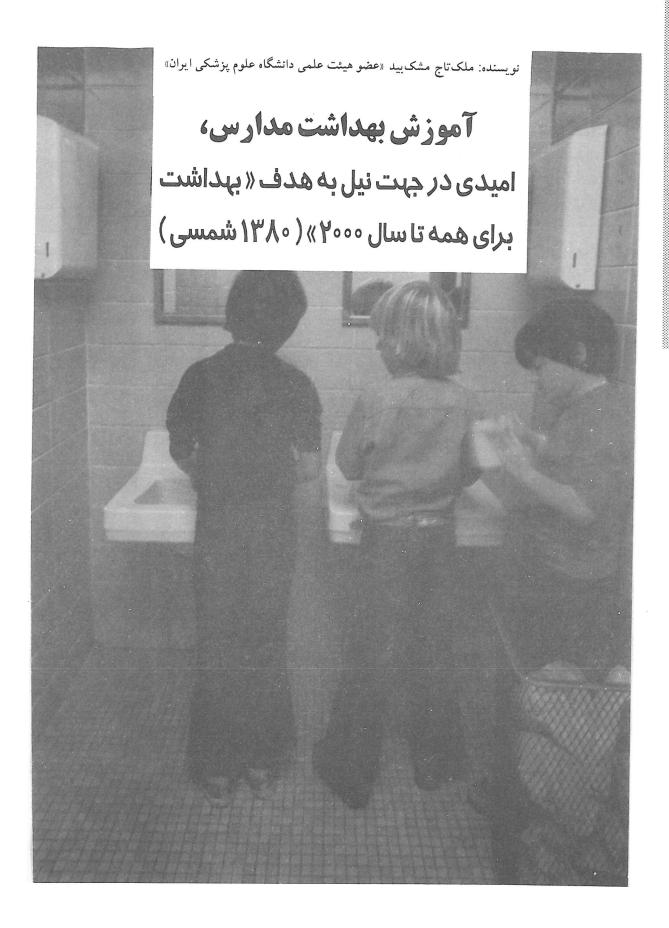


3



با توجه به اینکه سلامتی حقوق حقه هر انسان و یک هدف عام جهانی است و بقول مرندی (۱۳۶۴) كودكان امروزه يعنى تمامى فرداى کرہ زمین، که پی بردن به ارزش وجودي آنها مي تواند آيندهاي بهتر و ارزنده تر پیش روی ملل بگذارد (صفحه ۳) پس برای اعتلای بهداشت برای همه تا سال ۲۰۰۰ چه گروهی بهتر از گروه دانش آموزان، یعنی پدران و مادران و گردانندگان آينده جامعه مي توانند باشند؟ چه آنان قادرند پیامبران و رهبران خوب و صدیقی در راه پیشبرد بهداشت و سلامتي خانوادههايشان نيز محسوب گردند و بسیاری از مشكلات بهداشتي بوسيله آنها قابل حل شدن است.

مجله بهداشت جهانی (۱۳۶۲) در قسمت اخبار خود نوشته بود که امروزه بسیاری از سازمانهای آبادانی از جمله یونیسف معتقدند که وجود یک نیروی کار ناسالم و بیسواد مانع بزرگی در ایجاد ازدیاد تولید خواهد شد. و در این راه باید هم امروز سرمایه گذاری شود چون فردا خیلی دیر خواهد بود. بنابراین برای دست یابی به این امر خطیر باید اولویتها را مد نظر داشت و این اولویتها نیز باید با برنامهریزی صحیح و بر پایه و اساس کار باشد. لذا با در نظر گرفتن بهداشت مادران و کودکان می توان سرمایه گذاریهای عظیمی را برای امروز و فردای یک مملکت تدارک دید. یونیسف در رابطه با عدم خدمات خوب ارائه شده برای کودکان به دولتها تاکید

شعار سازمان بهداشت جهاني در سال ۱۹۸۶ «سالم زیستن پیروزی همه» می باشد که نشانگر تاکید و توجه بیشتر برای فعالیتهای مثبت فردی و اجتماعی در جهت حفظ و ارتقاء سلامت است. ولى در جهاني که پیش بینی می شود تا سال ۲۰۰۰، حدود یک میلیارد نفر بر جمعیت جوان و نوجوانش که بیشترین آنها نیز در ممالک توسعه نیافته زندگی كرده و هيچگونه دسترسي به امكانات بهداشتي ندارند افزوده خواهد شد، چگونه می توان امیدی در جهت نیل به هدف بهداشت برای همه تا سال ۲۰۰۰ داشت؟ بخش جمعيت شناسي دفتر بين المللي اجتماعی ـ اقتصادی آمار بهداشت جهانی (۱۹۸۷) جمعیت دنیا را در سال ۱۹۸۵، ۴/۸۳۷ میلیارد نفر، (۱/۱۷۴ میلیارد در ممالک توسعه یافته و ۳/۶۶۳ میلیارد در ممالک در حال توسعه) «و در سال ۲۰۰۰، ۶/۱۲۲ میلیارد نفر (۱/۲۷۷ میلیارد در ممالک توسعه یافته و ۴/۸۴۵ میلیارد در ممالک در حال توسعه» محاسبه نموده است. بطوریکه درصد رشد جمعیت در سال ۱۹۸۵ در ممالک توسعه یافته ۲۴/۳ و در ممالک در حال توسعه ۷۵/۷ و در سال ۲۰۰۰ همین رشد در ممالک توسعه یافته ۲۰/۹ و در ممالک در حال توسعه ۷۹/۱ می باشد. این منبع تغييرات مياني سن متوسط جمعیت دنیا را نیز در کشورهای پیشر فته در سال ۱۹۸۵، ۳۲/۵ و در سال ۲۴/۵، ۲۰۰۰ محاسبه نموده

است.

بر اساس توسعه ملی خدمات بهداشتی مادر و کودک پایهریزی كنند تا اين سرمايههاى ذيقيمت صدمه ندیده و آینده مملکتشان در خطر نیافتد و از آن جائیکه بهداشت مدارس نيز ادامه خدمات بهداشتي مادر و کودک محسوب می شود می توان این برنامهها را تا مدارس نیز گسترش داد و بطور جدی به تربیت بهداشتی دانش آموزان هم پرداخت. مدرسه هدف خود را از جامعه دریافت می کند، بنابراین از وظایف و هددفهای مدرسه و معلمین و دستاندرکاران مدرسه است که شاگردان را با فرهنگ جامعه و ابعاد آن آشنا سازند و چون سلامتی را نیز مى توان بعدى از ابعاد جامعه و مورد نیاز تمام مردم دانست، بنابراین برنامهریزیهای آموزشی باید بر اساس احتياجات دانش آموزان و جامعه در نظر گرفته شود. مدارس باید آموزش بهداشت را بخشی از برنامههای معمولی خود قرار دهند و معلمان باید سرمشق خوبی برای دانش آموزان باشند و پدران و مادران و شخصیتهای محبوب و محترم

دانش آموزان باید تشویق شوند تا در

بالا بردن سطح بهداشت مدارس

شركت جويند. چون بچهها دوست

دارند که مانند بزرگترهای خود رفتار

كرده و از آنها تقليد نمايند و تكرار

رفتارهای آنها و همچنین استفاده از

تجارب آنها برايشان لذتبخش

است. بنابراین داشتن یک رفتار

بهداشتی از طرف بزرگترها در خانه

و مدرسه مي تواند تاثير نيكوئي بر

کرده است که برنامهریزیهای خود را

وظایف مدرسه است که همراه با تعلیمات دروس آموزشی، طرز استفاده از مواهب زندگی نوین و همچنین راه سلامت زیستن را نیز به آنها بیاموزد و در حقیقت در ایجاد یک نسل سالم جهت آینده مملکت سهیم باشد. امروزه دیگر مدرسه تنها نقش انتقال معلومات و ميراث فرهنگی را بر عهده ندارد، بلکه مسئول پرورش نونهالان و مسئول نشان دادن راه صحیح و عاقلانه زندگی به آنها نیز هست. بنابراین باید عادات نیک بهداشتی و اجتماعی را به آنان شناساند. مدرسه ضمن اینکه مسئولیت خطیر تعلیم و تربیت دانش آموزان را بعهده دارد باید وظیفه بزرگ دیگری نیز که همان توجه به پرورش و رشد جسمی و فکری دانش آموزان است را سعهده بگیرد. کودک بعنوان موجودی که رشد و نمو می کند، باید تصویر ذهنی خوبی از خویش داشته باشد. یس در این زمینه باید آداب صحیح محافظت از بدن و پاکیزه نگهداشتن خود و اطرافش را، جهت عدم ابتلاء به بیماری به آنان آموخت و با تكرار و تاكيد، آنرا بصورت عادت پسندیده درآورد. چون کودک بعلت بازیگوشی نمی تواند قوای فكريش را خوب متمركز كند و دچار فراموشی می شود. بنابراین با تکرار مے بایست مطالب به او یاد آوری

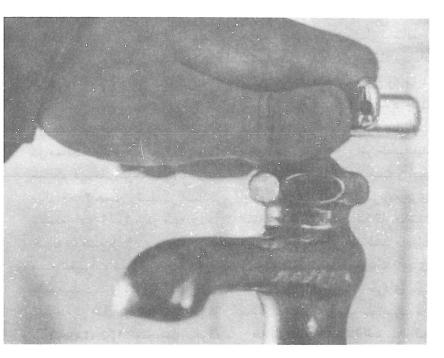
روی رفتار کودکان بگذارد. لذا از

مـــدارس مــوظفند بـا برنامهریزیهای صحیح و به اجرا درآوردن آنها سبب ایجاد عادات خوب بهداشتی در دانش آموزان شده و باعث ارتقاء سطح بهداشتي آنها گردند تا از این طریق باعث حفظ سلامتي افراد، خانوادهها و اجتماع و نتيجتاً آينده مملكت گردند. مدرسه یک موسسه اجتماعی است که دوام و انتظام فراوان دارد و هدف اصلی آن آموزش و پرورش سرمایههای آينده مملكت يعنى دانش آموزان است که گردانندگان آینده مملکت و مورد نیاز جامعه میباشند و اثر آموزش و پرورش اولیه دانش آموزان در محیط مدرسه در تامام طول عمرشان باقى خواهد ماند. تجربيات خوب حاصله از مدرسه دارای اثر مثبت بر شخصیت حال و آینده كودك است. محيط مدرسه خانه دوم کودک بوده و کودک قسمتی از مهمترین و حساسترین دوران زندگی

خود را چه از نظر تعلیم و تربیت و چه از نظر رشد و نمو در این خانه میگذراند.

بنابراین باید یک محیط بهداشتی خوب وجود داشته باشد تا يرورش نسلی سالم با اندیشههای معقول در آن امکانپذیر گردد. و از آنجاکه آشنائي با مفهوم مهم سلامت و بهداشت از مسئولیتهای هر فرد به شمار می آید، می توان با ایجاد یک برنامه بهداشتی سطح بالا در مــدارس باعث گردید که به دانش آموزان این مسئولیت داده شود تا در زندگی نقش یک بیمار غیر فعال را بازی نکرده و با هدف درازمدت این خط مشی، سبب رشد و توسعه حس مسئولیت دانش آموزان در مراقبت از خود گردند و بدینوسیله نگرشهای مشبتی در مورد امر بهداشت در او بوجود آورند.

به دانش آموزان باید اطلاعات را چنان ارائه نمود که علاوه بر اینکه



مدرسه سازگار گرداند.

شود. از طرف دیگر کودک می بایست عادتهای نامطلوب خود را تغییر داده تا بتواند عادتهای خود را با شرایط جدید وفق داده و با برنامههای جامع در جهت رشد جسمی و عاطفی و اجتماعی دانش آموزان است.

تغییر رفتار و تبدیل عادات غیربهداشتی و بهداشتی، مستلزم آمـوزشهای لازمـی است کـه بـا بكارگيرى دستورات بهداشتى، سلامت فرد و خانواده و جامعهاش تامین و حفظ می گردد که در آموزش و يرورش ترغيب دانش آموزان به امور بهداشتی و همچنین تشویق آنها به اجرای اصول بهداشتی از امور مهمی است که حتی از عهده آموزگاران نيز بخوبي برمي آيد. كثرت تعداد دانش آموزان در جوامع، قـدرت و درک آنها در یادگیری و همچنین قدرتی که در انتقال این آموخته ها به خانواده و جامعه دارند باعث می شود که بتوان روی آنها به عنوان پیک سلامتی حساب کرده و آنها را در جهت رهبری خوب بهداشتی تربیت نمود.

باعث ایجاد عادات خوب بهداشتی در آنها شود بلکه شخصاً نیز بتوانند در مواقع مواجهه با یک مشکل بهداشتی، خود تصمیمات شایسته را اتخاذ كنند. آنچه مسلم است اينكه تحربيات گذشته دانش آموزان تشكيل دهنده يايه ادراكات فعلى آنها مع باشد لذا آنچه که آنها امروزه می آموزند در رفتار فردای آنها تاثیر خواهد گذاشت. به دانش آموزان باید آموخت که سلامت وسیلهای است برای غنی ساختن حیات او. آماده نمودن دانش آموز برای یک زندگی سالم از نظر جسمي، روانسي و اخلاقي و آموزش صحيح اصول اولیه بهداشتی و همچنین تشویق آنها به اجرا و تكرار و در نتيجه كسب عادات بهداشتی را می توان جزو اهداف بهداشت برای همه تا سال ٥٠٥٠ دانست. خدمات بهداشتی مدارس در جوار خدمات آموزشی مــدارس مشــتاقانه در انـتظار

لذا برای داشتن جامعه سالمتر برنامههای آموزشی میبایست با دورنگری دقیق و حساب شدهای در نظر گرفته شود و برای کسب موفقیت بیشتر در این امر میبایست اداره آموزش و پرورش اقدامات عاجل تری را در پیش گیرد که این سرمایه گذاریها در راه رسیدن به سرمایه گذاریها در راه رسیدن به بهداشت برای همه تا سال ۲۰۰۰ خواهد بود.

منابع مورد استفاده

«اخــبار» بــهداشت جــهانی، زمستان ۱۳۶۲: ۵۵ـ۵۵.

جاکانویک، وی. ماخ، ای. پی. نیازهای اسای بهداشت. ترجمه سعید شهنواز. تهران: مرکز نشر دانشگاهی، ۱۳۶۴.

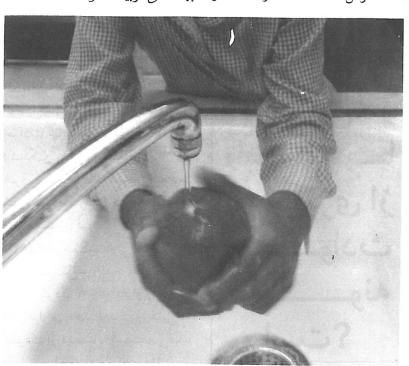
داویدیان، ه «بهداشت برای همه در کشورهای جهان سوم.» دارو و درمان. ۴ (۳۹) فروردین ۱۳۶۶، ۲۵-۲۲

عزالدین، ناهید. «وضع بهداشتی کودکان در جهان سوم وایران». بسهداشت کودکان (مجموعه مقالات). تهران: وزارت بهداری (دفتر آموزش بهداشت)، ۱۳۶۴

مرندی، علیرضا، «پیشگفتار» بسهداشت کسودکان (مجموعه مقالات). تهران: وزارت بهداری، ۱۳۶۴.

مولوی، محمدعلی. ثمر، گیتی. تهران: شرکت سهامی چهره، 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 socioeconomical office of world health statistics (1987), had calculated worlds' population, 4.837billion 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