

چک لیست بازدید از برنامه های بهبود تغذیه در مدارس مقطع متوسطه - سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴

نام شهرستان: نام مرکز خدمات جامع سلامت: نام مدرسه نام بازدید کننده:

بازدید دوم/...../.....	بازدید اول/...../.....	۱- آموزش تغذیه سالم
		آیا کلاس آموزشی توسط کارشناس تغذیه در مدرسه برگزار گردیده است؟ (مشاهده مستندات)
		کلاس آموزشی جهت کدامیک از گروههای هدف برگزار شده است؟ (مشاهده مستندات) دانش آموزان <input type="checkbox"/> مدیر، معلمان و مربی بهداشت <input type="checkbox"/> اولیا دانش آموزان <input type="checkbox"/> سفیران سلامت دانش آموزی <input type="checkbox"/>
		۲- ارجاعات و پیگیری
		آیا دانش آموزان دارای اندیکاسیون ارجاع (اضافه وزن و چاقی، لاغری، کوتاه قدی و ...) شناسایی و به کارشناس تغذیه مرکز خدمات جامع سلامت ارجاع می شوند؟ (مشاهده مستندات)
		آیا پیگیری موارد ارجاع شده به کارشناس تغذیه توسط مدرسه و مربی بهداشت انجام می شود؟ (پرسش و پاسخ؛ اطلاع از تعداد دانش آموزانی که به کارشناس تغذیه مراجعه کرده اند.)
		۳- پایگاه تغذیه سالم (در صورت وجود پایگاه تغذیه سالم در مدرسه تکمیل گردد.)
		آیا فهرست مواد غذایی قابل عرضه و غیر مجاز پایگاه تغذیه سالم در معرض دید نصب شده است؟
		آیا مواد غذایی غیر مجاز در پایگاه تغذیه سالم مدرسه عرضه می شود؟
		مواد غذایی غیر مجاز عرضه شده در پایگاه تغذیه سالم را نام ببرید:
		۴- برنامه مکمل یاری
		آیا قرص آهن به مقدار کافی و براساس دستورعمل دراختیار مدرسه قرار داده شده است؟ (تعداد دانش آموزان و قرص های تحویلی بررسی شود)
		آیا روز خاص و ساعت مشخصی در هفته برای توزیع قرص آهن در نظر گرفته شده است؟ (مشاهده برنامه موجود در مدرسه)
		دانش آموزان مکمل آهن توزیع شده را کجا مصرف می کنند؟ (از ده دانش آموز سوال پرسیده شود و نتایج بصورت عدد در محل مربوطه درج گردد.) تعداد دانش آموزانی که اصلا مکمل مصرف نمی کنند..... تعداد دانش آموزانی که مکمل را در مدرسه مصرف می کنند..... تعداد دانش آموزانی که مکمل را در منزل مصرف می کنند.....
		آیا مکمل ویتامین D به مقدار کافی و براساس دستورعمل دراختیار مدرسه قرار داده شده است؟ (تعداد دانش آموزان و قرص های تحویلی بررسی شود)
		آیا روز خاص و ساعت مشخصی در هفته برای توزیع مکمل ویتامین D در نظر گرفته شده است؟ (مشاهده برنامه موجود در مدرسه)
		دانش آموزان مکمل ویتامین D توزیع شده را کجا مصرف می کنند؟ (از ده دانش آموز سوال پرسیده شود و نتایج بصورت عدد در محل مربوطه درج گردد.) تعداد دانش آموزانی که اصلا مکمل مصرف نمی کنند..... تعداد دانش آموزانی که مکمل را در مدرسه مصرف می کنند..... تعداد دانش آموزانی که مکمل را در منزل مصرف می کنند.....
		آیا مدیر مدرسه از نحوه اجرای صحیح برنامه مکمل یاری (آهن و ویتامین D) در مدرسه اطلاع دارد؟ (پرسش و پاسخ)
		آیا پیگیری تحویل مکمل ها به دانش آموزان غایب پس از مراجعه دانش آموز به مدرسه انجام می شود؟ (مشاهده مستندات)

مشکلات مشاهده شده / موارد نیازمند پیگیری: (شایسته است موارد در دفتر بازدید مدرسه نیز ثبت گردد).

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—