

چک لیست ممیزی داخلی

ملاحظات	امتیاز کسب شده	امتیاز کل	فعالیت‌ها
		۱۳	۱- برنامه جامع آموزش سلامت در مدرسه
		۲	• وجود یک برد که در آن عناوین آموزشی مشخص باشد و نصب نشان مدرسه مروج سلامت در مدرسه
		۲	• برگزاری جلسات توجیهی دانش‌آموزان، معلمان، کارکنان با حضور کارشناسان بهداشت مدارس شهرستان
		۴	• وجود مطالب و منابع آموزشی مرتبط با سلامتی برای هر جزء از اجزای ۸ گانه HPS
		۱	• اجرای فعالیت‌های بهداشتی طبق تقویم مناسبت‌های بهداشتی
		۴	• ارائه آموزش‌های بهداشتی ویژه دانش‌آموزان، معلمان و کارکنان در قالب سخنرانی، مسابقات، نمایش و ... (استفاده از حداقل ۲ شیوه آموزشی)
		۱۷	۲- ارائه خدمات بالینی در مدرسه
		۲	• وجود یک شناسنامه سلامت برای هر دانش‌آموز
		۲	• واکسیناسیون دانش‌آموزان مدرسه
		۲	• انجام غربالگری در مدرسه و شناسایی موارد نیازمند ارجاع
		۲	• وجود جعبه کمک‌های اولیه استاندارد در مدرسه
		۱	• وجود حداقل یک نفر فرد آموزش دیده برای انجام کمک‌های اولیه
		۲	• پیگیری موارد ارجاع شده
		۲	• وجود اتاق بهداشت مجهز کامل
		۲	• وجود مراقب سلامت/ رابط بهداشت در مدرسه به طور منظم و یا با برنامه تعیین شده
		۲	• وجود پرونده تکمیل شده سلامت مدرسه
		۲۲	۳- سلامت محیط در مدرسه
		۲	• مکان و فضای مناسب مدرسه
		۲	• فضای مناسب کلاس‌ها، آزمایشگاه و ...
		۴	• دسترسی به آب آشامیدنی سالم
		۲	• دستشویی و توالت‌های بهداشتی
		۱	• دفع بهداشتی فاضلاب
		۲	• نور و حرارت کافی، صدا، رطوبت، تهویه کلاس‌ها، آزمایشگاه و

		۲	• ایمنی محیط مدرسه
		۱	• دفع بهداشتی زباله و وجود سطل زباله‌های کافی
		۲	• رعایت ایمنی و اقدامات مؤثر پیشگیری از حوادث
		۲	• پاکیزگی و تمیزی محیط مدرسه
		۱	• اهتمام در ایجاد فضای سبز در مدرسه
		۱	• فعالیت های زیست محیطی
		۱۳	۴- بهبود تغذیه در مدرسه
		۳	• وجود و رعایت فضای فیزیکی و تجهیزات پایگاه تغذیه سالم
		۱	• نصب دستورالعمل مواد خوراکی مجاز و غیر مجاز در معرض دید دانش آموزان
		۲	• رعایت فروش و مصرف مواد خوراکی سالم
		۲	• نظارت و بازدید منظم از بوفه توسط مراقب سلامت/ رابط بهداشت و کارشناسان آموزش و پرورش و معاونت بهداشتی
		۲	• داشتن گواهی صحت سلامت و مجوز فعالیت متصدی پایگاه و فروشنده مواد خوراکی
		۲	• برنامه‌های فرهنگ سازی تغذیه سالم در مدرسه
		۱	• نظارت بر اجرای صحیح شیر مدرسه
		۵	۵- تحرک فیزیکی و فعالیت بدنی در مدرسه
		۱	• انجام فعالیت جسمی دانش آموزان در زنگ ورزش و تربیت بدنی
		۱	• اجرای فعالیت های فوق برنامه
		۱	• اجرای برنامه های آموزشی و فرهنگی
		۱	• فراهم آوردن فرصت مناسب برای حضور تمامی دانش آموزان در ورزش صبحگاهی
		۱	• فراهم آوردن حداقل امکانات لازم برای فعالیت جسمی دانش آموزان در مدرسه
		۸	۶- ارتقای سلامت کارکنان مدرسه
		۲	• وجود یک شناسنامه سلامت برای هر یک از معلمان و کارکنان
		۲	• انجام غربالگری سالیانه معلمان و کارکنان و شناسایی موارد نیازمند ارجاع
		۲	• پیگیری موارد ارجاع شده
		۱	• اهتمام در ایجاد تسهیلات اجتماعی، تفریحی، ورزشی برای معلمان و کارکنان مدرسه

		۱	• شرکت معلمان و کارکنان مدرسه در دوره های آموزشی ضمن خدمت مرتبط با سلامت
		۱۲	۷- خدمات سلامت روان و مشاوره‌ای، در مدرسه
		۲	• وجود مشاور تمام وقت یا نیمه وقت
		۲	• وجود برنامه‌های اجتماعی و تفریحی در مدرسه
		۱	• آموزش مهارت‌های زندگی به دانش آموزان در مدرسه براساس کتابچه روان بهداشتیار در ساعات پرورشی توسط آموزگاران دوره دیده
		۱	• آموزش اولیای دانش آموزان در زمینه مهارت های فرزند پروری
		۲	• شناسایی دانش آموزان در معرض خطر آسیب‌های اجتماعی و رفتارهای پرخطر
		۱	• ارائه خدمات خاص به دانش آموزان در معرض خطر آسیب‌های اجتماعی و رفتارهای پرخطر و خانواده هایشان
		۲	• شناسایی اختلالات روانی و رفتاری در دانش آموزان و ارائه خدمات به دانش آموزان شامل ارجاع، پیگیری و مراقبت
		۱	• عدم اجرای تنبیهات جسمی و روانی دانش آموزان
		۱۰	۸- مشارکت والدین و جامعه در برنامه‌های ارتقای سلامت در مدرسه و شبکه داوطلبان سلامت دانش آموزان
		۲	• بررسی مسائل سلامت مدرسه در انجمن اولیاء و مربیان
		۱	• جلب مشارکت و پشتیبانی سازمان ها، انجمن‌های محلی، خیرین و ... از مدرسه مروج سلامت (مالی، نیروی انسانی، ...)
		۲	• اجرا برنامه های آموزش سلامت برای خانواده های دانش آموزان و اعضای جامعه پیرامون و مرتبط با مدرسه
		۱	• وجود تیم بهداشتیاران آموزش دیده در مدرسه (در ۵ گروه اصلی)
		۱	• اقدامات مؤثر در ارتقاء فعالیت بهداشتیاران
		۱	• فعال بودن شبکه داوطلبان سلامت دانش آموزی در مدرسه
		۱	• آموزش سلامت توسط همسالان آموزش دهنده
		۱	• فعال بودن شورای دانش آموزی در مسائل مربوط به سلامت مدرسه
		۱۰۰	جمع

چک لیست مدارس مروج سلامت

چک لیست های ممیزی خارجی:

چک لیست " الف " - مشخصات کلی مدرسه مروج سلامت

نام مدرسه	کد مدرسه □□□-□□□-□□□
آدرس مدرسه:	
تلفن مدرسه:	
منطقه: شهری <input type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/> عشایری <input type="checkbox"/>	
مقطع تحصیلی: ابتدایی <input type="checkbox"/> راهنمایی <input type="checkbox"/> دبیرستان <input type="checkbox"/>	
نوع مدرسه: دولتی <input type="checkbox"/> غیرانتفاعی <input type="checkbox"/> غیره با ذکر نام <input type="checkbox"/>	
نام مدیر مدرسه:	
نام مراقب سلامت:	
تعداد دانش آموزان: تعداد کارکنان: معلمین..... سایر کارکنان	
مساحت مدرسه: مساحت فضاهای آموزشی (بطور متوسط):	
تعداد دانش آموزان به تفکیک پایه تحصیلی:	
اول..... دوم..... سوم..... چهارم..... پنجم.....	
تعداد کلاس ها به تفکیک پایه تحصیلی:	
اول..... دوم..... سوم..... چهارم..... پنجم.....	
تعداد اعضا آموزش دیده تیم مروج سلامت (مشارکت کننده در ارتقاء سلامت مدرسه):	
اولیاء..... مربیان..... دانش آموزان..... معلمین..... سایر کارکنان..... شوراهای محلی.....	
تعداد دانش آموزانی که بطور فعال در برنامه های مروج سلامت همکاری دارند به تفکیک پایه تحصیلی:	
اول..... دوم..... سوم..... چهارم..... پنجم.....	
آیا مدارک و مستندات لازم در مدرسه مروج سلامت موجود است؟(۱ امتیاز)	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
آیا کمیته سلامت مدرسه مطابق دستورالعمل تشکیل شده و صورجلسات آن موجود است؟(۰/۵ امتیاز)	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
آیا کمیته سلامت مدرسه مشکلات را شناسایی و نسبت به حل آنها اقدام کرده است؟(۱/۵ امتیاز)	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
آیا برنامه عملیاتی به منظور حل مشکلات سلامت مدرسه تهیه شده است؟(۱/۵ امتیاز)	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
آیا مشکلات سلامت مدرسه به منظور جلب حمایت های مالی و اجرایی و جلب همکاری، به سطوح مدیریتی آموزش و پرورش و سایر سازمان های مرتبط گزارش شده است؟(۰/۵ امتیاز)	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

چک لیست " ب " - شاخص های مدرسه مروج سلامت

ملاحظات	امتیاز کسب شده	امتیاز کل	عنوان
		۱۲	۱- چک لیست برنامه جامع آموزش سلامت
مشاهده تابلوی اطلاع رسانی		۱	آیا تابلو اطلاع رسانی در خصوص فعالیت های آموزشی مدرسه مروج سلامت در مدرسه وجود دارد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مشاهده نشان مدرسه		۱	آیا نشان مدرسه مروج سلامت در مدرسه وجود دارد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مشاهده مدارک و مستندات		۱	آیا فردی به عنوان هماهنگ کننده برنامه های آموزشی مروج سلامت در مدرسه تعیین شده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مشاهده مستندات جلسات		۲	آیا جلسات توجیهی برای دانش آموزان، معلمان و کارکنان برگزار شده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مشاهده محتوی آموزشی موجود		۲	آیا محتوی آموزشی در ارتباط با موارد ۸ گانه اجزاء HPS برای دانش آموزان، معلمان و کارکنان، اولیاء در مدرسه وجود دارد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مشاهده مستندات توزیع مانند لیست توزیع و...		۲	آیا محتوی آموزشی بین دانش آموزان، کارکنان و اولیاء توزیع شده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مشاهده مستندات و گزارش مراسم		۱	آیا مراسم گرامیداشت مناسبی های بهداشتی در مدرسه برگزار شده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مشاهده برنامه آموزشی و مستندات آن		۲	آیا آموزش های بهداشتی ویژه دانش آموزان، معلمان و کارکنان ارائه شده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
ملاحظات:			

ملاحظات	امتیاز کسب شده	امتیاز کل	عنوان
		۱۶	۲- چک لیست ارائه خدمات بالینی در مدرسه
مطابق ماده ۲۸ آئین نامه بهداشت محیط مدارس		۲	آیا اتاق بهداشت مجهز در مدرسه وجود دارد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مطابق آئین نامه اجرایی تامین، حفظ و ارتقای سلامت جسمی، روانی و اجتماعی دانش آموزان		۲	آیا مراقب سلامت/ رابط بهداشت بطور منظم یا با برنامه تعیین شده در مدرسه حضور دارد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مطابق دستورالعمل ایمنسازی		۱	آیا واکسیناسیون دانش آموزان طبق دستورالعمل انجام شده و اطلاعات آن در دسترس می باشد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
		۲	آیا هر دانش آموز یک شناسنامه سلامت دارد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مطابق دستورالعمل شناسنامه سلامت دانش آموز		۲	آیا شناسنامه بهداشتی دانش آموزی به درستی تکمیل و معاینات روتین پزشکی و غیر پزشکی شده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مطابق دستورالعمل شناسنامه سلامت دانش آموز		۱	آیا موارد نیازمند ارجاع شناسایی شده اند؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مطابق دستورالعمل شناسنامه سلامت دانش آموز		۱	آیا نظام ارجاع در مدرسه اجرا می شود؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مطابق دستورالعمل شناسنامه سلامت دانش آموز		۱	آیا موارد ارجاع شده پیگیری می شوند؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مطابق دستورالعمل پرونده سلامت مدرسه		۲	آیا پرونده سلامت مدرسه به درستی تکمیل می شود؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مطابق مقررات بهداشت حرفه ای		۱	آیا جعبه کمک های اولیه در مدرسه وجود دارد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مطابق مقررات بهداشت حرفه ای		۱	آیا آموزش کمک های اولیه در مدرسه به مسئولین و دانش آموزان ارائه گردیده و حداقل یک فرد آموزش دیده نفر برای انجام کمک های اولیه در مدرسه حضور دارد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
ملاحظات:			

ملاحظات	امتیاز کسب شده	امتیاز کل	عنوان
			۲۱
مطابق ماده ۳-۱، ۱۶، ۱۷ و ۳۳ آئین نامه بهداشت محیط مدارس		۲	آیا مکان و فضای مئرسه مناسب است؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
ماده ۴، ۵، ۶ و ۸ آئین نامه بهداشت محیط مدارس		۲	آیا فضای کلاس ها، آزمایشگاه و ... مناسب است؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
ماده ۱۹ آئین نامه بهداشت محیط مدارس		۳	آیادسترسی به آب آشامیدنی سالم وجوددارد؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
ماده ۲۰ آئین نامه بهداشت محیط مدارس		۱/۷۵	آیا توالت ها و دستشویی ها سالم و بهداشتی هستند؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
ماده ۲۱ آئین نامه بهداشت محیط مدارس		۰/۷۵	آیا دفع قاضلاب سالم و بهداشتی هستند؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
ماده ۱۲، ۱۳ و ۳۳ آئین نامه بهداشت محیط مدارس		۲	آیا نور و حرارت، صدا، رطوبت، تهویه کلاس ها، آزمایشگاه و ... مناسب و کافی است؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
ماده ۲۴ آئین نامه بهداشت محیط مدارس		۲	آیا محیط مدرسه ایمن است؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
ماده ۲۵ آئین نامه بهداشت محیط مدارس		۰/۵	آیا مکان های دفع زباله وسطل زباله به تعداد کافی وجود دارد؟بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
ماده ۹ تا ۱۵ آئین نامه بهداشت محیط مدارس		۳	آیا موارد ایمنی رعایت و برای پیشگیری از حوادث اقدام شده است؟بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
ماده ۲ و ۳۱ آئین نامه بهداشت محیط مدارس		۲	آیا محیط مدرسه پاک و تمیز است و مدرسه مسئول نظافت دارد؟بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
ماده ۳۰ آئین نامه بهداشت محیط مدارس		۱	آیا فضای سبز در مدرسه وجود دارد؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
مقررات محیط زیست		۱	آیا فعالیت های زیست محیطیدر مدرسه انجام می شود؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
ملاحظات:			

ملاحظات	امتیاز کسب شده	امتیاز کل	عنوان
		۱۲	۴- چک لیست بهبود تغذیه در مدرسه
دستورالعمل بهداشتی پایگاه تغذیه سالم و تعاونی های مدارس و آئین نامه مقررات بهداشتی پایگاه تغذیه سالم(ماده ۱۳ تا ۵۲) و آئین نامه بهداشت محیط مدرسه		۴	آیا فضای فیزیکی به عنوان پایگاه تغذیه سالم موجود است و تجهیزات لازم را دارد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
دستورالعمل بهداشتی پایگاه تغذیه سالم و تعاونی های مدارس		۲	آیا مواد غذایی و نوشیدنی سالم در مدرسه موجود و دستورالعمل مواد خوراکی مجاز و غیر مجاز در معرض دید دانش آموزان نصب شده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
دستورالعمل بهداشتی پایگاه تغذیه سالم و تعاونی های مدارس		۱	آیا نظارت و بازدید منظم از بوفه توسط مراقب سلامت/ رابط بهداشت و کارشناسان آموزش و پرورش و معاونت بهداشتی انجام می شود؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
دستورالعمل بهداشتی پایگاه تغذیه سالم و تعاونی های مدارس و آئین نامه مقررات بهداشتی پایگاه تغذیه سالم(ماده ۱ تا ۱۲) و ماده ۲ آئین نامه بهداشت محیط مدارس		۲	آیا معاینات منظم کارکنان مدرسه که در بخش تهیه و توزیع مواد غذایی کار می کنند انجام می شود و این کارکنان گواهی صحت سلامت و مجوز فعالیت متصدی پایگاه و فروش مواد خوراکی را دارند؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مشاهده مستندات برنامه		۱	آیا مدرسه برنامه خاصی به منظور فرهنگ سازی تغذیه سالم دارد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
ماده ۲ آئین نامه بهداشت محیط مدارس و دستورالعمل شیر مدرسه ایران		۲	آیا بر نگهداری، توزیع و مصزف مواد غذایی نظارت می شود؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
ملاحظات:			

ملاحظات	امتیاز کسب شده	امتیاز کل	عنوان
		۵	۵- چک لیست تحرک فیزیکی و فعالیت بدنی در مدرسه
مشاهده برنامه درسی کلاس ها و مصاحبه با دانش آموزان و معلمین ورزش و تربیت بدنی و در صورت امکان حضور در زنگ ورزش یک کلاس		۱	آیا زمان مشخصی برای حداقل فعالیت فیزیکی دانش آموزان در مدرسه وجود دارد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مشاهده مستندات برنامه و مصاحبه با دانش آموزان و معلمین ورزش و تربیت بدنی		۱	آیا برنامه های آموزشی در خصوص اهمیت و تشویق دانش آموزان، معلمان و اولیاء به انجام فعالیت فیزیکی و مزایا و معایب ناشی از بی تحرکی و بیماری های ناشی از آن وجود دارد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مشاهده مستندات برنامه و مصاحبه با دانش آموزان و معلمین ورزش و تربیت بدنی		۱	آیا برنامه های فرهنگی و اجتماعی مرتبط با فعالیت های فیزیکی در مدرسه اجرا می شود؟
مصاحبه با دانش آموزان و معلمین ورزش و تربیت بدنی و در صورت امکان حضور در ورزش صبحگاهی و نرمش		۱	آیا فرصت کافی برای شرکت دانش آموزان، معلمان و کارکنان در فعالیت های ورزشی مانند ورزش صبحگاهی / نرمش بصورت منظم و منسجم در مدرسه وجود دارد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مشاهده امکانات و تجهیزات		۱	آیا امکانات مناسب برای شرکت دانش آموزان، معلمان و کارکنان در فعالیت های ورزشی در مدرسه وجود دارد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
ملاحظات:			

ملاحظات	امتیاز کسب شده	امتیاز کل	عنوان
		۸	۶- ارتقای سلامت کارکنان مدرسه
مطابق دستورالعمل شناسنامه سلامت کارکنان		۲	آیا هر یک از معلمان و کارکنان مدرسه یک شناسنامه سلامت دارند؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مطابق دستورالعمل شناسنامه سلامت کارکنان		۱	آیا معاینات روتین پزشکی و غیر پزشکی انجام شده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مطابق دستورالعمل شناسنامه سلامت کارکنان		۱	آیا موارد نیازمند ارجاع شناسایی شده اند؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مطابق دستورالعمل شناسنامه سلامت کارکنان		۱	آیا موارد ارجاع شده پیگیری می شوند؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مشاهده مستندات		۲	آیا تسهیلات اجتماعی، تفریحی، ورزشی برای معلمان و کارکنان مدرسه وجود دارد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مشاهده مستندات		۱	آیا معلمان و کارکنان مدرسه در دوره های آموزشی ضمن خدمت مرتبط با سلامت شرکت داشته اند؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
ملاحظات:			

ملاحظات	امتیاز کسب شده	امتیاز کل	عنوان
		۱۱	۷-چک لیست خدمات سلامت روان و مشاوره ای در مدرسه
مشاهده مستندات و مصاحبه با مشاور		۲	آیا مشاور تمام وقت یا نیمه وقت برای انجام خدمات مشاوره ای در مدرسه حضور دارد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مشاهده مستندات		۱	آیا برنامه های اجتماعی و تفریحی در مدرسه وجود دارد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
آئین نامه اجرایی تامین، حفظ و ارتقای سلامت جسمی، روانی و اجتماعی دانش آموزان		۱	آیا برنامه مهارت های زندگی به دانش آموزان آموزش داده می شود؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
		۲	آیا دانش آموزان در معرض خطر آسیب های اجتماعی شناسایی و رفتار های پرخطر می شوند؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
		۲	آیا مداخله خاصی برای دانش آموزان در معرض خطر آسیب های اجتماعی و رفتار های پرخطر انجام می شود؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
		۲	آیا دانش آموزان مبتلا اختلالات روانی و رفتاری شناسایی شده و خدمات شامل ارجاع، پیگیری و مراقبت به آنها ارائه می شود؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
		۱	آیا برنامه خاصی در ارتباط با تنبیهات جسمی و روانی دانش آموزان توسط معلمان و کارکنان مدرسه وجود دارد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
ملاحظات:			

ملاحظات	امتیاز کسب شده	امتیاز کل	عنوان
			۱۰
		۲	آیا مسائل سلامت مدرسه در انجمن اولیا و مراقبان بررسی شده و برنامه ای برای حل آنها وجود دارد؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
		۱	آیا انجمن محله و سازمان های اجتماعی، بهداشتی، خیریه و... که مدرسه در محدوده آنها واقع است، مدرسه را از نظر مالی و معنوی حمایت می کنند و در برنامه های مرتبط با سلامتی مدرسه مشارکت دارند؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
		۲	آیا مدرسه برای خانواده های دانش آموزان و اعضای جامعه پیرامون و مرتبط با مدرسه برنامه های آموزش سلامت اجرا می کند؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
		۱	آیا تیم بهداشتیان آموزش دیده در مدرسه (در ۵ گروه اصلی) وجود دارد؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
		۱	آیا اقدامات موثری برای ارتقای فعالیت های بهداشتیان در مدرسه وجود دارد؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
		۱	آیا شبکه داوطلبان سلامت دانش آموزی در مدرسه فعال است؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
		۱	آیا آموزش همسالان در مدرسه طراحی شده و اجرا می شود؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
		۱	آیا شورای دانش آموزی در مسائل مربوط به سلامت مدرسه فعالانه مشارکت دارند؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
ملاحظات:			