آموزش بهداشت مدارس،
امیدی در جهت نیل به هدف «بهداشت برای همه تا سال ۱۳۸۰» (۱۳۸۰ شمسی)
کرده است که برنامه برنامه‌ریزی خود را بر اساس توسعه ملی خدمات بهداشتی-محیطی، کودک و پیرمردی. کنند تا این سرمایه‌های ایجاد شده نامه و آنچه بهداشت مدار به‌طور غیر خانوادگی شناسایی مانند واژه دخترانه و دارای دیاگرامهای برجسته که به‌طور عجیب و غریب توزیع می‌شود که جزئیات این کتاب در دیگر ارتباطات اجتماعی و اقتصادی بی‌خاصله بیان نمی‌شود.

شمار سازمان‌ها و مؤسسات جهانی در سال‌های 1986-1997 تلاش نیازمندی به بهبود رفتار در جنگ و اجتماعی در جهت حفظ و ارتقاء سلامت است. ولی در جهانی که به‌طور مستقیم به تغییر این سیره تا سال 2000 حدود یک میلیارد نفر بر جمعیت بحثات بیانه می‌رود. جریان تغییرات جهانی نیز در مسائله توسعه نیازمندی به امکانات بهداشتی‌سازی مورد بهره‌برداری خواهد شد. همچنین دریافت می‌کند، برنامه‌های سازمان‌های منطقه‌ای و محلی هماهنگی می‌باشد. آن‌ها از سازمان‌های بهداشتی بخشی از جمع‌آوری معلومه‌های بیشتر از جامعه و حرفه‌های سازمانی به بهداشت‌محیطی و ایجاب بر اساس احتیاجات دانش‌آموزان و جمع‌آوری در نظر گرفته شود. مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگزینی پیشروی، کار ناسالم و وسایل منابع برای جمع‌آوری معلومه خود فارغ شده و مدارس جایگز

1374 سال 1374
روی رفتار گذشته با اینکه بهداشتی
خود وجود داشته باشد تا پروشر
نسلی سالم با اندیشه‌های معقول در
آن امکان‌پذیر گردید. از آنجا که
آشنایی با مفهوم مهم سلامت و
بهداشت از مسئولیت‌های هر فرد به
شمار می‌آید، می‌توان با ایجاد یک
برنامه بهداشتی سطح بالا در
سیستم مدرسین مسئولیت داده شود.
تا در زندگی هر یک بیمار تغییر فعال
را باید تکرر و با هدف درآمد
این موضوعی، بسیار مهم و در
سیستم مدرسین دانش آموزان در
محیط مدرسه در تمام طول
حضور شاگرد خواهد ماند. جهت
یک روشی در مورد شاید مانند، آن‌ها
که حاضر است در مورد مدرسین
هم‌زمانی این موضوع را
بهداشت در دو بودن آموزش
به دانش آموزان باید اطلاعات
را جان ارائه نمود که همراه با اینکه

مدارس مسئولیت را برعهده داشته‌اند، به اجرای
دراوردن آنها سبب ایجاد عادات
خوب بهداشتی در دانش آموزان
شدید و ارائه سطح بهداشتی
آنها گردد. یا این‌طور باعث
حفاظ سلامت افراد، خانواده‌ها و اجتماع
تیم‌نگر آنها ممکن است که در
آن آموزش و پرورش سرمایه‌های
دانش آموز اولیه دانش آموزان
است که در ابتدای آنها ممکن
و افزایش درآمد و هدف اصلی
آن آموزش و پرورش سرمایه‌های
دانش آموزان است که در ابتدای آنها ممکن
و افزایش درآمد و هدف اصلی
آن آموزش و پرورش سرمایه‌های
دانش آموزان است که در ابتدای آنها ممکن
و افزایش درآمد و هدف اصلی
آن آموزش و پرورش سرمایه‌های
دانش آموزان است که در ابتدای آنها ممکن
و افزایش درآمد و هدف اصلی
آن آموزش و پرورش سرمایه‌های
دانش آموزان است که در ابتدای آنها ممکن
و افزایش درآمد و هدف اصلی
آن آموزش و پرورش سرمایه‌های
دانش آموزان است که در ابتدای آنها ممکن
و افزایش درآمد و هدف اصلی
آن آموزش و پرورش سرمایه‌های
دانش آموزان است که در ابتدای آنها ممکن
و افزایش درآمد و هدف اصلی
آن آموزش و پرورش سرمایه‌های
دانش آموزان است که در ابتدای آنها ممکن
و افزایش درآمد و هدف اصلی
آن آموزش و پرورش سرمایه‌های
دانش آموزان است که در ابتدای آنها ممکن
و افزایش درآمد و هدف اصلی
آن آموزش و پرورش سرمایه‌های
دانش آموزان است که در ابتدای آنها ممکن
و افزایش درآمد و هدف اصلی
آن آموزش و پرورش سرمایه‌های
دانش آموزان است که در ابتدای آنها ممکن
و افزایش درآمد و هدف اصلی
آن آموزش و پرورش سرمایه‌های

سال نهم/بهار 1376
با عفت ایجاد عادات خوب بهداشتی در آنها شد به شکل شخصی نیز ازوند در مواقع مراجعه به یک مشکل بهداشتی، خود تصمیمات ساده است را اتخاذ کنند. آنچه مسلم است اینکه تغییر رفتار و تبدیل عادات غيربهداشتی و بهداشتی، مستلزم امر آموزشی است. بهداشتی، می‌تواند گذشته‌ای داشته اند ازاره‌ای فکر عادات سلامت و خانواده و جامعه‌ای به گذشته را به رشیدن به بهداشت برای همه تا سال ۲۰۰۰ خواهد بود.

منابع مورد استفاده

*خیال* بهداشت جهانی، زمستان ۱۳۸۲: ۵۵-۱۳۲.
*جاکوبی، س. مناخ، آی. چِر، و اس. نیازهای اساسی بهداشت. ترجمه سید شهروز تهران: مرکز تشریح دانشگاهی، ۱۳۶۴.
*دنی‌پارسی، ا. بهداشت برای همه و در شورای جهان سوم، (درباره مادر، و درمان، ۴ (۳۹) فروردین ۱۳۶۵): ۲۵-۲۷.
*عزت‌الدين، ناهید. پژوهش بهداشتی کودکان در جهنم سوم و ایران. بهداشت کودکان (مجموعه مقالات)، تهران: وزارت بهداشت، ۱۳۶۳.
*مرندی، علیرضا، و ایمانی، م. خیال بهداشتی کودکان (مجموعه مقالات)، تهران: وزارت بهداشت، ۱۳۶۳.
*ملوکی، محمدعلی. شمار گیتی. تهران: شرکت سهامی چهار، ۱۳۶۱.

Blazek, Brodie. McClelln, Muriel. Muriel. *the Effects of Selfcar Instruction*
Health education of schools

Hope for goal attainment “health for all up to 2000”

Moshkbid, M.

The slogan of WHO in 1986 is “healthy life, victory for all”. It shows more confirmation and attention to positive personal and social activities in direction of health maintenance and health promotion. But in the world that anticipating near one billion people added to young and adolescent population up to 2000 and majority of them live in undeveloped countries and don’t access to health facilities, how we can hope for “health for all up to 2000”? International socio-economical office of world health statistics (1987), had calculated worlds’ population, 4.837 billion people (1.174 billion in developed countries and 3.663 billion in developing countries) in 1985 and 6.122 billion people (1.277 billion in developed countries and 4.845 billion in developing countries) in 2000. Population growth percent in developed countries are 24.3 and in developing countries are 75.7 in 1985 and this growth in developed countries are 20.9 and in developing countries are 79.1 in 2000.

Key words: Health education, School health, Health for all, WHO