

چک لیست بازدید پایش برنامه های مکمل یاری در مدارس دخترانه سال تحصیلی

دانشگاه علوم پزشکی جهرم واحد تغذیه

نام مرکز بهداشت نام مرکز بهداشتی درمانی..... تاریخ بازدید

نام مدرسه بازدید شده..... مقطع مدرسه تعداد دانش آموز مدرسه.....

نام و نام خانوادگی مدیر مدرسه..... نام و نام خانوادگی و سمت مجری طرح

زمان شروع مکمل یاری: آهن ویتامین D تعداد دفعات توزیع مکمل: آهن..... ویتامین D.....

اطلاعات کلی نحوه اجرای برنامه مکمل یاری با آهن و ویتامین D

ردیف	عنوان	بله	خیر	توضیحات
۱	آیا مکمل های (آهن و ویتامین D) دریافت شده اند و توزیع آن ها در داخل مدرسه انجام می شود؟ (در صورت خیر بودن پاسخ علت عدم اجرای برنامه در انتهای صفحه ذکر و اقدام اصلاحی انجام شود)			
۲	آیا فرم های اجرای برنامه مکمل یاری (آهن و ویتامین D) در دفتر مدرسه موجود بوده و تکمیل شده است؟			
۳	آیا مدیر مدرسه از نحوه اجرای صحیح برنامه مکمل یاری (آهن و ویتامین D) در مدرسه اطلاع دارد؟			
۴	آیا مجری برنامه دارای معرفی نامه از مدیر می باشد؟			
۵	آیا مجری برنامه در جلسه توجیهی مرکز/ شبکه بهداشت شرکت نموده است؟ (ذکر تاریخ)			
۶	آیا مکمل ها در مدرسه توسط مجری توزیع و مصرف آن ها توسط دانش آموزان بوسیله مجری طرح کنترل می شود؟ اگر خیر توسط چه کسانی توزیع و کنترل می شود؟			
۷	آیا روند اجرای برنامه مکمل یاری صحیح می باشد؟ (آهن : توزیع یک عدد قرص در هفته ، به مدت ۱۶ هفته و مصرف در داخل مدرسه ویتامین D: توزیع یک عدد پرل ویتامین D در ماه ، به مدت ۹ ماه و مصرف در داخل مدرسه)			
۸	آیا لیست دانش آموزانی که منع مصرف قرص آهن و یا ویتامین D دارند با ذکر دلیل مشخص می باشد؟ (اگر بلی چند نفر)			
۹	آیا پیگیری تحویل مکمل ها به دانش آموزان غایب پس از مراجعه دانش آموز به مدرسه انجام می شود؟			
۱۰	آیا در زمان امتحانات نیز قرص های مکمل توزیع می شود؟			
۱۱	آیا تاکنون جلسه توجیهی برای اولیاء دانش آموزان برگزار شده است؟ (ثبت تاریخ در جداول پیوست)			
۱۲	آیا تاکنون جلسات آموزشی برای دانش آموزان برگزار شده است؟ (ثبت تاریخ در جداول پیوست)			
۱۳	آیا رسانه آموزشی در این خصوص در اختیار دانش آموزان قرار گرفته است؟			
۱۴	مکمل ها (آهن و ویتامین D) برای چند ماه در اختیار مدرسه قرار داده شده است؟			

خلاقیت ها و نوآوری ها در خصوص اجرای برنامه مکمل یاری در مدرسه / مشکلات برنامه مکمل یاری و پیشنهادات ارائه شده توسط مسئولین مدرسه :

علت عدم اجرای برنامه / اقدامات صورت گرفته در جهت اجرا یا اصلاح روند اجرای برنامه :

فرم اطلاعات اجرای برنامه مکمل یاری با آهن در سال تحصیلی در مدارس تحت پوشش

دانشگاه علوم پزشکی جهرم

نیمه اول اسفند ماه		بهمن ماه				دی ماه				آذر ماه				نیمه دوم آبان ماه		زمان ارائه قرص پرسش ها
هفته شانزدهم	هفته پانزدهم	هفته چهاردهم	هفته سیزدهم	هفته دوازدهم	هفته یازدهم	هفته دهم	هفته نهم	هفته هشتم	هفته هفتم	هفته ششم	هفته پنجم	هفته چهارم	هفته سوم	هفته دوم	هفته اول	
																تاریخ توزیع قرص
																علت عدم توزیع قرص آهن
																تاریخ های برگزاری کلاس آموزشی برای اولیاء دانش آموزان
																تاریخ های برگزاری کلاس آموزشی برای دانش آموزان

فرم اطلاعات اجرای برنامه مکمل یاری با ویتامین D در سال تحصیلی ۹۸-۹۹ در مدارس تحت پوشش

دانشگاه علوم پزشکی جهرم

مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند	فروردین	اردیبهشت	خرداد	زمان ارائه قرص پرسش ها
									علت عدم توزیع پرل ویتامین D
									تاریخ های برگزاری کلاس آموزشی برای اولیاء دانش آموزان
									تاریخ های برگزاری کلاس آموزشی برای دانش آموزان

(این جداول از روی فرم اطلاعات برنامه مکمل یاری با آهن و ویتامین D موجود در دفتر مدرسه تکمیل گردد.)

بررسی عملکرد اجرای برنامه از دیدگاه دانش آموزان در خصوص برنامه مکمل یاری با آهن و ویتامین D

ردیف	عنوان	نفر اول	نفر دوم	نفر سوم	نفر چهارم
۱	امسال چندمین سال است که دانش آموز مکمل آهن را دریافت می کند؟؟(نمی داند یا تعداد)				
۲	امسال تاکنون دانش آموز چند نوبت مکمل آهن دریافت نموده اند؟؟(نمی داند یا تعداد)				
۳	امسال تاکنون دانش آموز چند نوبت مکمل ویتامین D دریافت نموده اند؟؟(نمی داند یا تعداد)				
۴	آیا دانش آموز همیشه مکمل (آهن و ویتامین D) دریافتی را در مدرسه مصرف می کند؟(بلی یا خیر)				
۵	آیا دانش آموز تاکنون در روز توزیع مکمل ها در مدرسه غایب بوده است؟(بلی یا خیر)				
۶	اگر بلی آیا پس از مراجعه به مدرسه قرص به او تحویل داده شده است؟(بلی یا خیر)				
۷	آیا دانش آموز قبل از خوردن مکمل وعده غذایی یا میان وعده مصرف کرده است ؟ (صبحانه ، میان وعده یا نهار)(بلی یا خیر)				
۸	آیا جلسه آموزشی در خصوص لزوم مصرف مکمل ها (آهن و ویتامین D) برای دانش آموز برگزار شده است؟(بلی یا خیر)				

بررسی میزان آگاهی و عملکرد دختران دانش آموز در خصوص طرح مکمل یاری با ویتامین د.(ویژه دانش آموز)

نام و نام خانوادگی دانش آموز..... نام آموزشگاه محل تحصیل.....

تاریخ تولد.....

توجه: سوالات زیر متناسب با پیشرفت برنامه آموزشی باید تغییر کند.

امتیاز: میدانند (۱) تقریباً میدانند: (۰/۵) نمی داند (۰)

ردیف	سوال	امتیاز			
		اول	دوم	سوم	چهارم
۱	ویتامین "د" چیست و چه نقشی در بدن دارد؟ ویتامین "د" یک ویتامین محلول در چربی است که سبب رشد و استحکام دندان و استخوان میشود.				
۲	شایع ترین کمبود ریز مغذی ها در دختران نوجوان چیست؟ کمبود ویتامین "د"، کلسیم، روی، آهن				
۳	کمبود ویتامین "د" چه عوارض و پیامدهایی دارد؟ راشیتیس، استئومالاسی یا نرمی استخوان، پوکی استخوان، آلرژی				
۴	چه افرادی در معرض خطر کمبود ویتامین "د" قرار دارند؟ شیرخواران، سالمندان، افراد با مواجهه کم با نور آفتاب، افراد با پوست تیره، استفاده از ضد آفتاب				
۵	منابع غذایی ویتامین "د" چیست؟ ماهی، زرده تخم مرغ، جگر، کره، شیر، لبنیات				

طبقه بندی آگاهی دانش آموزان ارزیابی شده: ❖

اگر جمع امتیازات زیر ۲ باشد: آگاهی ضعیف
اگر جمع امتیازات ۳-۲ باشد: آگاهی متوسط
اگر جمع امتیازات ۴-۵ باشد آگاهی خوب

۱- آیا مکمل ویتامین "د" مصرف میکنند؟ (اگر پاسخ منقی است دلیل آن ذکر شود)

۲- آیا از نحوه ی اجرای برنامه رضایت دارد؟ (در صورت داشتن پیشنهاد، قید شود)

۳- آیا طبق آزمایش و نظر پزشک سابقه کمبود ویتامین "د" دارد؟

بررسی میزان آگاهی و عملکرد دختران دانش آموز در خصوص طرح آهن یاری. (ویژه دانش آموز)

نام و نام خانوادگی دانش آموز..... نام آموزشگاه محل تحصیل..... تاریخ تولد.....

توجه: سوالات زیر متناسب با پیشرفت برنامه آموزشی باید تغییر کند.

نمیداند: (۰) امتیاز: میدانند (۱) تقریباً میدانند: (۰/۵)

ردیف	سوال	امتیاز			
		اول	دوم	سوم	چهارم
۱	آهن چیست و چه نقشی در بدن دارد؟ آهن یک ماده ی معدنی مهم است که در ساختن گلبول های قرمز خون و انتقال اکسیژن به سلول های بدن نقش دارد.				
۲	شایع ترین کمبود مواد معدنی در دختران نوجوان چیست؟ کمبود آهن، کم خونی فقر آهن، کلسیم، روی				
۳	کم خونی فقر آهن چه عوارض و پیامدهایی دارد؟ کاهش قدرت یادگیری، خستگی زودرس، ضعف و سرگیجه، کاهش مقاومت بدن در برابر بیماری ها				
۴	چه افرادی در معرض خطر کمبود آهن و کمخونی قرار دارند؟ (شیرخواران، زنان سنین باروری به خصوص زنان باردار، کودکان زیر شش سال، نوجوانان)				
۵	منابع غذایی آهن چیست؟ انواع گوشت ها (قرمز، مرغ، ماهی)، جگر، حبوبات، برخی خشکبار مثل (خرما، انجیر، کشمش، توت خشک)				
۶	فاصله زمانی بین مصرف چای تا غذا باید چه میزان باشد؟ یک ساعت قبل از غذا و دو ساعت بعد از غذا				

❖ طبقه بندی آگاهی دانش آموزان ارزیابی شده:

اگر جمع امتیازات زیر ۲ باشد: آگاهی ضعیف

اگر جمع امتیازات ۳-۴ باشد: آگاهی متوسط

اگر جمع امتیازات ۴-۶ باشد آگاهی خوب

۱- آیا قرص آهن مصرف میکنند؟ (اگر پاسخ منفی است دلیل آن ذکر شود)

۲- آیا از نحوه ی اجرای برنامه رضایت دارد؟ (در صورت داشتن پیشنهاد قید شود)

۳- آیا طبق آزمایش و نظر پزشک، سابقه کمبود آهن و یا کمخونی دارد؟

مهر و امضاء مسئول مدرسه :

نام و نام خانوادگی و امضاء بازدیدکننده :