

## چک لیست ارزیابی عملکرد مدارس مجری برنامه آموزش تغذیه و مکمل یاری دانش آموزان

نام و نام خانوادگی مدیر مدرسه:..... نام و نام خانوادگی مسئول برنامه در مدرسه:.....

نام مدرسه : .....متوسطه اول  متوسطه دوم  نام شهرستان..... تاریخ.....

ردیف	سوال	استاندارد مورد انتظار	امتیاز	توضیحات
دارد؟	۱	مدیر مدرسه در جلسه توجیهی / آموزشی مرکز بهداشت شرکت نموده است؟ وجود نام و امضای فرد در لیست حضور و غیاب جلسه	۲	
	۲	آیا مدیر مدرسه با اهداف برنامه آشنایی دارد؟ ۱- افزایش آگاهی تغذیه ای دانش آموزان ۲- پیشگیری از کمبود ریزمغذی	۱	
	۳	اولیاء را نسبت به اجرای برنامه آگاه نموده است؟ صور تجلسه انجمن اولیاء و مربیان یا ارسال نامه مکتوب حاوی تراکت مکمل یاری	۱	
	۴	از دریافت و وضعیت موجودی قرص ها آگاه است؟	۱	
		<b>جمع کل</b>	۴	
آیا مسئول اجرای برنامه مکمل یاری در مدرسه با برنامه آشنایی دارد؟	۱	مسئول اجرای برنامه در مدرسه در جلسه توجیهی / آموزشی مرکز بهداشت شرکت نموده است؟ وجود نام و امضای فرد در لیست حضور و غیاب جلسه	۱	
	۲	آیا مسئول اجرای برنامه در مدرسه با اهداف برنامه آشنایی دارد؟ ۱- افزایش آگاهی تغذیه ای دانش آموزان ۲- پیشگیری از کمبود ریزمغذی	۱	
	۳	از دریافت و وضعیت موجودی قرص ها آگاه است؟	۱	
	۴	کتاب یا منابع آموزش تغذیه رامی شناسد و در دسترس است؟ کتاب / جزوه / تراکت	۱	
	۵	از میزان نیازه مکمل برای هردانش آموز آگاه است؟ ماهانه یک پرل ویتامین D - هفته ای یک عدد فر فولیک طی ۱۶ هفته در سال برای	۱	
	۶	آیا برنامه اجرایی برای آموزش و توزیع مکمل تدوین نموده است؟ ۱- برنامه آموزشی ۲- برنامه توزیع قرص (تعیین روز و روش توزیع و فرد توزیع کننده)	۱	
	۷	در صورت تداخل روز مکمل یاری با تعطیلات و امتحانات اقدام جایگزین انجام می شود؟ تغییر روز توزیع یا تحویل به دانش آموز به منظور مصرف در منزل	۱	
	۸	اقدام تبلیغاتی در خصوص اجرای برنامه طراحی و اجرا شده است؟ تهیه روزنامه دیواری ، مقاله ، پمفلت ، عکس و.....	۱	
	۹	به موضوع عوامل موثر بر جذب مکمل ها توجه دارد؟ ۱- ویتامین D همراه شیر و همراه غذا خورده شود. ۲- قرص آهن با منابع ویتامین C شود و همزمان با شیر مصرف نشود.	۱	
	۱۰	تراکت آموزشی بین دانش آموزان توزیع و شخصا توضیحات لازم را به دانش آموزان ارائه داده است؟ پرسش از تعدادی از دانش آموزان و بررسی وضعیت اطلاعات آنان	۱	
		<b>جمع کل</b>	۱۰	

**چک لیست ارزیابی عملکرد مدارس مجری برنامه آموزش تغذیه و مکمل یاری دانش آموزان**

ردیف	سوال	استاندارد مورد انتظار	امتیاز	امتیاز سوال	توضیحات
وضعیت اطلاعات و عملکرد دانش آموزان در خصوص مکمل آهن چگونه است؟	۱	نقش آهن در بدن رامی داند؟ کمک به خون سازی ، تامین رشد ، توانمندی ذهنی و افزایش توان یاد گیری		۱	
	۲	منابع دریافت آهن را می شناسد؟ گوشت ، حیوانات ، تخم مرغ و مغز دانه ها		۱	
	۳	دلایل بروز کمبود آهن رامی شناسد؟ عدم مصرف منابع غذایی و افزایش نیاز در دوران بلوغ		۱	
	۴	از میزان نیاز خود به مکمل آهن آگاه است؟ ۱۶ عدد در سال هفته ای یک عدد		۱	
	۵	آیا مکمل آهن را از مدرسه دریافت می کند؟ مقدار آن در هفته و روز مصرف در هفته/به دلیل مصرف تحت نظر پزشک از مدرسه دریافت نمی کند.		۱	
	۶	آیا مکمل دریافت شده را مصرف می کند؟ مصرف در مدرسه یا مصرف در همان روز در خانه		۱	
	۷	آیا می داند برای جذب بهتر مکمل آهن چه باید کرد؟ مصرف آهن همراه میوه یا آب میوه و عدم مصرف آن همراه شیر یا چای		۱	
		<b>جمع کل</b>		۷	

وضعیت اطلاعات و عملکرد دانش آموزان در خصوص مکمل ویتامین D چگونه است؟	۱	نقش ویتامین D را در بدن می داند؟ تامین رشد، کمک به جذب کلسیم و سلامت استخوان و دندان ، جلوگیری از پوکی استخوان		۱	
	۲	منابع دریافت ویتامین D رامی شناسد؟ نور خورشید و به مقدار جزئی در زرده تخم مرغ ، جگر، کره و خامه		۱	
	۳	دلایل بروز کمبود ویتامین D رامی شناسد؟ میزان کم تابش نور مستقیم خورشید به پوست و کمی مصرف منابع آن		۱	
	۴	از میزان نیاز خود به مکمل ویتامین D آگاه است؟ ماهانه یک عدد پرل ویتامین D		۱	
	۵	آیا مکمل ویتامین D را از مدرسه دریافت می کند؟ مقدار آن در ماه و روز مصرف در ماه/به دلیل مصرف تحت نظر پزشک از مدرسه دریافت نمی کند.		۱	
	۶	آیا مکمل دریافت شده را مصرف می کند؟ مصرف در مدرسه یا مصرف در همان روز در خانه		۱	
	۷	شرایط جذب بهتر مکمل ویتامین D چیست؟ مصرف مکمل بعد از غذا و یا همراه شیر		۱	
		<b>جمع کل</b>		۷	

واحد بهبود تغذیه معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی گیلان



