

Program Profilaktyki Medycznej Szkoły Policealnej Nr 3

realizowany od 2014 roku

ZAŁĄCZNIK ...6....
Do protokołu
R P nr 1/2014,15.....
z dn 28.08.2014

Przedstawiono i przyjęto
na R.P.nr .1..
28.08.2014
uchwała nr...3.../2014/15

Podstawy prawne:

- Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej
- Ustawa o Systemie Oświaty z dnia 7 września 1991 r. z późniejszymi zmianami (tekst jednolity Dz.U. z 2004 r. Nr 256 poz. 2572)
- Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. nr 147, poz.1231, Dz.U. z 2007 r. Nr 70, poz. 473.
- Ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii z dnia 29 lipca 2005 r. (Dz.U. z 2005 r. 179 poz. 1485 z późniejszymi zmianami)
- Ustawa o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych z dnia 9 listopada 1995 r. (tekst jednolity: Dz.U. Nr 10 z 1996 r. , poz. 55 z późniejszymi zmianami)
- Ustawa o zmianie ustawy o ochronie zdrowia psychicznego z dnia 23 lipca 2008 r. (Dz. U. z 2008 r. Nr 180, poz., 1108)
- Narodowy Program Zdrowia na lata 2007 – 2015
- Rządowy Program „Bezpieczna i Przyjazna Szkoła” na lata 2008 – 2013.

Wstęp i założenia teoretyczne

Dotychczas obowiązujący Program Profilaktyki przekonał nas o dobrze wybranym kierunku działania. Przed przystąpieniem do konstrukcji programu obowiązującego na następne lata, przeprowadzono wśród młodzieży ankietę, w wyniku której stwierdzono, że w Medycznej Szkole Policealnej Nr 3 nie ma zagrożenia alkoholizmem i nałogiem używania środków psychoaktywnych. Zgodnie z obserwacjami nauczycieli jest to prawda. Nie zdarzyło się, aby ktoś przyszedł na zajęcia pod wpływem alkoholu lub po zażyciu narkotyków. Można wprawdzie zastanawiać się czy młodzież nie próbuje tego rodzaju używek poza szkołą, jednakże wyniki anonimowej ankiety świadczą jednoznacznie, że tak nie jest. Niemniej jednak, mimo braku zagrożenia, należy bezwzględnie przypominać młodzieży o zgubnych skutkach ulegania tego rodzaju nałogom, stosując profilaktykę pierwszorzędową*), dostosowaną do potrzeb uczniów dorosłych ze szkół policealnych. Musimy przy tym pamiętać, że młodzież sięgając po substancje psychoaktywne spodziewa się doświadczyć szeregu doraźnych korzyści, które mają dla nich większe znaczenie niż odległe ich zdaniem negatywne konsekwencje.

Jednocześnie trzeba zwrócić baczną uwagę na dostępność niektórych środków psychoaktywnych, które jako dozwolone pod postacią tzw. dopalaczy znajdują się w legalnej sprzedaży i są wielkim zagrożeniem, ponieważ są niezwykle uzależniające.

Mimo że ciągu obserwacji w szkole nie stwierdzono cech, sytuacji i warunków sprzyjających powstawaniu zachowań ryzykownych takich jak:

- Używanie alkoholu i innych środków psychoaktywnych
- Zachowania agresywne i przestępcze
- Zerwanie więzi rodzinnych

to w trakcie naszych działań będziemy promowali czynniki chroniące, przeciwdziałające zachowaniom ryzykownym, takie jak:

- Zainteresowanie nauką szkolną
- Poszanowanie prawa, norm, wartości, autorytetów.
- Przynależność do pozytywnej grupy
- Silną więź emocjonalną z najbliższymi, z rodziną
- Praktyki religijne

W dużej mierze działania profilaktyczne skupiają się na tworzeniu wspierającego, przyjaznego klimatu szkoły, który pozytywnie wpływa na

zdrowie psychiczne i poczucie wartości, motywację do osiągnięć uczniów i nauczycieli.

Jako nauczyciele szkoły medycznej mamy świadomość, że nasi uczniowie i absolwenci powinni również sami szerzyć profilaktykę zdrowotną we własnym środowisku.

Młodzież uczęszczająca do naszej szkoły często nie ma umiejętności, czasu ani ochoty na przygotowanie sobie właściwego posiłku. Zdarza się, że jedynym pożywieniem w ciągu wielu dni są fast foody i słodycze. Staramy się, zmienić złe nawyki żywieniowe wprowadzając w życie młodzieży zasadę „5 razy dziennie warzywa i owoce”

Tak jak w poprzednich latach jednym z ważniejszych aspektów naszej działalności będzie uświadomienie młodzieży palącej, o zgubnym wpływie inhalowania dymu tytoniowego, a także o narażaniu na choroby odtytoniowe biernych palaczy. W tym przypadku będziemy zmuszeni do stosowania także profilaktyki drugorzędowej*) jednakże jako szkoła dla dorosłej młodzieży, nasze działania mogą być nieco ograniczone.

Narzędziami monitoringu i diagnozowania problemów szkoły były:

- Anonimowa ankieta przeprowadzona wśród uczniów
- Obserwacja uczniów na zajęciach i na przerwach
- Indywidualne wywiady i rozmowy z uczniami

Cele

- W toku monitorowania i prowadzonej obserwacji stwierdzono, że głównym działaniem SPP jest przedstawienie młodzieży szkodliwości palenia papierosów.
- Promowanie prawidłowego sposobu odżywiania się wolnego od antyoksydantów.
- Przeciwdziałanie uleganiu innym nałogom, aczkolwiek nie wystąpiły symptomy popadania młodzieży w ich uzależnienie, w związku z czym będzie tu stosowana jedynie profilaktyka pierwszorzędowa.

- Uświadomienie młodzieży wagi podejmowanych w programie profilaktyki przedsięwzięć, jako przyszłym pracownikom służby zdrowia, by mogli szerzyć profilaktykę zdrowotną we własnym środowisku.
- Profilaktyka jamy ustnej poszerzona o diagnozowanie nieprawidłowości wyrostkowo - zębowych
- Profilaktyka i leczenie próchnicy u młodzieży

Zadania i przykładowy sposób realizacji

Zadania	Sposoby realizacji	Odpowiedzialni	Termin
1. Uświadomienie młodzieży szkodliwych następstw palenia papierosów	1. Przeprowadzanie akcji antynikotynowych związanych z warsztatami zdrowotnymi w środowisku lokalnym	Zespół Promocji Zdrowia wraz z uczniami	Ostatni czwartek listopada każdego roku, październik każdego roku, 31 maja każdego roku, Czerwiec każdego roku
	2. Przeprowadzanie badań specjalistycznych u młodzieży z naszej szkoły, za pomocą spirometru, smokolyzera oraz wykonanie badania RR		Razem z terminem Wiosennego i Jesiennego Dnia dla zdrowia
	3. Przeprowadzenie takich badań u młodzieży z sąsiednich szkół		Co roku wg ustaleń z dyrektorami poszczególnych szkół
	4. Wykonanie gazetki na zasadnicze tematy	Kierownik laboratorium oraz Wychowawcy klas	1 x w roku przed akcją
	5. Wykonanie sprawozdania z każdej akcji, Umieszczenie dokumentacji fotograficznej na gazetce szkolnej, Opis akcji na	Przewodniczący Zespołu Promocji Zdrowia, Web master strony internetowej	Po każdej akcji

	<p>stronie www.msz3wa.hg.pl wraz z galerią zdjęć</p> <p>Przekazanie sprawozdania dyrektorowi szkoły</p>		
	<p>6. Zainteresowanie młodzieży akcjami, uświadomienie im konieczności przeprowadzania takich akcji i uczestnictwo w nich</p>	<p>Wszyscy nauczyciele ze szczególnym uwzględnieniem wychowawców klas, kierownika laboratorium i dyrekcji szkoły w celu podniesienia autorytetu.</p>	<p>Przed każdą akcją</p>
<p>2. Promowanie prawidłowego sposobu odżywiania wolnego od antyoksydantów.</p>	<p>1. Zorganizowanie Wiosennego i Jesiennego Dnia dla Zdrowia połączonego z przygotowaniem sałatek i soków zgodnie z zasadą „5X dziennie warzywa i owoce”</p>	<p>Zespół Promocji Zdrowia wraz z uczniami</p>	<p>Dwa razy do roku w marcu i w październiku dogodnie do rozkładu zajęć</p>
	<p>2. Przygotowanie gazetki na zasadniczy temat</p>	<p>Kierownik laboratorium oraz wychowawcy klas</p>	<p>W terminie zgodnym z Dniami dla Zdrowia</p>
<p>3. Przeciwdziałanie uleganiu innym nałogom</p>	<p>1. Całoroczne prowadzenie gazetki „Promocja zdrowia” na zasadnicze tematy związane z nałogami i zachowaniami ryzykownymi</p>	<p>Zespół Promocji Zdrowia w porozumieniu z kierownikiem laboratorium i wychowawcami klas</p>	<p>Zgodnie z ustalonym harmonogramem gazetek „Promocja zdrowia”</p>

	2. Stworzenie wspierającego, przyjaznego i twórczego klimatu w szkole	Wszyscy pracownicy szkoły	Cały rok szkolny
4. Uświadomienie młodzieży wagi działań podejmowanych w programie profilaktyki	Zainteresowanie młodzieży akcjami profilaktycznymi, zachęcanie uczniów do brania w nich udziału	Wszyscy nauczyciele ze szczególnym uwzględnieniem wychowawców klas, kierownika i dyrekcji	Przed każdą akcją przez cały rok szkolny.
5. Profilaktyka jamy ustnej poszerzona o diagnozowanie nieprawidłowości wyrostkowo - zębowych	Badania młodzieży, cykliczne przeglądy stanu uzębienia	Nauczyciele higieny stomatologicznej z uczniami I i II roku HS	Cały rok szkolny zgodnie z harmonogramem
6. Profilaktyka i leczenie próchnicy u młodzieży	Leczenie próchnicy u młodzieży zdiagnozowanej	Wychowawcy Higieny Stomatologicznej we współpracy z Fundacją Bona Fides	Cały rok szkolny zgodnie z rejestracją w gabinecie stomatologicznym

Strategia realizacji

Zespół Promocji Zdrowia do 31.09. każdego roku, przedstawi plan działań na dany rok szkolny. Każdorazowo plan działań będzie załącznikiem do SPP.

Dokładna dokumentacja dotycząca realizacji poszczególnych zadań, taka jak scenariusze poszczególnych akcji, sprawozdania z akcji odbytych oraz dziennik zajęć Promocji Zdrowia, a także korespondencja z nimi związana jest gromadzona w teczce „Promocja zdrowia” i jest przechowywana u dyrektora szkoły.

Ewaluacja

Ewaluacja będzie przeprowadzana w ten sposób, że na obradach Rady Pedagogicznej kończącej rok szkolny (najczęściej 31.08.), Rada Pedagogiczna ustali obszar, jaki w danym roku będzie ewaluowany.

Jednocześnie do przeprowadzenia ewaluacji każdorazowo będzie powoływany zespół ewaluacyjny.

Zespół ewaluacyjny przeprowadzi badanie i analizę w oparciu o opracowane przez siebie narzędzia.

Z ewaluacji sporządzony będzie raport zawierający:

- Przedmiot i cel ewaluacji
- Wyniki ewaluacji
- Wnioski

Raport będzie upubliczniony w dniu 01.10. następnego roku szkolnego.

Zespół Promocji Zdrowia proponuje na najbliższe 5 lat ewaluację następujących zagadnień:

1. Rok szkolny 2014/2015 – wnioski z ewaluacji – czerwiec 2015:

Wiedza młodzieży nt. wpływu czynnego i biernego inhalowania dymu tytoniowego na stan zdrowia człowieka, ze szczególnym uwzględnieniem chorób cywilizacyjnych.

Badanie: Czy zmieniła się wiedza, postawy, przekonania i zachowanie członków grupy badawczej.

Ewaluację można przeprowadzić za pomocą narzędzi badań socjologicznych, lub innych metod wybranych przez zespół ewaluacyjny.

2. Rok szkolny 2015/2016 – wnioski z ewaluacji – czerwiec 2016:

Wiedza młodzieży nt. skuteczności przeprowadzania profilaktyki jamy ustnej, ze szczególnym uwzględnieniem zagrożeń wynikających z zakażeń i chorób cywilizacyjnych. Ilość przeprowadzonych badań, liczba podjętych działań zapobiegawczych i naprawczych,

Badanie: Czy zmieniła się wiedza, postawy, przekonania i zachowanie członków grupy badawczej.

Ewaluację można przeprowadzić za pomocą narzędzi badań socjologicznych, lub innych metod wybranych przez zespół ewaluacyjny.

3. Rok szkolny 2016/2017 – wnioski z ewaluacji – czerwiec 2017:

Wiedza młodzieży nt. zgubnych skutków oddziaływania na organizm narkotyków i wszelkiego rodzaju tzw. dopalaczy, ze szczególnym uwzględnieniem przyczyn ulegania tego rodzaju bodźcom.

Badanie: Czy zmieniła się wiedza, postawy, przekonania i zachowanie członków grupy badawczej.

Ewaluację można przeprowadzić za pomocą narzędzi badań socjologicznych, lub innych metod wybranych przez zespół ewaluacyjny.

4. Rok szkolny 2017/2018 - wnioski z ewaluacji – czerwiec 2018:

Wiedza młodzieży nt. prawidłowego sposobu odżywiania się, ze szczególnym uwzględnieniem eliminacji tzw. jedzenia śmieciowego.

Badanie: Czy zmieniła się wiedza, postawy, przekonania i zachowanie członków grupy badawczej.

Ewaluację można przeprowadzić za pomocą narzędzi badań socjologicznych, lub innych metod wybranych przez zespół ewaluacyjny.

5. Rok szkolny 2018/2019 – wnioski z ewaluacji – czerwiec 2019:

Wiedza młodzieży nt. wagi działań podejmowanych w programie profilaktyki, ze szczególnym uwzględnieniem właściwej higieny życia codziennego.

Badanie: Czy zmieniła się wiedza, postawy, przekonania i zachowanie członków grupy badawczej.

Ewaluację można przeprowadzić za pomocą narzędzi badań socjologicznych, lub innych metod wybranych przez zespół ewaluacyjny.

Słownik

Profilaktyka pierwszorzędowa –

Adresowana jest do grupy niskiego ryzyka.

Są to działania kierowane do ludzi zdrowych, wspomagające prawidłowe procesy rozwoju fizycznego i psychicznego. Mają na celu promocję zdrowego stylu życia, a przez to zmniejszenie zasięgu zachowań ryzykownych. Ważne jest więc rozwijanie różnych umiejętności życiowych, prospołecznych, które pozwolą młodym ludziom radzić sobie z wymogami życia, emocjami. Dostarczane informacje powinny być rzetelne, dostosowane do specyfiki odbiorców.

Profilaktyka drugorzędowa –

Adresowana jest do grupy podwyższonego ryzyka, do osób przejawiających pierwsze objawy zaburzeń (choroby) nałogu. Celem działań jest ograniczenie głębokości i czasu trwania dysfunkcji, tworzenie warunków, które umożliwią wycofania się z zachowań ryzykownych.

Bibliografia

1. Program profilaktyki został opracowany po wysłuchaniu wykładu Bogdana Żerkowskiego w Instytucie Kształcenia EKO-TUR,
2. Gaś Zbigniew : Profilaktyka w szkole. Warszawa 1997
3. Karski Jerzy. B.: Praktyka i teoria promocji zdrowia. Warszawa 2006.

SPP ze zmianami został przedstawiony i zatwierdzony na posiedzeniu Rady Pedagogicznej w dniu 28.08.2014 r.

Uchwała nr 3/2014/2015

Opracowali:
nauczycielka mianowana Ewa Biskupska
i Zespół Nauczycielski Medycznej Szkoły Policealnej Nr 3

Warszawa, sierpień 2014