفله والتجارب خارج الموقع.

من المهم أن تتوقع سياسة النقل والرحلات خارج الموقع المخاطر المحتملة للنقل بالسيارات وتعالجها. في عام 2016، "كانت حالات تصادم السيارات هي السبب الأساسي لموت الأطفال والمراهقين، حيث مثلت نسبة 20% من إجمالي الوفيات"[307] لهذه الفئة العمرية. ولهذا السبب، تحدد معايير الجودة التأسيسية متطلبات لتقليل المخاطر وضمان استعداد مزودي خدمات برنامج التعلم المبكر للاستجابة في حالة الطوارئ.

يوجد العديد من العوامل التي تلعب دورًا في تقليل الأخطار والمخاطر المتعلقة بالنقل. عندما ينقل مزود خدمات برنامج التعلم المبكر الأطفال في سيارة خاصة، يكون مزود خدمات برنامج التعلم المبكر مسؤولًا عن الصيانة المناسبة والإصلاح الجيد للسيارة. يتولى أيضًا مسؤولية التأكد من أن المقاعد ووسائل التقييد مناسبة للأطفال من حيث الفئة العمرية والحجم، وأن وسائل التقييد ومقاعد السيارة تُستخدم وفقًا لتعليمات الجهة المصنعة.

يشير برنامج CFOC إلى أن "المكان الأكثر أمانًا لجميع الرُضع والأطفال الذين تقل أعمارهم عن ثلاثة عشر عامًا هو الجلوس في المقعد الخلفي".[308] ويعود ذلك بشكل جزئي إلى أن هذا الموقع يكون بعيدًا عن التأثر بقوة التصادم والوسادة الهوائية عند فتحها. لحماية سلامة الأطفال، يكون موقع الأطفال إضافة إلى المساند ومقاعد السيارة المناسبة من حيث الفئة العمرية والحجم.

307 Rebecca M. Cunningham، وMaureen A. Walton، وPatrick M. Carter، "الأسباب الرئيسية للوفاة بين الأطفال والمراهقين في الولايات المتحدة الأمريكية"، *New England Journal of Medicine*، (2018) متاح عبر الرابط **www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejmsr1804754**

308 الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال، والجمعية الأمريكية للصحة العامة، ومركز الموارد الوطنية للصحة والسلامة في مجال رعاية الطفل والتعليم المبكر. *برنامج Caring for Our Children*. 310.

يتضمن القانون RCW 46.61.687 والقانون RCW 46.61.688 قانونًا تابعًا للولاية لاستخدام حزام المقعد ووسائل تقييد الأطفال.

يمكن أن تؤثر مشكلات تعيين الموظفين بشكل كبير في سلامة الأطفال في أثناء الرحلات خارج الموقع والنقل. فيساعد الحفاظ، على الأقل، على النسب المطلوبة لأعداد الموظفين بالنسبة إلى أعداد الأطفال، وتوفير الإشراف النشط المستمر، والتأكد من أن الموظفين مؤهلون فيما يتعلق بتدريب إجراءات CPR والإسعافات الأولية في ضمان توفير الرعاية المستجيبة حتى في حالة البعد عن المنشأة.

متطلبات الأنشطة المائية في أثناء إحدى الرحلات الميدانية موجودة في القانون WAC 110-300-0175.

متطلبات الإشراف، والنسبة، والفئات العمرية، وأحجام المجموعات موجودة في القوانين WAC 110-300-0345، و110-300-0350، و110-300-0355، و110-300-0356، و100-300-0357.

إذا كان مزود برنامج التعلم المبكر يقود السيارة، يجب أن يكون حاملًا لترخيص نوع السيارة التي يقودها.

ينقل مركز رعاية الطفل 11 طفلًا إلى المدرسة كل يوم في حافلات صغيرة تابعة للبرنامج. Estacia، الموظفة التي تنقل الأطفال إلى المدرسة ومنها، لديها رخصة قيادة تجارية (Commercial Driver's License, CDL) تسمح لها، بموجب متطلبات ولاية Washington، قيادة حافلة تتسع لـ 16 راكبًا. أخطرت Estacia المديرة، Jasmine، بحالة طوارئ أسرية وأن Estacia تتوقع أن تكون في إجازة لمدة ثلاثة أسابيع. تعرف Jasmine أنه لا يوجد موظف آخر حاليًا حاصل على رخصة لقيادة الحافلة التي تتسع لـ 16 راكبًا. تحصل Jasmine على إذن مكتوب من الوالدين بأنهما وموظف آخر سينقلون تسعة من الأطفال إلى المدرسة بسياراتهم الخاصة في أثناء فترة غياب Estacia. وسينقل الطفلين المتبقيين إلى المدرسة ومنها الوصي عليهما.

تتحقق Jasmine من أن كلتا السيارتين الشخصيتين تخضعان للصيانة حاليًا، وسيتم تغطية السيناريو المؤقت من خلال التأمين الخاص بهما، وأن مستلزمات الإسعافات الأولية والسلامة موجودة في السيارتين وأن معلومات الطوارئ والمعلومات الطبية موجودة في السيارة الصحيحة لكل طفل.

عندما يكون مزود خدمات برنامج التعلم المبكر مسؤولًا عن نقل الأطفال بالسيارة، يجب أيضًا أن يتوفر لديه سجل قيادة آمنة في آخر خمس سنوات. ويعني هذا أن الرخصة يجب أن تكون سارية وفي وضع جيد. يمكن للشخص التواصل مع مزود تأمين السيارة أو إدارة ولاية Washington للترخيص (Washington State Department of Licensing, DOL) للحصول على سجل القيادة. لا تعني الحادثة أو المخالفة المرورية في السنوات الخمس الأخيرة أن مزود خدمات برنامج التعلم المبكر لا يستطيع نقل الأطفال بالسيارة. وعلى الرغم من ذلك، يمكن أن يكون نمط الحوادث أو المخالفات أمرًا يدعو للقلق ويتطلب دراسة متأنية من صاحب الرخصة أو إدارة المركز.

وافق صاحب رخصة برنامج التعلم المبكر في منزل الأسرة على تقديم خدمات النقل ذهابًا وإيابًا إلى المدرسة للأطفال في سن الدراسة الذين تُقدم لهم الرعاية. يعمل صاحب الرخصة على معرفة الترتيبات ويتساءل عما إذا كان يتعين على المعلم الأول نقل الأطفال إلى المدرسة أو البقاء في الموقع مع الأطفال الأصغر سنًا. يسأل صاحب الرخصة المعلم الأول بشأن سجل القيادة الخاصة به في آخر خمس سنوات. يخطر المعلم الأول صاحب الرخصة بأنه لم يتعرض لأي حوادث. ويبلغه بأنه على الرغم من ذلك، قد تلقى مخالفتين متعلقتين بالسرعة في آخر سنتين، ومنذ شهر تقريبًا، تلقى مخالفة لعدم استخدام إشارة الانعطاف. يراعي صاحب الرخصة هذه المعلومة ويقرر أن المعلم الأول ربما يكون من الأنسب له رعاية الأطفال في المنشأة أكثر من نقلهم إلى المدرسة.

ومن أجل زيادة الحد من المخاطر والأخطار التي قد تتعرض لها الأطفال، يجب على مزود خدمات برنامج التعلم المبكر التأكد من إحصاء جميع الأطفال قبل كل نشاط خارج الموقع وبعده. للحفاظ على الامتثال، يجب أن يكون مزود خدمات برنامج التعلم المبكر قادرًا على إظهار مدى محافظته على الحضور في أثناء النقل، والأنشطة خارج الموقع، وكل مرة يدخل فيها الطفل إلى السيارة ويخرج منها. تساعد عمليات التحقق من الحضور المتكررة والمنتظمة في التأكد والتحقق من أن جميع الأطفال حاضرون وآمنون. فكلما زادت مرات التحقق من الحضور، زادت سرعة استجابة مزودي خدمات التعلم المبكر في حالة وجود طفل مفقود وتحديد مكانه. يساعد أخذ الحضور في كل مرة تدخل فيها المجموعة إلى السيارة وتخرج منها في تجنب مغادرة الموقع دون اصطحاب جميع الأطفال. ويساعد هذا في التأكد من عدم ترك أي طفل دون رقابة في السيارة.

يجب عدم ترك الأطفال دون رقابة في السيارة. يمكن أن تكون المخاطر المحتملة لترك الطفل بمفرده في السيارة قاتلة. وتشتمل هذه المخاطر على سبيل المثال لا الحصر:

- ضربة الشمس - عندما تسجل درجة الحرارة الأساسية للجسم 104 درجات أو أعلى.
- تشابك حزام الأمان - عند التفاف حزام الأمان حول الرأس أو الرقبة أو الخصر.
- الانحباس في حقيبة السيارة - عندما يصل الطفل إلى صندوق السيارة ولا يستطيع العثور على مخرج أو لا يوجد سبيل للخروج.
- انزلاق السيارة - يمكن أن تتحرك بعض السيارات من وضع الوقوف دون وضع القدم على دواسة الفرامل أو المفتاح في وضع التشغيل، وتنزلق والطفل بداخلها.[309]

يوجد بند آخر يتعين مراعاته عند نقل الأطفال وهو التغطية التأمينية. فلنقل الأطفال، يجب على مزود خدمات برنامج التعلم المبكر التأكد من أن بوليصة التأمين تغطي السائق، والسيارة، وجميع الركاب. وقد لا توفر بوليصات تأمين السيارات القياسية تغطية كافية إذا كانت السيارة تُستخدم في مجال رعاية الأطفال. ينبغي لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر التحقق مما إذا كانت هناك حاجة إلى تغطية إضافية لأغراض برنامج التعلم المبكر.

309 إدارة النقل الأمريكية (U.S Department of Transportation)، "سلامة الطفل"، متاح عبر الرابط **www.nhtsa.gov/road-safety/child-safety**، تم الاطلاع عليه بتاريخ 20 أكتوبر 2020.

يعتزم مزود خدمات برنامج التعلم المبكر فتح عمله التجاري مع وضع خطط لاصطحاب الأطفال إلى المتحف مرة كل شهر في سيارته الشخصية. وأدرج مزود الخدمات هذه المعلومات في كتيب الآباء وتراجعها جهة الترخيص في أثناء عملية الترخيص الأولية. فتسأل جهة الترخيص عما إن كانت بوليصة تأمين السيارة الخاصة بمزود الخدمات ستغطي السائق، والسيارة، وجميع المستقلين للسيارة، وهو ما يقتضيه WAC. لا يعرف مزود الخدمات بشأن التغطية الكاملة وسيتواصل مع شركة التأمين لمعرفة المزيد من التفاصيل. اكتشف مزود الخدمات أن البوليصة لا تغطي نقل الأطفال لأغراض تتعلق بالعمل ولذلك كانت هناك حاجة لمزيد من العمل مع وكيل التأمين لشراء التغطية المناسبة من أجل استيفاء متطلب WAC.

شراء نسخة من سجل قيادة ولاية Washington. صفحة الويب الخاصة بـ DOL المزودة بتعليمات للحصول على سجل لانتهاكات القيادة، والاستشهادات، والإدانات، والإجراءات الإدارية، وحوادث التصادم.

www.dol.wa.gov/driverslicense/requestyourrecord.html

مقاعد السيارة: معلومات للأسر. موقع الويب الخاص بالأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال يقدم برنامجًا تعليميًا بشأن أنواع مقاعد السيارة، والتثبيت، والتركيب، وجهات التصنيع، والوسائد الهوائية، والأسئلة الشائعة، والمزيد.

www.healthychildren.org/English/safety-prevention/on-the-go/Pages/Car-Safety-Seats-Information-for-Families.aspx

Virtual Lab School. دروس عبر الويب تحدد الممارسات والمبادئ التوجيهية للحفاظ على سلامة الأطفال في أثناء النقل، والرحلات الميدانية، وحول السيارات.

- النقل والرحلات الميدانية. يشتمل على مقطع فيديو مدته دقيقتان:
  www.virtuallabschool.org/management/safe-environments/lesson-5
- الطرق الآمنة وسلامة السيارات. يشتمل على مقطع فيديو لمدة ثلاث دقائق:
  www.virtuallabschool.org/fcc/safe-environments/lesson-8
- سلامة السيارات:
  www.virtuallabschool.org/preschool/safe-environments/lesson-11

نصائح خاصة بسلامة النقل لمزودي خدمات الرعاية النهارية ورعاية الأطفال. مقالة بشأن مركز التأمين مزودة بنصائح واستراتيجيات لنقل الأطفال بسلام إلى أي مكان يحتاجون إلى الذهاب إليه.

https://insurancehub.com/transportation-safety-for-childcare-providers/

تغيير قوانين مقاعد السيارة الخاص بولاية Washington موقع الويب الخاص بـ Target Zero يحدد قوانين مقاعد السيارة الخاصة بولاية Washington التي تم تنقحيها بتاريخ 1 يناير 2020 ويوفر المزيد من المعلومات والموارد، ويشمل ذلك ملصقات ونشرات قابلة للطباعة.

https://wadrivetozero.com/car-seats/

WAC 110-300-0485

Termination of services policy

An early learning provider may terminate a child's services due to that child's parent or guardian's inability to meet the expectations and requirements of the early learning program. Expectations and requirements of the program may include unpaid bills, continual late arrivals, or a parent, guardian or family member's inappropriate or unsafe behavior in or near early learning program space.

تنطبق سياسة إلغاء الخدمات على الآباء والأوصياء فقط. ولا تتعلق بسلوك الطفل أو الأطفال. إذا لم يستوفِ ولي الأمر أو الوصي التوقعات ومتطلبات برنامج التعلم المبكر، مثل الفواتير غير المدفوعة، أو حالات الوصول المتأخر أو السلوك غير اللائق أو غير الآمن من قِبل آباء الأطفال أو الأوصياء، يمكن أن يضر ذلك بعمليات الأعمال واستيفاء احتياجات الأطفال التي تتعلق بالصحة التأسيسية، والسلامة، والتطور. قد يفضي عدم القدرة أو عدم الرغبة في تلبية سياسات وتوقعات البرنامج إلى حالات، مثل عدم الأمان أو الضغط المتزايد على الأطفال أو انتهاك معايير الجودة التأسيسية أو إزعاج موظفي برنامج التعلم المبكر، وفي بعض الحالات خسائر مالية.

يقول أحد مزودي خدمات التعلم المبكر في منزل الأسرة في مقاطعة Snohomish:

"عملت مع أسرة كانت تواجه أوقاتًا صعبة. وكان من المقرر أن يتم نقل أطفالهم من الرعاية بحلول الساعة الثالثة صباحًا كل يوم. تم استلامهم في وقت متأخر عدة مرات وتحدثت إلى الوالدين. وذكروا أنهم سيفعلون ما هو أفضل. كنت أريد أن أدعمهم ولذلك عرضت عليهم تعديل الموعد المقرر، لكنهم رفضوا. واستمروا في استلام الأطفال في وقت متأخر، وكان لذلك تأثير في النسب الخاصة بي. لمواصلة الامتثال لـ WAC، كان يتعين عليَّ نقل أطفالي إلى منزل الجار بعد المدرسة بدلًا من التوجه إلى المنزل. بدأت أخيرًا تقييم الرسوم المتأخرة. قمت بتسليط الضوء على سجلات الحضور حتى يتمكنوا من الاطلاع على كل مرة كانت تُفرض عليهم رسوم. شعروا بالذنب واعتذروا، لكن استمروا في الوصول متأخرين. وكانت القشة الأخيرة عندما لم يصلوا لاستلام أطفالهم حتى بعد فترة طويلة من انتهاء عملي. كان لديَّ سياسة في الكتيب الخاص بي تنص على أنه يمكن إلغاء الرعاية المشار إليها بسبب عدم الامتثال لساعات الرعاية المتفق عليها. وقد وقَّع ولي الأمر على السياسة. احتفظت أيضًا بكشوفات الحضور وسجل العديد من المحادثات بشأن حالات الاستلام المتأخر. كان من الصعب إنهاء الرعاية مع الأسرة لأنني كنت أعتني بالأطفال وكنت أتمنى لو استطعت مواصلة تقديم الدعم لهم. في النهاية، كان يتعين علي اتخاذ القرار لوضع الحدود من أجل حماية سلامة أسرتي."

يُعد إنهاء تسجيل الطفل بسبب سلوك التحدي لدى الطفل طردًا. يحدد القانون WAC 110- 300-0340 المتطلبات المتعلقة بالطرد.

WAC 110-300-0486

Expulsion policy

(1) An early learning provider must have and follow an expulsion policy, pursuant to WAC 110-300-0340.

(2) An expulsion policy must:

- **(a) Provide examples of behavior that could lead to expulsion from the early learning program;**
- **(b) Detail steps the provider takes to avoid expelling a child including, but not limited to, environmental and staffing changes;**
- **(c) Detail how the provider communicates to the parent or guardian of a child the steps taken under (b) of this subsection; and**
- **(d) Include information that may benefit an expelled child including, but not limited to, community based resources.**

يحدث الطرد عند إنهاء تسجيل الطفل في برنامج التعلم المبكر؛ لأن مزود خدمات التعلم المبكر غير قادر على تلبية احتياجات الطفل بسبب سلوك التحدي لدى الطفل. وجدت الدراسات أنه عند طرد الأطفال فإنهم يتعلمون الاعتقاد بأنه يوجد شيء خطأ أو سيء بشأنهم، ويحصلون على فرص تعليمية متضائلة، ويكونون أكثر عرضة للتسرب من مرحلة المدرسة الثانوية ويصبحون مسجونين في فترة شبابهم.[310]

وبالإضافة إلى ذلك، يدعم البحث الأخير العلاقة بين التحيز الضمني والإيقاف والطرد في برامج التعلم المبكر. وبعبارة أخرى، يوجد دليل على أن المواقف اللاشعورية، والمعتقدات، والصور النمطية التي يحملها مزود خدمات برنامج التعلم المبكر قد تلعب دورًا في قرار طرد الطفل من عدمه. تبين الأبحاث أن الأطفال الذكور الأكبر حجمًا من الحجم المتوسط ذوي البشرة الداكنة يتم طردهم بمعدلات أعلى من الأطفال الآخرين.[311]

ولذلك تشترط معايير الجودة التأسيسية على مزود خدمات برنامج التعلم المبكر وضع سياسات طرد تشجع الشراكة والتواصل الواضح مع الآباء والأوصياء واتباعها. يساهم شرط التواصل مع الآباء والأوصياء بشأن نوع السلوكيات التي قد تؤدي إلى الطرد والاستراتيجيات التي سيستخدمها البرنامج لتجنب الطرد في مساعدة جميع الأطراف في العمل معًا لتوفير رعاية مستجيبة ومتسقة للأطفال. وهذا مدعوم بالبحث الذي يبين أن العلاقات المستقرة وعلاقات الرعاية مع البالغين تؤدي إلى نتائج إيجابية طويلة الأجل على الصعيدين الاجتماعي والأكاديمي للأطفال.[312]

310 منع حالات الإيقاف والطرد في مواقع الطفولة المبكرة، "كيف تبدو حالات الإيقاف والطرد في بيئات الطفولة المبكرة،" متاح عبر الرابط **https://preventexpulsion.org/overview/**، تم الاطلاع عليه في 20 أكتوبر 2020.

311 مركز Yale للدراسات المتعلقة بالأطفال، "هل تتعلق حالات التحيز الضمني بشأن الجنس والعرق للمعلمين في برنامج التعلم المبكر بالسلوكيات والتوصيات بشأن حالات الطرد والإيقاف في مرحلة ما قبل المدرسة"، متاح عبر الرابط **https://medicine.yale.edu/childstudy/zigler/publications/Preschool%20Implicit%20Bias%20Policy%20Brief_final_9_26_276766_5379_v1.pdf**، تم النشر بتاريخ 28 سبتمبر، 2016.

312 القليل، "أهمية مواصلة تقديم الرعاية: السياسات والممارسات في أنظمة وبرامج الطفولة المبكرة"، متاح عبر الرابط **https://startearly.org/app/uploads/pdf/NPT-Continuity-of-Care-Nov-2015.pdf**, نوفمبر 2015.

قد تشمل الاستراتيجيات لتجنب الطرد على سبيل المثال لا الحصر:

- تحديد وإجراء التعديلات في البيئة لزيادة النجاح.
- تحديد العوامل السلوكية والعاطفية ومعالجتها.
- التركيز على بناء علاقات إيجابية بين مزود (مزودي) خدمات برنامج التعلم المبكر والطفل.
- المراقبة لمعرفة معنى السلوك (ما الذي يحاول أن يقوله الطفل).
- المعرفة بشأن ثقافة الطفل واحترامها.
- معرفة مواطن القوة السلوكية، والاجتماعية، والعاطفية لدى الطفل.
- النمذجة والتدريس للتعبيرات المناسبة للعواطف.
- تنسيق استراتيجيات صارمة متسقة بين برنامج التعلم المبكر وولي الأمر أو الوصي.
- الإقرار بالتحيز الضمني وتسهيل المحادثات مع الموظفين بشأن الآثار المحتملة في برنامج التعلم المبكر.
- تزويد ولي الأمر أو الوصي بمعلومات بشأن الموارد المجتمعية ووسائل الدعم.

لتعزيز الرعاية المتسقة والحفاظ على فرصة الطفل في الاستفادة من بيئة التعلم المبكر، يجب أن تقصر السياسات الطرد على المواقف التي يوجد فيها مخاوف خطيرة تتعلق بسلامة الطفل أو مخاوف أخرى لا يمكن معالجتها من خلال التعديلات الأخرى. يمكن أن يساهم فهم أن جميع الأفراد لديهم حالات تحيز في تشجيع مزودي خدمات برنامج التعلم المبكر على المحاولة جديًا لتحديد حالات التحيز التي قد تكون لديهم ومعالجتها، فضلًا عن الاستمرار في اتباع استراتيجيات لتقليل احتمالية الطرد لجميع الأطفال.

يحدد القانون WAC 110-300-0340 المتطلبات المتعلقة بالطرد.

يحدد القانون WAC 110-300-0325 متطلبات تهيئة مناخ مناسب لتنمية الطفل الصحية.

يحدد القانون WAC 110-300-0330 متطلبات العلاقات الإيجابية وتوجيه الطفل.

هل تتعلق حالات التحيز الضمني بشأن الجنس والعرق للمعلمين في برنامج التعلم المبكر بالسلوكيات والتوصيات بشأن حالات الطرد والإيقاف في مرحلة ما قبل المدرسة؟ ملخص بحثي من جامعة Yale يستكشف تأثير حالات التحيز الضمني للمعلمين في الطرد غير المتناسب للأطفال ذوي البشرة الداكنة.

https://medicine.yale.edu/childstudy/zigler/publications/Preschool%20Implicit%20Bias%20Policy%20Brief_final_9_26_276766_5379_v1.pdf

منع حالات الإيقاف والطرد في البيئات المخصصة لمرحلة الطفولة المبكرة: دليل قادة البرنامج إلى دعم نجاح جميع الأطفال. تقديم البيانات والمعلومات لمعالجة الأسباب الكامنة وتوفير بدائل للإيقاف والطرد.

https://preventexpulsion.org/

يساهم بدء تحقيق المساواة من السنوات الأولى إلى الصفوف الأولى في توفير البيانات والبحث الذي تم إجراؤه بواسطة مشروع المساواة بين الأطفال ومركز السياسة الحزبية.

https://childandfamilysuccess.asu.edu/sites/default/files/2020-07/CEP-report-071520-FINAL.pdf

نوبات الغضب، والدموع، والحالات العصبية: السلوك هو التواصل. يستكشف هذا الإصدار الصادر من Pacer Center خطوات للمساعدة في تقليل احتمالية السلوكيات الصعبة.

www.pacer.org/parent/php/php-c154.pdf

وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية ووزارة التعليم الأمريكية، وبيان السياسة بشأن سياسات الطرد والإيقاف المؤقت في بيئات الطفولة المبكرة.

https://challengingbehavior.cbcs.usf.edu/docs/policy-statement-ece-expulsions-suspensions.pdf

متى تطلب المساعدة الخارجية لسلوك مشكلة الأطفال. إصدار مركز الأسس الاجتماعية والعاطفية للتعلم المبكر (Center on the Social and Emotional Foundations for Early Learning, CSEFEL) لدعم اتخاذ القرار الذي يؤثر بشكل إيجابي في السلوك الصعب للأطفال.

http://csefel.vanderbilt.edu/documents/dmg_seek_outside_help.pdf

WAC 110-300-0490

Child restraint policy

(1) An early learning provider must have and follow a child restraint policy that contains behavior management and practices, pursuant to WAC 110-300-0335.

(2) A restraint policy must be:

(a) Appropriate for children's developmental level, abilities, and language skills;

(b) Directly related to the child's behavior; and

(c) Designed to be consistent, fair, and positive.

(3) Family home licensees, center directors, assistant directors, program supervisors, lead teachers and other appropriate staff members must be trained annually in the program's child restraint policy.

(4) Only trained staff may restrain a child in care in accordance with WAC 110-300-0335.

سياسات تقييد الأطفال هي أحد مكونات سياسات التوجيه والانضباط الشاملة للأطفال في برنامج التعلم المبكر. وتشتمل تقنيات توجيه الأطفال على استراتيجيات، مثل:

- نمذجة السلوكيات المرغوبة وتوجيهها.
- بناء علاقات إيجابية بين مزود (مزودي) خدمات برنامج التعلم المبكر والأطفال.
- التخطيط مسبقًا.
- صرف الانتباه عن السلوكيات غير المرغوبة.
- توفير خيارات.

في معظم الحالات، تؤدي سياسات توجيه الطفل واستراتيجياته إلى توفير تجارب تعلم مبكر مثمرة وآمنة للأطفال. وعلى الرغم من ذلك، يمكن أن تحدث سلوكيات تهدد سلامة الطفل أو سلامة الآخرين بشكل دوري. يجب أن تشتمل سياسة توجيه الطفل في برنامج التعلم المبكر على كيفية استجابة موظفي البرنامج في هذه الحالات.

إذا كانت سياسات برنامج التعلم المبكر تسمح باستخدام التقييد الجسدي، يجب عدم استخدام هذا النوع من التقييد إلا بعد فشل محاولات تهدئة سلوك الطفل باستخدام استراتيجيات توجيه الطفل الداعمة. يجب أن تتطلب السياسة أيضًا طرقًا مناسبة لسلوك الطفل ومستوى نموه. وهذا يشمل الإمساك بالطفل بلطف قدر الإمكان لأدنى قدر ممكن من الوقت اللازم للسيطرة على الموقف.

تشير الدراسات المتعلقة بالتقييد بين الأطفال الصغار إلى مخاوف بشأن وجود احتمالية كبيرة للاعتداء على الأطفال وإصابتهم جسديًا ونفسيًا.[313] ولذلك من المهم أن يتلقى موظفو برنامج التعلم المبكر التدريب المسبق والمنتظم المتعلق بسياسة التقييد في البرنامج. يمكن للسلوكيات التي تهدد سلامة الطفل أن تفاجئ مزود خدمات برنامج التعلم المبكر وتصبح سلامة الطفل مضمونة بشكل أفضل عندما يكون الموظفون بالفعل على علم بسياسة البرنامج وتقنية التقييد الآمن. وهذا يتيح لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر التصرف سريعًا وبطريقة آمنة لمنع السلوكيات الخطيرة للطفل ومساعدته في استعادة السيطرة.

يحدد القانون WAC 110-300-0335 المتطلبات المتعلقة بالتقييد الجسدي.

يحدد القانون WAC 110-300-0325 المتطلبات المعنية بتهيئة بيئة مناسبة للنمو الصحي للطفل.

يحدد القانون WAC 110-300-0330 متطلبات العلاقات الإيجابية وتوجيه الطفل.

يحدد القانون WAC 110-300-0331 المتطلبات المتعلقة بالسلوك المحظور، والانضباط، والقييد الجسدي للأطفال.

كيفية مساعدة الأطفال في استعادة الهدوء. يقدم Child Mind تقنيات لمساعدة الأطفال في التحكم في عواطفهم وتجنب السلوك العدواني.

https://childmind.org/article/how-to-help-children-calm-down/

منع استخدام التقييد والعزل مع الأطفال الصغار: دور الممارسات الفعالة والإيجابية. مقالة تناقش التقييد والعزل بصفتهما عدسة أكبر للمناطق التعليمية على المستوى الوطني والوكالات الحكومية والحكومات.

https://cainclusion.org/teachingpyramid/rbm-issue-briefs/preventing-the-use-of-restraint-and-seclusion-with-young-children-the-role-of-effective-positive-practices-pdf/

التقييد والعزل: وثيقة مرجعية. وثيقة تابعة لوزارة التعليم الأمريكية تحتوي على معلومات ومواقع إلكترونية للموارد.

https://sites.ed.gov/idea/files/restraints-and-seclusion-resources.pdf

الحفاظ على الهدوء في مواجهة السلوكيات الصعبة. مقالة على Fox News بقلم Jennifer Cerbasi، مستشارة تربوية ومنسقة في مجال التحليل السلوكي التطبيقي.

www.foxnews.com/health/staying-calm-in-the-face-of-challenging-behaviors

313 مركز المساعدة التقنية بشأن التدخل الاجتماعي العاطفي للأطفال الصغار، "منع استخدام التقييد والعزل مع الأطفال الصغار: دور الممارسات الفعالة والإيجابية"، متاح عبر الرابط **https://eric.ed.gov/?id=ED526387**، تم النشر في فبراير 2011.

WAC 110-300-0495

Consistent care policy

(1) An early learning program must have and follow a policy that promotes the consistent care of children.

(2) When possible, an early learning provider must be assigned to work with a consistent group of children for much of the day with a goal of building long-term, trusting relationships.

تعني الرعاية المتسقة توفير فرص ثابتة للأطفال لبناء علاقات مستقرة من الناحية العاطفية من خلال التفاعل بشكل أساسي مع عدد محدود من موظفي برنامج التعلم المبكر. يجب أن توضح استراتيجيات برنامج التعلم المبكر الاستراتيجيات المستخدمة لدعم الرعاية المتسقة للأطفال. وفقًا للرابطة NAEYC، تُعد هذه السياسات مهمة لأنه قد ثبت أن توفير مقدمين للرعاية المتسقة على مدار فترة طويلة من الوقت في السنوات الأولى يكون مفيدًا للتطور الاجتماعي والعاطفي للطفل وتحسين سلوكياته. يوجد أيضًا دليل إثبات على أن تقديم الرعاية المتسقة يشجع على توفير المزيد من الاستجابات الحساسة من مقدم الرعاية.[314]

يمكن أن تختلف الاستراتيجيات التي سيستخدمها برنامج التعلم المبكر لتقديم الرعاية المتسقة وفقًا لبرنامج التعلم المبكر الفردي.

تتطلب السعة المرخصة لمزود برنامج التعلم المبكر في منزل الأسرة توفر اثنين من الموظفين لاستيفاء نسب الموظفين إلى الأطفال. سيأخذ مقدم الخدمة في منزل الأسرة دورة جامعية تستلزم الحضور بشكل شخصي كل جمعة لمدة 12 أسبوعًا. ينسق مزود خدمات برنامج التعلم المبكر مع Early Achievers وImagine Institute لتوفير مقدم خدمة رعاية مؤهل احتياطي في الأيام التي سيغيب فيها. لتوفير رعاية متسقة للأطفال المسجلين بشكل أفضل، يرتب مزود خدمات التعلم المبكر عمل مزود الخدمات البديل قبل اليوم الأول من الفصل الدراسي، حتى يتمكن الأطفال من مقابلة مزود الخدمات البديل، ويمكن للمدرس الأول مقابلة مزود الخدمات البديل ويمكن أن يصبح مزود الخدمات البديل على دراية بالسياسات والممارسات والأنظمة الخاصة بالبرنامج. يحدد بعد ذلك مزود خدمة برنامج التعلم المبكر المواعيد لمزود الحدمات البديل في كل جمعة لمدة 12 أسبوعًا. وهذا يتيح للأطفال بناء علاقة مع مزود خدمات بديل واحد عوضًا عن التعامل مع عدة بدلاء مختلفين.

في برنامج التعلم المبكر في المركز، تنص سياسة الرعاية المتسقة على أن مزود خدمة برنامج التعلم المبكر الذي يغطي فترات الراحة وأوقات الغداء في الفصول المخصصة للرضع والأطفال الصغار يكون هو مزود الخدمة نفسه كل يوم، ويتولى مزود آخر لخدمات برنامج التعلم المبكر بشكل مستمر المسؤولية عن تغطية فترات الراحة وأوقات الغداء في الفصول الدراسية لمرحلة ما قبل المدرسة.

314 Mary Benson McMullen، "المزايا المتعددة لاستمرارية رعاية الرُضع والأطفال الصغار والأسر وموظفي الرعاية"، *NAEYC Young Children* 73 (3) (2018)، متاح عبر الرابط
https://www.naeyc.org/resources/pubs/yc/jul2018/benefits-continuity-care

يوجد بمركز آخر لبرنامج التعلم المبكر ثلاثة فصول دراسية لمرحلة ما قبل المدرسة: الفصل الدراسي A، والفصل الدراسي B، والفصل الدراسي C. وقبل نهاية كل يوم، يوجد عدد قليل وكافٍ من الأطفال الحاضرين بحيث يمكن استيفاء نسب عدد الموظفين إلى عدد الأطفال في فصلين دراسيين فقط. تنص سياسة الرعاية المتسقة على أنه في مثل هذا السيناريو، يكون الفصل C دائمًا هو الفصل الدراسي الذي يتم إغلاقه. بالإضافة إلى ذلك، يتم دمج الأطفال من الفصل الدراسي C دائمًا في الفصل الدراسي نفسه (سواء كان الفصل الدراسي A أو الفصل الدراسي B) بحيث يكونون مع المعلم الأول نفسه في نهاية كل يوم.

توفر أنظمة تقديم الرعاية المتسقة بيئة يمكن فيها تكوين علاقات واتصالات ذات مغزى ومستمرة بين مقدم خدمة الرعاية، والأطفال، والأسر. وتؤثر هذه الممارسات تأثيرات قوية ودائمة في نمو الأطفال وسلامتهم.

تفيد NAEYC أن بعض فوائد الرعاية المستمرة تشمل ما يلي:

- تعميق معرفة المعلم بفرادى الأطفال.
- تقليل التوير.
- إحراز التقدم الإنمائي للأطفال بشكل أكثر سلاسة.
- تسهيل الاتصالات الآمنة للأطفال.
- تعزيز الشراكات بين الأسرة ومقدم خدمة الرعاية.
- تمكين الأسر.[315]

استمرارية الرعاية. وثيقة مركز التعلم والمعرفة في مرحلة الطفولة المبكرة (ECLKC) مزودة بمعلومات ونصائح بشأن تقديم خدمات الرعاية المستمرة.

https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/sites/default/files/pdf/continuity-of-care-tip-sheet.pdf

أهمية استمرارية الرعاية: السياسات والممارسات في أنظمة الطفولة المبكرة وبرامجها. تساعد منشورات صندوق مؤسسة Ounce of Prevention في الدعوة إلى التعامل مع تحديات استمرارية الرعاية.

www.theounce.org/wp-content/uploads/2017/03/NPT-Continuity-of-Care-Nov-2015.pdf

الفوائد العديدة لاستمرارية الرعاية للرضع، والأطفال الصغار، والأسر، وموظفي تقديم خدمات الرعاية. تراجع NAEYC فوائد مقدمي خدمات الرعاية المتسقة للأطفال الصغار.

www.naeyc.org/resources/pubs/yc/jul2018/benefits-continuity-care

الرعاية الأولية واستمرارية الرعاية. مقالة من موقع Zero to Three تستكشف كيف تتيح العلاقات الوثيقة للأطفال ومقدمي خدمات الرعاية تحقيق الازدهار.

www.zerotothree.org/resources/85-primary-caregiving-and-continuity-of-care

تعزيز الصحة الاجتماعية والعاطفية للأطفال الصغار. مقالة من NAEYC مع معلومات بشأن دمج العلاقات التي تتمتع بالثقة واستراتيجيات التدريس لتعزيز الكفاءة الاجتماعية والعاطفية.

www.naeyc.org/resources/pubs/yc/mar2018/promoting-social-and-emotional-health

315 Mary Benson McMullen، "الفوائد المتعددة لاستمرارية رعاية الرُضع والأطفال الصغار والأسر وموظفي الرعاية"، *NAEYC Young Children 73 (3) (2018)*، متاح عبر الرابط **https://www.naeyc.org/resources/pubs/yc/jul2018/benefits-continuity-care**

WAC 110-300-0500

Health policy

(1) An early learning provider must have and follow a written health policy reviewed and approved by the department that includes the topics listed in subsection (2) of this section. The health policy must be reviewed and approved by the department when changes are made, and as otherwise necessary.

(2) An early learning program's health policy must meet the requirements of this chapter including, but not limited to:

- **(a) A prevention of exposure to blood and body fluids plan;**
- **(b) Meals, snacks, and food services including guidelines for food allergies and food brought from home;**
- **(c) Handwashing and hand sanitizer use;**
- **(d) Observing children for signs of illness daily;**
- **(e) Exclusion and return of ill children, staff, or any other person in the program space;**
- **(f) Contagious disease notification;**
- **(g) Medical emergencies, injury treatment and reporting;**
- **(h) Immunization tracking;**
- **(i) Medication management, storage, administration and documentation;**
- **(j) Care for pets and animals that have access to licensed space and the health risks of interacting with pets and animals;**
- **(k) How general cleaning will be provided and how areas such as food contact surfaces, kitchen equipment, toys, toileting equipment, and laundry will be cleaned, sanitized and disinfected;**
- **(l) Pest control policies;**
- **(m) Caring for children with special needs or health needs, including allergies, as listed in the child's record; and**
- **(n) Dental hygiene practices and education.**

تعزز البرامج ذات الجودة العالية البيئات الآمنة والصحية حيث يمكن للأطفال الازدهار والنمو. توضح سياسة البرنامج الخطوات التي سيتخذها مزود خدمات برنامج التعلم المبكر لضمان توفير بيئة صحية للأطفال. ستوجه السياسة المكتوبة عملية تشغيل برنامج التعلم المبكر بالإضافة إلى توجيه الإجراءات والقرارات الخاصة بالموظفين.

يجب أن تكون سياسات الصحة لبرنامج التعلم المبكر محددة وفقًا لبرنامجها الخاص، وتعكس بشكل دقيق عمليات الأعمال التجارية، وتستوفي معايير الجودة التأسيسية لكل موضوع يتم تغطيته في السياسة. وقد حدد القانون WAC 110-300-0500(2)(a-n) قائمة بكل موضوع مطلوب تغطيته في سياسات الصحة المتعلقة ببرنامج التعلم المبكر. قبل تلقي الرخصة الأولية، وعند تغيير السياسات أو تحديثها، يجب تقديم جميع السياسات المكتوبة المتعلقة لتراجعها DCYF. وهذا يتيح لـ DCYF التحقق من تضمين الموضوعات اللازمة وامتثال كل موضوع لمعايير الجودة التأسيسية ذات الصلة.

لضمان الحفاظ على صحة الأطفال الذين تقدم لهم الرعاية، من المهم أن يكون جميع مزودي خدمات برنامج التعلم المبكر في برنامج التعلم المبكر على دراية بسياسات الصحة ويعملون على تطبيقها بشكل مستمر. وفي حالة عدم تطبيق هذه السياسات أو إنفاذها، فقد تتعرض صحة الأطفال أو سلامتهم للخطر. يمكن لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر دعم تطبيق الموظفين الناجح لسياسات الصحة من خلال توفير التدريب وتوفير نسخة من السياسة للمراجعة.

يشترط القانون WAC 110-300-0110 التنفيذ والتوثيق للسياسات المتعلقة بالصحة. الشروط المتعلقة بالصحة موضحة في القوانين من WAC 110-300-0180 إلى WAC. 110-300-0260.

نماذج ومستندات DCYF. صفحة على موقع الويب الخاص بـ DCYF تتضمن روابط لنماذج تتعلق بالصحة، مثل ترخيص الأدوية، وسجل المداواة، وخطة الرعاية الفردية، وغيرها.
www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/licensed-provider/forms-documents

الصحة والمرض. صفحة الويب الخاصة بمنطقة الصحة في Snohomish مزودة بنماذج لسياسات الصحة ومعلومات أخرى تتعلق بالتعلم المبكر.
www.snohd.org/245/Health-Illness

السياسات الصحية النموذجية. تحتوي صفحة الصحة العامة في مقاطعتي Seattle وKing على العديد من نماذج السياسات التي تتعلق بالصحة لبرامج التعلم المبكر.
www.kingcounty.gov/depts/health/child-teen-health/child-care-health/model-health.aspx

إدارة الصحة بولاية Washington. موقع إلكتروني حكومي مزود بمعلومات وموارد لتحسين صحة جميع الأشخاص في ولاية Washington.
www.doh.wa.gov

Child Care Aware of Washington. هي مؤسسة لا تهدف إلى الربح تم تأسيسها بهدف التأكد من إمكانية وصول جميع الأطفال في Washington إلى برامج ذات جودة عالية لرعاية الطفل والتعلم المبكر. وتوفر الأدوات المتعلقة بالصحة، والموارد، ومقاطع الفيديو.
https://childcareawarewa.org/providers/

WAC 110-300-0505

Postings

(1) **Postings listed in subsection (2) of this section that are part of an early learning program must be clearly visible to parents, guardians, and early learning program staff.**

(2) **Postings on early learning premises must include:**

- (a) **The child care license, pursuant to WAC 110-300-0010;**
- (b) **Floor plan with emergency routes and exits identified in each child care area, pursuant to WAC 110-300-0400 (1)(b)(i) and 110-300-0470 (2)(a)(i);**
- (c) **Dietary restrictions, known allergies, and nutrition requirements, if applicable, in a location easily accessible for staff but not available to those who are not parents or guardians of the enrolled child, pursuant to WAC 110-300-0186(8);**
- (d) **Handwashing practices at each handwashing sink, pursuant to WAC 110-300-0200(1);**
- (e) **If applicable, diaper changing or stand-up diapering procedure at each diapering station, pursuant to WAC 110-300-0220 and 110-300-0221 (1)(d);**
- (f) **Pesticide treatment, if applicable, pursuant to RCW 43.216.280 and 17.21.410 (1)(d);**
- (g) **Emergency numbers and information including, but not limited to:**
  - (i) **911 or emergency services number;**
  - (ii) **Name, address and directions from the nearest arterial street or nearest cross street to the facility;**
  - (iii) **The department's toll-free number;**
  - (iv) **Washington poison center toll-free number; and**
  - (v) **The department's child protective services.**
- (h) **The location of emergency medical information for children and staff;**
- (i) **A notice of any current or pending enforcement action, including probationary licenses pursuant to RCW 43.216.687. Notice must be posted:**
  - (i) **Immediately upon receipt; and**
  - (ii) **For at least two weeks or until the violation causing the enforcement action is corrected, whichever is longer.**
- (j) **A notice of safe sleep violation in the licensed space as required by WAC 110-300-0291(2), if applicable;**
- (k) **"No smoking" and "no vaping" signs, pursuant to WAC 110-300-0420 (2)(f);**
- (l) **A copy of a department approved waiver or variance from a rule of this chapter, if applicable. Waivers or variances must be posted for parent or guardian view when related to the overall program (not related to any specific child), and as long as the waiver or variance is approved;**
- (m) **Insurance coverage, or a lapse or termination of such coverage if applicable, pursuant to RCW 43.216.700; and**
- (n) **Any other information listed in RCW 43.216.687.**

يتيح عرض المنشورات في أماكن استراتيجية وظاهرة للعيان توصيل المعلومات المهمة بشكل فعَّال. تتضمن المنشورات التي ينص عليها القانون WAC 110-300-0505 معلومات مهمة لصحة الأطفال أو سلامتهم أو المعلومات المتعلقة مباشرةً بالترخيص.

لتوصيل المعلومات المنشورة بشكل فعَّال إلى الجمهور المعني، يجب على مزود خدمات برنامج التعلم المبكر مراعاة طبيعة المعلومات. على سبيل المثال، تشتمل بعض المنشورات الصحية اللازمة على معلومات موجهة إلى الموظفين، مثل إجراءات تغيير الحفاظات والقيود الغذائية الخاصة بالأطفال. يمكن أن تكون هذه البنود موجودة في أماكن حيث يمكن للموظفين الرجوع إليها عندما تنطبق على مهامهم الوظيفية. على سبيل المثال، سيعززعرض إجراءات تغييرات الحفاظات في الجدول المتغير وحالات الحساسية والقيود الغذائية في مكان تقديم الطعام الاتساق بين مزودي خدمات برنامج التعلم المبكر وسيساعد في تعزيز الإجراءات المرغوبة.

إن أفضل مكان لنشر المنشورات اللازمة المتعلقة بالسلامة في المنشأة، مثل الاتجاهات إلى المنشأة وأرقام الاتصال الخاصة بخدمات الطوارئ، وCPS أو وحدة مكافحة السموم، يكون بالقرب من الهاتف. فهذا يساهم في منع الفرد من الاضطرار إلى البحث حوله للحصول على المعلومات في حالة الطوارئ. وعلى الرغم من ذلك، يمكن وضع خطة الطابق الموضحة لمخارج الطوارئ بالقرب من كل باب.

من المهم ملاحظة أنه يجب تعليق المنشورات الصحية اللازمة المتعلقة بإخطارات مبيدات الآفات وعدم التدخين أو التدخين الإلكتروني في كل مدخل للمبنى يُستخدم من قِبل برنامج التعلم المبكر.

يمكن لمزود خدمات برنامج التعلم المبكر نشر معلومات الترخيص في المدخل أو المكان العام الذي يستخدمه الآباء والأوصياء بالإضافة إلى موظفي برنامج التعلم المبكر. ويتيح هذا للأسر الوصول إلى معلومات سريعة بشأن وضع الرخصة، ومعايير الترخيص، ووضع التأمين، وانتهاكات النوم الآمن أو حالات الإعفاء أو الاستثناء المعتمدة التي لا تتعلق بطفل معين.

مركز السموم بولاية Washington: 1-800-222-1222

للإبلاغ عن حالات مشتبه بها للاعتداء على طفل أو إهماله على مدار أربع وعشرين ساعة يوميًا وسبعة أيام في الأسبوع، اتصل بالرقم 1-866-END-HARM (1-866-363-4276)