المملكة العربية السعودية
وزارة التربية والتعليم
وكالة الوزارة للشؤون المدرسية
الإدارة العامة للصحة المدرسية

الدليل الإرشادي
لبرنامج المدارس المعززة للصحة

المدارس المعززة للصحة

إشراف
د. سليمان بن ناصر الشهري
إعداد
فريق المدارس المعززة للصحة

المملكة العربية السعودية
وزارة التربية والتعليم
وكالة الوزارة للشؤون المدرسية
الإدارة العامة للصحة المدرسية

الدليل الإرشادي
لبرنامج المدارس المعززة للصحة

إشرف على الإعداد
د. سليمان بن ناصر الشهري
رئيس فريق المدارس المعززة للصحة

إعداد:
فريق المدارس المعززة للصحة
د. عبدالله بن محمد العرف
ص. يحيى بن محمد فقيهي
د. محمود محمد حافظ الشيخ
د. محمود عبود الخلف

الطبعة الثالثة - الرياض ١٤٣١هـ

بسم الله الرحمن الرحيم

عن ابن عمر رضي الله رضي الله عنه قال:

﴿أخذ رسول الله ﷺ ببعض جسدي فقال كن في الدنيا كأنك غريب أو عابر سبيل وعد نفسك في أهل القبور فقال لي ابن عمر إذا أصبحت فلا تحدث نفسك بالمساء وإذا أمسيت فلا تحدث نفسك بالصباح وخذ من صحتك قبل سقمك ومن حياتك قبل موتك فإنك لا تدري يا عبدالله ما اسمك غداً﴾

سنن الترمذي

فهرس المحتويات

الموضوع

تصدير ٧
تقديم ٩
نبذة عن برنامج المدارس المعززة للصحة ١١
تعريف المدارسة المعززة للصحة ومفهومها ١٢
المردود من المدارس المعززة للصحة ١٤
الاستراتيجيات ١٥
أهداف المدارس المعززة للصحة ١٦
مكونات برنامج المدارس المعززة للصحة ١٦
مراحل برنامج المدارس المعززة للصحة ٢٠
مرحلة الإعداد والتعريف ٢١
مرحلة التدريب ٢٢
مرحلة التنفيذ على مستوى (إدارة التعليم، الصحة المدسية، الوحدة الصحية، المدارس) ٢٢
مرحلة التقويم ٢٨
مرحلة التكريم ٢٩
التشبيك بين المدارس ٢٩

ملحقات

نموذج (١) طلب اشتراك بالبرنامج ٣٣
نموذج (٢) اعتماد مدرسة للمشاركة ببرنامج المدارس المعززة للصحة ٣٤
تقرير عن برنامج المدارس المعززة للصحة ٣٥
مخطط الخطوات التنفيذية لبرنامج المدارس المعززة للصحة ٣٦
مخطط الخطوات التنفيذية للمدارس المشاركة في البرنامج ٣٧
نموذج اللوحة التحفيزية ٣٨
كيفية إعداد مشروع (برنامج) صحي على مستوى المدرسة ٣٩

قال رسول الله ﷺ :

﴿سبع يجرى للعبد أجرهن وهو في قبره بعد موته، من علم علماً، أو أجرى نهراً أو حفر بئراً أو غرس نخلاً، أو بنى مسجداً، أو ورث مصحفاً، أو ترك ولداً يستغفر له بعد موته﴾

رواه البزار وحسنه الألباني

تصدير:

إن وزارة التربية والتعليم وهي تقوم بأداء رسالتها التربوية والتعليمية تعنى في الوقت نفسه بتقديم الرعاية الصحية المتكاملة في كل مناطق المملكة مما أسهم في توفير رعاية طبية شاملة تقدم خدماتها من خلال برامج الصحة المدرسية الوقائية والعلاجية وبرامج تعزيز صحة المجتمع المدرسي بكافة فئاته كما أنها تسعى جاهدة في كل ما من شأنه دفع عجلة التطور في هذه الخدمات الصحية المدرسية.

وتمثل برامج تعزيز الصحة في المدارس باقة من البرامج الصحية والتي أعدتها الإدارة العامة للصحة المدرسية وتشرف على تنفيذها في المدارس من خلال الوحدات الصحية المدرسية، وهذه البرامج غايتها الارتقاء بالوعي الصحي وغرس أنماط السلوك الصحي السليم بين طلاب المدارس وسائر أفراد المجتمع.

ويعتبر برنامج المدارس المعززة للصحة في مقدمة برامج تعزيز الصحة فهو أحد البرامج الرائدة التي تهتم بتعزيز الصحة في المدارس ويأتي تطبيق هذا البرنامج في مدارسنا ليجسد مدى اهتمام وزارة التربية والتعليم بتعزيز صحة النشء من خلال تبني تطبيقه ودعم تنفيذه.

وقد تم إصدار هذا الدليل الإرشادي ليكون معيناً ومرشداً للكوادر الصحية والتربية متضمناً آليات واضحة وإجراءات محددة في سبيل تطبيقه بشكل أمثل وبصورة أفضل، ولا يسعنى إلا أن أبارك هذه الجهود المبذولة من قبل أعضاء فريق المدارس المعززة للصحة بالإدارة العامة للصحة المدرسية وعلى رأسهم د. سليمان بن ناصر الشهري.

سائلاً المولى أن يبارك جهودنا ويسدد خطانا ويوفقنا للخير

وكيل الوزارة للشؤون المدرسية

د. سعد بن سعود آل فهيد

قال رسول الله ﷺ :

«من أصبح منكم آمنً في سربه معافى في جسده عنده قوت يومه فكأنما حيزت له الدنيا»

سنن الترمذي

تقديم:

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على أشرف الأنبياء والمرسلين سيدنا محمد وعلى آله وصحبه أجمعين، وبعد

تعد الحالة الصحية للتلاميذ من أهم المؤشرات على العملية التعليمية، لذا فإن وضع أي برنامج لتطوير العملية التعليمية لابد وأن يشمل في مقدمة تطوير الناحية الصحية وذلك لحماية التلاميذ من الأمراض والمخاطر السلوكية والنفسية مما يساعدهم على النمو الصحي السليم بدنياً ونفسياً وعقلياً وينمي مهاراتهم التعليمية وقدرتهم على التحصيل الدراسي ومن هنا برزت أهمية تطوير نظام المدارس وجعلها مؤسسات قادرة على تعزيز صحة أفراد المجتمع المدرسي، ومنها تنطلق أسس تعزيز الصحة لتشمل المجتمع كله.

ويعتبر برنامج المدارس المعزز للصحة أحد البرامج الرائدة التي تهتم بتعزيز الصحة في المدارس والذي حظي باهتمام كبير من المنظمات الدولية وعلى رأسها منظمة الصحة العالمية الأمر الذي حدا بوزارة التربية والتعليم إلى تبني البرنامج والسعي لتطبيقه في مدارسها.

وإدراكاً من الإدارة العامة للصحة المدرسية بضرورة وجود دليل إرشادي لبرنامج المدارس المعززة للصحة يتم من خلاله تزويد الكوادر الصحية والتربوية على حد سواء بالمفاهيم والمعارف التي تمكنهن من القيام بأدوارهم في تطبيق هذا البرنامج بشكل أمثل فقد جاء هذا الدليل التدريبي ليمثل حلقة جديدة في سلسلة مطبوعات الإدارة التي تهدف للارتقاء بالعمل وتحسين الأداء.

راجين أن يحقق أهدافه المرجوة

مدير عام الصحة المدرسية

د. سليمان بن ناصر الشهري

دعونا نبدأ سوياً

فهكذا يجب أن نكون

(مدرسة معززة للصحة)

نبذة عن برنامج المدارس المعززة للصحة

عالمياً:

ظهرت فكرة جعل المدرسة مؤسسة معززة للصحة عام ١٩٨٤م كامتداد لفكرة المدينة المعززة للصحة.

وفي أوائل التسعينيات الميلادية تبنى الإقليم الأوروبي من منظمة الصحة العالمية إنشاء شبكة للمدارس المعززة للصحة.

وفي عام ١٩٩٥م وضعت لجنة خبراء منظمة الصحة العالمية المفاهيم والمقومات الواجب توافرها في المدرسة التي ترفع هذا الشعار.

وفي ١٩٩٧م عقد المؤتمر الأول للمدارس المعززة للصحة في الإقليم الأوروبي في اليونان وتم التطرق في هذا المؤتمر إلى البرامج المطبقة في دول الإقليم والتي تهدف إلى تعزيز الصحة، وقد نجح تطبيق هذا المشروع في العديد من الدول وانتظمت المدارس المعززة للصحة في خمسة شبكات دولية منذ بداية التسعينيات وهي: (الشبكة الأوروبية ١٩٩١م، الشبكة في منطقة غرب الباسفيك «المحيط الهادي» ١٩٩٥م، أمريكا اللاتينية ١٩٩٦م، جنوب إفريقيا ١٩٩٦م، شبكة جنوب شرق آسيا ودول شمال المحيط الباسفيكي ١٩٩٧م).

عربياً:

هناك عدد من الدول العربية مثل سوريا والأردن تطبق برنامج المدارس المجتمعية وهذا البرنامج شبيه ببرنامج المدارس المعززة للصحة، كما أن البرنامج مطبق تجريبياً في جمهورية مصر العربية كما قامت الجامعة العربية

بدعــوة عدد من المهتمين بالصحة المدرســية لمؤتمر عقد في ليبيا تمخض عنه عــدد من التوصيــات ومنها: (تعزيز الصحة من خلال المــدارس) كما رصدت المنظمة العربية للصحة والبيئة المدرســية فــي بيروت تكريماً للمدارس المعززة للصحة.

خليجياً:

بادرت دول مجلس التعاون بتطبيق هذا البرنامج وهناك تنسيق وتكامل في ذلك ومن خلال اللجنة الخليجية للصحة المدرسية.

تطوير البرنامج في مدارس تعليم البنات

لقد أخــذت الإدارة العامة للصحة المدرســية بزمام المبــادرة لتطبيق هذا البرنامــج في مدارس المملكة منــذ عام ١٤١٩هـ حيث عقــدت الإدارة العامة للصحة المدرســية لقاءها العلمي الخامس للصحة المدرسية تحت عنوان «نحو بيئة مدرســية صحية آمنة» وعُرضــت في هذا اللقاء فكــرة برنامج المدارس المعــززة للصحة ومقومات تعزيز الصحة بالمــدارس وقد كانت إحدى توصيات اللقــاء آنــذاك: «الاهتمام بتنفيــذ برنامج المدارس المعــززة للصحة في جميع مناطق المملكة» ومن ثم شرعت الإدارة العامة للصحة المدرسية بتطبيق البرنامج وبصفة تجريبية مع بداية العام الدراسي -١٤٢٤ ١٤٢٥هـ في ثلاث من إدارات التربية والتعليم وهي بيشة والشرقية والجوف.

واعتمــاداً على نتائــج النجاح الذي تميز به التطبيق فــي الإدارات الثلاث المذكورة تم التوسع في تنفيذه في إدارات أخرى للتربية والتعليم.

تعريف المدارس المعززة للصحة:

هي المدرســة التي تسعى بشكل دائم إلى تحســين وتطوير قدراتها (المادية

والبشرية) لتوفير بيئة صحية ملائمة للتعلم والعمل مما يؤهلها للقيام بدور فعّال في تعزيز صحة المجتمع.

كما عرفت منظمة الصحة العالمية المدرسة المعززة للصحة على أنها: المكان الذي يعمل فيه كافة أفراد المجتمع المدرسي على تقديم خدمات وخبرات متكاملة وإيجابية لحماية وتعزيز صحة التلاميذ والعاملين في المدرسة.

مفهوم المدرسة المعززة للصحة:

إعادة تأهيل المدرسة ببيئتها الحسية والاجتماعية والنفسية لتتمكن من تعزيز الصحة بين الطلاب والمنسوبين ومن ثم تعزيز الصحة في المجتمع.

مبررات تعزيز الصحة من خلال المدارس:

-١ الطلبة في السن المدرسي يمثلون حوالي ٢٥٪ من السكان.

-٢ الوقت الطويل الذي يقضيه الطالب من عمره في المدرسة.

-٣ سهولة الوصول إلى هذه الفئة من خلال المدارس.

-٤ يمكن التأثير الإيجابي على الطلاب من خلال برامج توعوية شاملة في هذه المراحل العمرية.

-٥ طلبة المدارس هم جزء من المجتمع بكل مقوماته وخلفياته الاجتماعية والاقتصادية ويعانون غالباً نفس المشكلات الصحية.

-٦ يمكن لهؤلاء الطلاب نقل معارفهم وسلوكياتهم الصحية من المدرسة إلى أسرهم ومجتمعاتهم.

علاقة الصحة بالتعليم والتعليم بالصحة:

- الصحة الجيدة تمكن الطلاب من الذهاب للمدرسة بانتظام.
- الصحة الجيدة تحسن القدرة على التعلم والتحصيل الدراسي.

- التعليم يساعد على تحقيق الحياة الصحية السليمة.
- للتعليم دور مهم في طرح برامج التثقيف الصحي.
- التعليم يعمل على تحسين المؤشرات الصحية للمجتمع (تأثير تعليم الامهات على مدل وفيات الأطفال والأمهات).

المردود من المدارس المعززة للصحة:

للمدارس المعززة للصحة أثر إيجابي على الجوانب الصحية وما يلي ذلك من آثار إيجابية على الجوانب الاجتماعية والاقتصادية في المجتمع وتمتد آثارها إلى:

الطلاب:

- تحسين صحتهم البدنية والنفسية والاجتماعية.
- تحقيق الاستفادة القصوى من العملية التعليمية.
- تعلم مهارات خاصة لدعم وتعزيز صحتهم في الحاضر وللمحافظة عليها في المستقبل.

التربويين:

● تحسين حالتهم الصحية والمعنوية مما يمكنهم من أداء رسالتهم بكفاءة.

النظام المدرسي والصحي:

● تزيد نسبة كفاءة النظام الصحي للمدرسة باستخدام الموارد المتاحة وتقلل الهدر.

الأسرة والمجتمع:

● تحسين الصحة العامة.

● تحسين الحالة الاجتماعية والاقتصادية.

فالمدارس المعززة للصحة هي استثمار في الصحة والتعليم معاً.

الاستراتيجيات:

تعتمد استراتيجيات تطبيق مفهوم المدارس المعززة للصحة على مشاركة وتضافر كافة الجهات ذات العلاقة خاصة أفراد المجتمع المدرسي.

-١ تضافر الجهات التربوية والإدارية والصحية والتلاميذ في إصحاح البيئة المدرسية الحسية والنفسية.

-٢ تفعيل دور المعلمين والكوادر التربوية في أنشطة تعزيز الصحة.

-٣ مشاركة الأسر والمجتمع في برامج تعزيز الصحة في المدرسة.

-٤ التنسيق والتعاون مع كافة الجهات الحكومية والخاصة ذات العلاقة.

مقومات نجاح برنامج المدارس المعززة للصحة:

-١ الاهتمام على مستوى متخذي القرار.

-٢ توفير الدعم المادي والمعنوي.

-٣ استثارة اهتمام المخططين والمعنيين.

-٤ الشراكة والتعاون والالتزام على جميع المستويات التي تضطلع بمسؤوليات تنفيذ البرنامج.

أهداف المدارس المعززة للصحة:

الهدف العام:

تعزيز صحة الطلاب وبقية فئات المجتمع المدرسي خاصة والمجتمع ككل بصفة عامة.

الأهداف التفصيلية:

-١ إكتساب المعارف وتنمية المهارات والأرتقاء بالعادات الصحية لأفراد المجتمع المدرسي.

-٢ تنشيط وتحفيز الطلاب للمشاركة الفعّالة في أنشطة تعزيز الصحة بالمدرسة.

-٣ إيجاد بيئة مدرسية صحية وآمنة.

-٤ تقوية الروابط بين المدارس المختلفة.

-٥ التعزيز الفعال لصحة العاملين في المدارس.

-٦ توثيق الروابط والتعاون بين المجتمع المدرسي والمجتمع.

مكونات برنامج المدارس المعززة للصحة

يعتمد برنامج المدارس المعززة للصحة على توفير المكونات الرئيسة في المدرسة كي تصبح مدرسة معززة للصحة وهي:

أولاً: التربية الصحية:

وهي التي لا تكتفي بإعطاء المعلومة الصحية فقط، بل تتعدى ذلك إلى تغيير التوجه وتحسين السلوك وفق المحتويات الصحية في المنهج المدرسي والنشاطات المدرسية ومن خلال تحقيق العناصر التالية:

-١ ترسيخ مفهوم المدرسة المعززة للصحة لدى الطلاب والعاملين بالمدرسة.

-٢ إعداد الكوادر التربوية لتطبيق برنامج المدارس المعززة لصحة من خلال

التدريب المكثف.

-٣ تفعيل الأشعة اللاصفية لإكساب المهارات والسلوكيات الصحية للطلاب والعاملين بالمدرسة.

-٤ التزام مجتمع المدرسة بالسلوك الصحي ووجود ما يدل على ذلك.

ثانياً: البيئة المدرسية:

تحسين البيئة المدرسية وإصحاحها لتصبح معززة لصحة كافة فئات المجتمع المدرسي وكل ما من شأنه دعم العملية التعليمية ومن خلال تحقيق العناصر التالية:

-١ وجود إجراءات لحماية الطلاب من المخاطر والتأكد من سلامة البيئة المدرسية وأمنها.

-٢ توفير الإجراءات اللازمة لسلامة وصحة المياه في المدرسة.

-٣ توفير الظروف المثلى للتحصيل الدراسي من تهوية وإضاءة وتكييف للهواء.

-٤ توفر إجراءات الأمن والسلامة بالمدرسة.

-٥ المحافظة على نظافة البيئة المدرسية.

ثالثاً: الخدمات الصحية:

التي تشمل الخدمات الوقائية والاكتشاف المبكر للأمراض والإسعافات الأولية والتحويل ورعاية الطالبات ذوات الأمراض المزمنة والاحتياجات

الخاصة ومن خلال العناصر التالية:

-١ توفير الخدمات الصحية من تطعميات واستكمال السجلات الصحية للطلاب والمنسوبين.

-٢ التدريب على برنامج الإسعافات الأولية مع توفير حقيبة مجهزة لذلك ووجود تنظيم للتعامل مع الحالات الإسعافية.

رابعاً: برامج التغذية الصحية وسلامة الغذاء:

وتشمل إجراءات السلامة الغذائية والاشتراطات الصحية للمقاصف المدرسية بالإضافة إلى التربية الغذائية الصحية ومن خلال تحقق العناصر التالية:

-١ مطابقة الأغذية بالمقصف للائحة المقاصف المدرسية.

-٢ مطابقة المقصف المدرسي للمواصفات والشروط الصحية ومتابعة الفحص الدوري للعاملين فيه.

-٣ تطبيق أحد برامج تعزيز التغذية المدرسية من قبل الطلاب والمنسوبين مثل: الحليب والتمر، والتوعية الصحية في مرحلة البلوغ.

خامساً: الصحة النفسية والإرشاد:

وتشمل الخدمات الوقائية والمشورة للمشكلات النفسية والسلوكية ذات

الأولويـــة وتقديم خدمات الاكتشـــاف المبكر والخدمـــات العلاجية والإحالة ومن خلال تحقق العناصر التالية:

-١ الوقاية من المشكلات النفسية للطـــلاب والعاملين في المدرســـة من خلال برامج توعوية وإرشادية.

-٢ وجود برامج للاكتشـــاف المبكر للمشـــكلات النفســـية وكيفية التعامل معها.

-٣ تعزيز الصحة النفسية للطلاب والعاملين في المدرسة بإشراف الطلاب والمنسوبين باتخاذ القرارات مع إيجاد برامج ترفيهية للطلاب في المناسبات.

سادساً: العلاقة الجيدة بالأسر والمجتمع:

وتشـــمل الخدمات والبرامج التي تنقل الوعي الصحي إلى الأسرة والمجتمع وإصحاح البيئة المجاورة للمدرسة ومن خلال تحقق العناصر التالية:

-١ مساهمة المجتمع في دعم أنشطة المدرسة.

-٢ الاستفادة من إمكانيات المدرسة في إقامة المحاضرات العامة والنوادي

الصيفية.

-٣ مشاركة المؤسسات الصحية بتقديم خدمات صحية في المدرسة.

سابعاً: التربية البدنية:

هي التربية الشاملة المتزنة للطالب في جميع الجوانب البدنية والنفسية والحركية والاجتماعية، حيث تساعد على الارتفاع بالمستوى المعرفي والثقافي باختلاف ألوان الأنشطة الرياضية وتعددها.

وتهدف إلى تنمية الطالب تنمية شاملة من جميع النواحي البدنية والاجتماعية والعقلية والنفسية من خلال:

- التعريف بالمفاهيم الصحية والفسيولوجية لجسم الإنسان وعلاقتها بالنشاط البدني.
- تنمية مهارات وسلوكيات الطلبة لممارسة الأنشطة البدنية في إطار المشاركة والتعاون بعيداً عن التنافسية والتحدي.
- إكساب بعض مفاهيم السلامة المتعلقة بممارسة النشاط البدني.
- تعزيز تعاليم الدين الإسلامي المرتبطة بالنشاط البدني.
- تكوين شخصية الطالب وإبراز قدراته وإحداث تغير في جميع جوانب شخصيته وإكساب السلوكيات المؤدية لضبط النفس وتعزيز الثقة والتغلب على المعوقات النفسية.
- التعرف على بعض الجوانب الفنية والقانونية المهمة لممارسة أهم الألعاب والأنشطة البدنية.

مراحل برنامج المدارس المعززة للصحة:

أولاً: الإعداد.

ثانياً: التعريف.

ثالثاً: التدريب.

رابعاً: التنفيذ.

خامساً: التقويم.

سادساً: التكريم.

أولاً: مرحلة الإعداد:

تم تشكيل فريق على المستوى المركزي (الإدارة العامة للصحة المدرسية) من مهامه:

- الاشراف على تطبيق البرنامج.
- صياغة البرنامج بما يتناسب مع البيئة الوطنية وإعداد مطبوعاته.
- وضع خطة التطبيق التدريجي للبرنامج في المناطق المختلفة من المملكة.
- التعريف بالبرنامج والتدريب عليه من خلال عقد لقاءات تعريفية على مستوى إدارات التربية والتعليم قبل البدء في التنفيذ في هذه الإدارات ومن خلال الشبكة المغلقة بحضور المسؤولين والمسؤولات من ذوي العلاقة بالتنفيذ بالإدارات التعليمية بالإضافة إلى لجان البرنامج المشكلة في المدارس التي ستطبق البرنامج.

ثانياً: مرحلة التعريف:

ويقصد بها نشر الفكرة وترويجها والدعاية لها باتخاذ كافة وسائل الاتصال والإعلام المتاحة لتعريف المجتمع بفكرة البرنامج وأهدافه وعناصره ومردوده

الإيجابي من خلال:

- الملصقات والنشرات التعريفية.
- اللقاءات التعريفية.
- التغطية الإعلامية (أخبار وحوارات).
- التعاميم.

ثالثاً: مرحلة التدريب:

تهدف إلى إكساب الكوادر العاملة المعلومات والمهارات اللازمة لتنفيذ البرنامج من خلال الأنشطة التالية:

- **اللقاءات التعريفية:**

المنفذ فريق العمل المشرف (الإدارة العامة للصحة المدرسية).

المستهدف: المسؤولين والمسؤولات والكوادر الصحية والتربوية.

- **الدورات التدريبية:**

المنفذ: الوحدات الصحية بالتعاون مع الإدارات التربوية السابقة والمراكز الصحية.

المستهدف: لجان تعزيز الصحة بالمدارس المشاركة.

- حلقات نقاش وورش عمل:

المستهدف: منسقي البرنامج في المدارس.

رابعاً: مرحلة التنفيذ:

وتتضمن الخطوات التنفيذية لبرنامج المدارس المعززة للصحة وفقاً للمستويات التالية:

-١ مستوى إدارة التربية والتعليم.

-٢ مستوى إدارة الصحة المدرسية.

-٣ مستوى الوحدة الصحية.

-٤ مستوى المدارس.

(راجع مخطط الخطوات التنفيذية لبرنامج المدارس المعززة للصحة والملحق به)

-١ مستوى إدارة التربية والتعليم:

وتشمل مهامها ما يلي:

أ- تحديد المشرف الفني على البرنامج (مدير الصحة المدرسية) في المناطق التي يوجد بها أكثر من وحدة صحية تكون مدير كل وحدة صحية مشرفة على المدارس التي تقع تحت إشرافه الفني.

ب- دعوة المدارس للمشاركة من خلال إصدار تعميم مع إرفاق مطوية تعريفية عن البرنامج.

ج - التنسيق مع الجهات الأخرى في المنطقة (الشؤون الصحية، أمانة البلديات الدفاع المدني، الإعلام، المرور...) المساهمة في دعم البرنامج.

د- توفير ما تتطلبه خطوات تنفيذ البرنامج وفقاً للإمكانات مع الاستفادة من القطاع الخاص في دعم مناشط البرنامج.

هـ- الإعتماد النهائي للمدارس بناءً على توصية من مدير الصحة المدرسية وإبلاغ المدارس المعتمدة بذلك خطياً مع تزويد الوحدة الصحية المشرفة على هذه المدارس بصورة (نموذج ٢) (الملحقات).

و- تشكيل فريق لدعم أنشطة برنامج المدارس المعززة للصحة يتكون من الإدارات ذات العلاقة بحيث يتولى المهام التالية:

- المشاركة في جهود نشر المشروع والدعاية له.
- تنظيم الدورات التدريبية للجان تعزيز الصحة بالمدارس.
- إعادة تأهيل المدارس المختارة لتصبح بيئتها معززة للصحة.
- مساعدة لجان تعزيز الصحة بالمدارس.
- تذليل الصعوبات والمساهمة في حل المشكلات التي تواجه البرنامج.
- تقويم المدارس من خلال استمارة التقويم.

-٢ مستوى إدارة الصحة المدرسية:

وتشمل مهامها ما يلي:

أ- حلقة الوصل بين لجان تعزيز الصحة في المدارس وفريق تعزيز الصحة في إدارة التربية والتعليم وبين فريق العمل بالإدارة العامة للصحة المدرسية.

ب- التنسيق والتعاون مع الإدارات المختلفة لتنفيذ البرنامج (التدريب التربوي الإشراف التربوي التوجية والإرشاد، نشاط الطلاب).

جـ- دراسة طلبات المدارس المتقدمة للانضمام للبرنامج والترشيح المبدئي لها وفقاً للمعايير المحددة التالية:

معايير ترشيح المدارس:

- المرحلة الدراسية (المدارس المرشحة من مختلف المراحل ابتدائية - ومتوسطة - وثانوية).
- الأحياء السكنية (المدارس المرشحة موزعة وفقاً لمختلف الجهات).
- البيئة المدرسية (المدارس المرشحة متنوعة حكومية مستأجرة وأهلية).
- عدد الطلاب (التفاوت في أعداد الطلاب قلة وكثرة).
- تقويم المدارس.

د- تكوين فريق تقويم المدارس (المشرف الفني وله أن يستعين بمن يراه من منسوبي الوحدات الصحية والإدارات التربوية مع مقيم خارجي يتم ترشيحه من الإدارة العامة للصحة المدرسية).

هـ- زيادة المدارس وتعبئة استمارة التقويم، ويحتفظ بصورة من الخلاصة النهائية بعد إجراء التقويم في إدارة الصحة المدرسية وفي المدرسة.

-٣ مستوى الوحدة الصحية.

أ- زيارة الفريق الطبي من الوحدة الصحية للمدارس المرشحة نهائياً

وتزويدها باستمارة التقويم والدليل الإرشادي لتعبئة استمارة التقويم وبالدليل الإرشادي لبرنامج المدارس المعززة للصحة.

ب- عقد دورات تدريبية للجان تعزيز الصحة بالمدارس المرشحة نهائياً. مع الإدارات المعنية الأخرى (الإشراف التربوي، التدريب التربوي، التوجيه والإرشاد، نشاط الطلاب) والطواقم الطبية من القطاعات الصحية ومراكز التدريب الخاصة المتواجدة بالمنطقة بالإعداد والتنسيق لتأهيل المدارس المختارة وتهيئتها للقيام بدورها كمدارس معززة للصحة من خلال عقد الدورات التدريبية وحلقات نقاش.

الدورات التدريبية:

الهدف العام:

يهدف البرنامج التدريبي الأساسي إلى تعريف المتدربين ببرامج تعزيز الصحة وإكسابهم المهارات اللازمة لتنفيذ برنامج المدارس المعززة للصحة.

الأهداف التفصيلية:

- اكتساب المعارف والمعلومات المتعلقة بالتربية الصحية تمهيداً لنقلها للطلاب والمجتمع.
- إكساب المتدربين مهارات إعداد المشروعات الصحية على المستوى المدرسي وتنفيذها.
- إكساب المتدربين مهارات تقويم البرامج الصحية المدرسية.
- تنمية روح المشاركة والتعاون لدى المتدربين.
- المشاركة الفعلية في برامج تعزيز الصحة.

المستهدفون بالدورات:

رؤساء ومنسقي وأعضاء (لجان تعزيز الصحة بالمدارس).

أوقات الدورات: يمكن إقامتها متتابعة أو موزعة على الفصل الدراسي.

موضوعات التدريب:

- التعريف بالبرنامج (الفكرة، الأهداف، المكونات، والخطة...).

- مكونات الصحة المدرسية.

(التربية الصحية، البيئة المدرسية، التغذية المدرسية ....).

- نماذج من برامج الصحة المدرسية (الإسعافات الأولية، التوعية الصحية في مرحلة البلوغ، صحة الأسرة، المرشد الصحي، صحة الفم والأسنان ...).
- تحديد المشكلات الصحية في المجتمع المدرسي أولوياتها.
- تخطيط وتنفيذ وتقويم المشروعات (البرامج) الصحية على مستوى المدرسة (أنظر الملحقات).
- المهارات الحياتية ومهارات الاتصال والتواصل.
- تفعيل المعلم للرسائل الصحية في المنهج الدراسي.

حلقات النقاش:

يقوم المشرف الفني بالتنسيق مع منسقي المشروع في المدارس للإعداد لعقد حلقات نقاش دورية.

المستهدفون: المنسقون الصحيين للبرنامج في المدارس.

الهدف: تبادل الآراء والأفكار وحل المشكلات والصعوبات ونقل الخبرات والنجاحات.

المدة: يوم (تكرر في الفصل الدراسي تبعاً للحاجة).

أسلوب التنفيذ: المناقشات والحوار، دراسة الحالات، ورش العمل.

جـ- متابعة أعمال التنفيذ والتوثيق من خلال زيارة شهرية لكل مدرسة يتم فيها.

- مقارنة استمارة التقويم مع ما تم إنجازه في كل عنصر.
- الإطلاع على السجلات وما تم تنفيذه من مناشط.
- الإطلاع على جهود المدرسة في تعزيز الصحة.

د- إعداد تقرير سنوي يرفع لإدارة الصحة المدرسية ومنها للإدارة العامة للصحة المدرسية مع إرفاق بعض أنشطة المدارس (أقراص مضغوطه).

(أنظر عناصر التقرير في الملحقات).

-٤ مستوى المدارس:

● الخطوات الأولية (عامة لكل المدارس)

تقويم مديرية المدرسة بالتالي:

أ- الإطلاع على مطبوعات البرنامج وفهمها.

ب- حضور الحلقة التعريفية.

جـ- تبني البرنامج والإلتزام بتنفيذه لمدة ٣ سنوات.

د- التقدم لإدارة التعليم بطلب للانضمام (تعبئة نموذج الاشتراك) (نموذج ١ في الملحقات).

● الخطوات التنفيذية الخاصة بالمدارس المعتمدة من قبل مدير عام التربية والتعليم للمشاركة في برنامج المدارس المعززة للصحة.

تقوم مديرة المدرسة بالتالي:

أ- تشكيل لجنة تعزيز الصحة في المدرسة مكونة من:

(مدير المدرسة رئيس، منسق، ٣ معلمون، ٣ آباء ٣ طلاب).

ب- نشر مفهوم المدرسة المعززة للصحة لدى الطلاب والمنسوبين من خلال: (تصميم لوحة تحفيزية للبرنامج وإبرازها، إعداد نشرات تعريفية، إلقاء محاضرات).

جـ- حضور الدورات التدريبية وحلقات النقاش التي تعقدها الوحدة الصحية.

د- تعبئة استمارة التقويم والعمل على تحديد العناصر التي تتطلب تحسين وتطوير ووضع خطة لذلك.

هـ- دراسة المشكلات الصحية

وتحديد الأولويات منها على مستوى المجتمع المدرسي (أنظر الملحقات).

و- إعـــداد خطة مشـــروع (برنامج) صحي لمعالجة المشـــكلة الصحية ذات الأولوية (أنظر الملحقات).

ز- تنفيذ الخطة ومتابعتها وتقييمها.

حـ- توثيق الأنشـــطة (قبل وبعد) من خلال (الســـجلات، التقارير، الصور، الأفلام، الأقراص...).

ط- التشبيك مع مدارس أخرى لتبادل الخبرات.

ي- مناقشـــة خطوات العمل والتنفيذ والمتابعة والتقييم مع المشـــرف الفني وإعداد التقارير الدورية عن سير البرنامج ورفعها لها

ك- إبراز جميع الســـجلات والوثائق التي تظهر نشـــاطها في مجال تعزيز الصحة لفريق التقويم.

ل- تمكـــين فريق التقويم من زيارة جميع المرافـــق التي يرغب في الإطلاع عليها وزيارتها.

خامساً: التقويم:

يتم تقويم المدرســـة في نهاية العام بعد تطبيقها البرنامج لمدة عام دراســـي من خلال استمارة التقويم وبوضع الدرجات المستحقة.

النشـــاط الدال: هي الأنشطة التي يتم على أساسها تقويم المدارس وتقدير ما حققته من هذه النقاط وتعتمد هذه النقاط على العناصر الرئيسة المطلوب توافرها في المدارس المعززة للصحة.

(راجع استمارة تقويم مدرسة معززة للصحة).

(راجع الدليل الإرشادي لتعبئة استمارة تقويم مدرسة معززة للصحة).

(راجع مخطط الخطوات التنفيذية لبرنامج المدارس المعززة للصحة والملحق بالدليل).

سادساً: التكريم:

يتم تكريم المدارس التي حققت القدر المطلوب من المكونات بمنحها شهادة المدرسة المعززة للصحة من وزارة التربية والتعليم تتناسب ودرجة تقويمها وهناك ثلاث مستويات لتكريم المدارس المعززة للصحة.

-١ المستوى البرونزي ويمنح للمدرسة التي:

- تكون نشطة في تفعيل واستكمال المكونات والنقاط الدالة للمدارس المعززة للصحة لمدة عام دراسي كامل.
- تحقق الحد الأدنى من النقاط الدالة للمستوى البرونزي.

-٢ المستوى الفضي ويمنح للمدرسة التي:

- تكون نشطة في تفعيل واستكمال المكونات والنقاط الدالة للمدارس المعززة للصحة لمدة عامين دراسيين كاملين.
- تحقيق الحد الأدنى من النقاط الدالة للمستوى الفضي.

-٣ المستوى الذهبي ويمنح للمدرسة التي:

- تكون نشطة في تفعيل واستكمال المكونات والنقاط الدالة للمدارس المعززة للصحة لمدة ثلاثة أعوام دراسية كاملة.
- تحقيق الحد الأدنى من النقاط الدالة للمستوى الذهبي.

- تدعم وتساعد مدرسة أخرى لتصبح مدرسة معززة للصحة.

التشبيك بين المدارس:

هو إنشاء شبكة بين المدارس المطبقة لبرنامج المدارس المعززة للصحة في إدارة التربية والتعليم تربط بين المدارس المطبقة للبرنامج ويتم من خلالها:

- تبادل الخبرات والتجارب.
- نشر وترسيخ مفهوم المدارس المعززة للصحة.
- توفير الدعم للمدارس الراغبة في الاشتراك في البرنامج.

آلية التشبيك:

- اتصالات (هاتفياً- فاكسياً- بريد إلكتروني).
- اجتماعات.
- مواقع على الشبكة العنكبوتية للمدارس.
- موقع على الشبكة العنكبوتية للبرنامج.

المراجع العلمية:

١- دليل برنامج المدارس المعززة للصحة.

د. سليمان بن ناصر الشهري، يحيى بن محمد فقيهي (١٤٢٥ - ١٤٢٦هـ).

٢- دعوة لتعزيز الصحة من خلال المدارس د. سليمان بن ناصر الشهري.

٣- أضواء على الصحة المدرسية د. سليمان بن ناصر الشهري، يحيى بن محمد فقيهي (١٤٢٥-١٤٢٦هـ).

٤- كتاب الإرشادات للمنظم ورشة عمل لتطوير المدارس المعززة للصحة منظمة الصحة العالمية (إقليم غرب المحيط الهادي).

٥- كتاب التمارين للمشاركين في ورشة عمل لتطوير المدارس المعززة للصحة، منظمة الصحة العالمية.

٦- وثيقة الدليل الإقليمي لتطوير المدارس المعززة للصحة (٢٠٠٤م)، ترجمة اللجنة الاستشارية للمدارس المعززة للصحة بدولة الإمارات العربية المتحدة بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية.

٧- تعزيز الصحة من خلال المدارس، منظمة الصحة العالمية (ترجمة د. صالح الأنصاري).

٨- تعزيز الصحة في مدارسنا د. صالح الأنصاري.

٩- محاضرة التخطيط للمدارس المعززة للصحة د. عبدالرحمن القحطاني.

١٠- حلقة عمل حول مبادرة المدارس المعززة للصحة (٢٠٠٤م) عمان.

١١- مواقع على الإنترنت.

- منتدى الصحة المدرسية على موقع وزارة التربية والتعليم.

الملحقات	
١	(نموذج ١) طلب اشترك ببرنامج المدارس المعززة للصحة
٢	(نموذج ٢) خطاب اعتماد مدرسة للمشاركة بالبرنامج
٣	تقرير عن برنامج المدارس المعززة للصحة
٤	مخطط الخطوات التنفيذية لبرنامج المدارس المعززة للصحة
٥	مخطط الخطوات التنفيذية للمدارس المشاركة في البرنامج
٦	نموذج اللوحة التحفيزية
٧	كيفية إعداد (مشروع) برنامج صحي على مستوى المدرسة
٨	نموذج صياغة مشروع (برنامج) صحي
٩	خطوات عامة لتقييم المدارس المعززة للصحة
١٠	توجيهات عامة لتقييم المدارس المعززة للصحة
١١	نموذج تقرير تقويم المدارس المعززة للصحة

(١)

نموذج (١)
نموذج طلب اشتراك ببرنامج المدارس المعززة للصحة

المكرم/ المشرف الفني على برنامج المدارس المعززة للصحة المحترمة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

نفيدكم برغبتنا في الانضمام إلى المدارس المشـــاركة في برنامج المدارس المعززة للصحة ولدينا الاستعداد في الاستمرار بتطبيقه وتحقيق مكوناته لمدة لا تقل عن ثلاث سنوات.

شاكرين لكم حرصكم واهتمامكم بتعزيز صحة الأجيال.

مدير المدرسة

التاريخ

ختم المدرسة

(٢)

نموذج (٢)
اعتماد مدرسة للمشاركة ببرنامج المدارس المعززة للصحة

المكرم مدير المدرسة رعاها الله

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

إشارة إلى طلب الاشتراك في برنامج المدارس المعززة للصحة والتزامكم بتطبيقه وبناء على توصية المشرفة الفنية.

نفيدكم باعتماد مدرستكم ضمن المدارس المشاركة ببرنامج المدارس المعززة للصحة وعليه نأمل الالتزام بخطوات تنفيذ البرنامج الوارد في كتيب الدليل الإرشادي لبرنامج المدارس المعززة للصحة.

وتقبلوا تحياتي

مدير عام التربية والتعليم

- صورة لإدارة الصحة المدرسية.
- صورة للمشرف الفني.

(٣)

تقرير عن برنامج المدارس المعززة للصحة

عناصر التقرير				
تاريخ بدء تطبيق البرنامج				
سنوات تطبيق البرنامج	سنة	سنتان	٣ سنوات	
إجمالي عدد المدارس المشاركة بالبرنامج				
المراحل المدرسية للمدارس المشاركة	ابتدائي	متوسط	ثانوي	
نوعية مباني المدارس المشاركة	ابتدائي	متوسط	ثانوي	
إجمالي عدد المنسوبين بالمدارس المشاركة				
إجمالي عدد الطلاب بالمدارس المشاركة				
اللقاء التدريبي	تاريخ انعقاده	عدد المستفيدات		
تشكيل فريق تعزيز وإدارة التربية والتعليم				
عدد المدارس التي شكلت لجان لتعزيز الصحة				
الدورات التدريبية	عددها			
	إجمالي عدد المستفيدين			
	تواريخ انعقادها			
عدد الزيارات الإشرافية للمدارس المشاركة				
التشبيك بين المدارس				
عدد المدارس المبعأ لها استمارات التقويم البعدي				
التقويم	عدد المدارس المرشحة للمستوى	البرونزي	الفضي	الذهبي
التقويم	عدد المدارس المرشحة للمستوى	البرونزي	الفضي	الذهبي

يتم تعبئة هذا التقرير من قبل الوحدة الصحية وإرساله نهاية كل عام دراسي للصحة المدرسية

(٤)

مخطط الخطوات التنفيذية لبرنامج المدارس المعززة للصحة

المرحلة	م	الخطوة	المنفذ
التعريف	١	التنسيق مع الإدارة العامة للصحة المدرسية لعقد حلقة تعريفية عن البرنامج للكوادر التربوية والصحية.	إدارة التربية والتعليم
التنفيذ	٢	دعوة المدارس للمشاركة بالبرنامج من خلال تعميم مرفق به نموذج طلب اشتراك.	إدارة التربية والتعليم
	٣	قيام المدارس الراغبة في الاشتراك بالبرنامج بتعبئة نموذج طلب الاشتراك وإرساله للمشرف الفني على البرنامج في إدارة الصحة المدرسية (نموذج ١).	المدارس
	٤	دراسة نماذج الاشتراك من قبل إدارة الصحة المدرسية النهائي للمدارس والرفع بذلك لمدير إدارة التربية والتعليم.	الصحة المدرسية
	٥	اعتماد مدير إدارة التربية والتعليم للمدارس المرشحة نهائياً وإبلاغها بذلك (نموذج ٢) مع تزويد الإدارة العامة لصحة المدرسية بأسمائها.	إدارة التربية والتعليم
	٦	تزويد المدارس المرشحة بمطبوعات البرنامج (الأدلة الارشادية واستمارة التقييم).	الصحة المدرسية
	٧	قيام المدارس المرشحة المعتمدة ببدء البرنامج وذلك بتشكيل لجنة تعزيز الصحة على أن يكون بداية الفصل الدراسي الأول أو بداية الفصل الدراسي الثاني.	الصحة المدرسية
	٨	قيام المدارس المعتمدة بالتقيم الذاتي باستخدام استمارة التقييم مع الاسترشاد بالدليل الخاص بتعبئتها.	المدارس
	٩	عقد دورات تدريبية وحلقات نقاش للجان تعزيز الصحة في المدارس المرشحة.	الوحدة الصحية
	١٠	تنفيذ البرنامج للمدة المقررة ومن خلال مكوناته.	المدارس
	١١	الإشراف والمتابعة من خلال زيارة شهرية وتقرير فصلي، مع تزويد الإدارة العامة للصحة المدرسية بنسخة منه.	الصحة المدرسية
التقييم	١٢	طلب إدارة التربية والتعليم من الإدارة العامة للصحة المدرسية ترشيح مقيم خارجي للمدارس التي نفذت البرنامج المدة المقررة.	إدارة التربية والتعليم
	١٣	تقييم المدارس باستخدام استمارة التقييم على النحو الآتي: ● المدارس التي بدأت في بداية الفصل الدراسي الأول تقيم في نهاية الفصل الدراسي الثاني للعام نفسه. ● المدارس التي بدأت في بداية الفصل الدراسي الثاني تقيم في نهاية الفصل الدراسي الأول للعام التالي.	فريق العمل بإدارة التعليم + مقيمة خارجية
	١٤	رفع نموذج تقرير نهائي للإدارة العامة للصحة المدرسية عن نتائج التقييم متضمناً التوصيات الخاصة بذلك. (مرفق بالدليل)	
	١٥	إعداد واعتماد المدارس المجتازة وإرسالها لإدارات التربية والتعليم	الإدارة العامة للصحة المدرسية
التكريم	١٦	تكريم المدارس	إدارة التربية والتعليم

(٥)

مخطط الخطوات التنفيذية للمدارس المشاركة في البرنامج

م	الخطوة
١	حضور الحلقة التعريفية.
٢	الإطلاع على مطبوعات البرنامج وفهمها.
٣	عند تبني البرنامج والالتزام بتنفيذه لمدة ٣ سنوات على الأقل. يتم تعبئة نموذج طلب اشتراك البرنامج وإرساله للمشرف الفني على البرنامج.
الخطوات التنفيذية للمدارس المعتمدة نهائياً من مدير إدارة التربية والتعليم.	
٤	تشكيل لجنة تعزيز الصحة. مدير المدرسة رئيس منسق ٣ معلم آباء (٣-٥) طلاب
٥	نشر المفهوم لدى الطلاب والمنسوبين (لوحة تحفيزية، نشرات تعريفية، محاضرات).
٦	الالتزام بحضور الدورات التدريبية وحلقات النقاش التي تعدها الوحدة الصحية.
٧	تعبئة استمارة التعليم والعمل على تحديد العناصر التي تحتاج إلى تطوير ووضع خطة لتطويرها (استمارة التقويم وكتيب الدليل الإرشادي للبرنامج)
٨	دراسة المشكلات الصحية وتحديد الأولويات منها
٩	إعداد مشروع (برنامج) صحي لمعالجة المشكلة الصحية ذات الأولوية
١٠	تنفيذ البرنامج ومن خلال مكوناته للمدة المقررة
١١	توثيق الأنشطة من خلال (السجلات، التقارير، الصور ...)
١٢	إعداد التقارير الدورية عن سير البرنامج ورفعها للمشرفة الفنية
١٣	التواصل (التشبيك) مع مدارس أخرى لتبادل الخبرات
١٤	التعاون وتسهيل مهمة الفريق المقيم وتزويده بجميع السجلات.

(٦)

اللوحة التحفيزية

لأن مدرستنا معززة للصحة سوف نعمل سوياً على:

- تقديم برامج تتناول الموضوعات الصحية المهمة.
- تقديم برامج تعليمية تنمي مهارات الحياة.
- دعوة الأسر والمجتمع المحلي للمشاركة مع المدرسة.
- مشاركة المنسوبين والطلاب في تخطيط وتطبيق برامج تعزيز الصحة.
- تقليل الأخطار الصحية للبيئة فيما يتعلق بالماء والهواء.
- الاهتمام بالسلامة في كل أنشطة المدرسة.

اللوحة التحفيزية

لأن مدرستنا معززة للصحة سوف نعمل سوياً على:

- أن تتعلم ونعلم السلوكيات الصحية.
- تحسين البيئة المدرسية.
- توفير واستهلاك الأطعمة الصحية والآمن.
- أن نتعاون معاً ومع الآخرين للرقي بالصحة.
- تحقيق الأمن والسلامة في مدرستنا.
- نقيم علاقات متينة وبناءة فيما بيننا.
- نتدرب على الإسعافات الأولية.

- يتم تعليق اللوحة داخل أو خارج المدرسة.

(٧)

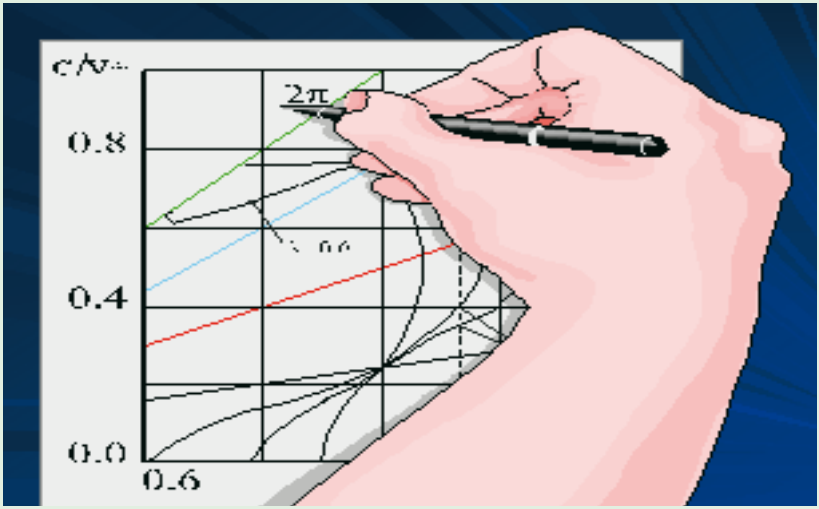
كيفية إعداد مشروع (برنامج) صحي

أولاً: تحديد المشكلات الصحية على مستوى المدرسة.

ثانياً: تحديد المشكلة الصحية ذات الأولوية.

ثالثاً: صياغة المشروع الصحي.

رابعاً: تقييم المشروع الصحي.



أولاً: تحديد المشكلات الصحية على مستوى المدرسة:

يمكن معرفة المشكلات الصحية في المدرسة عن طريق المصادر التالية:

- الوحدة الصحية المدرسية والقطاعات الصحية الأخرى.
- الملاحظة والمشاهدة.
- الأستبيانات.
- السجلات والوثائق والإحصاءات.
- المقابلة الشخصية.

ثانياً: تحديد المشكلة الصحية ذات الأولوية:

رتب المشكلات الصحية تبعاً للأولوية طبقاً للتالي:

- درجة الخطورة (الآثار الناجمة عن المشكلة سواء اجتماعية، اقتصادية، نفسية، تربوية).
- حجم المشكلة (مدى انتشارها).
- سهولة الوقاية منها وتوفر العلاج.
- درجة التأثير على تغيب الطالب وتحصيله الدراسي.
- الموارد المتاحة والخدمات القائمة.
- اهتمام المجتمع ومطالبته بحل المشكلة واستعداده للدعم.
- إمكانية التدخل الصحي ومدى النفع العائد من حلها.
- حلقها يساعد على حل مشكلات أخرى مع زيادة عدد المستفيدين.

استمارة إرشادية لتحديد المشكلة الصحية ذات الأولوية يمكن الاسترشاد بالخطوات التالية:

١- من خلال لجنة تعزيز الصحة ضعي قائمة بالمشكلات الصحية بين الطلاب وفقاً للاستمارة أدناه:

-٢ ضعي تقييماً للمشكلة بإعطاء درجة من (١) إلى (٥) لكل عامل من العوامل الموجودة في الاستمارة بحيث يمثل رقم (٥) أعلى درجة و (١) أقل درجة.

-٣ اجمع النقاط لكل مشكلة، ثم أعد ترتيبها تنازلياً بحيث تكون المشكلة الصحية ذات الدرجة الأعلى هي الأكثر أولوية.

المشكلة الصحية	درجة خطورتها	مدى انتشارها	سهولة الوقاية	توفر العلاج	اهتمام المجتمع بحلها	درجة التأثير على		المجموع
						الغياب	التحصيل المدرسي	
الدرجة العظمى	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٢٥
تسوس الأسنان	٣	٥	٤	٤	٥	٤	٣	٢٨
القمل	٣	٤	٤	٤	٤	٣	٣	٢٥
التهاب كبدي أ	٤	٢	٣	٢	٤	٢	٢	٢١
سرطان البلعوم	لا يوضع في القائمة لأنه لا يمثل مشكلة منتشرة في المدرسة							

أمثلة: إهمال النظافة، العزوف عن وجبة الإفطار، السمنة، قصور السلامة المدرسية، الاضطرابات النفسية.

-٤ قوم بتحليل أسباب المشكلة ذات الأولوية بحيث تحدد تلك الأسباب وكيفية مواجهتها وبالتالي تحديد سبل الوقاية منها والعلاج.

-٤ ناقش النتيجة النهائية مع الوحدة الصحية المدرسية وعلى ضوء ذلك ضع مشروعاً (برنامجاً) صحياً لمعالجة هذه المشكلة.

ثالثاً: صياغة المشروع (البرنامج) الصحي:

-١ اسم المشروع.

-٢ شعار المشروع.

-٣ الفئة المستهدفة.

-٤ وضع الهدف العام للمشروع.

-٥ وضع الأهداف التفصيلية.

-٦ تحديد الأنشطة لكل هدف تفصيلي.

-٧ تحديد خطوات التنفيذ.

-٨ وضع الجدول الزمني.

- اسم المشروع اختيار اسم مختصر ومعبر ويتلاءم مع المشكلة الصحية.

- شعار المشروع: تصميم شعار مبسط يعبر عن مضمون المشروع.

- الفئة المستهدفة: ويقصد بها تلك الفئة التي يوجه لها هذا المشروع لتحقيق الأثر المتوقع، مثال: طلاب المرحلة الابتدائية.

- وضع الهدف العام (الغرض) يقصد به المحصلة النهائية العامة للمشروع ويصاغ بجمل محددة تعبر عن التغييرات التي سيحدثها المشروع (زيادة، نقص، خفض، تحسين) وهذا الهدف يرتبط بالحالة الصحية للفئة المستهدفة.

مثال: الهدف العام للتغذية المدرسية تحسين الحالة التغذوية لأفراد المجتمع المدرسي.

- وضع الأهداف (التفصيلية):

الأهداف التفصيلية: هي أهداف محددة يتم العمل على تحقيقها وتؤدي جميعها إلى تحقيق الهدف العام وتتصف بالخصائص التالية:

- محددة.
- واضحة.
- سهلة.
- قابلة للقياس.

قاعدة كتابة الهدف التفصيلي:

فعل يمكن قياسة + الخبرة التعليمية (معارف، مهارة، سلوك، تحفيز. مشاعر...)

+ الفئة المستهدفة.

مثال:

الهدف العام: التوعية بصحة الفم والأسنان.

الأهداف التفصيلية:

- تحسين معارف الطلاب فيما يتعلق بصحة الأسنان (معلومات ومعارف).
- الارتقاء بسلوكيات الطلاب الصحية في مجال العناية بالأسنان (سلوك).
- تعريف الطالبات استخدام الفرشاة بطريقة صحيحة (مهارة).
- تخفيض نسبة الإصابة بتسوس الأسنان بنسبة ١٠٠٪.

-٦ تحديد أنشطة المشروع:

تعتمد على توعية الأهداف.

ابدئي بالأهداف التفصيلية وحللي كل هدف إلى نشاط/ أنشطة بحيث تتوافق مع الإمكانات والموارد المتاحة.

-٧ خطوات التنفيذ:

بعد وضع الخطة تأتي مرحلة التنفيذ ونعني بذلك التفاصيل الدقيقة لتنفيذ المشروع بحيث يحدد نوعية الأنشطة المختلفة وتواريخ البدء والانتهاء منها مع وضعها في تسلسل منطقي ومترابط (داخل الفصل، داخل المدرسة، خارج المدرسة) مع تحديد المكلفين، بحيث تكون كل مجموعة مسؤولة عن تنفيذ نشاط معين وتحديد الزمن المحدد والموارد المطلوبة.

(٨)

نموذج صياغة مشروع (برنامج) صحي

مثال: مشروع توعوي عن صحة الفم والأسنان

اسم المشروع						
الفئة المستهدفة: طلاب المرحلة الابتدائية						
الهدف العام: تعزيز صحة الفم والأسنان						
الأهداف التفصيلية						
أنشطة المشروع المختلفة ومواعيد تنفيذها						
النشاط	المكلفة	الزمن المحدد لتنفيذه	المستهدفين			
محاضرات عن الأسنان	أ/	الأسبوع ٤ من الفصل الأول	الطلاب			
إعداد نشرة ولوحات تثقيفية	أ/	الأسبوع ٦ من الفصل الأول	الطلاب والمنسوبين			
مسابقة توزع خارج المدرسة	أ/	الأسبوع ٥ من الفصل الثاني	أولياء الأمور			
حلقة تعليمية عن استخدام الفرشاة	أ/	الأسبوع ٨ من الفصل الثاني	الطلاب			
زيارة طبيب أسنان المدرسة	أ/	الأسبوع ٩ من الفصل الثاني	الطلاب			
متابعة وتقييم المشروع						
نسبة التغطية	تنفيذ أنشطة المشروع		كتابة تقرير عن الأنشطة		استبانات قبلية وبعيدة	
	نعم	لا	نعم	لا	نعم	لا

رابعاً: تقييم المشروع الصحي:

وتهدف من خلال التقييم إلى:

-١ معرفة ما تم إنجازه وما تم تحقيقه من أهداف.

-٢ معرفة الصعوبات والمعوقات.

-٣ الحصول على معلومات لتعديل وتطوير المشروع.

كيفية التقويم:

- تحديد نسبة التغطية (عدد المستفيدين / عدد المستهدفين) × ١٠٠.
- قياس مدى التغير المعرفي لدى الطلاب (استبانة قبلية وبعدية).
- استقصاء آراء المعلمين، والمشاركين في تنفيذ البرنامج.
- استقصاء لآراء الطلاب وأولياء الأمور.
- الاجراءات المتبعة في تنفيذ البرنامج.
- الملاحظات الشخصية.

(٩)

خطوات عامة لتقويم المدارس المعززة للصحة
● تقوم إدارة التربية والتعليم بمخاطبة الإدارة العامة للصحة المدرسية لطلب مقيم خارجي قبل فترة شهرين على الأقل من التاريخ المقرر للتقويم وذلك بعد استكمال المدارس المدة المقررة لتفعيل مكونات البرنامج.
● تقوم الإدارة العامة للصحة المدرسية باستكمال إجراءات ترشيح مقيم خارجي وإخطار إدارة التربية والتعليم باسم المرشح والوقت المحدد للتقويم.
● يتم التنسيق والترتيب بين المرشح للتقويم مع المنسقين الذين تحددهم إدارة التربية والتعليم لذلك.
● يتم عقد اجتماع لجميع أعضاء فريق التقويم قبل بدء التقويم لتوحيد الأسلوب المتبع في التقويم وتوزيع الفرق على المدارس واستكمال إجراءات التنسيق.
● يتم التقويم في الفترة المحددة وبمعدل مدرستين يومياً لكل فريق تقريباً .
● يقوم فريق التقويم بكتابة تقرير التقويم (نموذج تقرير التقويم والمرفق بالدليل الإرشادي للبرنامج) ويرفق بالخلاصة النهائية لاستمارة تقويم مدرسة معززة للصحة ثم يرفع للإدارة العامة للصحة المدرسية مع الاحتفاظ بصورة من ذلك.

(١٠)

توجيهات عامة لتقويم المدارس المعززة للصحة
● يتم التقويم وفق منهجية موحدة من خلال استمارة تقويم مدرسة معززة للصحة ودليل التعبئة وصولاً للتقييم العادل والصحيح لكل مدرسة.
● يجب أن تتسم عملية التقويم بالحيادية والمصداقية وعدم المجاملة مع البعد عن الاجتهادات الشخصية.
● لا يلزم زيارة جميع المدارس من قبل المقيم الخارجي في حال كان عددها كبيراً بل يقوم المقيم الخارجي باختيار عينة عشوائية منها حسب ما تسمح به مدة التكليف.
● المرجع في تقدير الدرجات هو الدليل الإرشادي لتعبئة الاستمارة.
● الدرجات التي تمنح في كل نشاط دال يتم باتفاق أعضاء الفريق المقيم وفي حال الاختلاف يرجح رأي رئيس الفريق.
● المجمعات المدرسية (ابتدائي، متوسط، ثانوي) تعامل كمدرسة واحدة إذا كان يشرف عليها فريق واحد لتعزيز الصحة ولها مدير واحد.
● بالنسبة للمدارس التي حققت المستوى الذهبي يتم إجراء تقويم داخلي لمدة سنتين متتاليتين وفي حال استمرارها في الحصول على ٪٩٠ فأكثر يتم تقويمها في السنة الثالثة خارجياً لمنحها الوسام الذهبي.

المملكة العربية السعودية
وزارة التربية والتعليم
وكالة الشؤون المدرسية
الإدارة العامة للصحة المدرسية

الرقم:
التاريخ:
المشفوعات:

نموذج تقرير تقويم المدارس المعززة للصحة

مكان التقويم: تاريخ التقويم: عدد المدارس المشاركة:

فريق التقويم	الاسم	الوظيفة
المقيم الخارجي		
المقيمين الداخليين	١-	
	٢-	
	٣-	

أدوات التقويم: استمارة تقويم المدارس المعززة للصحة.

أهداف الزيارة:

- تقويم المدارس المعززة للصحة وفقاً لمعايير استمارة التقويم المعدة.
- تحفيز المدارس المطبقة للبرنامج على الاستمرارية والتمييز.
- تبادل الخبرات بين الكوادر العاملة.
-
-
-

الأنشطة والفعاليات المنفذة خلال الزيارة:

-
-
-

يعنون الرد باسم مدير عام الصحة المدرسية الرياض ١١١٩٢ - هاتف ٤٠٥١٣٥٢ - فاكس ٤٠٣٤٦٦٥

المملكة العربية السعودية
وزارة التربية والتعليم
وكالة الشؤون المدرسية
الإدارة العامة للصحة المدرسية

الرقم:
التاريخ:
المشفوعات:

بيان بالمدارس المقومة

اسم المدرسة	نوع المبنى	تاريخ الانضمام	مجموع الدرجات	النسبة المئوية	المستوى المستحق

المدارس المعتذرة	أسباب الاعتذار

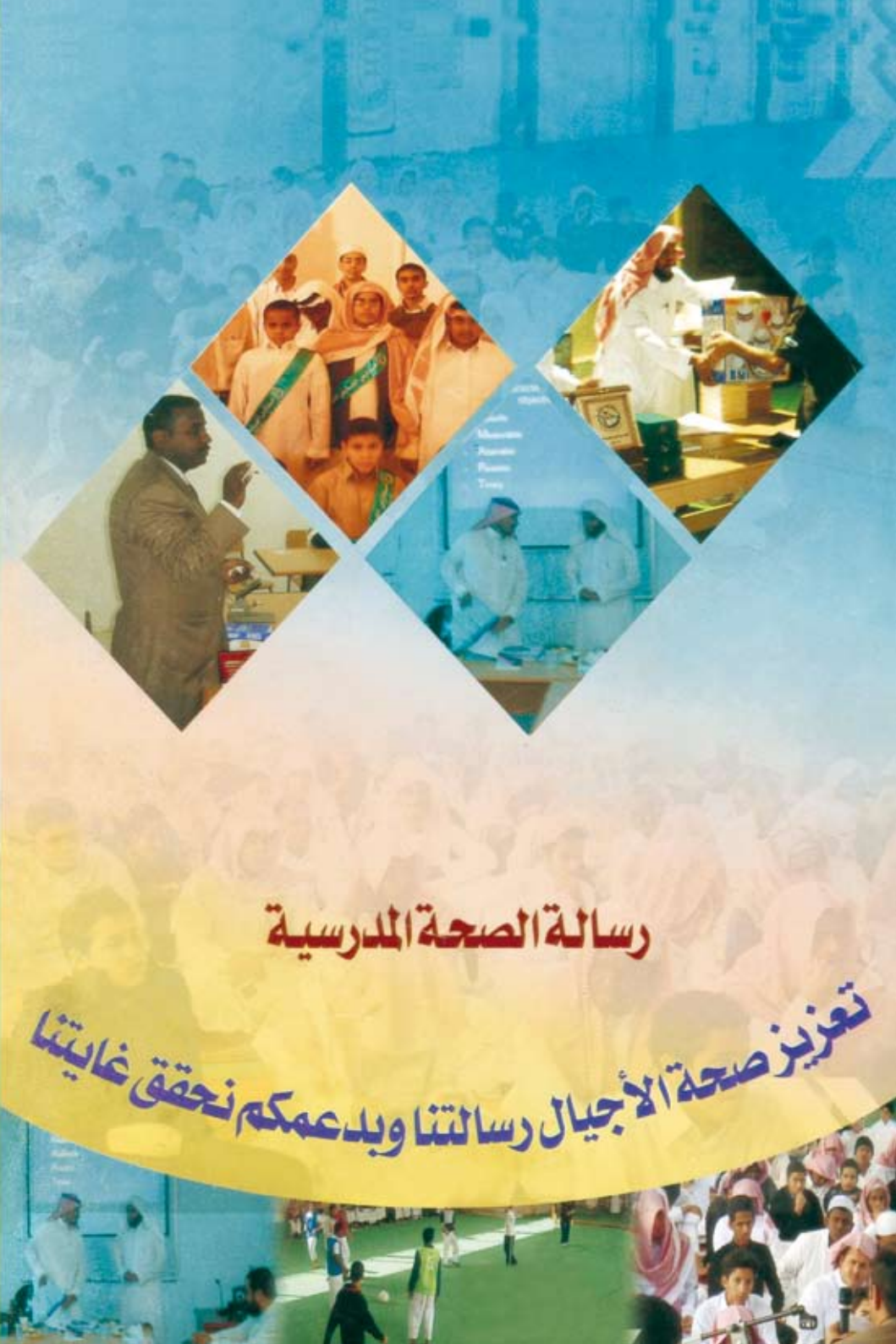
خلاصة التقرير: المدارس المستحقة

المستوى الذهبي: المستوى الفضي: المستوى البرونزي:

توصيات:

توصيات للإدارة العامة للصحة المدرسية	توصيات لإدارة التعليم	توصيات لإدارة الصحة المدرسية والوحدات الصحية

● ملاحظة: يرفق مع التقرير خطاب التكليف وصورة للخلاصة النهائية باستمارة التقويم لكل مدرسة.


رسالة الصحة المدرسية
تعزيز صحة الأجيال رسالتنا وبدعمكم نحقق غايتنا