

Abu Dhabi Technical Report

تقرير أبوظبي الفني



ADTR4/2018

First Edition

تأريـ ٢٠١٨ / ٤

الإصدار الأول

Childhood Injuries Prevention Program
in Abu Dhabi Emirate

برنامج الوقاية من إصابات الأطفال في إمارة
أبوظبي / الجزء الأول

(Houses-Schools and Nurseries-Public
Roads)

(المنازل – المدارس والحضانات – الطرق
العامة)

A Child's Eyes see No **Danger**

براءتهم لا تدرك **الخطر**





الصفحة	جدول المحتويات
3	نبذة عن مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة
3	مقدمة
5	المجال
6	شكر وتقدير
8	تحليل الفجوات والخطوات التطويرية المقترحة
19	التوعية والتثقيف
24	الملحق 1: اللوائح الفنية والمواصفات الإماراتية المعتمدة في مجال سلامة الأطفال.
29	الملحق 2: بعض حالات الإصابات والوفيات التي تم تسجيلها في موضوع إصابات الاطفال المتعددة.
32	المراجع

صفحة التعديلات

يهدف التحقق من احتواء كل نسخة من هذا التقرير (تقرير أبوظبي الفني) على سجل كامل من التعديلات، يتم تحديث صفحة التعديلات وإصدارها مع كل مجموعة من الوثائق المراجعة/ الجديدة. تعتبر هذه الوثيقة قابلة للتحديث والتعديل متى لزم ذلك، ويقوم مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة بإجراء ما يلزم لجعلها متاحة للجميع وأن يقوم كذلك بجمع جميع الملاحظات حال ورودها والإعداد لعقد اجتماع لمجموعة عمل إعداد برنامج الوقاية من إصابات الأطفال في إمارة أبوظبي لمناقشة الملاحظات الواردة على الوثيقة لغايات التحديث والتعديل.

[illegible]



نبذة عن مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة

تأسس مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة بموجب القانون رقم 3 لعام 2009 ، الصادر من صاحب السمو الشيخ خليفة بن زايد آل نهيان حفظه الله، رئيس دولة الإمارات العربية المتحدة.

يتحمل مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة مسؤولية تطوير البنية التحتية للجودة لإمارة أبوظبي، من خلال تمكين قطاع الصناعة والجهات التنظيمية من التحقق من إجراء عمليات الاختبار للمنتجات والنظم والمهن، واعتمادها وفقاً لمواصفات دولة الإمارات العربية المتحدة وللمواصفات الدولية على حد سواء.

يتم تخصيص علامة أبوظبي للثقة للمنتجات التي يعتمد عليها مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة، والتي تُفيد بأن منتجاً أو نظاماً معيماً يطابق كافة معايير السلامة والأداء التي تحددها الجهات التنظيمية في إمارة أبوظبي.

1. مقدمة

1.1 مجموعة العمل

تأسست مجموعة الوقاية من إصابات الأطفال التابعة لمجلس أبوظبي للجودة والمطابقة في شهر فبراير 2018 وذلك بطلب من دائرة الصحة - أبوظبي (DOH)، وتهدف هذه المجموعة إلى دراسة أسباب إصابات الأطفال في المجتمع، ووضع الحلول العملية لسد الفجوات القائمة حالياً، واقتراح التوصيات اللازمة والتي من شأنها المساهمة في الحد من مخاطر الإصابات التي يتعرض لها الأطفال في المجتمع.

1.2 نبذة تعريفية عن الإصابات

الإصابات هي الأضرار الجسدية التي تحدث عندما يتعرض جسم الإنسان فجأة إلى طاقة مبالغة تتجاوز عتبة التحمل الفيزيولوجي - أو عدم وجود واحد أو أكثر من العناصر الحيوية ، مثل الأوكسجين هناك عدة انواع من الطاقة التي تسبب الإصابات وهي كالتالي:

- الطاقة الميكانيكية والحركية : مثل الاصابات المروية، والسقوط او الأدوات الحادة
- الاشعاعية : مثل الاشعاعات الخطيرة
- الحرارية : مثل الهواء والمياه الساخنة والنار
- الكهربائية : مثل الشحنات الكهربائية العالية
- والكيميائية : كتسمم من المواد المختلفة الكيماوية

1.3 إصابات الأطفال في إمارة أبوظبي

- تحتل الإصابات المركز الثالث في أسباب الوفاة بين الأطفال منذ سن الولادة وحتى (0-17) عاماً. أي من بين ستة حالات وفاة بين الأطفال هناك حالة سببها الإصابات (14.1%)، وتحتل الإصابة المركز الأول في أسباب الوفاة بين الأطفال من سن 4 إلى 17 عاماً، من بين كل 3 حالات وفاة تكون حالة واحدة سببها الإصابات (40.7%)

• وفقاً لإحصاءات الإصابات المميتة للأطفال من دائرة الصحة في أبوظبي ما بين الأعوام 2008-2015 فإن

الأسباب الرئيسية لهذه الإصابات هي:

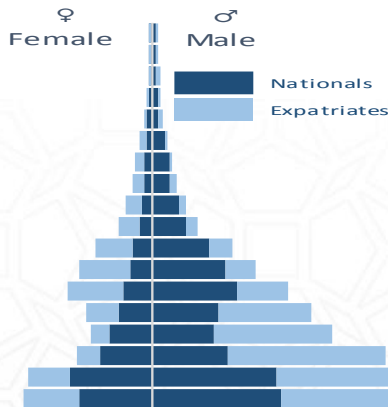
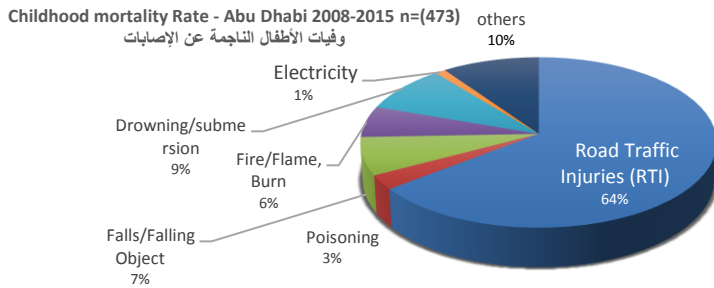
- إصابات الطرق (64%)
- الغرق (9%)
- السقوط (7%)
- الحروق (6%)

- إن هذه الأسباب الأربعة مجتمعة تُشكل (86%) من إصابات الأطفال المميتة في أبوظبي.

- أما فيما يتعلق بالإصابات غير المميتة في الأطفال فكانت النسب كما يلي:

- 34% (8580) من جميع الإصابات الغير مميتة المبلغ عنها كان ضحيتها أطفال تتراوح أعمارهم بين 0-17 من العدد الكلي 24865.

- أكثر الإصابات غير المميتة تقع ضمن المواطنين وضمن الفئة العمرية 0-9 سنوات



Age band	Cases
Total	24'865
85+	37
80-84	37
75-79	77
70-74	77
65-69	127
60-64	243
55-59	415
50-54	583
45-49	1'005
40-44	1'428
35-39	2'138
30-34	3'108
25-29	3'517
20-24	2'741
15-19	1'755
10-14	2'216
05-09	2'702
0-4	2'659

1.4 دور القطاع الصحي في الحد من إصابات الأطفال

يقوم القطاع الصحي بدور قيادي، لاسيما فيما يتعلق بجمع البيانات وتحليلها، وإجراء البحوث بشأن عوامل الخطر، وتنفيذ ورصد وتقييم التدخلات، بالإضافة إلى تقديم الرعاية المناسبة وتنظيم حملات لزيادة الاهتمام بهذه المسألة. حيث من أحد مبادرات دائرة الصحة هي إنشاء قاعدة بيانات للإصابات وحالات التسمم (نظام IPNS)، والذي يهدف إلى تقديم احصاءات خاصة بالإصابات في الإمارة بشكل عام (من بينها إصابات الأطفال)، وقد تم مشاركة المعلومات مع الجهات ذات العلاقة في الإمارة للدراسة ووضع الحلول، والتحقق من أسباب الحوادث والإصابات والذي من شأنه المساهمة في تقليل المخاطر المحتملة.

لكن الوقاية من إصابات الأطفال هي مسؤولية تتقاسمها العديد من المؤسسات الحكومية - الصحة والتعليم والنقل والبيئة وسلامة المستهلك وغيرها، والتي يجب أن تتكاتف جميعها لحماية أفراد المجتمع وخصوصاً الأطفال من إصابات متعددة يمكن الوقاية منها.

وترتكز استراتيجيات الوقاية من الإصابات على (3Es)

(Education – Enforcement – Environment /Engineering) التعليم، والتوعية والتثقيف، وتطبيق التشريعات والأنظمة الرقابية واللوائح والمواصفات في مجال سلامة الأطفال. حيث تعمل دائرة الصحة بصورة مكثفة على التعليم والتثقيف، ولكن دون تنفيذ التشريعات والأنظمة الرقابية واللوائح والمواصفات الصادرة في مجال سلامة الأطفال، فإنه سيكون من الصعب الحد من نسبة إصابات الاطفال والوفيات بشكل فعال. ومن هذا المنطلق فإنه من الضرورة بمكان إعادة تقييم ودراسة جميع الثغرات القائمة في التشريعات والأنظمة الرقابية المتعلقة بسلامة الأطفال، واقتراح التحديثات والتعديلات اللازمة عليها.

2. المجال

تلخص هذه الوثيقة النتائج التي تم الوصول إليها عن طريق دراسة وتحليل الفجوات، والتي قامت بها مجموعة عمل الوقاية من الإصابات. من خلال دراسة إصابات الأطفال في كل من (المدارس والحضانات، والطرق العامة، والمنازل والمجمعات السكنية) كمرحلة أولى، على أن يتم تغطية الأماكن المجتمعية الأخرى في المرحلة الثانية من المشروع، وذلك استناداً إلى الحالات التي تم رصدها من قبل دائرة الصحة فيما يتعلق بنسب الإصابات وأنواعها. وقد استهدفت الدراسة تقييم الوضع الحالي في إمارة أبوظبي، وتحديد فيما إذا كانت هناك فجوات تشريعية أو رقابية أو توعوية بهذا الخصوص.

3. شكر وتقدير

يود مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة أن يتقدم بالشكر لأعضاء مجموعة العمل المذكورين أدناه.

الجهة	الإسم	
دائرة الصحة (رئيسة مجموعة العمل)	سميرة الكثيري	1.
دائرة الصحة DEPARTMENT OF HEALTH		
جمعية الإمارات لحماية الطفل	فيصل محمد علي الشمري	2.
رئيس مجلس إدارة جمعية الإمارات لحماية الطفل		
جمعية الامارات لحماية الطفل UAE Child Protection Association		
وزارة الداخلية	الرائد عبد الرحمن التميمي	3.
الإمارات العربية المتحدة وزارة الداخلية		
الإدارة العامة للدفاع المدني	المقدم المهندس سالم هاشم الحبشي	4.
الإدارة العامة للدفاع المدني - أبوظبي		
القيادة العامة لشرطة أبوظبي	الرائد محمد إبراهيم جعفر	5.
الرائد سيف جمعة الكعبي		6.
الرائد رقية سالم الحارثي		7.
الرائد ناصر صالح الدرمني		8.
دائرة النقل	المهندس أحمد بلفقيه	9.
دائرة النقل DEPARTMENT OF TRANSPORT	المهندس خلفان البرواني	10.



هيئة الإمارات للمواصفات والمقاييس  هيئة الإمارات للمواصفات والمقاييس Emirates Authority For Standardization & Metrology	يوسف المرزوقي	11.
	فاطمة شعث	12.
بلدية العين  دائرة التخطيط العمراني والبلديات DEPARTMENT OF URBAN PLANNING AND MUNICIPALITIES بلدية مدينة العين AL AIN CITY MUNICIPALITY	أمنة الحامدي سعيد الكندي	13.
بلدية منطقة الظفرة  دائرة التخطيط العمراني والبلديات DEPARTMENT OF URBAN PLANNING AND MUNICIPALITIES بلدية منطقة الظفرة AL DHAFRAH REGION MUNICIPALITY	المهندس خالد أبو الهيال	14.
دائرة التعليم والمعرفة  دائرة التعليم والمعرفة DEPARTMENT OF EDUCATION AND KNOWLEDGE	المهندسة مريم الزعابي	15.
جامعة الإمارات العربية المتحدة  جامعة الإمارات العربية المتحدة United Arab Emirates University	الدكتور أحمد السويدي	17.
دائرة التخطيط العمراني والبلديات  دائرة التخطيط العمراني والبلديات DEPARTMENT OF URBAN PLANNING AND MUNICIPALITIES	عواطف الحداد	19.
مؤسسة التنمية الأسرية  مؤسسة التنمية الأسرية Family Development Foundation	نوره مجاهد عبدالله	20.

4. تحليل الفجوات والخطوات التطويرية المقترحة

حددت مجموعة العمل المشكلة في مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة أهم الفجوات الأساسية القائمة في الوقت الراهن فيما يتعلق بإصابات الأطفال في إمارة أبوظبي، كما هي مبينة في الجدول (1) أدناه. وبناء على ذلك فقد تم وضع حلول عملية واقتراح توصيات محددة، وتحديد إجراءات التحسين الممكنة لغايات العمل بها من قبل الجهات المعنية في الإمارة، وذلك بناءً على أفضل الممارسات المتبعة في هذا المجال.

الجدول 1- الفجوات القائمة حالياً فيما يخص إصابات الأطفال		
1- الإصابات الناتجة عن الدهس	أهم الأسباب (الفجوات).	
المنازل والمجمعات السكنية	-	قلة الوعي العام بخطورة الإصابات.
	-	تواجد أماكن صف السيارات بمكان قريب من الأماكن المخصصة لألعاب الأطفال.
	-	عدم توفر الحساسات والكاميرات في بعض السيارات.
الطرق العامة	-	السرعة الزائدة في الشوارع الداخلية داخل الأحياء السكنية.
	-	افتقار بعض الأحياء السكنية إلى ممر لعبور المشاة.
	-	إنزال أو صعود الطلاب للباص المدرسي في الاتجاه المعاكس أو الجهة المقابلة لمنازلهم مما يعرضهم لخطر الدهس أثناء عبورهم الطريق.
	-	السلوكيات الخاطئة لبعض المشاة نتيجة اصطحاب الأطفال وعدم استخدام ممر عبور المشاة المحدد في الطرق العامة.
	-	السلوكيات الخاطئة من بعض الأهالي بالسماح لبعض المراهقين بقيادة المركبات على الرغم من عدم حصولهم على رخصة القيادة.
	-	قلة الوعي عند فئة المراهقين من الحاصلين على رخصة القيادة حديثاً.
المدارس والحضانات	-	الإنارة الخافتة الليلية في بعض المناطق والشوارع والأحياء السكنية.
	-	عدم توفر أماكن مخصصة لتحميل وتنزيل الركاب داخل الحرم المدرسي.
	-	عدم الإشراف المباشر على عملية تحميل وتنزيل الركاب داخل الحرم المدرسي.
الأجراء المطلوب	-	وجود سلوكيات مرورية متهورة حالياً في منطقة المدارس.
	الحلول المقترحة	
	الجهات ذات العلاقة	
إجراء يلزم تنفيذه من قبل الجهات ذات العلاقة	-	تعديل اللوحة المرورية المعنية وتغليظ العقوبات.
	-	إلزام إدارة المدرسة بالإشراف التام بشكل يومي على صعود ونزول الطلاب من الحافلات ووسائل النقل المختلفة.
توعية واجب التركيز عليها	-	التوعية العامة (انظر البند 5).
	-	الجهات المعنية بحسب الاختصاص
توصية يقترح دراستها وتبنيها للتطبيق	-	اشتراط إضافة الحساسات إلى جميع أنواع السيارات.
	-	تحديد السرعة المقررة في الشوارع داخل الأحياء السكنية لتصبح أقل من 40 كم/س.
	-	التشديد على غرامات الأماكن غير المخصصة للمشاة.
	-	تشديد الغرامة على الأهالي في حال السماح لغير حاملي رخصة القيادة بقيادة المركبات في الطرق العامة.
	-	تهيئة البنية التحتية للطرق وتوفير ممرات المشاة والجسور في أماكن التجمعات السكنية.
	-	إعادة دراسة مرافق المشاة والمساحات المخصصة لهم حيث أن بعض الأماكن التي تم انشاؤها قديماً تكون غير مهيأة بشكل كاف.
	-	أن تكون أماكن صف السيارات أماكن مغلقة ومفصولة عن المنزل.
	-	إعادة دراسة وهندسة أماكن صف الحافلات والية الحركة المرورية أمام المرافق التعليمية.



- الصيانة الدورية لخدمات الطرق الرئيسية والفرعية والمناطق السكنية، مثل اللوحات الإرشادية، وخطوط المشاة وغيرها.	
- إعادة دراسة تصميم وهندسة المنازل بحيث تأخذ بعين الاعتبار معايير السلامة للأطفال.	الإدارة العامة للدفاع المدني دائرة التخطيط العمراني والبلديات
- تحديد أماكن منفصلة لتحميل وتنزيل الطلاب لكل وسيلة نقل على حدى (الحافلات، المركبات الخاصة، مركبات الموظفين) في المدارس.	دائرة التخطيط العمراني والبلديات دائرة التعليم والمعرفة
- عدم السماح بوجود أي تداخل أو اتصال بين الأماكن المخصصة للمشاة وأماكن عبور المركبات بشكل عام.	

2. إصابات الأطفال داخل السيارة		
أهم الأسباب (الفجوات).		
- السرعة الزائدة والتهور لبعض السائقين. - الإهمال وقلة الوعي بخطورة التعرض لإصابات الأطفال داخل السيارة. - الإهمال الحراري ونسيان الطفل داخل السيارة. - عدم الالتزام بوضع حزام الأمان والحمولة الزائدة للأطفال في المركبات. - عدم استخدام مقاعد الحماية الخاصة بالأطفال. - عدم وجود أحزمة مقاعد لكل مقعد في بعض الحافلات المدرسية. - عدم وجود أحزمة حقائب لحفظ الحقائب المدرسية في بعض الحافلات المدرسية. - عدم تفعيل قوانين مقاعد الأطفال وأحزمة الأمان على الأرض.	الطرق العامة والمنازل والمجمعات السكنية والمدارس	
- عدم تفعيل معايير النقل الآمن للطلاب.	المدارس والحضانات	
الأجراء المطلوب	الحلول المقترحة	الجهات ذات العلاقة
إجراء يلزم تنفيذه من قبل الجهات ذات العلاقة	- تبني المواصفات العالية لمقاعد الأطفال في السيارات والمواد المستخدمة في تصنيع هذه المقاعد، عبر اعتماد معايير ومواصفات مقاعد حماية الأطفال الأوروبية والأمريكية أو كليهما. - تطوير برامج مطابقة لمقاعد الأطفال بحسب المواصفات العالمية.	هيئة الإمارات للمواصفات والمقاييس مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة
	- تفعيل الرقابة والضبطية المرورية بشأن استخدام مقاعد حماية الطفل للمركبات، ومراجعة المواد القانونية وتحديثها حسب أفضل الممارسات الدولية، وتضمين إجراءات التدقيق عند الفحص الفني وشمولها في إجراءات تامين وفحص المركبات العائلية.	القيادة العامة لشرطة أبوظبي
	- تفعيل تبني وتطبيق برامج المطابقة الصادرة عن مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة بخصوص سائقي ومشرفي الحافلات في المدارس.	دائرة النقل دائرة التعليم والمعرفة (دعم تشريعات دائرة النقل) وزارة التربية والتعليم (تشغيل)
	- تطبيق توصيات لجنة النقل المدرسي بإمارة أبوظبي وفرص التحسين المرصودة بحوادث النقل المدرسي في الإمارة والدولة وخارج الدولة.	الجهات ذات العلاقة بحسب الاختصاص
توعية واجب التركيز عليها	- التوعية العامة (انظر البند 5). - رعاية برامج تدريبية لأولياء الأمور والأسر على كيفية اختيار وتركيب مقعد حماية الطفل المناسب لعمر وحجم الطفل المناسبة وكيفية استخدامها، وبرامج موازية تطوعية لتدريب المدرسين.	الجهات ذات العلاقة بحسب الاختصاص

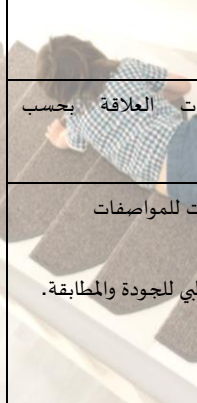


الجهات ذات العلاقة بحسب الاختصاص.	- متابعة الالتزام بأعلى مواصفات أحزمة الأمان في السيارة لتناسب تثبيت مقاعد الأمان للأطفال. - توفير نظام إنذار (بعد إقفال السيارة) في حال تواجد شخص في السيارة. - توفير البيئة المناسبة لدعم قانون استخدام مقاعد الأمان في السيارات (في سيارات الأجرة - المطار - النقل العام). - تبني الضوابط والإجراءات الخاصة بعدم خروج الطفل المولود من المستشفى بدون مقاعد حماية الطفل في السيارة. - تقديم المبادرات الخاصة بالتوزيع المجاني أو بالأسعار المدعومة لمقاعد الأطفال، وبحث دمجها بمبادرات وخدمات حكومية كخدمة "مبروك ما ياك" وغيرها من المبادرات. - توفير نظام إنذار (بعد إقفال السيارة) في حال تواجد شخص في السيارة مع مجسات حركية. - بحث إمكانية استخدام التقنيات القابلة للارتداء للأطفال وانتزعت الأشياء للتحذير ذويهم وتنبيههم عند نسيان الأطفال في المركبات مقرونة بمقياس درجات الحرارة الخارجية والمؤشرات الحيوية للجسم. - التشديد في المخالفات المرورية ذات العلاقة. - تبني معايير السلامة في الباصات وتواجد الأحزمة والمقاعد المناسبة لأعمار الأطفال. - تطبيق نظام الإنذار في الباصات في حال تواجد شخص منسي في الباص. - تطبيق منظومة ذكية للنقل المدرسي تتضمن تنبيهات ذكية وإشعارات لأولياء الأمور ومشرفي الحافلات والإدارة المدرسية.	دراستها توصية يقترح وتبنيها للتطبيق
--	---	---

3- الإصابات الناتجة عن استخدام الدراجات الهوائية والنارية وذات الدفع الرباعي أهم الأسباب (الفجوات).		
الطرق العامة	- عدم وجود تشريع للإلزام باستخدام الخوذة وأدوات السلامة الأخرى أثناء القيادة. - عدم تنظيم قيادة الدراجات في الشوارع العامة. - قيادة الدراجات في الأماكن الصحراوية. - خلو أغلب المناطق من المسارات المخصصة لقيادة الدراجات الهوائية. - قيادة الدراجات (الهوائية والنارية) في المناطق الصحراوية والطرق النائية. - عدم تفعيل تطبيق جميع القوانين المرورية على الدراجات النارية مما يسمح بزيادة التصرفات المتهورة والخطئة على الطرق العامة. - الإنارة الخافتة في الأوقات الليلية في بعض المناطق والشوارع والأحياء السكنية. - قلة الوعي لدى بعض الأهالي في اختيار الدراجات الهوائية المناسبة للأطفال. - عدم مطابقة الدراجات الهوائية في بعض الأحيان للمواصفات المعتمدة والمعمول بها على مستوى الدولة.	
المدارس والحضانات	- عدم وجود أماكن مخصصة لقيادة الدراجات الهوائية في الجهات التعليمية. - عدم وجود تشريع للإلزام باستخدام اللبس الواقي والخوذة أثناء القيادة.	
الجهات ذات العلاقة	الحلول المقترحة	الأجراء المطلوب
القيادة العامة لشرطة أبوظبي دائرة النقل	- ضبط المخالفين وتشديد تطبيق قوانين السير والمرور على مستخدمي الدراجات الهوائية في الشوارع عالية السرعة. - إلزام مستخدمي الدراجات الهوائية بارتداء الملابس الفلورية/الفسفورية والإضاءة النشطة للدراجات، واللبس الواقي والخوذة. - إضافة تشريع بخصوص الدراجات الهوائية. - التشديد على ضرورة ترخيص وتسجيل الدراجات النارية ودراسة إمكانية ترخيص وتسجيل الدراجات الرباعية.	إجراء يلزم تنفيذه من قبل الجهات ذات العلاقة

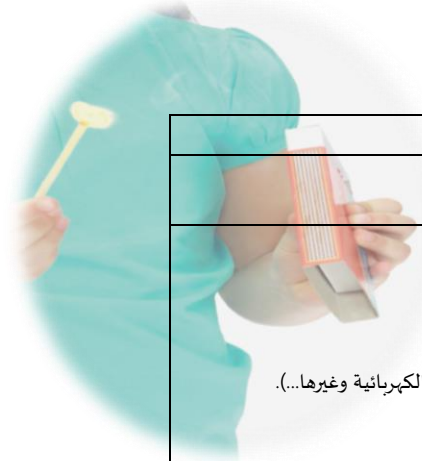
دائرة التعليم والمعرفة	- ضمان وجود سياسات لتوفير اللبس الواقي والخوذة مع الدراجات الهوائية المتواجدة في المدارس والحضانات.	
هيئة الإمارات للمواصفات والمقاييس	- تبني مواصفات ومعايير الدراجات الهوائية والنارية التالية من قبل الجهات المعنية في الإمارة والتأكد من وجود كتيبات توعوية مع الدراجات الهوائية: - EN 14764 for City and Trekking bicycles; - EN 14872 for Bicycles – accessories for bicycles – Luggage carriers. - EN 14765:2008-06 Safety Standards for Bicycles for Young. - تفعيل تسجيل منتجات لعب الأطفال بما فيهم الدراجات الهوائية في نظام المطابقة الخاصة بالهيئة (ECAS) أو في من خلال برامج المطابقة وعلامة الثقة (TRUST Mark) الصادرة عن المجلس.	
مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة		
الجهات ذات العلاقة بحسب الاختصاص	- التوعية العامة (انظر البند 5). - توعية وتعريف بضوابط استخدام الدراجات الهوائية في الطرق العامة.	توعية واجب التركيز عليها
دائرة التعليم والمعرفة دائرة التخطيط العمراني والبلديات دائرة النقل	- تخصيص أماكن محددة لقيادة الدراجات الهوائية في الجهات التعليمية بحيث يتم تزويدها بأرضيات خاصة لتقليل أثر السقوط. - تخصيص أماكن آمنة لقيادة الدراجات النارية والرباعية ووجود المسعفين والعلامات التحذيرية. - هندسة الشوارع والمناطق السكنية وتوفير ممرات لقيادة الدراجات معزولة وبعيدة عن الشوارع.	توصية يقترح دراستها وتبنيها للتطبيق



4- الإصابات الناتجة عن السقوط		
أهم الأسباب (الفجوات).		المنزل والمجمعات السكنية والمدارس
	- السقوط من أماكن مرتفعة مختلفة تشمل مايلي: - أثاث المنزل كالأسرة والأدراج وغيرها. - بعض الأدوات الخاصة بالأطفال مثل (مشاية الأطفال وغيرها). - النوافذ والشرفات من أدوات الحداثق وألعاب الأطفال. - عمليات السقوط للأطفال من السلالم أو من خلال فتحات وحواجز السلام في المنازل أو المدارس. - وجود أبار عشوائية وغير مرخص في بعض المساكن والأماكن العامة.	
	الحلول المقترحة	الأجراء المطلوب
	- تبني تطبيق برنامج المطابقة الصادر عن مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة فيما يخص أجهزة التحكم في فتح النوافذ، Abu Dhabi Certification Scheme for Window Opening Control Devices' Document number: QCC-PC-ASP002.02 - ضمان توفر اشتراطات السلامة العامة للآبار في بعض المساكن والأماكن العامة. ووضع اشتراطات لترخيصها.	إجراء يلزم تنفيذه من قبل الجهات ذات العلاقة
	- تبني تطبيق برنامج المطابقة الصادر عن مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة فيما يخص معدات الألعاب في أماكن الألعاب الداخلية أو الخارجية / Abu Dhabi Certification Scheme for Indoor and Outdoor Play Equipment Document number: QCC-PCS-ASP012.01	
	- بالنسبة للملاعب العامة/ المنزلية وفي المدارس، تبني مواصفات ومعايير معدات الملعب الأوروبية، EN1176: 2008 ، الجزء 1: متطلبات السلامة العامة و طرق الاختبار: الجزء 2 إلى 6 و 11: الاحتياجات الإضافية لأنواع محددة من المعدات والجزء 7: إرشادات بشأن التثبيت والتفتيش والصيانة. - تبني مواصفات ومعايير أدوات المشي الأوروبية التالية الخاصة بالأطفال – مثل (مشاية الأطفال / European Standard: EN 1273:2005 US ASTM F977: "standard consumer safety specification for infant walkers five-point harness EN 13210: 2004" / تبني - تطبيق التحزيم الخاص للأطفال (خمس نقاط) في المتطلبات السلامة في المواصفة الأوروبية	
	- النظر في موضوع منع تداول مشايات الأطفال في السوق المحلي لما له الدور الكبير في سقوط وإصابات الأطفال. - دراسة إمكانية إعداد برنامج مطابقة لأثاث ومستلزمات الأطفال الحساسة مثل (الكراسي، العربات، الأسرة، ومقاعد الأطفال في السيارات وغيرها..) - دراسة إمكانية إعداد برنامج مطابقة لتأهيل العمالة المنزلية بأمور السلامة العامة والإسعافات الأولية.	
	- التوعية العامة (انظر البند 5). - عقد ورش عمل للاستشاريين والمقاولين.	
	- إصدار كتيبات إلكترونية تحتوي المواصفات الفنية ونشرها. - تطوير معايير ومواصفات خاصة للمباني الصديقة للطفل (وخاصة معايير ومواصفات دورات المياه الخاصة بالأطفال في المرافق العامة). - تطوير دليل متكامل لسلامة الطفل للمجتمع ضمن دليل المساكن وتعريفهم بمعايير السلامة المطلوبة للأطفال في المنازل.	توعية واجب التركيز عليها
	- هيئة الإمارات للمواصفات والمقاييس - مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة.	توصية يقترح دراستها وتبنيها للتطبيق

5- الإصابات الناتجة عن معدات اللعب (الخاصة والعامة)		
أهم الأسباب (الفجوات).		
- قلة الوعي والتثقيف المتعلق بالسلامة العامة. - عدم ملائمة الألعاب لأعمار الأطفال - عدم وجود الوعي الكافي بمساحة الأمان والارضيات الملائمة لكل لعبة. - ضعف الصيانة الدورية والمتابعة من قبل الجهات المسؤولة. - ضعف المراقبة من قبل الأهالي أو أولياء الأمور (الإهمال).		المنازل والمجمعات السكنية والمدارس
الأجراء المطلوب	الحلول المقترحة	الجهات ذات العلاقة
إجراء يلزم تنفيذه من قبل الجهات ذات العلاقة	- إلزام مشرفي المدارس وأولياء الأمور بالأشراف على الأطفال ومعاقبة الإهمال. - دراسة إمكانية تسجيل ألعاب الأطفال المستوردة والمصنعة ضمن نظام إلكتروني محكم، وذلك من خلال تفعيل تسجيل منتجات لعب الأطفال في نظام المطابقة الخاصة بالهيئة (ECAS) أوفي من خلال برامج المطابقة وعلامة الثقة (TRUST Mark) الصادرة عن المجلس.	دائرة التعليم والمعرفة (تشريع) القيادة العامة لشرطة أبوظبي (تشغيل) هيئة الإمارات للمواصفات والمقاييس مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة
توعية واجب التركيز عليها	- التوعية العامة (انظر البند 5).	الجهات ذات العلاقة بحسب الاختصاص
توصية يقترح دراستها وتبنيها للتطبيق	- إلزام موردي الألعاب بتوفير معلومات خاصة وكافية (المساحة الأمان والارضيات المناسبة). - توفير آلية ملزمة للأطراف المعنية لعمل صيانة دورية بالحد الأدنى.	هيئة الإمارات للمواصفات والمقاييس الجهات ذات العلاقة المعنية



6. الإصابات الناتجة عن الحرائق والدخان		
أهم الأسباب (الفجوات).		
	المنازل والمجمعات السكنية والمدارس	
	- قلة الوعي لدى بعض الناس بأهمية وخطورة الموضوع. - عدم توفر أجهزة كشف الدخان في المنازل الجديدة والقائمة. - مسببات الحرائق. - التقصير لدى بعض المدارس في الإبلاغ عن الحوادث وشيكة الوقوع (مثل المشاكل في الأسلاك الكهربائية وغيرها...). - ضعف تفعيل عملية الصيانة الدورية لمسببات الحرائق والاكتفاء بالإصلاحات المؤقتة. - الجهل بكيفية التعامل مع الحرائق.	
	الأجراء المطلوب	الحلول المقترحة
	إجراء يلزم تنفيذه من قبل الجهات ذات العلاقة	- تبني تطبيق المواصفة الأوروبية الخاصة بالكاشفات / EN 54-12:2002. - تطبيق معايير السلامة للولاعات وجعلها مقاومة للأطفال. - تبني معايير الملابس المقاومة للحرائق.
	الجهات ذات العلاقة	الجهات ذات العلاقة
هيئة الإمارات للمواصفات والمقاييس مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة	دائرة التخطيط العمراني والبلديات دائرة التنمية الاقتصادية مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة	- تبني تطبيق برنامج المطابقة الصادر عن مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة بخصوص المنتجات ومواد البناء الآمنة من الحريق / Abu Dhabi Conformity Assessment Scheme for Fire Safety Products and Fire Safe Construction Materials Document number: QCC-PCS-ASP046.01 - تشديد عقوبات بيع وتداول الألعاب النارية والولاعات لغايات اللعب للأطفال. - دراسة إمكانية إصدار شهادات المطابقة للسخانات المنزلية ضمن مقياس تحكم بدرجة حرارة مناسبة.
توعية واجب التركيز عليها		
- التوعية العامة انظر البند (5). - وضع سياسة تثقيف المجتمع فيما يخص أمور السلامة العامة من خطر الحريق. - التدريب على مهارات السلامة من الحرائق لزيادة المعرفة وسلوك كل من الأطفال والآباء والأمهات والتربويون، ورعاية حملات توعية وبرامج تدريبية على كيفية التعامل الأولي مع الحرائق وأساسيات الإخلاء، وبرامج موازية تطوعية لتدريب المدربين.		
توصية دراستها للتطبيق		
يقترح وتبنيها		
- تطبيق التشريعات التي تتطلب تركيب أجهزة كشف الدخان في المنازل، وكاشفات أول أكسيد الكربون، وطفائيات الحريق في المنازل. - توفير مخارج طوارئ كشرط إلزامي على المنازل السكنية والعامة ذوات الطوابق المتعددة. - إجراء تجارب إخلاء وهي بشكل دوري من خلال مواد توعية محددة. - دراسة إمكانية إدراج معايير السلامة للأطفال في كود الإمارات للوقاية من الحريق.		
الإدارة العامة للدفاع المدني		

7. الإصابات الناتجة عن الغرق		
الأماكن	أهم الأسباب (الفجوات).	
المنازل والمجمعات السكنية والمدارس	- عدم إجادة الطفل لعملية السباحة. - عدم استخدام المستلزمات اللازمة لعملية السباحة. - قلة الوعي بخطورة الموضوع من قبل الأهالي ومشرفي المدارس. - وجود تجمعات مياه غير مصرحة من أبار وأحواض في بعض التجمعات السكنية. - ضعف الرقابة والإشراف على المساح المتوفرة. - عدم تلبية الأحواض المشيدة في المنازل لمتطلبات السلامة فيما يخص الأطفال.	
الأجراء المطلوب	الحلول المقترحة	الجهات ذات العلاقة
إجراء يلزم تنفيذه من قبل الجهات ذات العلاقة	- اشتراط مواصفات السلامة العامة (مثل وضع الحواجز ونسبة الارتفاع المسموح فيها في المساح المنزلية والاشترطات الأخرى وغيرها) للمساح وإدراجها ضمن متطلبات إصدار تصاريح وتراخيص البناء المعنية. - تبني وتطبيق برامج المطابقة الصادرة عن مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة فيما يخص مشرفي ومنقذي أحوض السباحة في المدارس. - التأكد من تطبيق معايير أدوات السباحة وستر النجاة الخاصة للأطفال في المساح العامة.	دائرة التخطيط العمراني والبلديات
توعية واجب التركيز عليها	- التوعية العامة (انظر البند 5). - وضع سياسات تثقيفية بهذا الخصوص، بما في ذلك دروس السباحة وكيفية انقاذ الغارق، بحيث تكون جزء إلزامي من المناهج الدراسية.	دائرة التعليم والمعرفة بالتعاون مع الجهات ذات الاختصاص الأخرى
توصية يقترح دراستها وتبنيها للتطبيق	- تقييم المخاطر على جميع المناطق الترفيهية المخصصة للمياه العامة. - القيام بإجراءات تفتيش دورية من قبل الجهات المعنية على المرافق العامة وضبط المخالفين. - التأكد من الالتزام بمقاييس السلامة المتعلقة بنوعية المياه المستخدمة، مثل نسبة الكلور وغيرها. - وضع تشريعات اللازمة لضمان وضع الحواجز حول المساح المنزلية القديمة والجديدة. - عمل حملات تطوعية كمسؤولية اجتماعية وتنفيذ بناء الحواجز حول المساح المنزلية القديمة. - إلزامية توفير منقذ سباحة حاصل على شهادة مطابقة من المجلس، في المساح المتواجدة في المدارس والمجمعات السكنية والمنتجعات.	دائرة التخطيط العمراني والبلديات

8. الإصابات الناتجة التسمم والحساسية		
الأماكن	أهم الأسباب (الفجوات).	
المنازل والمجمعات السكنية والمدارس	- قلة الوعي والمراقبة الفعالة من قبل أولياء الأمور ومشرفي المدارس. - محدودية المعرفة بقواعد الصحة والسلامة العامة. - محدودية المعرفة في تحديد المخاطر ذات العلاقة، والتعامل مع حالات التسمم. - عدم التخزين السليم للمواد الغذائية الحساسة وعزلها عن المخاطر المحتملة.	
الأجراء المطلوب	الحلول المقترحة	الجهات ذات العلاقة
إجراء يلزم تنفيذه من قبل الجهات ذات العلاقة	- تثقيف وتدريب أولياء الأمور ومشرفي المدارس على المراقبة الفعالة لعملية تداول المواد الغذائية، وعلى كيفية التعامل مع حالات التسمم المختلفة. بالإضافة إلى التوعية بقواعد الصحة والسلامة العامة في المراكز التعليمية.	دائرة التعليم والمعرفة/وزارة التربية والتعليم جهاز أبوظبي للرقابة الغذائية
	- تنفيذ حملات دورية مشتركة على المراكز التعليمية للتأكد من التزامها بتطبيق دليل معايير المقاصف المدرسية والصادر عن مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة (ADG 5/2018).	دائرة التعليم والمعرفة/وزارة التربية والتعليم جهاز أبوظبي للرقابة الغذائية مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة
	- منع بيع المبيدات الحشرية عالية الخطورة والكيماويات الخطرة في محلات البيع والبقالات القريبة من السكن الشعبي استخدامها باستثناء (المبيدات المنزلية جاهزة الاستخدام). - إلزام شركات المكافحة المرخصة بإعطاء تقرير مكتوب لراعى الاسرة يحتوي على ما تم تنفيذه والإرشادات الواجب اتباعها عقب تنفيذ اعمال المكافحة.	دائرة التنمية الاقتصادية مركز أبوظبي لإدارة النفايات
	- حصر عملية مكافحة الآفات داخل المنازل بالشركات المرخصة فقط من قبل مركز إدارة النفايات (تدوير) وبالتعاون مع مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة.	مركز أبوظبي لإدارة النفايات بالتعاون مع مجلس ابوظبي للجودة والمطابقة
	- تطبيق معايير (شهادة مطابقة) للقفل المحكم المقاوم للأطفال على جميع المنظفات المنزلية الكيماوية والأدوية والمواد الخطرة ووضع العلامات التحذيرية الواضحة - إبلاغ الموردين وتطبيق القفل المحكم. - تقليل نسبة المواد الخطرة في المنظفات المنزلية ووجود العلامات التحذيرية الواضحة	هيئة الامارات للموصفات والمقاييس مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة
توعية واجب التركيز عليها	- التوعية العامة (انظر البند 5).	الجهات ذات العلاقة بحسب الاختصاص
توصية يقترح دراستها وتبنيها للتطبيق	- دراسة إمكانية تطوير خدمات جيومكانية توضح أماكن إصابات الأطفال على الخارطة.	الجهات ذات العلاقة بحسب الاختصاص



9. الإصابات الناتجة عن الاختناق	
الأماكن	أهم الأسباب (الفجوات).



	- قلة الوعي بالمخاطر - معرفة محدودة بالمخاطر - استعمال المواد وجهد استخدامه	المنازل والمجمعات السكنية والمدارس
الأجراء المطلوب	الحلول المقترحة	الجهات ذات العلاقة
إجراء يلزم تنفيذه من قبل الجهات ذات العلاقة	- منع تداول الألعاب الخطرة في الحضانات والمدارس .	دائرة التعليم والمعرفة
توعية واجب التركيز عليها	- التوعية العامة (انظر البند 5). - الوقاية من مخاطر مثل بالونات اللاتكس، والألعاب الصغيرة والتي تحتوي على قطع يمكن أن تنفجر، واللبهيات (وخاصة مع السلاسل)، والألعاب المكسورة.	الجهات ذات العلاقة بحسب الاختصاص
توصية يقترح دراستها وتبنيها للتطبيق	- وضع معايير للحد من بيع الألعاب التي تحتوي على قطع صغيرة، أو الحلويات التي تحتوي على الألعاب الصغيرة.	هيئة الإمارات للمواصفات والمقاييس

10. الإصابات الناتجة عن الصدمات الكهربائية		
الأمكان	أهم الأسباب (الفجوات).	
المنازل والمجمعات السكنية والمدارس	- التلامس المباشر للكهرباء والعبث بها من الأطفال. - المقابس الكهربائية وسهولة الوصول إليها. - إهمال معايير السلامة وإجراءات الاحتياط.	
الأجراء المطلوب	الحلول المقترحة	الجهات ذات العلاقة
إجراء يلزم تنفيذه من قبل الجهات ذات العلاقة	- إعادة دراسة مواصفات السلامة العامة للمقابس الكهربائية في المنازل، ودراسة ارتفاعاتها الحالية.	دائرة التخطيط العمراني والبلديات - هيئة الإمارات للمواصفات والمقاييس
توعية واجب التركيز عليها	- ضمان مطابقة المقابس الكهربائية للمواصفات المعتمدة. - إعادة دراسة ومطابقة الوصلات الكهربائية المختلفة للمواصفات المعتمدة .	مجلس أبوظبي للجودة والمطابقة
توصية يقترح دراستها وتبنيها للتطبيق	- التوعية العامة (انظر البند 5).	الجهات ذات العلاقة بحسب الاختصاص
إجراء يلزم تنفيذه من قبل الجهات ذات العلاقة	- إلزام جميع المدارس وخصوصاً الحضانات بتفعيل تطبيق إجراءات الاحتياط وتشديد العقوبة في حالة المخالفة.	دائرة التعليم والمعرفة (تشريع) وزارة التربية والتعليم (تشغيل) الإدارة العامة للدفاع المدني



إصابات أخرى متعددة		
أولاً: استخدام العنف ضد الاطفال		
أهم الأسباب (الفجوات).		
المنازل والمجمعات السكنية والمدارس والحضانات	-	عدم وجود لجان متخصصة لمعالجة العنف والتبليغ عنه
	-	عدم توافر مناهج تربوية متخصصة في تعليم مهارات الحياة.
	-	خوف الأطفال من الإبلاغ عن العنف الذي يتعرضون له.
	-	عدم وجود وتطبيق سياسات لحماية الطفل في المدارس.
	-	عدم وجود آليات واضحة للإبلاغ تحمي خصوصية وسرية المبلغين والضحايا.
	-	حالات الإهمال والعنف الأسري والأسر المضطربة والمفككة.
	-	عدم اعتماد مصفوفة تقييم حالات الاعتداء والإساءة والإهمال الواقعة ضد الأطفال
	-	عدم اعتماد مصفوفة تقييم مخاطر الأشخاص الخطرين وآليات التعامل معهم.
	-	عدم اعتماد دليل إجراءات موحد للتحقيق في قضايا الاعتداء والإساءة والإهمال الواقعة ضد الأطفال
	-	كثرة الحالات التي لا يتم التبليغ عنها لأسباب مختلفة.
	-	عدم وجود منظومة متكاملة لحماية الطفل في إمارة أبوظبي (مماثلة لما يتم تطويره حالياً في إمارة دبي)
	-	عدم وجود أخصائيين اجتماعيين ونفسيين مؤهلين في بعض المدارس.
	-	ارتفاع كلفة العلاج النفسي والسلوكي.
	-	عدم وجود دليل بالعقوبات البديلة المناسبة لحوادث الإهمال البسيطة بهدف تعزيز الوعي المجتمعي للأسر التي ترتكب هفوات غير مقصودة لكنها قد تشكل خطراً على الأطفال
الأجراء المطلوب	الحلول المقترحة	الجهات ذات العلاقة
إجراء يلزم تنفيذه من قبل الجهات ذات العلاقة	- إنفاذ القانون الاتحادي رقم 3 لسنة 2016 في شأن حماية حقوق الطفل (وديمة) الذي يحظر العقوبة البدنية في المنزل وفي المدرسة.	الجهات ذات العلاقة بحسب الاختصاص
توعية واجب التركيز عليها	- التوعية العامة (انظر البند 5). - استخدام المواد والأدوات الخطرة في المنازل والمدارس، من مثل استخدام الأدوات الحادة (مشرط، مقص) والولاعات تحت إشراف أشخاص بالغين.	الجهات ذات العلاقة بحسب الاختصاص
توصية يقترح دراستها وتبنيها للتطبيق	- التوصية بسرعة إصدار اللائحة التنفيذية لقانون وديمة. - تبني سياسة تنص على أن تعليم المهارات الحياتية (بما في ذلك مهارات التأقلم والتواصل بين الأشخاص، وتحديد الأهداف، وإدارة الغضب، ومهارات الدعوة) جزء إلزامي من المناهج الدراسية. - الحد من استخدام المواد والأدوات الخطرة في المنازل والمدارس، من مثل استخدام الأدوات الحادة (مشرط، مقص) والولاعات، والتأكيد على تأمين أماكن تخزينها. - تطوير قواعد بيانات سرية تتضمن بيانات الأسر المفككة والمضطربة. - تطوير وتعميم آليات واضحة للإبلاغ تحمي خصوصية وسرية بيانات المبلغين والضحايا. - اعتماد مصفوفة تقييم حالات الاعتداء والإساءة والإهمال الواقعة ضد الأطفال لتحديد الحالات التي يجب التعامل معها جنائياً عن الحالات التي يمكن الاكتفاء بالتعامل معها من خلال الاجتماعي. - اعتماد مصفوفة تقييم مخاطر الأشخاص الخطرين وآليات التعامل معهم. - اعتماد دليل إجراءات موحد للتحقيق في قضايا الاعتداء والإساءة والإهمال الواقعة ضد الأطفال. - تطوير منظومة متكاملة لحماية الطفل في إمارة أبوظبي ضمن رؤية أبوظبي 2030 ورؤية الإمارات 2071، فأصابات العنف الاسري على ندرتها الا انها تتطلب منظومة مركبة للحد والوقاية منها وخاصة في الأسر المضطربة. - وضع مصفوفة للعقوبات البديلة المناسبة لحوادث الإهمال البسيطة بهدف تعزيز الوعي المجتمعي للأسر التي ترتكب هفوات غير مقصودة لكنها قد تشكل خطراً على الأطفال.	الجهات ذات العلاقة بحسب الاختصاص

- وضع برامج مطورة لتعزيز الصحة النفسية وتعديل السلوك بالتنسيق مع القطاع الطبي المختص. - الاستجابات القانونية والسياسات للأطفال المعرضين للعنف المنزلي: الحاجة إلى تقييم العواقب المقصودة وغير المقصودة، وخاصة لدى الأسر المفككة والمضطربة. - بحث استخدام الذكاء الاصطناعي لرصد الحالات عالية الاحتمالية للوقوع ضحية اعتداء أو إساءة أو حتى إهمال. - بحث العقوبات البديلة لحوادث الإهمال البسيطة بهدف تعزيز الوعي المجتمعي للأسر التي ترتكب هفوات غير مقصودة لكنها قد تشكل خطراً على الأطفال. - توفير عمالة مؤهلة لجميع المهن المتعلقة بالتعامل مع الطفل مثل: العمالة المنزلية، المربيات وغيرها.	
---	--

ثانياً: ظاهرة التنمر		
أهم الأسباب (الفجوات).		
- عدم وجود وتطبيق سياسات لحماية الطفل في المدارس ومنها سياسات تخصيصية بالتنمر. - عدم وجود آليات واضحة للإبلاغ تحمي خصوصية وسرية بيانات المبلغين والضحايا. - عدم وجود منظومة متكاملة لحماية الطفل في إمارة أبوظبي (مماثلة لما يتم تطويره حالياً في إمارة دبي)	المنازل والمجمعات السكنية والمدارس والمدارس	
الأجراء المطلوب	الحلول المقترحة	الجهات ذات العلاقة
إجراء يلزم تنفيذه من قبل الجهات ذات العلاقة	- تطبيق سياسات واضحة لحماية الطفل في المدارس.	(جاري تطويرها في وزارة التربية والتعليم حالياً)
توعية واجب التركيز عليها	- التوعية العامة (انظر البند 5).	
توصية يقترح دراستها وتبنيها للتطبيق	- البناء على المبادرات الوطنية الخاصة بمكافحة التنمر ومن أهمها الأسبوع الوطني للوقاية من التنمر. - تطوير وتعميم آليات واضحة للإبلاغ تحمي خصوصية وسرية بيانات المبلغين والضحايا. - تطوير منظومة متكاملة لحماية الطفل في إمارة أبوظبي ضمن رؤية أبوظبي 2030 ورؤية الإمارات 2071	الجهات ذات العلاقة بحسب الاختصاص

5. التوعية والتثقيف

تعتبر التوعية والتثقيف من أهم أساسيات الوقاية من الإصابات عند الأطفال. حيث أن أحد المقترحات المطروحة لسد الفجوات ذات العلاقة بإصابات الأطفال، هي وجود حملات وبرنامج تثقيفية وتوعوية للمجتمع ووضع نهج متكامل للتوعية والتعليم والتدريب.

5.1 أهم المواضيع التي يمكن التوعية بها ومقترح بأن تشملها برامج وخطط التوعية المستقبلية :

- التوعية المستمرة لكافة مستخدمي المرافق من خلال التواصل المختلفة
- التوعية العامة والمستمرة للأطفال وتثقيفهم بكافة المخاطر المحتملة وكيفية التعامل معها
- التوعية الدورية والمناسبة بمخاطر الدراجات.
- توعية أولياء الأمور والخدم من خلال وسائل الاعلام والتواصل الاجتماعي بكيفية التصرف في حالات الطوارئ والتي من شأنها التقليل من حدة الخطورة والآثار الناجمة عنها.
- التثقيف من أدوات التوعية المجتمعية وذلك عن طريق المجالس الشعبية والمؤسسات الحكومية وغيرها ذات العلاقة.
- توفير مواد توعوية وتثقيفية لكافة شرائح المجتمع من خلال مختلف وسائل التواصل الحديثة والتقليدية
- توفير معلومات كافية على الألعاب فيما يخص العمر والطول المسموح به
- حملات إعلامية عن طرق الحفاظ على سلامة الأطفال من الغرق والسباحة بأمان ، بحيث يكون عن طريق التواصل الاجتماعي أو الاعلانات بين مسلسلات الأطفال أو للكبار أيضا.
- يجب عمل فيديو توعوي عن الاختناق عند بلع اللسان
- برامج توعية مخصصة للوالدين وبنائهم
- برامج توعية خاصة للإعلام والعاملين به
- مبادرات مخصصة لفئة المراهقين مثل اتفاقية القيادة بين الوالدين والابن المراهق عند التقدم لرخصة القيادة
- برامج تعليمية مخصصة لمقدمي الرعاية الصحية (أطباء الأطفال وأطباء العائلة) لتوعية الوالدين والابناء عن القيادة الامنة في سن المراهقة)
- برامج توعوية للعمالة المنزلية عن كيفية حماية الأطفال من الإصابات وآلية التعامل معها بالإضافة للإسعافات الأولية
- المبادرات الخاصة بالتوزيع المجاني أو بالأسعار المدعومة لمقاعد الأطفال
- برامج توعية خاصة للوالدين قبل ولادة الأطفال
- برامج تعليمية مخصصة لمقدمي الرعاية الصحية (أطباء الأطفال وأطباء العائلة) لتوعية الوالدين عن أهمية مقاعد الأطفال
- برامج تعليمية مخصصة لمقدمي الرعاية الصحية (أطباء الأطفال وأطباء العائلة) لتوعية الوالدين عن الإصابات الناتجة عن التسمم وأسبابها وطرق الوقاية منها.

5.2 لسد الفجوة الخاصة بموضوع التوعية، نقدم المقترح التالي وهو مقترح متكامل للتوعية والتدريب في هذا المجال:

-تتلخص دور التوعية على كافة المؤسسات ذات العلاقة المباشرة والغير مباشرة بسلامة الأطفال وتمثل فيما يلي وذلك بحسب اختصاصات

الجهات في هذا المجال:

- الإدارة العامة للدفاع المدني

- دائرة تنمية المجتمع

- دائرة الصحة

- وزارة التربية والتعليم

- دائرة التعليم والمعرفة

- وزارة الداخلية.

- القيادة العامة لشرطة أبوظبي.

- جهاز أبوظبي للرقابة الغذائية.

-دائرة التخطيط العمراني والبلديات.

- دائرة النقل.

- جمعية الإمارات لحماية الطفل.

-أهم الاستراتيجيات للوقاية من إصابات الأطفال تكون استراتيجيات:

أ. تثقيفية وتعزيزية صحية (كبناء القدرات – تصميم حملات توعية – تحريك المجتمع -تبنى أنماط صحية –... إلخ)

ب. دعم صياغة السياسات والقوانين

ج.توفير البيئة الداعمة

د. مشاركة وتمكين المؤسسات والشركاء لنشر الوعي والوصول إلى المجتمع بطريقة فعالة أكثر.

5.3 التخطيط السليم:

5.3.1 لكي يكون التخطيط سليماً للبرنامج التوعوي، فإنه لا بد أن يكون بعد دراسة دقيقة للوضع القائم حالياً، وكيف كان في الماضي، وما هي التوقعات المستقبلية المبنية على البحوث والإحصاءات والدراسات وقياس الأثر، مع ضرورة مراعاة أن التخطيط لحملات التوعية العامة يجب أن يخضع لدراسة للخطوات التي يجب اتباعها للتعرف على المشكلة موضوع الدراسة وأسبابها والمتسببين فيها، وما هي الأهداف لهذه العملية التخطيطية، والوسائل التي نستطيع من خلالها الوصول إلى جمهور هذه الحملة بأيسر وأسهل الطرق خاصة في الحملات التوعوية التي تهدف إلى تغيير الاتجاهات والسلوك، والتي توجه إلى قطاع كبير من الجماهير ونظراً لصعوبة تغيير الاتجاهات والسلوك، فإن هذه الحملات تحتاج إلى عناية فائقة في التخطيط، كما تتطلب امكانيات مادية كبيرة، بالإضافة إلى ضرورة مشاركة جميع الجهات الحكومية والأسرة والمساجد ووسائل الإعلام والتعليم، والمؤسسات الخاصة وغيرها في منظومة التوعية والتثقيف والتدريب.

5.3.2 يجب أن تكون استراتيجية الحملات متوازنة ومنسقة ومحددة للجمهور وتناسب مع ثقافته، واستخدام كل من القنوات التقليدية والمبتكرة التي تتراوح بين الجمهور كحملات الوسائل التواصل الاجتماعي. اليوم أكثر من أي وقت مضى، يجب أن تكون الرسائل مختصرة وذات الصلة، ووضع حوافز لجلب الحضور.

5.4 التعليم والتدريب

5.4.1 يمكن للتعليم والتدريب تعليم المعارف والمهارات اللازمة للتأثير على السلوكيات، وتغيير السياسات، وتعديل البيئات، وتصميم المنتجات لتحسين سلامة الأطفال والمراهقين. تعمل وظائف التعليم باعتبارها تدخلًا أساسيًا وشاملاً له تأثير مباشر أو غير مباشر على جميع الجوانب للوقاية من الإصابات. يتم استخدام التدريب لتحسين المهارات وتطبيق المعرفة للحد من مخاطر إصابة الأطفال والاستجابة لهذه الإصابات عند حدوثها. هناك حاجة إلى التعليم والتدريب ليس للأطفال فحسب، بل لأولئك الذين يعتنون بالأطفال، مثل الأطباء والممرضين والمعلمين والعمالة المنزلية ومنسقي السلامة وصناع القرار والجمهور والآباء ومسؤولي السلامة العامة والمهندسين وغيرهم.

5.4.2 عند وضع إطار استراتيجي لتحسين التعليم والتدريب للوقاية من إصابات الأطفال، فأن كل من مستويات التعليم والتدريب المختلفة - التعليم المبكر للأطفال والتعليم الابتدائي والثانوي (العام والخاص) والتعليم العالي (المرحلة الجامعية والدراسات العليا) والمهني التدريب، والتعليم الكبار تحتاج إلى إدراجها واخذها بعين الاعتبار. إن التعليم والتدريب الجيد على إصابات الأطفال على هذه المستويات أمر أساسي لتحقيق النجاح والخروج بجيل واعٍ حذر يدرك المخاطر ويتجنبها.



5.4.3 المخرجات العملية:

تثقيف الجمهور حول مخاطر الإصابة والاستراتيجيات الفعالة لمنع إصابات الأطفال:

ستكون رسالة الوقاية من الإصابات أقوى إذا أتت من العديد من الشركاء في وقت واحد وبطريقة منسقة. يمكن أن تؤدي الرسائل غير المنسقة أو التنافسية بين المجموعات إلى إرباك المتلقي والمجتمع.

لتوحيد الجهود يجب مايلي:

- إنشاء فريق عمل او لجنة دائمة (على المستويات المحلية – الاتحادية) والمنظمات غير الحكومية، وصانعي القرار، والباحثين، وخبراء السلامة، وغيرهم من أصحاب المصلحة لتبادل المعارف والخبرات والموارد.
 - يمكن دعم وتطوير استخدام منظومة التوعية الذكية التي تدرس إطلاقها جمعية الامارات لحماية الطفل لتحقيق غايات تدريب المدربين وتوفير المادة العلمية والمحتوى التخصصي للجمهور.
 - تشكيل فرق عمل مشتركة تتولى أعباء تنفيذ المواضيع المذكورة أعلاه بخطط زمنية وميزانيات مشتركة وتطوير محتوى توعوي برسالة هادفة ومحددة.
 - إنشاء خطة تعاونية مشتركة مع الجهات المعنية.
 - إنشاء بنك للرسائل التثقيفية والتوعوية حسب الموضوعات والموضوعات ذات الصلة بالجمهور والفئات المستهدفة وتوقيته إلى الأحداث والمواسم (على سبيل المثال، عودة للمدراس – العطلات-الايام العالمية ... الخ)
 - انشاء حملة توعوية متكاملة على المستوى الوطني بالتعاون مع الجهات المختلفة:
- أ. التركيز على حملة توعية الوالدين ومقدمي الرعاية عبر توفير المواد التثقيفية والفيديوهات وسبل التدريب المختلفة
- ب. تركيز حملة توعية الأطفال والمراهقين مثل تنفيذ الأنشطة التثقيفية، وبث الأفلام القصيرة ونشر الملصقات التثقيفية، واستخدام القنوات الأكثر استخداماً للأطفال والمراهقين والشخصيات الأكثر تأثيراً.
- ت. استخدام الوسائل الإعلامية المختلفة من خلال السبل التالية:

الشعارات لحملات التوعية (التركيز على رسائل موحدة وإصابة واحدة كل ربع سنوي: سلامة الأطفال الركاب والمشاة – سلامة من السقوط. – الغرق. – الحرق. – التسمم. – السلامة من الاختناق. – قيادة الدراجات، طرق تخزين المبيدات الحشرية بعيداً عن متناول الأطفال وكيفية التعامل السريع في حالة حدوث التسمم)

- الأنشطة التفاعلية.
- تميم رسائل التوعية من خلال الصحف والإذاعة والتلفاز
- المحاضرات والندوات مع استخدام الوسائل السمعية والبصرية.
- الأسابيع الصحية والمعارض.
- المناقشات الجماعية في المجالس المحلية
- التواصل الاجتماعي واستخدام المؤثرين في برامج التواصل الاجتماعي

5.5 المناهج التعليمية:

- تطوير مناهج وبرامج التثقيف في مجال الصحة والسلامة، للاستخدام في المدارس ما قبل المدرسة في الحضانات والمراحل الابتدائية والمتوسطة والثانوية (في إطار برنامج تعليمي شامل للصحة المدرسية) والتي تساعد الطلاب على تطوير المعارف والمواقف والمهارات السلوكية، والثقة اللازمة عند الأطفال لتبني أنماط حياة آمنة، والمحافظة عليها من أجل الحفاظ على الصحة والسلامة مستقبلاً.
- دمج تعليم الوقاية من الإصابات في الجهود المشتركة لتعزيز صحة الطفل، مثل برامج الزيارات المنزلية للأمهات والرضع والأطفال في مرحلة الطفولة المبكرة، وتوفير التعليم والتدريب في مجال الوقاية من إصابات الأطفال، والاستجابة لحالات الطوارئ لجميع الأمهات الحوامل وأسرهن، قبل وبعد انتهاء فترة الحمل. وذلك عن طريق المستشفيات ومراكز الرعاية الصحية الأولية.
- تطوير الموارد لمساعدة المعنيين، والآباء، وموظفي المدارس، ومهي الصحة والسلامة، وغيرهم لتعزيز الوقاية من إصابات الأطفال في مجتمعاتهم.
- إنشاء دليل متكامل للوقاية من الإصابات في المدارس (والتي تشمل السياسات والإحصائيات – البرامج التوعوية – الفرق الداخلية – تقييم البيئة المحيطة – الاسعافات الأولية والاستجابة – تفعيل المناهج وإدراج الرسائل التوعوية – تدريب المعلمين – اشراك المجتمعات – نهج متكامل للتعليم والتدريب في مجالات الاتصال والتعامل و اسس الوقاية من الإصابات).
- إنشاء دليل المنتجات الأطفال الخطرة، والذي يظهر كافة المنتجات الخطرة والتي تسبب الإصابات عند الأطفال بطريقة مبسطة وتوزيعها على المجتمع.
- الإشراف الفعال على جميع الأنشطة الطلابية لتعزيز السلامة ومنع الإصابات غير المتعمدة، والإشراف على العنف أمر بالغ الأهمية، للحفاظ على بيئة تعزز السلامة وتحد من الإصابات غير المتعمدة والعنف. يمكن للمدارس تطوير وفرض قواعد السلامة للأنشطة البدنية والأنشطة الترفيهية.
- يمكن تدريب الموظفين والمتطوعين على كيفية الإشراف على الطلاب، حتى يكونوا فعالين في الحماية من المواقف التي يحتمل أن تكون خطرة. يشمل الإشراف الفعال المراقبة والاستماع إلى الطلاب وتوقع المواقف غير الآمنة، والاستجابة لها بشكل فعال وتعزيز السلوك الإيجابي.
- توفير الخدمات الصحية والاستشارية والنفسية والاجتماعية بأسعار مقبولة، لتلبية الاحتياجات الصحية البدنية والذهنية والعاطفية والاجتماعية للطلاب.



ملحق (1) اللوائح الفنية والمواصفات الإماراتية المعتمدة في مجال سلامة الأطفال.

1. BD131704-01

اللائحة الفنية الخليجية للعب الأطفال

2. GSO ISO/IEC GUIDE 50:2009

جوانب السلامة - دليل سلامة الاطفال

3. GSO ASTM F 2613:2013

اشتراطات السلامة لكراسي الأطفال القابلة للطي

4. GSO ISO 8124-2:2011

سلامة لعب الأطفال -- الجزء 2: القابلية للاشتعال

5. GSO EN 71-2:2011

السلامة في لعب الأطفال – الجزء 2: قابلية الاشتعال

6. GSO ISO 8098:2008

الدراجات – متطلبات الأمن والسلامة لدرجات الأطفال الهوائية

7. GSO EN 71-1:2013

السلامة في لعب الأطفال - الجزء الأول : الخواص الميكانيكية والفيزيائية

8. GSO ISO 8124-3:2011

سلامة لعب الأطفال – الجزء 3: نزوح عناصر معينة

9. GSO EN 71-3:2011

سلامة لعب الأطفال- الجزء 3: ارتحال عناصر معينة

10. GSO EN 71-4:2011

سلامة لعب الأطفال- الجزء 4: المجموعات التجريبية للكيمياء والأنشطة المرتبطة بها

11. GSO EN 71-7:2011

السلامة في لعب الأطفال - الجزء 7: بصمات الأصابع- المتطلبات وطرق الاختبار

12. GSO EN 71-9:2011

سلامة لعب الأطفال- الجزء 9: المركبات الكيميائية العضوية – المتطلبات

13. GSO EN 71-11:2011

سلامة لعب الأطفال- الجزء 11: المركبات الكيميائية العضوية – طرق التحليل



14. GSO ISO 7175-1:2007

أُسرة الأطفال والأسيرة المطوية للاستخدام المنزلي – الجزء الأول : متطلبات السلامة

15. GSO ISO 9221-1:2007

الأثاث- كراسي الأطفال العالية الجزء الأول: متطلبات السلامة

16. GSO 416:1994

معدات ملاعب الأطفال الجزء الأول: المتطلبات العامة للسلامة

17. GSO ISO 8124-1:2016

سلامة لعب الأطفال - الجزء 1: جوانب السلامة المتعلقة بالخواص الفيزيائية والميكانيكية

18. GSO 1709:2005

السيارات – وسائل تثبيت الأطفال

19. GSO CEN/TR 15371:2009

السلامة في لعب الأطفال - طلبات الحصول على ردود ل EN 71-1 و EN 71-2 و EN 71-8

20. GSO ISO 8124-6:2016

أمان لعب الأطفال -- الجزء 6: أنواع إسترات الفثالات الموجودة بلعب ومنتجات الأطفال

21. GSO ISO 13218:2015

مركبات الطرق -- وسائل تثبيت الأطفال -- نموذج تقرير الحوادث المتعلقة بالركاب من الأطفال

22. GSO ISO 13127:2013

التغليف -- التغليف المقاوم للأطفال -- طرق الاختبار الميكانيكية لأنظمة تغليف إعادة الغلق المقاومة للأطفال

23. GSO EN 71-5:2011

سلامة لعب الأطفال- الجزء 5: (مجموعات) الألعاب الكيميائية خلاف المجموعات التجريبية

24. GSO EN 71-10:2011

سلامة لعب الأطفال- الجزء 10: المركبات الكيميائية العضوية – تحضير العينات واستخلاصها

25. GSO EN 71-8:2011

سلامة لعب الأطفال- الجزء 8: الأرجوحات والزحاليق وألعاب الأنشطة المشابهة للاستخدام المنزلي العائلي في الداخل والخارج

26. GSO EN 71-6:2009

السلامة في لعب الأطفال- الجزء السادس : الرمز التخطيطي الخاص بالبيان الإيضاحي لتحذير العمر



GSO ISO 9221-2:2007 27

الأثاث- كراسي الأطفال العالية - الجزء الثاني: طرق الاختبار

GSO ISO 7175-2:2007 28

أسرة الأطفال والأسرة المطوية – الجزء الثاني : طرق الاختبار

GSO 417:1994 29

معدات ملاعب الأطفال - الجزء الثاني : متطلبات المواقع والتركيب

GSO 418:1994 30

معدات ملاعب الاطفال - الجزء الثالث : متطلبات الفحص والصيانة

GSO ISO 29061-1:2015 31

مركبات الطرق -- طرق ومعايير لتقييم قابلية استخدام نظم تأمين الأطفال وتداخل تلك النظم مع نظم الربط في المركبة -- الجزء 1: المركبات ونظم تأمين الأطفال المزودة بملحقات وأدوات ربط متوافقة مع معايير ISOFIX

GSO ISO 13216-1:2016 32

المركبات على الطريق -- المثبتات في المركبات وملحقات المثبتات لأنظمة تحزيم الأطفال -- الجزء 1: مثبتات وملحقات أنشودة المقاعد

GSO ISO 13216-3:2013 33

مركبات الطرق - أدوات الربط في السيارات وملحقاتها لربط وسائل تثبيت الأطفال - الجزء الثالث: تصنيف أبعاد ومسافات وسائل تثبيت الأطفال في المركبة

GSO ISO/TR 12349-2:2013 34

مركبات الطرق -- الدمى لاختبار نظام الكبح (التقييد) -- الجزء الثاني : دمى الأطفال

GSO 2304:2013 35

الفرش المنزلي – الفرش والمصدات المستخدمة لمهد وعربات الأطفال والمنتجات المنزلية المماثلة

GSO 2269:2012 36

الفرش المنزلي – الفرش والمصدات المستخدمة لمهد وعربات الأطفال والمنتجات المنزلية المماثلة – طرق الاختبار

GSO ISO/TS 29062:2015 37

مركبات الطرق – أنظمة حماية الأطفال – طريقة اختبار الزلاجة لتقييم الحماية ضد الصدم الجانبي

GSO ISO 13215-1:2015 38

مركبات الطرق -- الحد من الأخطار الناتجة عن إساءة الاستخدام لوسائل تثبيت الأطفال -- الجزء 1: أنماط الدراسات الميدانية



GSO 2266:2012 .39

الفرش المنزلي - الفرش والمصدات المستخدمة لمهد وعربات الأطفال والمنتجات المنزلية المماثلة

GSO ISO 8317:2009 .40

التغليف المقاوم للأطفال- المتطلبات وإجراءات الإختبار للصناديق (لمغلفات) القابلة لإعادة الإغلاق

GSO EN 1929-7:2008 .41

عربات ترولي السلة - الجزء السابع : المتطلبات والاختبارات لعربات ترولي السلة مع وسائل حمل الأطفال

GSO ISO 13215-2:2015 .42

مركبات الطرق - الحد من الأخطار الناتجة عن إساءة الاستخدام لأنظمة تثبيت الأطفال -- الجزء 2: متطلبات وإجراءات الاختبار للتركيب الصحيح (طريقة اللوح)

GSO ISO 13216-2:2015 .43

مركبات الطرق -- أدوات الربط في السيارات وملحقاتها لربط وسائل تثبيت الأطفال -- الجزء 2: أدوات الربط المثبتة العلوية وملحقاتها

GSO EN 1929-3:2008 .44

عربات ترولي السلة - الجزء الثالث : المتطلبات والاختبارات لعربات ترولي السلة مع وسائل إضافية لحمل البضائع ، مع أو بلا وسائل حمل الأطفال

GSO IEC 62115:2007 .45

سلامة اللعب الكهربائية

GSO IEC 62115:2007/Amd 1:2004 .46

سلامة اللعب الكهربائية

GSO IEC 62115:2007/Amd 2:2010 .47

سلامة اللعب الكهربائية

GSO ASTM F963:2016 .48

مواصفات سلامة المستهلك لسلامة اللعبة

GSO IEC 61984:2007 .49

الموصلات- متطلبات السلامة والإختبار

GSO IEC 61140:2016.50

الحماية ضد الصدمة الكهربائية - الجوانب الشائعة للتركيب والمعدات

GSO 516:1994 .51

ألوان وعلامات السلامة

GSO 2501:2015 .52

السيارات – اشتراطات السلامة في الحافلات المدرسية

GSO EN 12227-1:2009 .53

حباسة الأطفال للاستخدام المنزلي - متطلبات السلامة

GSO ISO 20187:2017 .54

الألعاب القابلة للنفخ -- متطلبات السلامة وطرائق الاختبار

GSO ISO 15928-4:2016 .55

المنازل -- وصف الأداء -- الجزء 4: السلامة من الحرائق

GSO 2163:2011 .56

مواد استخدام الطفل والعناية به- أدوات الشرب- الجزء الثالث : المتطلبات الكيميائية

GSO 2164:2011 .57

مواد استخدام الطفل والعناية به - أدوات الشرب – الجزء الأول : متطلبات عامة وفيزيائية

GSO 2167:2011 .58

مواد استخدام الطفل والعناية به - أدوات الشرب - الجزء الرابع : طرق اختبار المتطلبات الكيميائية

GSO 2168:2011 .59

مواد استخدام الطفل والعناية به - أدوات الشرب - الجزء الثاني : طرق اختبار متطلبات عامة وفيزيائية

UAE.S/GSO 9994:2013.60

الولاعات – خصائص السلامة

GSO ISO 7010:2016 .61

الرموز الرسومية -- ألوان السلامة ولافتاتها -- لافتات السلامة المعتمدة

UAE.S/ GSO IEC 61140:2016 .62

الحماية ضد الصدمة الكهربائية –الجوانب الشائعة للتركيب والمعدات.

- 63. ملابس الأطفال التي تقلل خطر الحريق رقم(هيئة الإمارات)

<http://www.esma.gov.ae/ar-ae/ESMA/Pages/Laws-and-Legislations.aspx>*

*للحصول على نسخة من الأنظمة، برجاء زيارة الرابط الإلكتروني

المحلق (2) بعض حالات الإصابات والوفيات التي تم تسجيلها في موضوع إصابات الأطفال المتعددة.

حالة 1: وفاة فتاة عربية في الثالثة من عمرها بسبب سقوطها من مبنى سكني في وسط مدينة أبوظبي

تاريخ النشر: 17: 3 م، مارس 13، 2018

حسب إفادة الشرطة إن فتاة عربية تبلغ من العمر ثلاث سنوات سقطت من نافذة الطابق الثاني عشر في شقة عائلتها في وسط مدينة أبوظبي مما أدى إلى وفاتها. وقالت الشرطة إن الحادث وقع في مبنى سكني في منطقة الخالدية بسبب عدم إشراف الكبار وإن الأثاث كان بالقرب من النافذة المفتوحة حيث أنه ساهم في هذا الحادث.

وقالت الشرطة انها استجابت للمشهد بعد تلقي مكالمة في الساعة 1.36 مساء يوم الاثنين.

المصدر: Gulf News

حالة 2: وفاة صبي خليجي في السابعة من العمر أثر غرقه في شاطئ أبوظبي وإصابة شقيقة البالغ من العمر الثمانية أعوام

بجروح

نشر الساعة 2:41 ظهرا من يوم 2018/4/22

أفادت الشرطة أن طفلا من الخليج يبلغ من العمر 7 سنوات توفي بعد غرقه في شاطئ أبوظبي مساء يوم السبت. بينما أصيب شقيقه البالغ من العمر 8 سنوات بجروح متوسطة وتم علاجه بمستشفى الرحبة.

وقال مركز القيادة والتحكم في العمليات المركزية لشرطة أبوظبي إنهم تلقوا إشارة بالحادث مساء السبت، وأرسلوا على الفور فريق إسعاف وأفراد إنقاذ إلى الموقع. حيث قام المستجيبون للطوارئ بإعطاء الإنعاش القلبي الرئوي إلى الضحيتين اللتين تم سحبهما من الماء ومع ذلك كان الطفل الأصغر في حالة صحية حرجه جدا.

المصدر: Gulf News

حالة 3: 4 أطفال يغرقون في أبوظبي

نشر في 4:36 مساء 2017/9/4

أبوظبي: أكدت شرطة أبوظبي أن أربعة أولاد غرقوا في بركة مياه كبيرة في مزرعة الباهية على مشارف أبوظبي يوم الأحد. ومن بين الأطفال الغارقين مواطن إماراتي (12 عاماً) وثلاثة من جنسيات عربية أخرى تتراوح أعمارهم بين 10 و11 و12 سنة. وقام فريق من شرطة أبوظبي بسحب جثث الأطفال من البركة. أعربت شرطة أبوظبي عن حزنها العميق على حادثة غرق هؤلاء الأطفال وقدمت تعازيها لأسر الضحايا.

حيث تم تلقي مركز شرطة الرحبة في مديرية المنطقة الخارجية نداء يوم الأحد، وهو اليوم الثالث من عيد الأضحى عن غرق هؤلاء الأطفال الأربعة في بركة داخل مزرعة في منطقة الباهية، التي تبعد حوالي 45 كم عن مدينة أبوظبي.

وعلى الفور، تم إرسال فريق متخصص من الشرطة، من بينهم مديرية الطوارئ والسلامة العامة، وفرق الإسعاف والإنقاذ، إلى موقع الحادث. وبعد وصولها إلى الموقع، قضت الشرطة كل جهودها لإحياء الأطفال، ثم نقلوا بسرعة إلى مستشفى القريب. وحسبما ذكرت الشرطة، كشفت عمليات التفتيش الأولية للموقع أن البركة المستخدمة في تربية الأسماك يبلغ طولها حوالي 30 متراً وعرضها 10 أمتار، وأن العمق يبلغ حوالي 1.5 متر

المصدر: Gulf News – الإمارات اليوم

حالة 4: وفاة طفل بسبب مبيد حشري محظور

حادث الموت المأساوي لطفل في الثالثة من عمره في الشارقة يثير مخاوف خطيرة تتعلق بالسلامة. توفي بعد أن تم استخدام مبيد حشري محظور -يحتوي على مادة كيميائية قاتلة ولم يكن مخصصاً للاستخدام المنزلي -في الشقة المجاورة لمنزله. ورغم تحذيرات الشرطة، يواصل بعض السكان استخدام مبيدات حشرية المحظورة، مما يهدد حياة الكثيرين، ولا سيما الأطفال الصغار.

المصدر: the National – الإمارات اليوم

حالة 5: وفاة مولود رضيع (21 يوماً) بسبب التسمم بالمبيدات في الشارقة

الشارقة: أكدت مصادر الشرطة أن سبب وفاة طفل سوري يبلغ من العمر 21 يوماً في الشارقة يوم الاثنين كان بسبب التسمم الكيميائي بسبب استخدام المبيدات. وأدت الأدخنة الكيميائية المنبعثة أيضاً إلى أن تعاني شقيقة الرضيع البالغة من العمر ثلاث سنوات من انخفاض في ضغط الدم وبالإضافة إلى الوالدين الذين ظهر عليهم أعراض التسمم الكيميائي. وبالتحقيق في الحادث المأساوي من قبل شرطة الشارقة، أفادت التحقيقات بأن الأسرة السورية استنشقت الغاز السام، الذي تسرب من الشقة المجاورة لمنزلهم في مبنى في منطقة النهضة في الشارقة. وعلى أثره تم نقل الأطفال لمستشفى دبي. . على الرغم من الجهود المكثفة التي بذلها الأطباء، فإن الرضيع توفي. شقيقته، بعد أن كانت في حالة حرجة، بدأت تظهر عليها علامات الانتعاش.

تم إرسال فريق من شرطة الشارقة وخبراء الطب الشرعي وموظفي بلدية الشارقة إلى الشقتين لمعاينتهما. وكانت رائحة مبيدات الحشرات موجودة في منزل العائلة المصابة بالإضافة إلى وجود عدد من الحشرات الميتة التي وجدت على الأرض، وكانت الشقة التي استخدمت المادة الكيميائية لها نظرة مماثلة. تم إلقاء القبض على مستأجر الشقة الثانية بتهمة التسبب في وفاة رضيع عن طريق الخطأ.

عند سؤاله عن مصدر المبيد، قال المستأجر إنه حصل عليه من صديق. وإن جميع الدلائل والأدلة الأولية تشير إلى أن وفاة الطفل كانت نتيجة استنشاق أول أكسيد الكربون، الذي تسرب من الشقة المجاورة. وأفاد بأول أكسيد الكربون ليس له رائحة أو لون أو ذوق، ويطلق عليه "القاتل الصامت". "إن استنشاق الغاز يجعل الضحية تشعر بالنعاس، في حين أن استنشاق كميات كبيرة منه يؤدي إلى الوفاة بسبب نقص الأكسجين في الجسم."

المصدر: the National – الامارات اليوم

حالة 6: وفاة طفل إثر ابتلاعه بالونه في عجمان

تاريخ النشر: السبت 11 سبتمبر 2010

توفي طفل باكستاني في الخامسة من عمره إثر ابتلاعه بالونة في عجمان صباح أمس، وتم نقله إلى مستشفى الشيخ خليفة بعجمان، حيث فشلت جهود أطباء قسم الحوادث والطوارئ في إسعافه وإخراج البالونة من فمه.

وصرح مصدر مسؤول في الإدارة العامة لشرطة عجمان بأن الطفل كان يلعب بالبالونة وفي غفلة من أهله قام بابتلاعها، وعندما وجده أهله في حالة اختناق قاموا بنقله إلى مستشفى الشيخ خليفة بعجمان لإسعافه، إلا أنه كان قد فارق الحياة.

وأضاف المصدر أن أطباء قسم الحوادث والطوارئ قاموا بتحويل جثمان الطفل إلى الطب الشرعي الذي صنف الحادث بـ«اسفكسيا الخنق» نتيجة ابتلاعه البالونة، وتم تحويل القضية إلى النيابة العامة لمباشرة إجراءات التحقيق لمعرفة ملابسات الحادث.

المصدر: the National جريدة الاتحاد

حالة 7: حالة ابتلاع بالونة:

مواليد 2009/12/23 من بوظبي رقد في غيبوبة 2012/12/26 بسبب بالونه وفاق منها

طفل يبلغ من العمر 3 سنوات. ابتلع بالونه تسببت في اختناقه نُقل للمستشفى. أسعف سريعاً وما زال تحت العلاج..

قبيل المغرب بينما يلعب بالبالونات برفقة اخوته انفجرت البالون فشقق من المفاجأة لتدخل قطعة من البالونه لداخل فمه وتسدد مجرى تنفسه دون انتباه من حوله. كاد ان يموت لولا رحمة الله وإنعاش الاطباء لقبه مرتين - استمر في غيبوبته لمدة اسبوعين -

وحاليا يتبقى العلاج الطبيعي

المصدر: social media

حالة 8: الألعاب النارية

وكان قسم الطوارئ والحوادث في مستشفى صقر في رأس الخيمة، استقبل طفلاً مواطناً أصيب بقطع في إصبعه الوسطى بإحدى يديه، وبخلع في إصبع الإبهام إثر انفجار مفرقات من نوع «الشلق» بيديه أثناء إشعالها. وقال مصدر طبي في المستشفى إنه تم إجراء الإسعافات الأولية للطفل ونقله إلى قسم العظام لإجراء الفحوص الطبية اللازمة وعلاج جروحه التي نتجت عن انفجار هذه الألعاب، لافتاً إلى أن الطفل كان معرضاً لإصابات خطيرة حال انفجرت المفرقات في وجهه، تؤدي إلى فقدان البصر أو إصابته بجروح عميقة في الوجه أو إعاقة مستديمة في يديه.

المصدر: the National – الامارات اليوم



المراجع:

- Centers for Disease Control and Prevention. School health guidelines to prevent unintentional injuries and violence. MMWR 2001; 50(No. RR-22): [inclusive page numbers].
- Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Injury Prevention and Control. National Action Plan for Child Injury Prevention. Atlanta (GA): CDC, NCIPC; 2012
- M.Sengölge, J.Vincenten, Child Safety Product Guide: potentially dangerous products. Birmingham: European Child Safety Alliance, Euro Safe; 2013
- الإحصائيات السنوية لدائرة الصحة أبوظبي 2016-2015
- Seat-belts and child restraints: a road safety manual for decision-makers and practitioners London, FIA Foundation for the Automobile and Society, 2009, and Standards in Europe, European Child to Child Safety Regulations A Guide Safety Alliance, ISBN: 90-6788-288-7