

کیفی سازی مدارس مروج سلامت

به منظور ارتقاء کیفی برنامه مدارس مروج سلامت در کشور لازم است:

- پروژه های کوچک محلی توسط مدرسه و جامعه محلی سازماندهی شوند (حتی زمانی که فعالیت های بهداشتی در مدرسه از حمایت های ملی و همه جانبه برخوردار باشد، باز هم مهم ترین بخش هر برنامه ریزی باید در سطح محلی انجام شود. برنامه ریزی ها می توانند از یک مدرسه شروع شده و به سایر مدارس گسترش یابند یا به صورت یک پروژه کوچک در چند مدرسه در سطح محلی اجرا شوند)
- لازم است مجدداً افکار مجریان پروژه در خصوص قصد و هدف از انجام پروژه روشن گردد.

ارتقاء کیفی اجزای 8 گانه:

1- ارتقاء کیفی آموزش سلامت در مدارس

- شناسایی اولویت های بهداشتی محلی و همچنین نیاز سنجی آموزش سلامت با توجه به سن، ویژگی های نوجوانان در هر پایه تحصیلی و جنسیت (آنچه لازم است دانش آموزان بدانند و به آنها عمل کنند نه آنچه برای دانستن مفید است و انتخاب موضوعاتی به عنوان اولویت ماه، فصل و یا سال که آموزش آنها برای مدارس و دانش آموزان ضروری است).^۲
- استفاده از شیوه های فعال یادگیری و آموزش^۳ مانند بحث و کارگروهی/کارگاهی، داستان، فعالیت عملی، نمایش، شعر و سرود، بازی
- ارائه آموزش سلامت در جلسات درسی خاص و همچنین استفاده از دروس تجربی مانند علوم برای ارائه و تقویت ایده ها و مهارت های بهداشتی^۴

2- ارتقاء کیفی خدمات بالینی

- ارائه خدمات استاندارد به دانش آموزان مطابق بسته خدمت نوجوانان و ثبت الکترونیک
- پایش در زمان ارائه خدمت و بررسی کیفیت ارائه خدمت
- ارسال پسخوراند مراقبت ها به مدرسه

3- ارتقاء کیفی محیط مدرسه

- تشکیل کمیته های ارتقاء سلامت مدرسه، شامل مدیر و معاونین، مراقب سلامت مدرسه، نمایندگان معلمان، نمایندگان انجمن اولیاء و مربیان و شوراهای محلی و نمایندگان دانش آموزان و منتخبان داوطلبین سلامت در مدرسه، مسئول پایگاه تغذیه سالم و بوفه مدرسه، نماینده مرکز بهداشتی درمانی و پایگاه سلامت باشند، این کمیته ها باید سلامت مدرسه را مورد بازدید و بررسی قرار دهند.
- ارائه راه حل و فعالیت های مداخله ای در سطح مدرسه توسط کمیته های مذکور
- بررسی مشکلات مشاهده شده در محیط مدارس توسط تیم های ممیزی در کمیته های شهرستانی
- گسترش همکاری با فرمانداری، سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور، شهرداری، مسئولین کانون های فرهنگی هنری مساجد و شهرداری و ... صدا و سیما و نشریات محلی و کلیه ذینفعان به منظور مشارکت در حل مشکلات و انجام فعالیت های مداخله ای
- بهره گیری از ظرفیت کمیته سلامت، تغذیه و ایمنی استان و شهرستان در اجرا و پیگیری مشکلات و چالش های برنامه

4- ارتقاء کیفی تغذیه

- ادامه برنامه ضربتی نظارت بر بوفه مدارس
- اقداماتی برای بهبود تغذیه^۵

¹ فصل 7 کتاب مدارس مروج سلامت ویژه مجریان

2 فصل 2 و 7 "

3 فصل 3 کتاب "

4 فصل 4 و 7 کتاب "

5 فصل 6 کتاب مدارس مروج سلامت ویژه مجریان

5- ارتقاء کیفی فعالیت فیزیکی

- پیگیری و نظارت بر اجرای تمرینات کششی در مدارس
- جلب همکاری شهرداری، تربیت بدنی و ... برای استفاده دانش آموزان از اماکن ورزشی مجاور مدرسه
- گسترش ورزش صبحگاهی

6- ارتقای سلامت کارکنان

- هماهنگی با ادارات کل آموزش و پرورش در معرفی و ارجاع کارکنان مدرسه به پایگاه های سلامت و انجام مراقبت آنها مطابق بسته خدمت جوانان و میانسالان و ارسال پسخوراند به مدرسه
- جلب همکاری شهرداری، تربیت بدنی و ... برای استفاده کارکنان مدرسه از اماکن ورزشی مجاور مدرسه و اماکن فرهنگی، تفریحی

7- ارتقاء کیفی خدمات سلامت روان و مشاوره ای^۶

- همکاری با واحد سلامت روان به منظور اجرا و گسترش برنامه های مرتبط با سلامت روان نوجوانان
- شناسایی دانش آموزان مشکل دار و ارجاع به کارشناس سلامت روان مراکز جامع سلامت
- بهره گیری از ظرفیت واحد سلامت روان و آموزش کارکنان مدرسه به منظور توجه به نوجوانانی که دارای مشکلات عاطفی و روانی هستند و پیدا کردن راه های کمک به آنها از طریق معلمان، همسالان و ... در مدرسه

8- ارتقاء کیفی مشارکت والدین و جامعه و دانش آموزان

- جلب همکاری والدین^۷، مربیان و دانش آموزان و تشویق به حضور فعال آنان در کمیته های ارتقاء سلامت مدرسه.
- انتخاب نماینده سلامت از بین داوطلبین
- مشارکت دانش آموزان در برنامه ریزی و سازماندهی تشکل های دانش آموزی و کمک و حمایت آنان^۸
- جلب همکاری معتمدان محل، کسبه، شوراهای محلی و ... برای ارتقاء سلامت مدرسه

^۶ فصل 6 کتاب "

7 (مدرسه باید والدین را در اولویت های بهداشتی که معرفی کرده، سهیم کند و با آنها در مورد آنچه دانش آموزان باید یاد بگیرند و راه های کمک به سلامت جامعه مشورت کند)

^۸ فصل 5 کتاب مدارس مروج سلامت ویژه مجریان