

به نام خداوند جان و خرد

وزارت آموزش و پرورش



خبرنامه کرونا و آموزش و پرورش

ترجمه و اشاعه اخبار و تحلیل های مرتبط

با شیوع بیماری کووید - ۱۹

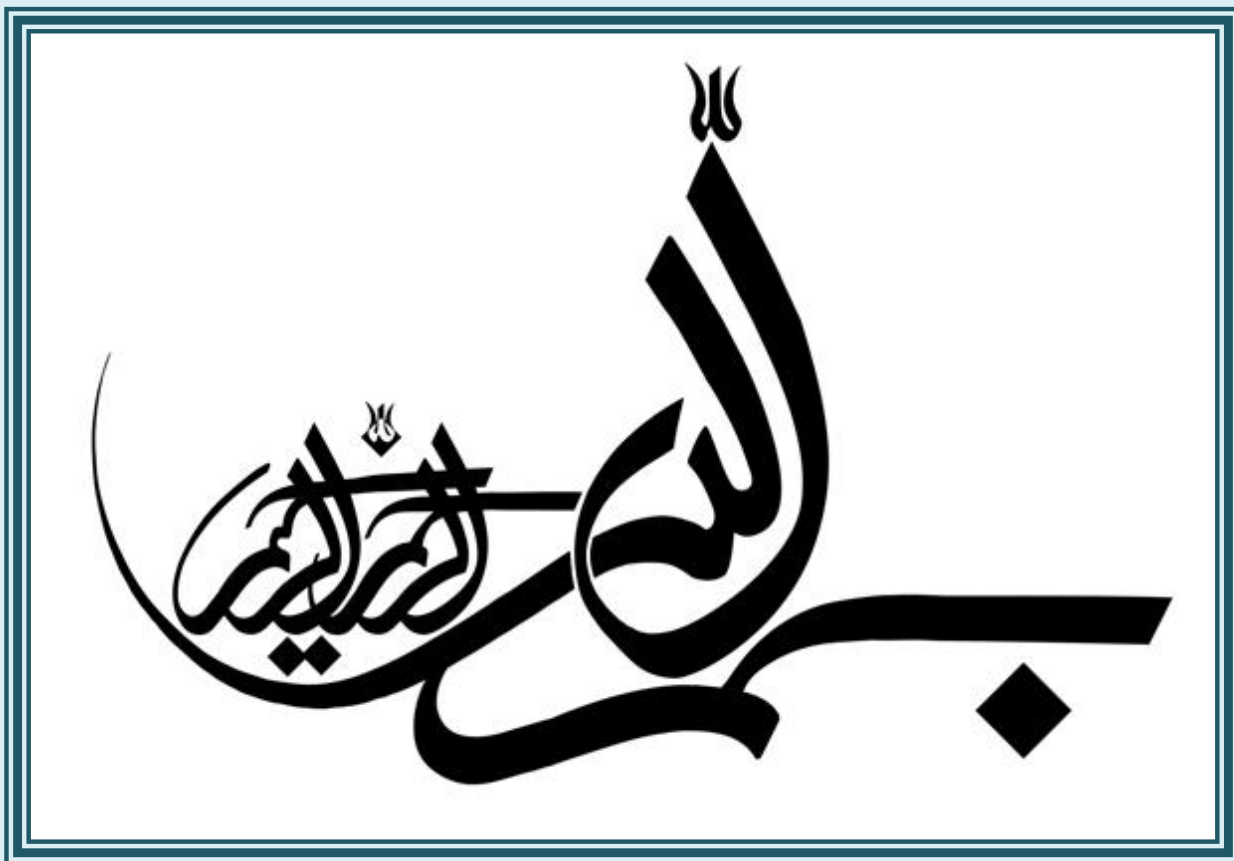
و دلالت های آن برای آموزش و پرورش ایران



به اهتمام :

کمیته اشاعه و کاربست یافته های پژوهشی پژوهشگاه مطالعات آموزش و پرورش

فروردین ۱۴۰۰



پیش گفتار :

آنچه پیش روی خوانندگان ارجمند قرار گرفته ، گزیده اخبار و تحلیل های مرتبط با شیوع بیماری کووید ۱۹ است که دلالت هایی برای نظام آموزش و پرورش ما به همراه خواهد داشت. اشاعه اخبار و تحلیل های مرتبط با بیماری کووید ۱۹ و شنا سایی تلویحاتی که برای نظامهای آموزش شی به همراه دارد، سبب کنش موثرتر و مناسب تر در مقابل این همه گیری دنیای کنونی خواهد بود.

پژوهشگاه مطالعات آموزش و پرورش به واسطه نقش ذاتی خود در تولید و اشاعه اطلاعات مرتبط با تحلیل محیط پیرامون نظام های آموزشی و مدارس، کوشیده است به قدر وسع، ابعاد مختلف موضوعات فرارو را جستجو کند و ره توشه ای برای تصمیم گیری موثرتر سیاست گذاران نظام آموزشی فراهم کند.

مجموعه اخبار و تحلیل های ارائه شده در این مجموعه، بیشتر جهت استفاده در اختیار مدیران عالی و ارشد وزارت آموزش و پرورش قرار گرفته و اینک در قالب یک مجموعه امکان اشاعه مجدد آن فراهم شده است. امید است با بهره گیری از این اطلاعات و بررسی همه ابعاد موضوع، توان نظام آموزشی برای تصمیم گیری های مهم تر تقویت شود. از همه همکاران، اعضای هیأت علمی و اساتید پژوهشگاه که در پدیدآوری این مجموعه مشارکت داشتند، صمیمانه سپاسگزاری میکنم.

فرهاد کریمی

رئیس پژوهشگاه مطالعات آموزش و پرورش

فروردین ۱۴۰۰

فهرست مطالب

عنوان	صفحه
دانشمندان بیمناکند که ممکن است ویروس کرونا ی جدید ، کودکان را به راحتی آلوده کند	۵
بررسی وضعیت برنامه ها و اقدامات بازگشایی مدارس : یک مرور بین المللی	۷
آیا کودکان استعداد بیشتری برای ابتلا به گونه جدید بیماری کووید-۱۹ دارند؟	۱۸
تداوم تعطیلی مدارس تهدیدی است برای نسل آینده	۲۰
محاسبات مخاطرات مدرسه بوسیله گونه های جدید ویروس کرونا که گسترش سریع تری دارند، درهم می ریزد	۲۳
اقدامات و تجارب کشورها در حمایت از مدارس روستایی، عشایری و مناطق محروم و چند زبانه در دوران شیوع ویروس کرونا	۲۹
بوریس جانسون نسبت به "عقب نشینی" در بازگشایی مدارس در ۸ مارس (۱۸ اسفند) هشدار داد.	۴۰
نقش مدارس در انتقال ویروس کووید ۱۹: نتایج تحقیقات علمی چیست؟	۴۴



کووید-۱۹ جدید جهشی یافته در انگلیس:

دانشمندان بیمناکند که ممکن است ویروس کرونای جدید، کودکان را به راحتی آلوده کند!

منبع:

BUSINESS TODAY

تاریخ انتشار خبر: ۲۲ دسامبر ۲۰۲۰ (دوم دی ماه ۱۳۹۹)

ترجمه: دکتر زهرا مهربان / دانشیار پژوهشگاه مطالعات آموزش و پرورش

دانشمندان گروه مشاوره‌ای تهدیدات ویروس‌های تنفسی جدید و نوظهور دولت انگلستان-نروتاگ (NERVTAG)^۱ هشدار داده‌اند که گونه جدید ویروس به سرعت به گونه غالب در جنوب انگلیس تبدیل شده است و به زودی می‌تواند گونه‌ی غالب در سراسر کشور شود. دانشمندان هشدار داده‌اند که نوع جهش یافته جدید ویروس کرونا که به سرعت در انگلیس در حال گسترش است، می‌تواند کودکان را به راحتی آلوده کند. گونه جدید ویروس جهش‌هایی را به همراه دارد که می‌تواند دلالت بر این داشته باشد که **برخلاف گونه‌های قبلی، کودکان به اندازه بزرگسالان در معرض ابتلا به آن آسیب پذیر**

هستند. روز دوشنبه در جمع خبرنگاران در مورد آخرین یافته‌ها، محققان گروه مشاوره تهدیدات ویروس تنفسی جدید و نوظهور دولت انگلستان (نروتاگ) که این نسخه را پایش می‌کنند، هشدار دادند که تبدیل به گونه غالب در جنوب انگلیس تسریع شده است و به زودی می‌تواند همین کار را در سراسر کشور انجام دهد.

پیترووری، استاد بیماری‌های عفونی دانشگاه آکسفورد و رئیس کنونی نروتاگ، گفت: "ما اکنون اطمینان زیادی داریم که این گونه جدید نسبت به سایر گونه‌های ویروس (سایر گونه‌های جهش یافته کووید-۱۹) که در حال حاضر در انگلیس هستند، دارای مزیت انتقال است." نیل فرگوسن، استاد و همه‌گیرشناس بیماری‌های عفونی در کالج امپریال لندن و همچنین عضو نروتاگ گفت: "این نکته وجود دارد که گونه جدید ویروس کووید-۱۹ تمایل بیشتری برای آلوده کردن کودکان دارد." فرگوسن همچنین گفت: "ما هیچ نوع علتی در این باره برقرار نکرده‌ایم، اما می‌توانیم آن را در داده‌ها مشاهده کنیم"، او افزود که "باید اطلاعات بیشتری را جمع‌آوری کنیم تا ببینیم (گونه جدید) چگونه رفتار می‌کند."

ظهور نوع جهش یافته SARS-CoV-2، که به گفته دانشمندان، ۷۰٪ بیشتر از گونه‌های قبلی در انگلیس قابل انتقال است، برخی از کشورها را وادار به بستن مرزهای خود با انگلیس و مناطق وسیعی از کشور را به محدودیت‌های شدید دوره کریسمس کرده است. وندی بارکلی، یکی دیگر از استادان نروتاگ و متخصص ویروس‌شناسی در امپریال کالج، گفت که از جمله جهش‌های موجود در نوع جدید، تغییر در نحوه ورود آن به سلول‌های انسانی است که می‌تواند به این معنی باشد "که کودکان احتمالاً به همان اندازه بزرگسالان به این ویروس حساس هستند." "بارکلی گفت: "بنابراین، با توجه به الگوی اختلاط آنها، انتظار می‌رود کودکان بیشتری آلوده شوند."

^۱- نروتاگ (NERVTAG) New and Emerging Respiratory Virus Threats Advisory Group



بررسی وضعیت برنامه ها و اقدامات بازگشایی مدارس : یک مرور بین المللی^۱

منبع:

گزارش منتشر شده توسط موسسه

Educational Development Trust

تاریخ انتشار: اکتبر ۲۰۲۰ (مهر - آبان ۱۳۹۹)

ترجمه: دکتر رضا کلانتری، پژوهشگر پژوهشگاه مطالعات آموزش و پرورش

^۱. این متن براساس مقالاتی که توسط Educational Development Trust با عنوان "An of plans and actions for school reopening international review" در اکتبر ۲۰۲۰ (۱۰ مهر تا ۱۰ آبان ۱۳۹۹) انتشار یافته، ترجمه شده است.

مقدمه و یافته‌های کلیدی

این گزارش بر مبنای مطالعات پیمایشی که اخیراً انتشار یافته است، آماده شده است و هدف آن بررسی تاثیر تعطیلی طولانی- مدت مدارس بر یادگیری دانش آموزان و فضای حاکم بر برنامه ها و اقدامات به منظور بهبود یادگیری در زمان شیوع ویروس کووید ۱۹ می باشد. در مارس ۲۰۲۰ (اسفند ۹۸) در سراسر دنیا مدارس به تدریج بسته شدند و دولت ها، حوزه های صلاحیت دار و مسئولان آموزش و پرورش و ذینفعان مرتبط، سریعاً از آموزش راه دور و مجازی حمایت کردند. سازمان توسعه آموزشی / اعتماد این موضوع را از شروع تحولات دنبال کرده و در پی پاسخگویی به چالش ها و نگرانی های پیش آمده برای مسئولان آموزش و پرورش می باشد. البته، در این مدت پاسخ های آموزشی، چالش ها و راه کارهای مربوط به این موضوع، تغییر، تعدیل و توسعه یافته اند. امروز تصویر جهانی از بازگشایی مدارس در آموزش و پرورش که هنوز با ویروس کووید ۱۹ دست پنجه نرم می کنند، بسیار پیچیده و به طور فزاینده ای آشوبناک و نامنظم به نظر می رسد. از آوریل تا ژوئن ۲۰۲۰، موسسه توسعه آموزشی / اعتماد، ۸ گزارش با همکاری / دتک هاب^۱ تهیه و تدوین کرده است. این گزارش ها با موضوعات مختلفی به شرح زیر جهت پاسخگویی به دغدغه های سیاستگذاران آموزشی تهیه و انتشار یافته است:

- پداگوژی صحیح در یادگیری از راه دور؛
 - سیاست های لازم به منظور حمایت از ادامه یادگیری ها؛
 - راهکارهای حمایت از آموزش دختران؛
 - چگونگی حمایت از کودکان مناطق محروم و کودکان با نیازهای ویژه؛
 - سنجش برنامه هایی برای بازگشایی مدارس و
- بر اساس گزارش های ذکر شده مهم ترین چالش ها و خطراتی که در بازگشایی مدارس در سطح دنیا با آن روبرو هستیم عبارتند از:

- سلامت و تندرستی فیزیکی و روحی دانش آموزان
- خطر ترک تحصیل زیاد و افزایش آمار کودکان کار و ازدواج زودهنگام
- از دست دادن یادگیری اثربخش و تعمیق شکاف یادگیری در دانش آموزان مناطق محروم
- فرسایش و از دست دادن معلمان (درخواست بازنشستگی زودهنگام و غیره)
- کاهش اعتبارات آموزش و پرورش و تنزل کیفیت یادگیری که در نهایت ممکن است به بحران یادگیری منجر گردد.

خلاصه ای از نتایج و یافته های کلیدی

- سلامتی معلم و دانش آموز برای جامعه آموزش و پرورش در سطح بین الملل هنوز نگران کننده است. در بازگشایی مدارس مسئولان آموزشی و سیاستگذاران بایستی سلامت فیزیکی و روحی دانش آموزان و معلمان را مد نظر قرار دهند.

- در برنامه بازگشایی مدارس توجه ویژه ای باید به بسیج نیروها، خانواده ها و مراقبان به منظور حمایت از دانش آموزان، معلمان و آموزش داده شود. نتایج نشان می دهد همکاری و مشارکت در جلب نظر ذینفعان محلی اگر به طور اثربخش و حمایتی صورت گیرد، نه تنها منجر به بهبود یادگیری در دانش آموزان می گردد بلکه در یادگیری دراز مدت نیز تاثیر دارد.

- معلمانی که با سختی و ناامنی زیاد مواجه هستند، نیازمند حمایت بیشتری جهت بازگشت به مدرسه هستند. در بین سیاستگذاران آموزشی، باید به نگرانی در بازگشایی مدارس به معلمان جهت بازگشت به محل کار سالم اطمینان داده شود تا آن ها بتوانند به نیازهای فراگیران پاسخ های موثری بدهند. سیاستگذاران باید کاستی هایی که معلمان با آن روبرو هستند را برطرف نمایند.

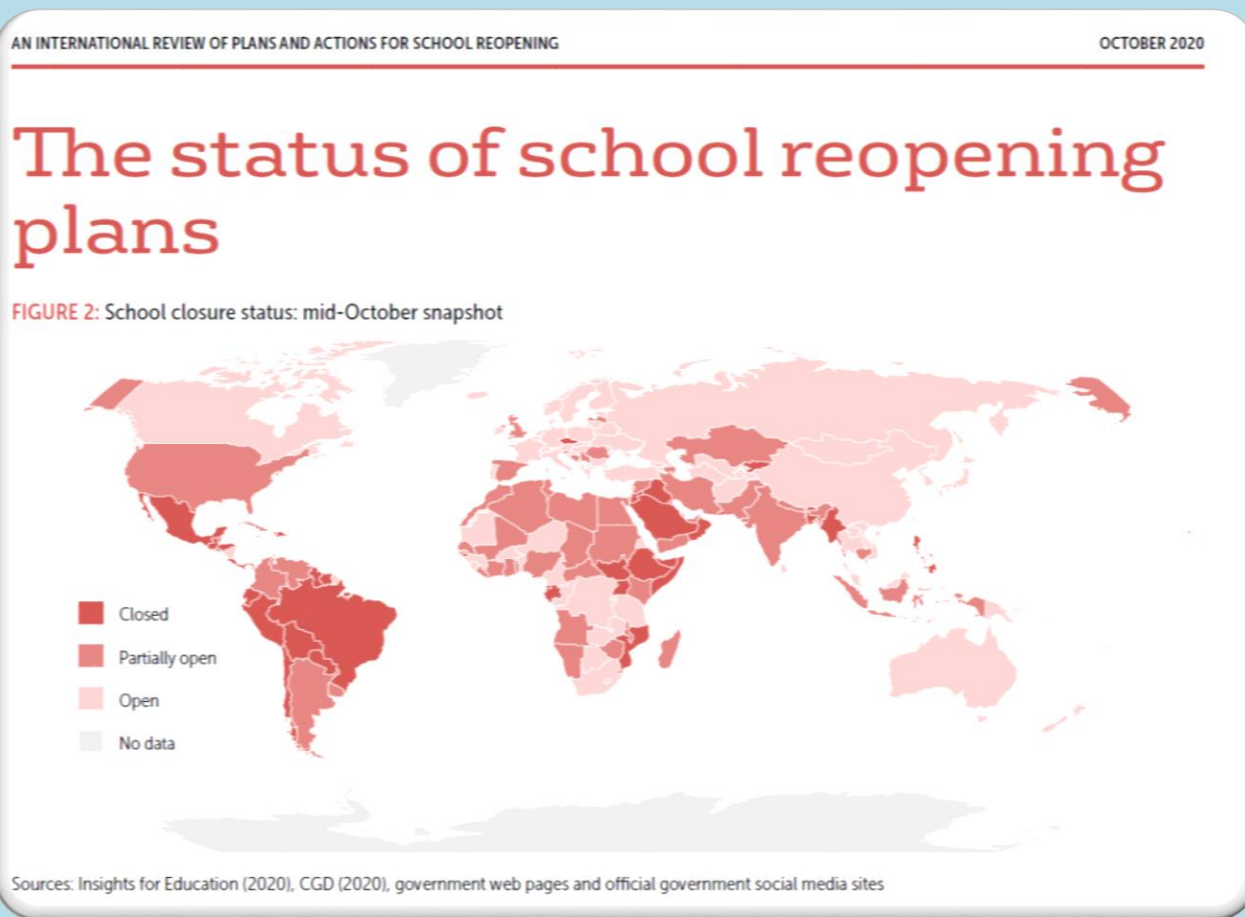
- وضعیت بازگشایی مدارس در سطح دنیا بی نظم، بهم ریخته، متنوع و سیاسی است. پیش فرض آغاز بازگشایی مدارس، کنترل بیماری کووید ۱۹ می باشد. اما موضوعاتی در خصوص فعالیت های اقتصادی، سیستم ها را تشویق به بازگشایی مدارس میکند. وقتی جوامع نگران از دست دادن آموزش هستند، دولت ها تحت فشار قرار می گیرند تا اقدام به بازگشایی مدارس نمایند. سیاستگذاران باید با ذینفعان مذاکره کنند و با مطبوعات به درستی برنامه ها را تشریح نمایند. آنها باید بازگشایی مدارس را با رویکردهای انعطاف پذیر و ترکیبی آغاز نمایند و همچنین برنامه های آموزش از راه دور را در صورت نیاز احتمالی در آینده توسعه دهند.

- شواهد نشان می دهد که دولت ها در بسیاری از کشورها در مکان هایی که می خواهند مدارس را بازگشایی نمایند، درگیر سنجش سلامتی و بهداشت شده اند و کمتر تمرکز بر موقعیت یادگیری دارند. بازگشایی موثر مدارس به وجود برنامه دقیق و شفاف برای ارزیابی سال تحصیلی وابسته است. مداخله لازم باید برای دانش آموزان آسیب پذیر فراهم باشد. برنامه هایی بایستی فراهم گردد تا از دست دادن فرصت های یادگیری را جبران نماید.

- نظارت دقیق با استفاده از داده های خوب و خرد سیستمی لازم است تا دولت ها با مسئولیت و راهبردی عمل کنند. هنگامی که سیستم اقدام به بازگشایی مدارس کند، باید میزان ثبت نامی ها و ترک تحصیل ها در آغاز سال تحصیلی به ویژه در گروه های آسیب پذیر مانند دختران مورد نظارت قرار گیرد. بایستی با پیگیری های صحیح و دقیق یادگیری این گروه ها دنبال شود.

- فرایند شکاف های مالی بعد از کووید ۱۹ نامشخص است. بنابراین، یک برنامه شفاف جهت حمایت از بودجه آموزش و پرورش در سطح جهان لازم و ضروری است. بحران اقتصادی ناشی از کووید نیازمند جبران توسط دولت ها و خیرین هستند.

وضعیت بازگشایی مدارس در جهان- اکتبر ۲۰۲۰



این متن به بررسی برنامه های بازگشایی مدارس در سطح جهان و اینکه چگونه معلمان و دانش آموزان می توانند باسلامت، بااطمینان و بی خطر به مدارس برگردند می پردازد.

گورجن و مک آلیوی در گزارشی که در ژوئن ۲۰۲۰ ارایه دادند اشاره کردند که بیشتر برنامه های بازگشایی مدارس بجای فراهم نمودن شرایط یادهی و یادگیری بر چالش های فوری جهت اجرای پروتکل های بهداشتی تاکید دارند. یافته های کلیدی آن گزارش پیشنهاد می دهد:

-نیاز فوری به منظور تاکید بر چالش های سلامتی و بهداشتی به معنی این است که برنامه ها برای دسترسی و عدالت و برابری مورد غفلت قرار گرفته است.

-سیاست ها و برنامه های بازگشایی مدارس به ندرت کیفیت پشتیبانی را مورد توجه قرار داده است.

-بازگشایی مدارس در جوامع کم درآمد نیازمند ارائه راهکارهای جدید است و به سادگی اقتباس رویکردهای قابل اجرا در کشورهای ثروتمند و با درآمد بالا نیست.

سیاست های بازگشایی مدارس بسیار متنوع بوده و شروع آن بستگی به میزان کنترل ویروس دارد. اما افزایش نگرانی های اقتصادی و نگرانی در خصوص پتانسل آسیب های عدم حضور طولانی مدت در مدرسه باعث شده است تا نظام های آموزشی، مدارس را علیرغم کنترل کامل ویروس بازگشایی نمایند. در ماه های اکتبر و سپتامبر ۲۰۲۰ بسیاری از دولت ها قدم هایی را جهت بازگشایی مدارس برداشتند. البته شرایط گنج کننده است و برنامه ها ممکن است در زمان کوتاه تغییر یابد. نقشه بالا وضعیت روند بسته بودن و بازگشایی مدارس تا نیمه اکتبر ۲۰۲۰ (مهر -آبان ۱۳۹۹) در سطح دنیا را نشان می دهد. به منظور برجسته کردن فرایند سیال بودن برنامه های بازگشایی باید گفت که از ۱۲ تا ۲۳ اکتبر در زمان تهیه این گزارش، ۲۷ کشور وضعیت بازگشایی مدارس را تغییر دادند. برخی از کشورها به صورت غیر منتظره مدارس را بازگشایی کردند (به عنوان مثال کنیا در اکتبر شروع به بازگشایی مدارس کرد، علیرغم اعلام اولیه که قرار بود مدارس را در ژانویه ۲۰۲۰ بازگشایی کنند). این در حالی است که برخی از کشورها به دلیل شیوع افزایشی ویروس مدارس را تعطیل کردند (مانند جمهوری چک).

وضعیت بازگشایی مدارس در سطح جهان و میزان امن بودن مکان هایی که دانش آموزان و کارکنان را سالم نگه دارند، متفاوت است.

بسیاری از کشورهای اروپایی به طور کامل مدارس را در آغاز سال تحصیلی ۲۰۲۰-۲۰۲۱ (آگوست/سپتامبر ۲۰۲۰) بازگشایی کردند. در انگلستان مدارس ابتدایی (۵-۱۱ ساله) تشویق شدند تا از اول ژوئن در گروه های کوچک و با کمک محفظه های

پلاستیکی شروع کنند و دانش آموزان ۱۱-۱۰ ساله از ۱۵ ژوئن در مدرسه حضور یابند. با آغاز سال تحصیلی در سپتامبر مقرر شد همه دانش آموزان با رویکرد استفاده از محفظه های پلاستیکی که کمک می کرد دانش آموزان ارتباط محدودتری با بقیه داشته باشند، به مدرسه بازگردند.

آلمان هم مدارس را در سپتامبر بازگشایی کرد با تقسیم کردن دانش آموزان در گروه های کوچک که از ارتباط با سایر گروه ها جلوگیری می شدند، به همین ترتیب نیز معلمان تقسیم بندی شدند. به این معنی که اگر در یکی از گروه های دانش آموزی بیماری شیوع می کرد، مجبور نبودند همه گروه ها را در قرنطینه نگه دارند. همه دانش آموزان و معلمان ملزم به پوشیدن ماسک صورت در سالن ها و موقع ورود به کلاس ها بودند، اما هنگام نشستن در کلاس به آنها اجازه داده می شد ماسک خود را در بیاورند.

در **نروژ** بازگشایی مدارس توسط دولت به آوریل بر می گردد، اما با طرح سه رنگ چراغ ترافیک مدارس را طبقه بندی کرد. برنامه مدارس با چراغ سبز مانند ساعت های نرمال عمل می کردند، رنگ زرد به معنی این بود که مدارس بایستی ارتباطات در مدرسه را کم بکنند و دستورالعمل های بهداشتی را افزایش دهند و بالاخره، رنگ قرمز نشان دهنده این بود که مدارس باید تعداد دانش آموزان را کاهش دهند و ساعات حضور بچه ها در مدرسه را متنوع سازند.

در **کلمبیا**، یک فازبندی ایالتی و استانی به منظور بازگشایی مدارس شکل گرفت که میزان موارد ابتلا به بیماری مد نظر قرار گرفت. ابتدا مدارس فقط درهای خود را به روی دانش آموزان پایه های ۱۲-۹ باز کرد، البته به ۴ استان اجازه داده نشد، مدارس را برای هیچ یک از گروه های سنی دانش آموزان باز نکنند. معیار حضور در مدرسه شامل حضور حداکثر ۲۰ دانش آموز در یک کلاس و با فاصله ۲ متری از هم بود. بایستی دمای بدن دانش آموزان سنجید شود و دانش آموزان ملزم بودند قبل از ورود به کلاس، دست هایشان را بشویند و ماسک شان را بپوشند. در مناطقی که تعداد دانش آموز بیشتری بود، آنها در دو شیفت طبقه بندی شدند و آموزش ترکیبی از تدریس در فضای مجازی و حضور در مدرسه به صورت متناوب ادامه یافت.

زیمبابوه هم جز کشورهایی است که رویکرد فازبندی برای برگرداندن دانش آموزان به مدرسه را اجرا کرد. اما این موضوع توسط معلمان پیچیده شد. دولت، برنامه برگرداندن تدریجی دانش آموزان به مدرسه را اجرا کرد و تا نوامبر همه دانش آموزان

بایستی در مدرسه حضور می یافتند. اما بسیاری از معلمان گزارش کار ندادند. اتحادیه های معلمی تقاضا کردند دولت ابتدا باید به آنها فوق العاده ویژه کووید ۱۹ پرداخت کند و حقوق و محیط های کاری آنها را بهبود بخشد.

غنا نمونه ای از کشورهایی است که به بازگشایی بخشی مدارس اقدام کرد و میزان حضور دانش آموزان در کلاس با حداکثر با مجموع ۳۰ دانش آموز در دوره ابتدایی و ۲۵ دانش آموز در دوره متوسطه مدنظر قرار داد. همه دانش آموزان و معلمان ملزم به استفاده از ماسک شدند. مدارس همچنین ملزم به تهیه صابون، دستمال کاغذی، دماسنج و مواد ضد عفونی کننده شدند، البته مشخص نیست همه مدارس توانستند این امکانات را به طور کامل فراهم سازند یا نه.

در **هند**، دولت ملی حداقل استانداردها را ابلاغ کرد. البته تصمیم گیری در خصوص نحوه بازگشایی مدارس به ایالت ها محول گردید. معیارها در سطح ملی عبارتند از:

- یادگیری از راه دور ترجیح و تشویق می گردد.
- دانش آموزان اجازه انتخاب یادگیری آنلاین به جای یادگیری حضوری را دارند.
- ایالت ها می توانند طبق پروسه عملیاتی استاندارد محلی، مدارس را باز نمایند.
- دانش آموزان باید رضایت نامه کتبی از اولیاء خود جهت حضور در مدرسه داشته باشند.
- در دهلی هند، مدارس تعطیل باقی ماند و دولت رویکرد ارتباط از طریق واتساپ و پیامک را در پیش گرفت. **دپارتمان آموزش مدرسه ای**، دفترچه راهنمایی به منظور آموزش دیجیتالی و از راه دور را در زمان تعطیلی مدارس تهیه و تدوین کرد. در این راهنما انتظارات لازم برای معلمان و نحوه ارتباط و همکاری با خانواده ها تدوین شد. معلمان باید به صورت روزانه برنامه دانش آموزان در دوره کودکستان تا پایه هشتم را به اولیای آنها از طریق واتساپ بفرستند. برای پایه های نهم و دهم برنامه باید به صورت موضوعی تدوین شود و برای کلاس های ۱۱ و ۱۲ تدریس آنلاین روزانه به مدت ۲ ساعت و برای ۱۲ موضوع درسی طراحی گردید. معلمان این گروه ها ملزم بودند تا همیشه از طریق تلفن، پاسخگوی اولیا و دانش آموزانی که به دسترسی به برنامه های آنلاین ندارند، باشند تا هماهنگی لازم را جهت جمع آوری فعالیت های دانش آموزان توسط اولیای خودشان را انجام دهند. مدیران در مدارس دولتی موظف شدند تا فعالیت های هفتگی، کلاس های مختلف را گزارش کنند.

معیارهای سنجش امن بودن مدارس از نظر سلامتی در مناطقی که تصمیم به بازگشایی دارند
(برنامه ریزی شده یا سنجش عملی)

کشورها	معیارهای سنجش امن بودن مدارس از نظر سلامتی در مناطقی که تصمیم به بازگشایی دارند
ویتنام، برمودا، بوتسوانا، ارمنستان، چین، سنگاپور	بررسی دمای بدن
آرژانتین، برمودا، باربادوس، کوبا، گینه، بوتسوانا، استرالیا، بلژیک، چین، ژاپن، سنگاپور	ضد عفونی دست ها
بوتسوانا، ارمنستان، چین، کلمبیا، کامرون، اندونزی، ماداگاسکار، تانزانیا	تمیز کردن معمولی
بوتسوانا، زامبیا، گینه، گینه نو، ویتنام، بلژیک، اسپانیا، چین، سنگاپور، تاجیکستان، آلمان	استفاده از ماسک توسط دانش آموزان و اولیاء
گینه استوایی، زامبیا، یونان، اسپانیا، ویتنام	فاصله گذاری اجتماعی در کلاس
کلمبیا، کنیا، افغانستان، کلمبیا، اندونزی	یادگیری ترکیبی و یا شیفت بندی
نامیبیا، کنیا، افغانستان، کلمبیا، اندونزی	بازگشت تدریجی با توجه با پایه تحصیلی
کلمبیا، چین، اورگوئه	بازگشایی بر اساس معیارهای تعداد ابتلای منطقه ای
هند	ترجیح یادگیری از راه دور
کلمبیا، زامبیا، استونی، سنگاپور، انگلستان، کانادا، آلمان، دانمارک	محدودیت از نظر تعداد دانش آموزان در کلاس/استفاده از محفظه های پلاستیکی/یا گروه های کوچک
ارمنستان، دانمارک	کلاس های خارج مدرسه ای
تانزانیا، سیرالئون، مالاوی، مصر	بازگشایی در زمان امتحانات
روندا	ساخت کلاس های بیشتر
موزامبیک، فیلیپین	برنامه درسی فشرده و تجمیع شده
زامبیا	کوتاه کردن سالنامه مدرسه

سنجش و بهبود مشکلات یادگیری در زمان بازگشایی مدارس

کافنبرگر^۱ تخمین زده است که تاثیر تعطیلی مدارس به خاطر شیوع ویروس کرونا برابر با از دست دادن یک سال تحصیلی خواهد بود. واگنر و وارن^۲ پیش بینی و تخمین زده است بین ۷ الی ۹٫۷ میلیون دانش آموز به خاطر تاثیرات غیر مستقیم بحران های اقتصادی ناشی از شیوع همه گیری این بیماری ترک تحصیل خواهند کرد. گزارش اخیر یونیسف نشان می دهد کودکان ۹-۱۱ ساله که در زمان شیوع کرونا خارج از مدرسه بودند بین ۱۱ الی ۴۳ نمره از کودکانی که در این زمان در مدرسه حضور داشتند، در یادگیری مهارت خواندن پایین تر هستند. کودکان آسیب پذیر بیشتر تحت تاثیر قرار خواهند گرفت. نگرانی های فزاینده ای درباره چالش های پیش رو وجود دارد. البته کنشگران جهانی مانند یونیسف و یونسکو، راهنماها و دستورالعمل هایی سازنده ای را بر اساس شواهد موجود تهیه کرده اند. همچنین رسانه های آنلاین و مجلات علمی پر از مقالات و راهنماهای عملی از متخصصان و سیاستگذاران تهیه و تدوین نموده اند که در شرایط تعطیلی مدارس و اعمال بازگشایی چه اقداماتی باید انجام گیرد. در بین اقدامات جهت بازگشایی مدارس، یک فهم مشترک در خصوص اهمیت سنجش مستمر برنامه ها و راهبردهای مداخله ای به منظور یادگیری دانش آموزان وجود دارد. گوورت^۳ راهنمای عملی خوبی را با تمرکز بر ارزیابی مستمر و تکوینی، غیررسمی و آزمون از طریق سنجش در حال تدریس را فراهم کرده است.

توصیه برای رویکرد پاسخگویی جنسیتی برای برگرداندن دختران به مدرسه

در این بخش دستورالعمل و راهنمایی برای حمایت از بازگشت دختران به مدرسه و حمایت مستمر از آنان در زمان تعطیلی مدارس ارائه می گردد. این راهنما توصیه ها و معیارهای زیر به منظور حمایت از یادگیری دختران هنگام بازگشت به مدرسه را فراهم آورده است:

-تحلیل درست و دقیقی از وضعیت جنسیتی داشته باشید و به منظور یادگیری دختران برنامه مداوم ارائه دهید.

-آمار دقیقی از ثبت نام کنندگان دختران در زمان بازگشایی مدارس داشته باشید.

-یک برنامه دراز مدت در سیستم وزارت آموزش و پرورش تدوین کنید تا از اصلاحات برنامه درسی برابری جنسیتی حمایت شود.

¹ . Kaffanberger

² . Wagner & Warren

³ . Gewertz

- رویکردهای وسیع و پایداری در مورد آموزش و مهارت دیجیتالی دختران اتخاذ کنید.
- از حضور اولیا (خانم ها) در مدیریت مدرسه و موقعیت های رهبری در مدرسه حمایت شود.
- ارتباط بین مدرسه با جامعه را از طریق سازمان های معلمان-والدین به منظور حمایت از فرصت های برابر برای دختران تقویت کنید.

توصیه هایی برای سیاستگذاران آموزشی

- سلامتی معلمان و دانش آموزان را تقویت کنید

تمرکز خوبی در موضوع سلامت دانش آموزان در سطح دنیا شکل گرفته است که به عنوان اولین اولویت در پیشینه گزارش ها به آن اشاره می شود. البته اطلاعات کمی درباره تاثیرگذاری نحوه حمایت از سلامتی دانش آموزان وجود دارد. با آغاز یا برنامه ریزی برای بازگشایی مدارس بهترین موقع است تا از چگونگی سلامتی دانش آموزان و معلمان اطمینان حاصل شود و حمایت گردد. سیاستگذاران بایستی در اولویت بخشی به سلامت جسمی و روحی دانش آموزان و توانان سلامتی معلمان در بازگشایی مدارس اطمینان حاصل کنند.

- زمان صرف شده در یادگیری را به ویژه در کودکان محروم به حداکثر رسانید

تصویری که از شرایط تعطیلی مدارس ارائه می گردد، عدم تداوم آموزش در بین دانش آموزان محروم است. زمان صرف شده برای یادگیری دانش آموزان در ماه های گذشته مورد توجه قرار گرفته است. همچنین تحقیقات اساسی در خصوص نحوه یادگیری دانش آموزان در شرایط تعطیلی مدارس انجام یافته است. البته برای فهم دقیق نیازمند مطالعات عمیق تری هستیم. شواهد نشان می دهد بیشتر دانش آموزان از دسترسی به یادگیری به طور کامل یا بیشتر اوقات با چالش جدی روبرو هستند. دلایل متنوعی برای این موضوع وجود دارد مانند دسترسی به تکنولوژی (بازی ها و گیم ها)، نبود شبکه های اینترنت قوی، محرومیت، انجام کارهای خانگی و کارهای غیر مدرسه ای. سیاستگذاران آموزشی باید موانع یادگیری را سریعاً بررسی و راهکارهای لازم را ارائه دهند. توجه ویژه ای به دانش آموزان مناطق محروم داده شود.

- به توسعه حرفه ای معلمان اولویت دهید

بازگشایی مدارس ممکن است شرایطی را فراهم سازد تا معلمان در محیط استرس زا و نامشخص فعالیت کنند. بسیاری از دانش آموزان به خاطر عدم آموزش، آسیب دیده اند و خود معلمان هم با مشکلات ناامنی بهداشتی و سختی مواجه شده اند. برای سیاستگذاران آموزشی باید حضور معلمان در محیط سالم و بهداشتی محرز گردد. شرایطی باید فراهم گردد تا به توسعه حرفه ای معلمان کمک نماید تا آنان در پاسخگویی به نیازهای دانش آموزان موثر عمل کنند.

- یادگیری و سلامتی دانش آموزان را مد نظر قرار دهید

در وضعیت بازگشایی مدارس در سطح دنیا بی نظمی، بهم ریختگی و تنوع دیده می شود. هیچ مدرسه ای نباید تا زمان کنترل شیوع ویروس بازگشایی شود. اما به هر حال فشارهای اجتماعی برخی مواقع منجر به بازگشایی مدارس می شود. بایستی سلامتی در اولویت باشد. همچنین باید تمرکز خاصی هم به بازیادگیری دانش آموزان و اتخاذ سیاست های هوشمندانه اختصاص یابد. دولت ها و سیاستگذاران آموزشی باید ارتباط درستی با رسانه ها و ذینفعان آموزش و پرورش داشته باشند.

بودجه کوتاه مدت و دراز مدت برای آموزش مدرسه ای اختصاص دهید

این خطر وجود دارد که به خاطر اختصاص منابع به حوزه سلامت، بودجه آموزش و پرورش کم شود. ضمناً بحران های اقتصادی ناشی از شیوع ویروس کرونا، آمار افرادی که دچار فقر می شوند را افزایش خواهد داد و طبیعتاً توانایی این خانواده ها را در کمک کردن به آموزش بچه ها را محدود خواهد کرد. دولت ها هم ممکن است بودجه آموزش و پرورش را به خاطر اختصاص آن به حوزه های سلامت در اولویت اول قرار ندهند. روند شکاف های مالی بعد از کووید ۱۹ نامشخص است، اما کنشگران جهانی در تلاش برای حمایت از اختصاص بودجه به آموزش و پرورش هستند. لازم است تا برنامه دقیق و هوشمندانه جهت هزینه کرد بودجه آموزش و پرورش در موقعیت های صحیح و برای همه کودکان بدون توجه به پیش زمینه های آنها برای دسترسی به کیفیت آموزش مناسب طراحی و تدوین گردد.



آیا کودکان استعداد بیشتری برای ابتلا به گونه جدید بیماری کووید-۱۹ دارند؟^۱

تاریخ انتشار خبر: ۳۰ دسامبر ۲۰۲۰ (دهم دی ماه ۱۳۹۹)

ترجمه: دکتر زهرا مهربان / دانشیار پژوهشگاه مطالعات آموزش و پرورش

1- https://www.kiro7.com/home/are-children-more-susceptible-new-covid-19-variant/N3WHBZO62BBITNCALOYDZ3CUBQ/#continue_below

گونه‌ی جدید کرونا ویروس می‌تواند تأثیر بیشتری بر کودکان داشته باشد

برخی از دانشمندان انگلیسی می‌گویند گونه جدید بیماری کووید ۱۹؛ در مقایسه با سایر انواع، در کودکان قابل انتقال است. به گفته محققان، در انگلستان، کودکان کوچکتر با سرعت بالاتری دارای تست مثبت نسبت به گونه جدید هستند. متخصصان می‌گویند این می‌تواند به این دلیل باشد که نوع جدید بیماری کووید ۱۹ به راحتی در کودکان گسترش می‌یابد. این ادعا توسط اعضای گروه مشاوره تهدیدات ویروس تنفسی جدید و نوظهور (Nervtag) مطرح شده است.

دکتر مایکل ماینِت، متخصص بیماری‌های عفونی با سیستم بهداشتی چند مراقبتی (MultiCare Health System) می‌گوید: "ممکن است توضیحات زیادی در مورد چرایی توزیع در سنین متفاوت وجود داشته باشد. داده‌هایی که در حال حاضر از انگلیس ارائه می‌شود هنوز پراکنده هستند. ما هنوز مقالاتی برای بررسی دقیق که در این باره منتشر شده باشد، نداریم."

دکتر دبورا فولر، میکروبیولوژیست دانشگاه واشنگتن می‌گوید "این ادعا قابل بررسی است، به ویژه با نسخه جدیدی که اکنون در ایالات متحده وجود دارد." آیا کودکی که در برابر گونه قدیمی مقاومت بیشتری داشت اکنون در برابر عفونت با این گونه جدید آسیب پذیرتر خواهد بود؟ این قطعه‌ای است که ما هنوز در مورد آن چیزی نمی‌دانیم." دانشمندان می‌گویند نوع جدید به روشی به مولکول‌ها متصل می‌شود که می‌تواند انتقال را به میزان قابل توجهی افزایش دهد.

دکتر فولر این سوال را مطرح می‌کند که "آیا گونه جدید می‌تواند کودکان را بیشتر مستعد ابتلا به ویروس نماید؟" او گفت: "اگر معلوم شود که کودکان قادر به انتقال موثرتر هستند، چه اتفاقی برای بازگشت به مدارس خواهد افتاد؟" کارشناسان می‌گویند دلیلی برای محتاط بودن هست ولی دلیلی برای نگرانی نیست. در همین حال، دپارتمان بهداشت ایالت واشنگتن می‌گوید که به طور فعال در جستجوی نوع جدید (کووید-۱۹) است که تا کنون (تا تاریخ درج خبر) در این ایالت شناسایی نشده است.



تداوم تعطیلی مدارس تهدیدی است برای نسل آینده^۱

بیانیه هنریتا فور

مدیر اجرایی یونیسف

تاریخ انتشار خبر: ۱۲ ژانویه ۲۰۲۱ (۲۳ دی ماه ۱۳۹۹)

ترجمه: دکتر رضا کلانتری، پژوهشگر پژوهشگاه مطالعات آموزش و پرورش

۱. این متن براساس بیانیه مدیر اجرایی یونیسف با عنوان Children cannot afford another year of school disruption به نشانی <https://www.unicef.org/press-releases/children-cannot-afford-another-year-school-disruption> که در ۱۲ ژانویه ۲۰۲۱ برابر با ۲۳ دی ماه ۹۹ انتشار یافته، ترجمه شده است.

درحالی که وارد دومین سال همه گیری کووید ۱۹ می شویم و موارد ابتلا به بیماری همچنان در سطح دنیا روند صعودی دارد، نباید از هیچ تلاشی برای ادامه کار مدارس یا بازگشایی مجدد دریغ کرد.

علیرغم شواهد فراوان تاثیر تعطیلی مدارس بر کودکان و شواهد و یافته های در حال افزایش در مورد اینکه مدارس محرک انتقال این بیماری نیستند، هنوز بسیاری از کشورها تعطیلی مدارس را برگزیده اند و در برخی از کشورها تعطیلی مدارس به یک سال رسیده است.

سرمایه های مدرسه ای، که در زمان پیک قرنطینه به خاطر بیماری کووید، ۹۰ درصد دانش آموزان در سطح جهان را تحت تاثیر قرار داده و بیش از یک سوم دانش آموزان مدرسه ای را بدون دسترسی به ابزارهای آموزش از راه دور رها کرده، در حال پایمال شدن است.

آمار کودکان خارج از مدرسه در برخی کشورها از جمله امریکا در حال افزایش به ۲۴ میلیون نفر است، و چنین آماری در سالهای اخیر بسیار بی سابقه بوده و جبران آن بسیار سخت خواهد بود.

توانایی کودکان در **خواندن، نوشتن و ریاضی پایه**، آسیب دیده و مهارت های آنان که باید در قرن ۲۱ رشد و شکوفا یابند، کاهش یافته است.

سلامتی، توسعه، ایمن بودن و تندرستی کودکان در خطر است. دانش آموزان آسیب پذیر سخت ترین ضربه و فشار را تحمل خواهند کرد.

بدون وعده های غذایی مدرسه ای، کودکان، گرسنه رها شده اند و تغذیه آنان بدتر شده است. عدم تعامل با گروه های همسالان و کاهش تحرک بدنی باعث شده است تا آنان در حال از دست دادن تناسب اندام خود باشند، همچنین آنان در حال نشان دادن علائمی از افسردگی روحی هستند. نبود اینترنت امن که اغلب، مدارس برای آنها فراهم می سازد، شرایطی فراهم آورده تا کودکان در معرض آسیب های سوء استفاده، کودک ازدواج و کودک کار قرار گیرند. بعد از آنکه همه گزینه های دیگر مورد توجه قرار گرفتند، مدارس بایستی به عنوان آخرین پناهگاه کودکان تلقی شوند.

بنابراین، ارزیابی وجود خطر جهت حضور کودکان در مدرسه در سطح محلی باید به عنوان معیار تعیین کننده برای فعالیت مدرسه باشد. از تعطیلی مدارس در سطح ملی باید در صورت امکان خودداری شود. جایی که شیوع بیماری زیاد است و سیستم های سلامتی تحت فشار هستند و مدارس ناگزیر به تعطیلی هستند، معیارهای حفاظتی از دانش آموزان بایستی مورد توجه قرار گیرد. این شامل کودکانی است که ممکن است در خانه در معرض خشونت باشند و یا کودکانی که به وعده های غذایی مدرسه وابسته بودند.

در بحث قرنطینه، به محض اینکه مسئولین اقدام به برداشتن محدودیت های قرنطینه نمایند، مدارس بایستی در اولویت بازگشایی قرار گیرند. کلاس های پیگیری و جبرانی باید در اولویت باشند تا کودکانی که به آموزش از راه دور دسترسی ندارند، به حال خود رها نشوند.

اگر دانش آموزان با تعطیلی یک سال دیگر مواجه شوند، تاثیرات آن تا یک نسل آینده احساس خواهد شد.



محاسبات مخاطرات مدرسه بوسیله گونه های جدید ویروس کرونا که گسترش سریع تری دارند، درهم می ریزد

نویسنده: گرتچن وگل^۱ ((خبرنگار همکار مجله ساینس در برلین آلمان))

منبع:

<https://www.sciencemag.org/news/2021/01/new-coronavirus-variant-scrambles--school-risk-calculations> مجله Science

تاریخ انتشار خبر: پانزدهم ژانویه ۲۰۲۱ (۲۶ دی ماه ۱۳۹۹)

ترجمه: دکتر زهرا مهربان (عضو هیات علمی پژوهشگاه مطالعات آموزش و پرورش)

1- Gretchen Vogel



این هفته دختری در لانسینگرلند هلند به عنوان بخشی از تلاش جهت ردیابی گسترش گونه ای از ویروس کرونا که باعث شیوع در یک مدرسه محلی شده است، مورد تست قرار می گیرد.

گزارش نشریه Science در مورد کووید-۱۹ توسط مرکز پولیتزر^۱ و بنیاد هاینزینگ سیمونز^۲ پشتیبانی می شود.

یک گونه جدید از ویروس کرونا با قدرت سرایت بالاتر، تلاش های بی حد و حصری را که برای متعادل سازی شیوع این بیماری که منجر به تعطیلی مدارس در برابر خطر احتمال گسترش ویروس دنیاگیر در کلاس های درس شده بود، را متوقف کرده است. قبل از ظهور این گونه جدید، به نظر می رسید مطالعات انجام شده، در جهت امیدوار کننده ای بودند. شیوع ویروس در مدارس با اجرای محدود سازی اندازه کلاس درس و اقدامات لازم ایمنی از جمله ماسک، با وجود گسترش نسبتاً زیاد در جامعه^۳، نادر بوده و اینکه اگر میزان گسترش جامعه در سطح کم باشد^۴، حتی ممکن است اقدامات ایمنی به ویژه در مورد کودکان زیر ۱۰ سال ضروری نباشد.

1 - Pulitzer

2 - Heising-Simons

3 - <https://pediatrics.aappublications.org/content/early/2021/01/06/peds.2020-048090>

4 - <https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2020.26.1.2002011>

این اعتماد به نفس با شیوع گونه جدید ویروس در یک مدرسه ابتدایی در هلند تضعیف گردید. آزمایش ها بر روی ۸۱۸ معلم، دانش آموز و خانواده های آنها نشان داد که ۱۲۳ نفر (تقریباً ۱۵٪) تنها ۱ ماه پس از شناسایی اولین مورد ابتلا در مدرسه، که نیازی به استفاده از ماسک توسط معلمان یا کودکان نبود، مبتلا شده اند. گونه جدید، مسئول سرایت در این بخش عظیم موارد ابتلا بود. این هفته، مقامات بهداشتی برای شناخت چگونگی گسترش ویروس در جامعه خواستند که بیش از ۶۰/۰۰۰ نفر از ساکنان منطقه آموزشی، در شمال روتردام، آزمایش ویروس را انجام دهند.

در هلند، کودکان در مدارس به طور تمام وقت و با کلاس های کاملاً پر حضور داشتند و استفاده از ماسک در مدارس ابتدایی توصیه نمی شد. ممکن است لازم باشد که این راهبردها در مناطقی که گونه ی جدید ویروس در آنجا در حال گسترش است، تغییر یابد. موگه چویک^۱، متخصص بیماری های عفونی دانشگاه سنت اندروز^۲ می گوید: "ما باید بسیار هوشیارتر باشیم، و اقدامات حفاظتی بیشتری به ویژه در محیط های داخلی، انجام دهیم. احتمالاً با توجه به گونه ی جدید، تمامی فعالیت ها در معرض خطر بسیار بیشتری هستند." اما چویک همچنان بر این باور است که مدارس نسبت به گروه های بزرگتر بزرگسالان، ایمن تر خواهند بود: "قبل از شیوع گونه جدید، بر این باور بودیم که مدارس ابتدایی سهم اندکی در گسترش ویروس در جامعه داشته اند."

گونه ی جدید جهش یافته کووید ۱۹ – که با عنوان B.1.1.7^۳ برای اولین بار در انگلستان ظهور یافت و گزارش های اولیه که نشان دهنده ی بالاترین میزان ابتلا به عفونت در کودکان است، این نگرانی را ایجاد می کند که ممکن است کودکان، بیشتر مستعد عفونت باشند. اما تجزیه و تحلیل های بعدی نشان داد که توزیع سنی عفونت های B.1.1.7 مشابه انواع قبلی ویروس کرونا است و موارد بسیار کمتری در کودکان زیر ۱۳ سال نسبت به نوجوانان یا بزرگسالان تشخیص داده می شود. (احتمالاً افزایش اولیه در نرخ ابتلای کودکان به این دلیل ظاهر شد که انگلستان، بسیاری از بخش های اقتصاد را تعطیل کرده بود، در حالی که مدارس باز بودند).

1 -Müge Çevik

2 -St. Andrews

چویک می گوید "از آنجا که گونه‌ی جدید تا ۵۰٪ آلوده کننده تر از انواع قبلی است، با این حال، ما خوشه‌های بیشتری از عفونت را خواهیم دید." اولین مورد ابتلا به ویروس جدید کرونا در هلند، در اواخر نوامبر سال ۲۰۲۰ در مدرسه ویلی پرورد^۱ ظاهر شد و ظاهراً به سرعت گسترش یافت. ایوت فانوی^۲ پزشک بخش بهداشت منطقه‌ای در روتردام، می گوید "در اوایل دسامبر، گزارش‌های مربوط به موارد ابتلا متعددی در این مدرسه که به دانش آموزان ۴ تا ۱۲ ساله اختصاص دارد، مورد توجه قرار گرفت." او می گوید: "ما از اینکه این شیوع در میان کودکان کوچکتر وجود داشت، متحیر شده بودیم. پیش از این به طور معمول فقط در دبیرستان‌ها و دانشگاه‌ها شیوع قابل توجهی داشتیم."

در ۱۶ دسامبر، هلند همه مدارس را به عنوان بخشی از تعطیلی گسترده تعطیل کرد. فانوی می گوید "در آن زمان ۴۰٪ از دانش آموزان و تقریباً نیمی از کارکنان مدرسه ویلی پرورد علائم تنفسی را گزارش کردند. مواردی نیز در مدرسه دوم که در ساختمان مشترکی با مدرسه ویلی پرورد بود و یک مدرسه وابسته در محیطی متفاوت ظاهر شد. در اواخر دسامبر، یک معلم ویلی پرورد که آلوده شده بود، در گذشت، اگرچه مقامات در مورد اینکه آیا وی به دلیل COVID-19 فوت کرده است، اظهار نظر نکردند."

در ۲۳ دسامبر، بر اثر ردگیری توالی عادی، بیمار مبتلا به گونه‌ی B.1.1.7 در مدرسه‌ی شهرداری لنینگرلند^۳ یافت شد. ردیابی تماس‌های قبلی فرد بیمار، نشان داد که وی با این مدرسه ارتباط داشته است. در تاریخ ۲۶ دسامبر، گروه تحقیق، همه کارکنان مدرسه، دانش آموزان و خانواده‌های آنها را برای آزمایش دعوت کرد و ۳ روز بعد، ۸۱۸ نفر را آزمایش کرد و ۱۲۳ مورد عفونت، شناسایی گردید. همه ۴۶ توالی تا گونه‌ی جدید B.1.1.7 در معلمان و دانش آموزان آلوده مشاهده گردید (ده نفر از اعضای خانواده به انواع دیگر ویروس آلوده شدند).

فانوی می گوید در اوایل ژانویه، تماس دوم با خانواده‌های مرتبط با دو مدرسه دیگر و شش مرکز مراقبت روزانه (مهد کودک) که از امکانات و فضاهای مشترک بهره می بردند، برقرار شد که حدوداً ۳۰۰۰ نفر بودند. بیش از ۱۳۰۰ نفر مورد آزمایش قرار گرفتند و تاکنون آزمایش ۲٪ از آنها مثبت بوده است. این گروه برای تعیین اینکه چه کسانی ناقل گونه‌ی B.1.1.7 هستند، نمونه‌ها را از نظر توالی بررسی می کنند.

1 -Willibrord

2 -Ewout Fanoy

3 -Lansingerland

ماریون کوپمنس^۱، ویروس شناس مرکز پزشکی اراسموس^۲ در روتردام می گوید: "پاسخ شگفت انگیز بود." "تمایل زیادی برای حل این موضوع در جامعه وجود دارد." جنکو ون بیک^۳ متخصص بهداشت مرکز پزشکی اراسموس که بر روی تحقیقات فانوی و کوپمنس کار می کند، می گوید "تا کنون بیش از ۸۰٪ موارد ابتلا به B.1.1.7 در این منطقه از جمله پدر بزرگ ها و مادر بزرگ های دانش آموزان، به مدرسه مربوط می شود."

محققان در حال حاضر، با کنار هم قرار دادن قطعه های چه کسی، چه کسی را آلوده کرده (ردیابی تماس)، با استفاده از توالی ها و داده ها روی زمان بروز علائم بیماری با قطعه کردن سرنخ های ژنتیکی، درباره مسیر انتقال ویروس کار می کنند. به منظور درک میزان وسعت گسترش گونه جدید، مقامات تصمیم گرفتند که کل جامعه یعنی همه ۶۰/۰۰۰ نفر ساکنان منطقه را آزمایش کنند. کوپمنس می گوید: "ارزش آن را دارد که یک ضربه بزنید. به احتمال زیاد در برگیرنده ی همه چیز نیست، اما ارزشمند است که هر کاری که می توانیم انجام دهیم تا (عملکرد) این گونه ی گسترش یافته ویروس به تأخیر بیفتد."

علی رغم تجربه شهر هلند، کانسیا زیمرمن^۴، متخصص اطفال دانشگاه دوک^۵ که به اتفاق همکارانش شیوع بیماری ناشی از حضور در مدرسه در بین ۱۰۰/۰۰۰ دانش آموز و کارمند را در پاییز امسال در مدارس کارولینای شمالی^۶ ردیابی کرد، همچنان امیدوار است که با تدابیر دقیق در محل، حتی با وجود گونه ی جدید که در حال گسترش است، مدارس در سطح پایینی از خطر باقی بمانند. او و همکارانش دریافتند که حتی در جوامعی با سطح بسیار بالای انتقال – یعنی بروز بیش از ۹۰۰ مورد در هر ۱۰۰/۰۰۰ نفر در طی ۱۴ روز – اتخاذ راهبرد الزام شدید تر به استفاده از ماسک و کوچک تر کردن اندازه کلاس درس (با حضور ۲ روز در هفته دانش آموزان) می تواند به کنترل بیشتر شیوع در مدارس کمک کند.

اندلین تورستنسن براندال^۷، متخصص بیماری های عفونی در انستیتوی بهداشت عمومی نروژ، نتیجه ی خوش بینانه ی مشابهی یافت: بین اوت و نوامبر، او و همکارانش ۲۹۲ تماس با ۱۳ بیمار شناسایی شده در دانش آموزان مدرسه ابتدایی، را ردگیری کردند و هر تماس را در آغاز و پایان قرنطینه ۱۰ روزه آزمایش کردند. فقط سه تماس منجر به آلودگی (بیماری) شده بود.

1 -Marion Koopmans

2 -Erasmus

3 -Janko van Beek

4 -Kanecia Zimmerman

5 -Duke

6 -<https://pediatrics.aappublications.org/content/pediatrics/early/2021/01/06/peds.2020-048090.full.pdf>

7 - And Lin Thorstensen Brandal

کشور نروژ نسبت ابتلای کمتری را داشته است - یک دهم مناطق کارولینای شمالی که زیمرمن و همکارانش بررسی کرده بودند. این اختلاف ممکن است به معنای کم بودن اهمیت اقدامات ایمنی، حداقل برای کودکان کم سن و سال باشد: در نروژ به دانش آموزان گفته می شود اگر بیمار هستند در خانه بمانند، اما آنها تمام وقت در مدرسه حضور دارند و ماسک نمی زنند. براندل و همکارانش در حال گسترش مطالعه خود به مدارس متوسطه و توالی یابی ژنی هستند که آنها را امیدوار می کند به سرعت در مورد گونه های دیگر ویروس کرونا که سریع الانتقال هستند مطلع گردند.

براندل اذعان می کند که ممکن است گونه های قابل انتقال بیشتری حتی در کشورهایی مانند نروژ، ایمنی مدارس را تضعیف کند. فانوی می گوید در لانسینگرلند با ۲۷/۰۰۰ نفر از ساکنان، قرار ملاقات هایی برای آزمایش گذاشته شده و او منتظر به دست آمدن نتایج تا اواخر هفته آینده می باشد. به گفته وی، نتایج این مطالعات، در مورد اینکه آیا کودکان مطابق با برنامه در پایان ماه به کلاس درس برمی گردند یا خیر، می تواند کمک تعیین کننده ای باشد.

* اصلاح، ۱۸ ژانویه (برابر با ۲۹ دی ماه ۱۳۹۹)، ساعت ۵:۳۰ صبح: نسخه قبلی این گزارش به غلط پیشنهاد کرده بود که سیاست های هلند کودکان را ملزم به زدن ماسک در راهروهای دبستان و مکان های مشترک کرده است در حالی که چنین توصیه ای نشده بود.

doi:10.1126/science.abg6030



عنوان گزارش :

اقدامات و تجارب کشورها در حمایت از مدارس روستایی، عشایری و مناطق محروم و چند زبانه در دوران شیوع ویروس کرونا

به کوشش: دکتر رضا کلانتری، دکتر سعید عارف نژاد، دکتر احمد محمودزاده

پژوهشگران پژوهشگاه مطالعات آموزش و پرورش

تاریخ تهیه: ۲۹ بهمن ۱۳۹۹

مقدمه

یکی از موضوعات مناقشه برانگیز در وضعیت شیوع بیماری کووید ۱۹، مدیریت تعلیم و تربیت دانش آموزان است که در ایران باعث کوچ امر آموزش به فضای مجازی شده است. سال تحصیلی ۱۳۹۹ در شرایطی نیمه خود را سپری می کند که خطر ترک تحصیل و بازماندگان از تحصیل، دستگاه تعلیم و تربیت را با چالش جدی روبرو کرده است. از یک سو؛ جمعیت ۳۰ درصدی دانش آموزان به دلایلی همچون فقر و عدم دسترسی از تحصیل باز مانده اند (خبرگزاری فارس، ۹۹/۱۰/۲۵ به نقل از معاون وزیر آموزش و پرورش) و از سوی دیگر جمعیت ۷۰ درصدی که از کلاس های مجازی برخوردارند، از نظر کارشناسان، یادگیری عمیقی ندارند. اگرچه هنوز آمار دقیقی از میزان ترک تحصیل دانش آموزان روستایی و شهری ارائه نشده است، اما با توجه به عدم وجود زیرساخت های موجود به نظر می رسد آمار ترک تحصیل کنندگان در مناطق روستایی و محروم به مراتب بیشتر است. این مناطق به لحاظ اقتصادی، فرهنگی و اجتماعی، محدودیت و محرومیت های خاص خود را دارا هستند که جریان طبیعی تعلیم و تربیت را دچار چالش می کنند و با گسترش ویروس کرونا این محدودیت ها و محرومیت ها دوچندان شده است. فقدان دسترسی به وسایل ارتباط جمعی همچون تلویزیون، اینترنت و فضای مجازی جهت شرکت در کلاس های غیر حضوری، عدم همراهی خانواده ها، نداشتن سواد استفاده از فناوری های نوین و حاکم نبودن فرهنگ آموزش از راه دور، نمونه هایی از این محدودیت هاست. **به عنوان نمونه در استان نسبتاً برخورداري مانند آذربایجان شرقی ۲۷ درصد روستاها به اینترنت دسترسی ندارند** (خبر نقل شده از نصر نیوز، ۹۹/۱۰/۲۷ به نقل از مدیرکل ارتباطات استان، کد خبر ۳۶۰۰۷).

آموزش و پرورش در سطح دنیا با شیوع ویروس کرونا دچار بحران جدی شده است. این موضوع در کشورهای مختلف به ویژه کشورهای فقیر و عمدتاً در مناطق روستایی و محروم بیشتر نمایان است. طبق برآوردهای **بانک جهانی بحران کرونا منجر به کاهش ده درصدی بودجه آموزش و پرورش خواهد شد (شامل اعتبارات اختصاصی از طرف دولت، کمک های مردمی و خیرین)** و تا به حال، برخی از کشورها بودجه آموزش و پرورش خود را کاهش داده اند. به عنوان نمونه، اوکراین ۴ درصد از بودجه آموزش و پرورش را کاهش داده است. نیجریه نیز قصد دارد، بودجه کمیسیون جهانی آموزش پایه را تا حدود ۴۵ درصد کاهش دهد. کانادا و آمریکا نیز اعلام کرده اند که بودجه آموزش و پرورش را کاهش می دهند.

بحران اقتصادی ناشی از کووید ۱۹ تعداد افرادی که در فقر زندگی می کنند را به شدت افزایش خواهد داد و توانایی آنان را در اختصاص هزینه برای آموزش فرزندان شان محدودتر خواهد کرد. تخمین های به روز و جدید بانک جهانی نشان می دهد همه گیری کووید ۱۹ بین ۸۸ تا ۱۱۵ میلیون نفر از مردم جهان را به شدت فقیر خواهد کرد. بانک جهانی پیش بینی کرده است نرخ فقر در اوکراین تا ۲۵ درصد و در تاجیکستان ۳۵ درصد افزایش خواهد یافت. در بنگلادش تقریباً دو-سوم میانگین درآمدها در مناطق روستایی کاهش خواهد یافت که منجر به ناامنی غذایی خواهد شد (گزارش موسسه توسعه آموزشی اعتماد، اکتبر، ۲۰۲۰).

تدوین استراتژی برای اطمینان از دسترسی همه دانش آموزان به یادگیری و تصمیم هر کشور برای بازگشایی مدارس به زمینه های ملی و محلی بستگی دارد. به دلیل شیوع همه گیری کرونا، هنوز در مورد زمان بازگشایی سراسری مدارس در بسیاری از کشورها تصمیم قطعی اتخاذ نشده است. با وجود این که بازگشایی مجدد به تدریج شروع شده است، ولی می توان انتظار داشت هنوز برخی از مدارس برای چند ماه دیگر تعطیل بمانند. بعلاوه ممکن است شیوع بیماری پس از بازگشایی مدارس تشدید شود و مقامات را مجبور به تعطیلی مجدد مدارس کند. بنابراین، دولت ها، هنگام بازگشت دانش آموزان به کلاس های حضوری، در بسیاری از موارد این کار را به صورت متناوب (به صورت گروهی یا شیفته) انجام می دهند، زیرا در صورت حضور همه دانش آموزان، ممکن است مدارس ظرفیت کافی برای حفظ فاصله فیزیکی را نداشته باشند. با توجه به این محدودیت ها، دولت ها باید فراتر از راه حل های آموزش اضطراری (مثل آموزش تلویزیونی و اینترنتی) که در آغاز همه گیری اجرا شد، یک استراتژی کلی برای اطمینان از دسترسی همه دانش آموزان به آموزش قوی و با کیفیت بالا طراحی کنند (مودان^۱، ۲۰۲۰).

این امر نیازمند اقداماتی اساسی در پنج مولفه می باشد:

- تشکیل کلاس های پیگیری؛
- حفظ ارتباط دانش آموزان با مدرسه؛

¹ - Modan

- طرح های یادگیری ترکیبی؛
- آموزش معلمان؛
- فرهنگ سازی و آموزش خانواده ها از طریق رسانه های ملی و محلی.

اقدامات فوق باید با در نظر گرفتن اصول ذیل به مرحله اجرا گذاشته شوند:

- بازگشایی باید با حفظ تعادل بین خطرات بهداشتی و مزایای یادگیری کودکان انجام شود.
- تصمیم گیری و رویکردهای بازگشایی باید متناسب با شرایط خاص، انعطاف پذیر و پاسخگوی تغییر شرایط باشد.
- باید به نیازهای گروه های آسیب پذیر (دختران، کودکان معلول، کودکان مناطق محروم، چندهزبانان، روستایی و عشایری و خانواده های فقیر) توجه ویژه ای شود.
- پروتکل های ایمنی مدارس باید تدوین شوند و مدارس باید از توانایی و امکانات لازم برخوردار باشند که اقدامات ایمن و همسو با بهداشت عمومی را اجرا کنند (یونیسف^۱، ۲۰۲۰، a).
- تجارب کشورهای مختلف نشان دهنده تلاش آنان برای بازگشایی ایمن مدارس و تداوم امر تعلیم و تربیت به صورت حضوری به ویژه در مناطق روستایی و کم جمعیت می باشد. در ادامه این تجارب را در ۱۲ بخش مرور می کنیم:

۱- اولویت دادن به کلاس های دوره ابتدایی و کلاس های آمادگی قبل از امتحان، جهت بازگشت حضوری به مدرسه و کاهش تأثیرات همه گیری کرونا بر تعلیم و تربیت دانش آموزان و با رعایت فاصله فیزیکی.

بنا بر گزارش یونیسف (۲۰۲۰، ط):

- تونس، سیرالئون و مالاوی مدارس را بسته نگه داشته اند و فقط دانش آموزانی که برای امتحانات پایان دوره آماده می شوند به مدرسه بر می گردند و قبل از برگزاری امتحانات، برای آنها کلاس جبرانی برگزار می شود.
- سوئد مدارس متوسطه را تعطیل کرده، اما مدارس پیش دبستانی و ابتدایی را با اقدامات ایمنی باز نگه داشته است.
- دانمارک، بازگشایی مهد کودک و مدارس ابتدایی (۶ تا ۱۲ سال) را در اولویت قرار داده است.

¹ - UNICEF

- سنگاپور دانش آموزان سال آخر متوسطه را برای بازگشت به مدرسه در اولویت قرار داده است تا بر آمادگی برای امتحانات ملی تمرکز کنند.

• در روسیه مدارس ابتدایی تعطیل نشده اند و تمامی دانش آموزان مقطع ابتدایی به صورت حضوری در مدرسه شرکت می کنند. همچنین، دولت روسیه پس از تعطیلات سال نو میلادی ۲۰۲۱ اعلام کرده که تمامی کلاس ها در مقاطع گوناگون باز خواهند شد. از تمامی معلمان و دبیران آزمایش گرفته خواهد شد تا وضعیت آنتی-بادی بدن آنها ارزیابی گردد و اگر کسی یا کسانی آنتی بادی کافی در برابر ویروس کووید ۱۹ ندارند، باید واکسن کووید ۱۹ بزنند (برگرفته از ارتباط شخصی با از یکی از اساتید حاضر در روسیه از طریق فضای مجازی).

• ایران: از اول بهمن ماه ۱۳۹۹ برابر با ۱۹ ژانویه ۲۰۲۱: حضور دانش آموزان پایه های اول و دوم ابتدایی در مناطق دارای وضعیت زرد و آبی بر اساس اعلام وزارت بهداشت؛ حضور دانش آموزان مدارس ابتدایی و متوسطه دارای جمعیت کمتر از ۵۰ نفر در وضعیت آبی؛ حضور هنرجویان هنرستان های فنی حرفه ای و کاردانش در خوشه دروس شایستگی های فنی و استاندارد آموزش مهارت و کارآموزی و کارورزی در وضعیت زرد و آبی.

تعداد دانش آموزان در کلاس های حضوری حداکثر ۱۰ نفر است و بایستی مدیران مدارس نسبت به راه اندازی ایستگاه سلامت؛ نظارت بر پوشیدن ماسک توسط دانش آموزان، رعایت فاصله گذاری اجتماعی و استفاده از مواد ضدعفونی کننده اقدامات لازم را به عمل آورند.^۱

۲- مدارس می توانند به شرط برخورداری از امکانات و منابع کافی و با رعایت کامل پروتکل های بهداشتی کلاس های درس را برگزار کنند. این موارد شامل غربالگری علائم، شستن دست، استفاده از تجهیزات محافظتی و روش های تمیز کردن وسائل و محیط است.

- الجزایر، بلژ، بوتسوانا، کامبوج، کامرون، اندونزی، ماداگاسکار، مکزیک، تانزانیا، اوکراین ترکیبی از اقدامات بهداشتی خاص شامل تمیز کردن و ضد عفونی کردن مدارس، بهبود امکانات شستشوی دست، تهیه لوازم بهداشتی و تمیز کردن مدارس و بهداشت را اعمال می کنند و پیام های بهداشتی مربوط به کودکان و اعضای جامعه را تهیه و ارائه می کنند.

۱- (دستورالعمل وزارت آموزش و پرورش، دی ماه ۹۹)

- تاجیکستان و سنگاپور استفاده از ماسک صورت توسط همه دانش آموزان و کارکنان را اجباری کرده اند.
برای تسهیل آموزش با ماسک، میکروفون در اختیار معلمان سنگاپور قرار گرفته است.
- بلژیک، جمهوری چک و اسکاتلند استفاده از ماسک را برای دانش آموزان دوره متوسطه اجباری کرده اند (یونیسف، ۲۰۲۰، b).
- ۳- **برای کاهش تماس فیزیکی و محدود کردن انتقال ویروس می توان از اقدامات متعدد- با توجه به هزینه- استفاده کرد. این موارد شامل بهبود تهویه در محیط داخلی کلاس، برگزاری کلاس ها در فضای باز و فضاهای بزرگ، ایجاد کلاس های اضافی، شیفت های متناوب در ایام هفته، استخدام معلمان اضافی برای کاهش جمعیت کلاس، تلفیق یادگیری از راه دور و یادگیری حضوری می باشد.**
- بنگلادش، ماداگاسکار و سنگال از علائم و نشانه های خاص برای رعایت فاصله فیزیکی در کلاس استفاده می کنند. از جمله درج علائم روی زمین و ترتیب نشستن در کلاس ها و سرویس رفت و آمد مدرسه.
- سنگاپور، انگلستان و چندین استان کانادا از محفظه های مخصوص برای محدود کردن تعامل دانش آموزان استفاده می کنند و هر دانش آموز در محفظه ای حباب مانند و شفاف، مخصوص خودش قرار می گیرد.
- چین، ایتالیا، ژاپن و اسکاتلند، معلمان اضافی (موقت) برای تشکیل کلاس های کوچکتر، جذب نموده اند.
- رواندا، ساخت کلاس های جدید و جذب معلمان بیشتر برای جلوگیری از ازدحام جمعیت را در دستور کار قرار داده است.
- افغانستان، برزیل، چین، اکوادور، مصر، نامیبیا، پاپوآ گینه نو، فیلیپین، سنت وینسنت، سنگال و ویتنام با تشکیل کلاس های حضوری کوچکتر، استفاده از شیفت های متناوب در ایام هفته و گروه بندی دانش آموزان مدارس را بازگشایی نموده اند.
- دانمارک با استفاده از فضای باز و سایر فضاهای نوآورانه برای یادگیری، مانند موزه ها و سالن های ورزشی برای اطمینان از فاصله ایمن، به عنوان فضای فیزیکی مدرسه استفاده کرده است. (یونیسف، ۲۰۲۰، b).

۴- برنامه ریزی فعال و انعطاف پذیری در مورد بسته شدن مجدد مدارس با تصمیم مقامات محلی می تواند به محدود کردن شیوع و همچنین جلوگیری از اختلال در فرایندهای یاددهی- یادگیری کمک کند.

- وزارت آموزش و پرورش سومالی، سیستم ردیابی و پایش (مانیتورینگ) جهت شناسایی دانش آموزان در معرض خطر و بازگشت به مدرسه را ایجاد و اجرا کرده است.
- فرانسه، چین، کره جنوبی و استرالیا، سیستم محلی برای گزارش شیوع خوشه ای بیماری ایجاد نموده و به طور موثر از تعطیلی سراسری مدارس جلوگیری نموده اند.
- در سنگاپور در صورتی که دانش آموز یا عضوی از خانواده اش با فرد آلوده تماس تأیید شده ای داشته باشد، از حضور وی در مدرسه جلوگیری می شود.
- لهستان به مدیران این اختیار را داده است در صورت بروز کرونا در بین دانش آموزان مدرسه، کلاس ها را متوقف کنند (یونیسف، ۲۰۲۰، b).

۵- تلفیق برنامه درسی حضوری با غیر حضوری

- افغانستان، برزیل، چین، اردن، اکوادور، مصر، ماداگاسکار، نامیبیا، پاپوآ گینه نو، فیلیپین، سنت وینسنت و گرنادین ها، سنگال، اروگوئه و ویتنام، کلاس های حضوری کوچکتر و کلاس های شیفی را با کلاس های آنلاین ترکیب نموده اند (یونیسف، ۲۰۲۰، b).

۶- حمایت از معلمان، مدیران و کارکنان مدارس برای مدیریت نیازهای روانشناختی جدید دانش آموزان

- در ترکیه آموزش معلمان در زمینه روش های یادگیری ترکیبی موثر، با پشتیبانی فرایندهای روانشناختی در دستور کار قرار گرفته است.
- گویان، آموزش معلمان را بر استراتژی های ارزیابی و اصلاح آسیب های یادگیری متمرکز کرده است

- نیکاراگوئه کیت های سرگرمی را برای دانش آموزان فراهم کرده است تا مهارت های اجتماعی-عاطفی را از طریق بازی رشد دهند (یونیسف، ۲۰۲۰، b).

۷- لغو امتحانات غیرمهم و برگزاری امتحانات مهم به صورت حضوری و با رعایت کامل موارد بهداشتی و یا به صورت آنلاین.

- اکوادور امتحان پذیرش دانشگاه ها را برگزار نمود اما زمان اجرای آن را کوتاه تر کرد.
- آلبانی امتحانات ابتدایی و متوسطه اول را لغو کرد و محتوای آزمون را برای دوره متوسطه دوم تنظیم کرد
- مصر امتحانات پایه ۳ تا ۹ را با پروژه های تحقیقاتی جایگزین کرد در حالی که ۱،۲ میلیون دانش آموز در پایه ۱۰ و ۱۱ آزمون های آنلاین را گذراندند (یونیسف، ۲۰۲۰، b).

۸- ارتباط و پشتیبانی زودهنگام و منظم از معلمان، والدین و دانش آموزان می تواند به رفع نگرانی ها و اطمینان از بازگشایی ایمن و کاملاً پذیرفته شده، کمک کند.

- ازبکستان نظر سنجی والدین را انجام داد که نشان می دهد ۲۴٪ خانواده ها تمایلی به بازگشت فرزندان خود به مدرسه ندارند. بنابراین، بازگشایی در حالت ترکیبی خواهد بود، به خانواده هایی که این کار را می کنند اجازه می دهد تا با آموزش از راه دور ادامه دهند. همه خانواده ها گزینه ای برای تغییر بین حالت های یادگیری دارند.
- چین از یک نظرسنجی سریع آنلاین برای نظرخواهی و تهیه یک بسته ارتباطی با مدرسه و اطلاع رسانی درباره بازگشت امن به مدرسه استفاده کرد (یونیسف، ۲۰۲۰، b).

۹- ارائه منظم و ایمن خدمات مانند واکسن و تغذیه در مدرسه می تواند به بازگشت کودکان به مدرسه کمک کند و تأثیرات ثانویه همه گیری را کاهش دهد.

- ساحل عاج، نیکاراگوئه و سومالی د ستر سی به وعده های غذایی مدرسه را برای بازگرداندن کودکان به مدرسه برقرار کرده اند. آنها پروتکل های جدیدی را برای اطمینان از ایمنی و بهداشت تدوین نموده و تجهیزات محافظت شخصی را در مدارس توزیع کرده اند، زمان صرف غذا را شناور کرده و از فضای بیرونی برای توزیع ایمن وعده های غذایی به کودکان استفاده می کنند.

- در ساحل عاج ، به منظور ایجاد انگیزه برای والدین جهت بازگرداندن کودکان به مدرسه، وعده های غذایی دانش آموزان، باین کارت اضافی برای خانوارهای فقیر همراه بوده است. امکانات شستشوی دست در مدارس نصب شده و تجهیزات محافظتی مانند ماسک و ضد عفونی کننده دست برای معلمان و آشپزها توزیع شده است.
- گواتمالا و پرو در زمان تعطیلی مدارس، مواد غذایی را با تحویل مواد آموزشی ترکیب کردند.
- انگلستان برای اطمینان از دسترسی ۱,۳ میلیون دانش آموز به وعده های غذایی در زمان تعطیلی مدارس، یک طرح کوپن ملی راه اندازی کرد
- هندوستان، وعده های غذایی رایگان را از طریق آشپزخانه های محلی برای کارگران و خانواده های مهاجر بی بضاعت راه اندازی کرد (یونیسف، ۲۰۲۰، b).

۱۰- اختصاص بودجه ویژه برای مدارس و جوامع آسیب دیده مثل مناطق روستایی- عشایری و مرزی.

- تایلند، بودجه صندوق عدالت آموزشی را افزایش داده تا نزدیک به ۱ میلیون کودک دبستانی از خانواده های کم درآمد در معرض خطر جدا شدن از مدرسه و ترک تحصیل قرار نگیرند.
- غنا، معلمان راهنما را آموزش داده تا از دانش آموزانی که تحصیلاتشان به دلیل تعطیلی مدارس مختل شده اند، حمایت کند (یونیسف، ۲۰۲۰، b).

۱۱- آموزش والدین

- میانمار نکات آموزش ویژه والدین را به ۲۵ زبان قومی ترجمه کرده است تا والدین را به گذراندن وقت با کیفیت با فرزندانشان ترغیب کند.
- جامائیکا ۳۰ راهنمای منطقه ای برای والدین ایجاد کرده است تا والدین را در مورد روند بازگشت به مدرسه راهنمایی کند.
- اندونزی، نیجر و تانزانیا اقداماتی را انجام داده اند تا اطمینان حاصل شود که والدین، اطلاعات مربوط به افتتاح مدرسه را به زبان هایی که صحبت می کنند دریافت می کنند (یونیسف، ۲۰۲۰، b).

۱۲- وضع مقررات خاص برای دانش آموزان آسیب پذیر

- کرواسی ، آلمان ، نروژ و دانمارک در رهنمودهای بازگشایی خود، مقررات خاصی را برای دانش آموزان معلول و ساکن در مناطق خارج از شهر در نظر گرفته اند (یونیسف، ۲۰۲۰، b).

نتیجه گیری

دست اندرکاران آموزش و پرورش در مناطق روستایی- عشایری و مرزی کشورهای مختلف عقیده دارند که بسیاری از مناطق روستایی، منابع و امکانات کمی برای اجرای موفقیت آمیز یادگیری ترکیبی یا کاملاً از راه دور دارند و اکثر این مناطق یا به تلویزیون و اینترنت دسترسی ندارند و یا این دسترسی خیلی محدود و دشوار می باشد. از طرفی، به دلیل شیوع کمتر این ویروس در مناطق کم جمعیت و بالطبع در مدارس کوچک روستایی می توان با توجه به موارد فوق و رعایت دستورالعمل های بهداشتی، نسبت به بازگشایی مدارس روستایی اقدام نمود.

البته مدارس روستایی با چالش های مداوم دیگری روبرو هستند، از جمله نبود سیستم های تهویه هوا در مدارس، پابندی کمتر به دستورالعمل ها، کمبود امکانات بهداشتی لازم از جمله مواد شستشو و ضد عفونی دست، نبود سرویس های بهداشتی استاندارد، عدم وجود امکانات و وسایل آموزشی و کمک آموزشی به تعداد دانش آموزان، کمبود امکانات محافظتی مثل ماسک و غیر بومی بودن معلمان مدارس روستایی، عشایری، مرزی و رفت و آمد آن ها که ممکن است به گسترش بیشتر ویروس کرونا در این مناطق منجر شود، ولی می توان با در نظر گرفتن تجارب مفید کشورها که در ۱۲ بند فوق ۱. اشاره شد و رعایت دستورالعمل های ستاد ملی مبارزه با کرونا، نسبت به بازگشایی مدارس در مناطق روستایی-عشایری و مرزی اقدام نمود.

منابع:

- 1- Fitzpatrick, R., Korin, A., [Riggall, A.](#) (2020). An international review of plans and actions for school reopening. Educational Development Trust.
- 2- <https://www.educationdevelopmenttrust.com/our-research-and-insights/research/an-international-review-of-plans-and-actions-for-s>
- 3- Modan, N. (2020). Rural schools wrestle with infrastructure challenges during reopening, <https://www.k12dive.com/news/rural-schools-wrestle-with-infrastructure-challenges-during-reopening/581827/>
- 4- UNICEF. (2020, a). COVID-19 and primary and secondary education: the impact of the crisis and public policy implications for Latin America and the Caribbean, https://www.latinamerica.undp.org/content/rblac/en/home/library/crisis_prevention_and_recovery/covid-19-y-educacion-primaria-y-secundaria--repercusiones-de-la-.html
- 5- UNICEF. (2020, b). Supplement to Framework for reopening schools: Emerging lessons from country experiences in managing the process of reopening schools, <https://www.unicef.org/media/83026/file/Emerging-lessons-from-countries-experiences-of-reopening-schools-2020.pdf>



: COVID-19

**بوریس جانسون نسبت به "عقب نشینی" در بازگشایی مدارس در
۸ مارس (۱۸ اسفند) هشدار داد.**

مؤلف: Greg Heffer

منبع اصلی: Sky news

تاریخ انتشار به زبان اصلی:

۱۲ فوریه ۲۰۲۱ - برابر با ۲۴ بهمن ۱۳۹۹

ترجمه: دکتر زهرا مهربان / دانشیار پژوهشگاه مطالعات آموزش و پرورش

یک نماینده ارشد محافظه کار در مورد "عقب نشینی" در مورد بازگشایی کلیه مدارس در ۸ مارس (۱۸ اسفند) در انگلستان به دولت هشدار داده و پی شهادت کرده که برخی از کودکان خرد سال باید در همین ماه جاری به کلاس های درس بازگردند.

رابرت هالفون، رئیس کمیته آموزش مجلس عوام، به اسکای نیوز^۱ در مورد نگرانی خود از "اپیدمی فقر آموزشی" گفت. او معتقد است که وزرا به منظور افزایش کمک به یادگیری دانش آموزان، باید افزایش مدت یا ساعات روزهای مدرسه را بررسی کنند.

توری، وزیر پیشین خاطر نشان کرد که مطالعه جدیدی نشان می دهد که دانش آموزان دوره ابتدایی در انگلستان، بیشترین افت را در یادگیری خود در طول دنیاگیری COVID-19 تجربه کرده اند، به همین دلیل او تصمیم گرفت برخی از گروه های سنی را پس از میان ترم (فوریه)، به مدارس بازگرداند.

در اسکاتلند، وزیر اول نیکولا استورجون گفته است که برخی از دانش آموزان دوره ابتدایی می توانند از ۲۲ فوریه (۴ اسفند) به کلاس های درس بازگردند. در ولز، نیز کودکان سه تا هفت ساله پس از پایان ترم از ۲۲ فوریه، همراه با برخی از کودکان بزرگتر (در دوره های فنی و حرفه ای) به مدارس بازخواهند گشت.

اما نخست وزیر، (بوریس جانسون) قبلاً گفته بود که ۸ مارس (۱۸ اسفند) "اولین" تاریخی است که دولت می تواند به همه دانش آموزان در انگلیس اجازه بدهد که به کلاس های درس بازگردند. او قرار نیست از نقشه راه خود برای کاهش محدودیت ها و تعطیلی انگلستان تا ۲۲ فوریه رونمایی کند. متخصصان تأثیر محدودیت ها و واکسن را روی کنترل COVID بررسی کردند. این امر به مدارس در صورتی که مجاز به بازگشایی کامل در ۸ مارس باشند وضعیت هشدار دو هفته ای، می دهد.

اما آقای هالفون خواستار اجرای اعلامیه قبلی مبنی بر ورود برخی پایه ها به کلاس های درس شد. وی به اسکای نیوز گفت: "می فهمم که چرا دولت نگران است و می خواهد از ایمن نگه داشتن مردم اطمینان حاصل کند.

اما اگر بهداشت عمومی انگلیس می گوید که باز کردن مدارس ابتدایی بی خطر است، پس چرا حداقل پس از پایان ترم، مدارس ابتدایی را باز نمی کنیم؟ یا حداقل سال اول و دوم ابتدایی؟"

"مطالعه جدید خسارتی را که به ویژه به جوانان وارد شده است را نشان می دهد. نماینده با نفوذ مجلس نمایندگان تأکید کرد که "او فرد بدبینی نیست" و به اقدامات فعلی رأی داده است، اما افزود "مدارس بدبین هستند."

وی افزود: نگرانی من این است که مدتها پس از ویروس کرونا، به یک اپیدمی فقر آموزشی و بحران بهداشت روانی مبتلا به جوانان دچار خواهیم شد.

"ما باید مدارس خود را باز کنیم. با وجود تلاش های شگفت انگیز معلمان و کارکنان پشتیبانی، هیچ چیز مهم تر از ورود دانش آموزان به مدرسه به صورت تمام وقت و یادگیری دوباره نیست." خدا را شکر که خطرات متوجه کودکان از این بیماری وحشتناک، کم است.

"ما می دانیم که معلمان در مقایسه با سایر مشاغل، بیشتر در معرض خطر نیستند؛ اگرچه دوست دارم که معلمان و کارکنان پشتیبانی برای واکسیناسیون اولویت داشته باشند.

"بنابراین بیاید مدارس را باز کنیم، اگر قبلاً نتوانستیم آنها را باز کنیم، از ۸ مارس هیچ عقب گردی نداشته باشیم و فرزندان خود را دوباره آموزش بدهیم."

نخست وزیر، تغییر در تقویم مدرسه را به عنوان بخشی از تلاش ها برای کمک به دانش آموزان در زمان از دست رفته در کلاس، منتفی نکرده است.

آقای هالفون از تعطیلات دو هفته ای تابستانی کلاس ها برای دانش آموزان حمایت کرد، اما گفت که "با توجه به یادگیری های از دست رفته"، این تغذیه رزیدی ایجاد نخواهد کرد.
وی از افزودن دو ساعت به ساعات روزانه مدرسه - چه قبل و چه بعد از مدرسه - برای اجازه دادن به کودکان برای انجام ورزش، حمایت از بهداشت روانی یا پیشرفت تحصیلی مورد نیازشان، طرفداری کرد.

در همین حال ، یک دانشمند کلیدی و مهم که به دولت مشاوره می دهد گفته است که نخست وزیر "امکان کنار آمدن خواهد داشت" تا مدارس مجدداً در ماه مارس شروع به کار کنند.

پروفسور نیل فرگوسن ، که عضو گروه مشاوره تهدیدات ویروس تنفسی جدید و نوظهور است ، به پادکست وست مینستر اینسایدر به نقل از پولتیکو^۱ گفت: "تعطیلی، خیلی از موارد را سریعاً به طور کامل به پایین رانده است"

1-Politico



نقش مدارس در انتقال ویروس کووید ۱۹: نتایج تحقیقات علمی چیست؟

منبع اصلی: [world socialist web site](http://worldsocialistweb.site)

تاریخ انتشار به زبان اصلی:

۳۱ ژانویه ۲۰۲۱، برابر با ۱۰ بهمن ماه ۱۳۹۹

ترجمه: دکتر رضا کلانتری، پژوهشگر پژوهشگاه مطالعات آموزش و پرورش

نقش مدارس در انتقال ویروس کووید ۱۹: نتایج تحقیقات علمی چیست؟^۱

هفته گذشته، اخبار تلویزیونی و رسانه‌های نوشتاری در یک اقدام برق آسا و هماهنگ شده، افکار عمومی آمریکا را مورد تخطئه قرار دادند و ادعا کردند که مطالعه‌ای که توسط مرکز پیشگیری و کنترل بیماری‌های آمریکا انجام یافته، برنامه رئیس جمهور در بازگشایی مدارس را در جریان شیوع همه‌گیری ویروس کرونا مورد تایید قرار می‌دهد.

این برنامه‌ریزی در پی **گزارش سه نفر از دانشمندان مرکز پیشگیری و کنترل بیماری‌های آمریکا** که در **جاما^۲** و در ۲۶ ژانویه چاپ و منتشر شد آغاز گردید. مطالعه‌ای که با چینش دقیق نتایج چندین مطالعه در آغازین روزهای بازگشایی مدارس در آمریکا انجام یافته بود و ادعا می‌کرد که انتقال ویروس از طریق مدارس اتفاق نادری است. این موضوع در دوره‌ای بود که موارد ابتلای روزانه در آمریکا به طور قابل ملاحظه‌ای کاهش یافته بود و پذیرش بیماران کرونایی در بیمارستان‌ها به پایین‌ترین نقطه خود در این ماه رسیده بود. البته نه جزئیات گزارش جاما اعلام شد و نه مطالعه‌ای در مقیاس بزرگتر توسط مرکز پیشگیری و کنترل بیماری‌ها صورت گرفت تا آنتی بادی دانش‌آموزان و معلمان را مورد آزمایش قرار دهد و ارتباط بین انتقال بیماری از فضاهای آموزشی به جامعه را تعیین نماید.

رسانه‌ها به طور مکرر در خصوص امن و سالم بودن مدارس برای کودکان تاکید می‌کنند تا معلمانی که در برابر فراخوان حضور در مدرسه مقاومت می‌کنند را مورد تاخت قرار دهند و اتحادیه‌های آموزشی را تشویق کنند تا با بازگشایی سریع مدارس موافقت نمایند. **روزنامه یواس تودی** نوشت «حضور در مدرسه می‌تواند امن باشد». همچنین **رادیو ملی** گفت «مرکز پیشگیری و کنتری بیماری‌های آمریکا در مورد بازگشایی مدارس تصمیم می‌گیرد».

واشنگتن پست هم بیان کرده است که «مرکز پیشگیری و کنترل بیماری‌ها، شیوع اندک کرونا ویروس از طریق مدارس را گزارش کرده است». در **سرمقاله روزنامه‌ای** که صاحب امتیاز آن رئیس ثروتمند آمازون می‌باشد، ذکر شده است که

^۱ . این متن از سایت world socialist web site با عنوان The media falsely claims schools are safe: What science actually says

به آدرس <https://www.wsws.org/en/articles/2021/02/01/cdc1-f01.html> که در ۳۱ ژانویه ۲۰۲۱

(برابر با ۱۰ بهمن ماه ۱۳۹۹) انتشار یافته است، ترجمه شده است.

«خطر کووید ۱۹ در کلاس ها نهفته نیست، بلکه در جامعه است». این روزنامه شواهد زیادی می آورد که کلاس های حضوری و مدارس، محور انتقال ویروس کرونا نیستند.

البته این موضوع بایستی توسط کاخ سفید مورد توجه قرار می گرفت و از اغراق در مورد این ادعا ممانعت می شد. ادعایی که در پاسخ به سؤال یک گزارشگر از طرف سخنگوی کاخ سفید بیان شد، «تعدادی مطالعه وجود دارد، شامل مطالعه ای که اخیرا توسط مرکز پیشگیری و کنتری بیماری ها [مطالعه ویسکانسین] انجام یافته است که نشان می دهد شواهدی وجود دارد که مدارس برای بازگشتن کودکان کاملا امن هستند و در این خصوص توصیه هایی برای بازگشایی ارائه شده است». این موضوع بین دیدگاه های معلمان و اتحادیه ها از یک طرف و از طرف دیگر با یافته های علمی متناقض است. به راستی، جایگاه دولت در برطرف کردن این تناقض کجاست؟

سخنگوی کاخ سفید در این خصوص می گوید: «رئیس جمهور می خواهد مدارس باز شوند و باز بمانند برای اینکه واضح است که بسته بودن مدارس برای خانواده ها ناراحت کننده است... البته این بدان معنی است که بایستی مطمئن شویم به اندازه کافی تجهیزات و منابع بهداشتی در مدارس داشته باشیم و از بازگشایی امن آن ها در همه نقاط کشور مطلع شویم، نه فقط در مناطق روستایی و یا مدارس خصوصی که بیشتر مدارس آن ها باز هستند. البته این موضوع در مدارس عمومی (دولتی) که شهریه نمی گیرند و امکانات کافی ندارند، چالش برانگیز است». او ضمن تایید مطالعه مرکز پیشگیری و کنترل بیماری ها ادامه داد، «این مطالعه که بسیار مورد توجه قرار گرفته است، بیشتر بر پایه مدارس مناطق روستایی در ویسکانسین انجام یافته است، و من فکر می کنم دکتر والنسکای - رئیس جدید مرکز پیشگیری و کنترل بیماری ها، شب گذشته در گفتگو با سی ان ان گفته است، در مناطق پرجمعیت که تعداد دانش آموزان بیشتر است، بایستی گام های زیادی برداشته شود تا با امنیت بیشتری مدارس را بازگشایی کنیم. لازم است دپارتمان آموزش و مرکز پیشگیری و کنترل بیماری ها یک راهنمای مبتنی

بر شواهد تهیه کنند»

مطالعات اخیر بین المللی درباره کودکان و کووید ۱۹

بالاخره مراکز پیشگیری و کنترل بیماری های اروپایی، ابتلا و انتقال ویروس بیماری کووید ۱۹ در کودکان از همه سنین را تایید کردند. آن ها همچنین بیان داشته اند که تعطیلی مدارس می تواند به کاهش انتقال ویروس کمک کند. البته همه آن ها اذعان داشته اند که داده های کافی برای تشریح دقیق نقشی که کودکان و مدارس در انتقال ویروس در جامعه ایفا می کنند را در اختیار ندارند.

روزنامه وال استریت در سرخطی با عنوان «مدارس اروپایی مجددا به خاطر نگرانی از گسترش بیماری توسط آن ها در حال تعطیل شدن هستند» نوشت «درحالی که مسئولان آمریکایی در خصوص تمدید باز بودن مدارس در حال بحث و جدل هستند، در اروپا توافقی در حال ظهور است که نشان می دهد کودکان عامل مهمی در گسترش کووید ۱۹ بازی می کنند و بیشتر کشورها در حال تعطیل کردن مدارس هستند».

آنتونی فالانت رئیس موسسه سلامتی جینیوا، توضیح می دهد که در طول موج دوم بیماری در اروپا، شواهدی از طریق مطالعه پیمایشی آنتی بادی از ملت های کشورهای مختلف بدست آمد که نشان می دهد کرونا ویروس به طور برابر کودکان در سن مدرسه را مبتلا می سازد. مدارس سوئیس در تابستان باز بودند. تست های آنتی بادی آن ها نشان داد که کودکان ۱۸-۶ ساله به اندازه جوانان مبتلا شدند. نتایج یک مطالعه ملی در استرالیا نشان داد که درصد ابتلای کودکان زیر ۱۰ سال تقریبا به اندازه کودکان بزرگتر و معلمان خودشان است.

مطالعات موردی

۱- مطالعه ویسکانسین

گزارش جاما که توسط مرکز پیشگیری و کنترل بیماری های آمریکا در حمایت از بازگشایی مدارس در ایالت ویسکانسین انجام یافته است، به عنوان مدل اطمینان برای بازگشایی مدارس در آینده سر و صدای زیادی کرده است. دوره مطالعه از ۳۱ آگوست تا ۲۹ نوامبر بوده است (تقریبا شهریور تا آذر ۱۳۹۹). نمونه آماری شامل ۱۷ مدرسه از پیش دبستانی تا دبیرستان در ایالت ویسکانسین بوده است. نظارت توسط گروه کوچکی از پزشکان و پژوهشگران پزشکی آغاز گردید. هزینه این مطالعه را بنیاد مالی ویسکانسین مرکزی به عهده گرفت و

برای همه دانش آموزان این منطقه ماسک صورت سه لایه خریداری کرد. تعداد دانش آموزان در کلاس بین ۱۱ تا ۲۰ دانش آموز بوده که در شرایط عادی کلاس ها تقریبا با ۲۰ نفر تشکیل می شد. از همه دانش آموزان خواسته شد تا در داخل کلاس ها و ساختمان مدرسه ماسک بزنند و ۶ فوت (۲/۵ متر) از هم فاصله داشته باشند. میزان شیوع بیماری کووید ۱۹ بین کارکنان و دانش آموزان در مقایسه با آمار کشوری (۵۴۶۶ در هر صد هزار) به تعداد ۳۴۵۳ نسبت به هر صد هزار بود. از بین ۱۹۱ مورد ابتلای دانش آموزان و معلمان، فقط ۷ مورد (۳,۷ درصد) به گسترش بیماری از طریق مدرسه مربوط می شد.

در نگاه سطحی، نتیجه گیری جالبی به نظر می رسد. اما، سوگیری های نگران کننده در این مطالعه وجود دارد که مورد چشم پوشی و غفلت قرار گرفته است. این منطقه آموزشی همواره توسط پزشکان و پژوهشگران مورد نظارت دقیق قرار می گرفت که تعمیم آن به زندگی واقعی در کل کشور خیلی سخت است. آیا امکان اینکه همه مناطق آموزشی مورد نظارت قرار گیرند و بهترین ماسک ها برای آن ها تهیه شود و به صورت هفته ای گزارش ها به مرکز پیشگیری و کنترل بیماری ها ارسال گردد و دپارتمان سلامتی به خانواده ها اطمینان دهد که نظارت دانش آموزان به صورت جدی پیگیری و اجرا می گردد، وجود دارد؟

همچنین، محدودیت مهم دیگری هم در این مطالعه وجود دارد. مسلما تست های ابتلای دانش آموزان و اعضای کارکنان مدارس این مناطق از طریق آزمایش پی سی آر نبوده است. بنابراین، احتمال گسترش بی علامت بیماری نیز وجود دارد. ضمنا هیچ پژوهش سرولوژی که بتواند ارتباط بین حضور فیزیکی دانش آموزان در مدرسه و میزان افزایش انتقال بیماری در جامعه در آن ایالت را مورد سنجش قرار دهد، مورد مطالعه قرار نگرفته است.

۲- مطالعه مونترال

مطالعه اخیر مونترال، ارزیابی دقیقی از نقش کودکان در شیوع و گسترش ویروس کووید ۱۹ در جامعه فراهم کرده است. نویسندگان این گزارش دکتر سیمونا بیگنامی از دانشگاه مونترال و دکتر جان سندبرگ از دانشگاه جورج واشنگتن نوشتند، «به خاطر اینکه آغاز مدارس در سال تحصیلی جدید در پاییز ۲۰۲۰ با موج دوم شیوع بیماری در بسیاری از کشورهای

اروپایی و کانادا همراه بود، موضوع نقش انتقال بیماری توسط دانش آموزان به طور خاص بحث برانگیز شد. آن‌ها در پی پاسخگویی به نقش انتقال بیماری کووید ۱۹ از طریق کودکان مدرسه‌ای در میزان ابتلای سراسری در پاییز ۲۰۲۰ بودند.

آن‌ها یادآور می‌شوند که قبل از آغاز شروع مدارس، مسئولان سلامت عمومی مونترال، در نیمه آگوست ۷/۵ مورد ابتلا به ازای هر صد هزار نفر ثبت کردند. اما تا ۵ ژانویه ۲۰۲۱ میزان بروز ابتلاها به ۲۸۲/۷ مورد به ازای هر صد هزار نفر رسید و میزان بستری‌های بیمارستانی و مرگ و میر افزایش یافت. با این وجود، **فرمانداری کبک** تصمیم گرفت، مدارس را در ۱۱ ژانویه بازگشایی نماید، با بیان اینکه «بزرگسالان مسئول چرخه ویروس در جامعه هستند، و ابتلا به کووید ۱۹ در بزرگسالان بیشتر از کودکان است».

دکتر بیگنامی و دکتر سندبرگ در این باره به گزارش مدیریت سلامت منطقه‌ای مونترال اشاره می‌کنند که در آن کودکان، بخش مهمی از موارد ابتلای کووید ۱۹ را تشکیل می‌دهند. در مناطقی که موارد ابتلا کودکان بیشتر است، بخش‌هایی هستند که خانواده‌ها درآمد کمتری دارند و تعداد کودکان زیر ۱۸ سال بیشتری در خانه دارند.

بررسی دقیق نشان داد که میزان ابتلا در کودکان ۱۰ تا ۱۹ ساله منجر به افزایش موارد ابتلا در بزرگسالان ۳۰ الی ۴۹ ساله می‌شود. این بدان معنی است که کودکان مبتلا، والدین خودشان را آلوده کرده‌اند نه برعکس. به طور مشابه تا نوامبر، کودکان کمتر از ده سال شتاب بیشتری در مبتلا شدن به کووید نشان دادند. این نویسندگان نتیجه‌گیری کردند «انتقال کووید ۱۹ میان دانش آموزان در سنین مدرسه ممکن است پیامدهای جدی نشان ندهد، اما به عنوان عامل مهم و تعیین‌کننده‌ای در افزایش میزان ابتلای کلی در جامعه پیرامون آن‌ها به حساب می‌آید»



پژوهشگاه مطالعات آموزش و پرورش

نشانی: تهران، خیابان شهید سپهد قرنی، نرسیده به پل کریم خان زند، نبش کوچه شهید باقری قصرالدشتی،

پلاک ۱۸۱، کد پستی ۱۵۸۴۷۴۳۵۱۷، تلفن دفتر پژوهشگاه: ۸۸۸۴۳۲۷۰، نمابر: ۸۸۳۱۰۷۹۴

رایانامه رئیس پژوهشگاه: head@rie.ir