



نام پکیج آموزشی : نظام مراقبت سندرمیک جمهوری اسلامی ایران

کتاب راهنمای آموزشی کارشناسان

گروه هدف : کارشناسان

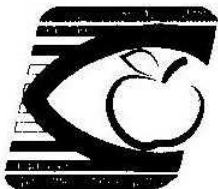
نویسندگان:

دکتر پیمان همتی - دکتر غلامرضا نورآبادی* - دکتر فرشید رضایی - دکتر محمد نصر دادرس - فرح شکیب فر

استاد راهنما: دکتر محمود سروش

زیر نظر: دکتر محمد مهدی گویا رئیس مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دکتر محمود نبوی معاون فنی مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



طرح لوگوی نظام مراقبت سندرمیک و روی جلد: دکتر غلامرضا نورآبادی

کاریکاتور: رقیه عباس زاده



www.shepmodel.com وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

© کلیه حقوق متعلق به مدل جامع سیستماتیک آموزش و ارتقاء سلامت می باشد.

استفاده از مطالب این مجموعه با ذکر منبع بلامانع است.

* راهنمای تصویرگری کاراکترها: دکتر غلامرضا نورآبادی nourabadigr@yahoo.com

عنوان و پدیدآور: نظام مراقبت سندرمیک جمهوری اسلامی ایران - کتاب راهنمای آموزشی کارشناسان
مشخصات نشر: تبریز: انتشارات مدل جامع سیستماتیک آموزش و ارتقاء سلامت، ۱۳۹۳ (SHEP model)
مشخصات ظاهری: ۱۵۲ص: مصور(رنگی)، جدول(رنگی)، نمودار(رنگی).: ۲۲ × ۲۹ س.م.
شابک: 978-600-93987-1-3

وضعیت فهرست نویسی: بر اساس فیبا
یادداشت: نویسندگان پیمان همتی، غلامرضا نورآبادی، فرشید رضایی، محمد نصردادرس، فرح شکیب فر.
یادداشت: واژه نامه
یادداشت: کتابنامه

موضوع: بهداشت همگانی -- ایران -- نظارت -- سیاست دولت
موضوع: بیماری‌های همه گیر -- ایران -- پیشگیری -- سیاست دولت
شناسه افزوده: همتی، پیمان، ۱۳۴۷ -
رده بندی کنگره: ۱۳۹۳ ن ۶۴ / RA۵۳۳
رده بندی دیویی: ۶۱۴/۰۹۵۵
شماره کتابشناسی ملی: ۳۶۲۹۲۷۲

نام کتاب: نظام مراقبت سندرمیک جمهوری اسلامی ایران - کتاب راهنمای آموزشی کارشناسان
نویسندگان: پیمان همتی - غلامرضا نورآبادی - فرشید رضایی - محمد نصر دادرس - فرح شکیب فر



ناشر: انتشارات مدل جامع سیستماتیک آموزش و ارتقاء سلامت SHEP model
ایمیل سفارشات: shepmodel@yahoo.com

قطع کتاب: ۲۲ × ۲۹

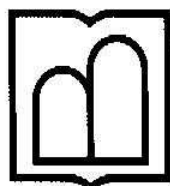
سال چاپ: ۱۳۹۳

نوبت چاپ: اول

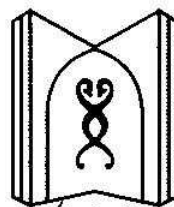
تیراژ چاپ اول: ۵۰۰ جلد

شابک: 978-600-93987-1-3

با تشکر از دانشگاه های علوم پزشکی تبریز و اردبیل که در تهیه و تولید بسته های آموزشی همکاری نمودند:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل
سازمان بهداشتی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز

فهرست مطالب INDEX

۱	مقدمه و پیشگفتار.....
۲	بخش اول : مهارت‌های آموزشی، ارتباطی، ارزیابی و ارزشیابی در مدل SHEP
۷	۳- لیست اقلام موجود در پکیج آموزشی.....
۸	۴- چگونه از کتاب راهنمای آموزشی مربی استفاده کنیم؟.....
۱۰	۵- شیوه‌های آموزشی کاربردی.....
۱۶	۶- مربیان SHEP model چه کسانی هستند؟.....
۱۷	۷- دو وظیفه مهم مربیان SHEP model.....
۲۳	۸- بازاریابی اجتماعی Social marketing.....
۲۵	۹- جلب حمایت همه جانبه Advocacy.....
۲۷	۱۰- کمپین‌ها Campaigns.....
۲۸	۱۱- بسیج‌های اجتماعی Social mobilizations.....
۲۹	۱۲- مراحل اجرایی مدل SHEP (رده کشوری- استانی- شهرستانی).....
۳۲	۱۳- ارزیابی، پایش و ارزشیابی در مدل SHEP.....
۳۹	۱۴- یک خاطره (دهقان فداکار).....
۵	بخش دوم : محتوای آموزشی پیشگیری، کنترل و درمان بیماری تب مالت
۸۸	۱۶- اسلایدهای تدریس مربی نظام مراقبت سندرمیک (ویژه کارشناسان).....
۸۹	۱۷- راهنمای مربی اسلاید ۱.....
۹۲	۱۸- راهنمای مربی اسلاید ۲.....
۹۴	۱۹- راهنمای مربی اسلاید ۳.....
۹۴	۲۰- راهنمای مربی اسلاید ۴.....
۹۵	۲۱- راهنمای مربی اسلاید ۵.....
۹۶	۲۲- راهنمای مربی اسلاید ۶.....
۹۶	۲۳- راهنمای مربی اسلاید ۷.....
۹۷	۲۴- راهنمای مربی اسلاید ۸.....
۹۸	۲۵- راهنمای مربی اسلاید ۹.....
۹۸	۲۶- راهنمای مربی اسلاید ۱۰.....
۹۹	۲۷- راهنمای مربی سندرم شماره ۱: سندرم تب و خونریزی.....
۱۰۰	۲۸- راهنمای مربی سندرم شماره ۲: سندرم تب و راش حاد ماکولوپاپولر/(غیر ماکولوپاپولر).....
۱۰۴	۲۹- راهنمای مربی سندرم شماره ۳: سندرم شبه آنفلوآنزا.....
۱۰۶	۳۰- راهنمای مربی سندرم شماره ۴: سندرم عفونت شدید تنفسی.....
۱۰۹	۳۱- راهنمای مربی سندرم شماره ۵: سندرم تب و علائم نورولوژیک.....
۱۱۱	۳۲- راهنمای مربی سندرم شماره ۶: سندرم تب طول کشیده.....
۱۱۴	۳۳- راهنمای مربی سندرم شماره ۷: سندرم مسمومیت غذایی.....
۱۱۶	۳۴- راهنمای مربی سندرم شماره ۸: سندرم اسهال حاد (غیر خونی).....
۱۱۸	۳۵- راهنمای مربی سندرم شماره ۹: سندرم اسهال خونی.....
۱۲۰	۳۶- راهنمای مربی سندرم شماره ۱۰: سندرم زردی حاد.....
۱۲۳	۳۷- راهنمای مربی سندرم شماره ۱۱: سندرم فلج شل حاد.....
۱۲۴	۳۸- راهنمای مربی سندرم شماره ۱۲: سندرم شوک عفونی.....
۱۲۶	۳۹- راهنمای مربی سندرم شماره ۱۳: سندرم سرفه مزمن.....
۱۲۸	۴۰- راهنمای مربی سندرم شماره ۱۴: سندرم مرگ ناگهانی/ غیرمنتظره.....
۱۳۲	۴۱- بخش سوم : ضمیمه‌ها (ANNEXES)
۱۳۲	۴۲- ضمیمه ۱ فرم‌های مربیان SHEP model.....
۱۳۸	۴۳- ضمیمه ۲ برنامه عملیاتی-فرم‌های گزارش استانی و شهرستان.....
۱۴۴	۴۴- ضمیمه ۳ اصطلاحات.....
۱۴۶	۴۵- ضمیمه ۴ منابع و رفرانسیها.....

تغییر و تحولات جمعیتی و ساختار زندگی مردم جهان در عصر حاضر و به تبع آن تغییر در بروز و شیوع بیماری‌ها، به گونه ای شده است که برای پیشگیری، کنترل، و به حداقل رساندن عوارض وقایعی مانند پاندمی‌های آنفلوآنزا و ...، سیستم سلامت جهانی بر آن شده است تا با ایجاد تغییراتی در خود، ضمن تقویت سیستم رایج مراقبت بیماری‌ها، نسبت به طراحی و راهاندازی سیستم مراقبتی جدیدی با عنوان نظام مراقبت سندرمیک اقدام نماید. لذا با ابلاغ سازمان بهداشت جهانی، کشورها موظف به تدوین برنامه مراقبت سندرمیک بر اساس شرایط اقلیمی و سلامتی مردم جوامع خود شده‌اند.

در تعریف، نظام مراقبت سندرمیک به نظام گردآوری منظم، تجزیه، تحلیل و تفسیر اطلاعات مربوط به وضعیت سلامت جمعیت عمومی اطلاق می‌شود که هدف آن دستیابی به تشخیص‌های زودرس تهدیدات سلامتی و اعلام هشدار سریع بر اساس داده‌های به دست آمده برای جلوگیری و کنترل طغیان بیماری‌ها در جامعه و افزایش قابلیت پاسخگویی و واکنش سریع سیستم سلامت می‌باشد.

از جمله مزایای بسیار مهم راهاندازی نظام مراقبت سندرمیک در کنار نظام مراقبت رایج بیماری‌ها، پدیده‌های نادر به موارد زیر اشاره کرد:

۱. ایجاد سیستم اعلام هشدار سریع
۲. تقویت و سرعت عمل بخشیدن به مشارکت اندام‌های بین بخشی دخیل در سلامت
۳. تشخیص زودرس طغیان‌ها
۴. حساس بودن، انعطاف‌پذیری، سادگی و عمومی بودن سیستم
۵. مدیریت سریع و کارآمد در پیشگیری و کنترل بحران‌ها و طغیان‌ها
۶. پیش‌بینی اندازه، سرعت، شدت و الگوی طغیان‌ها

با فعالیت‌ها و تلاش‌های شبانه‌روزی متخصصان و کارشناسان خبره از سراسر کشور، و بهره‌گیری از مشاورین ارشد WHO، نظام مراقبت سندرمیک جمهوری اسلامی ایران با تمرکز بر روی ۱۴ سندرم، طراحی و تدوین گردید. همچنین با توجه به بیش از ۱۰ سال تجربه موفق آموزشی مدل جامع سیستماتیک آموزش و ارتقای سلامت SHEP model در توانمند سازی آموزشی و مهارتی پرسنل وزارت بهداشت و درمان و همچنین داوطلبین سلامت و کارشناسان ارگان‌های بین بخشی در سراسر کشور، در موضوعاتی مانند آنفلوآنزا، ایدز، التور، دیابت، قلب و عروق، بروسلوز و ... و آشنایی آنان با ساختار و عملکرد برنامه‌های این مدل، محتوای آموزش نظام مراقبت سندرمیک نیز بر این اساس و برای سه گروه بهورزان، کارشناسان و پزشکان طراحی و تولید شده تا با استراتژی تربیت مربی TOT به صورت آشنایی، آموزش‌های آرایه شده در اسرع وقت در اختیار گروه‌های هدف مربوطه قرار گیرد. امید است در سایه تلاش‌های خالصانه و مجذانه همکاران بهداشتی و درمانی در جهت نهادینه شدن صحیح نظام مراقبت سندرمیک، شاهد ارتقای هرچه بیشتر سلامت مردم گران قدر کشور عزیزمان باشیم. انشا الله

دکتر محمد مهدی گویا

مشاور معاون بهداشت

و رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

ارتقای سلامت (health promotion) در مقطع کنونی از یک سو به طراحی و اجرای مداخلات آموزشی و از سوی دیگر به جلب مشارکت لایه‌های مختلف جامعه با برنامه‌های نظام سلامت و تامین محیط‌های حمایت‌کننده سلامت نیاز دارد. آموزش‌دهندگان سلامت، پیشگامانی هستند که همیشه طالب درک جدیدی از رفتار انسان و راه‌های جدید کاربرد دانش خویش به منظور حل مشکلات فردی و اجتماعی می‌باشند. مراقبین سلامت و بویژه تمام فعالان توسعه پایدار، آموزش‌دهندگان سلامت هستند و این افتخاری است که توسعه و تقویت آن نیازمند برنامه‌ریزی دقیق، متکی بر شواهد و مبتنی بر جامعه می‌باشد.

از جمله رسالت‌های اصلی دانشگاه‌های علوم پزشکی، علاوه بر تربیت نیروهای متخصص برای آرایه خدمات تخصصی بهداشتی و درمانی، ایجاد ساختارهای ارتباطی موثر با جامعه است. با استفاده از پل‌های ارتباطی ترجمه و انتقال دانش تخصصی، از یک طرف متخصصان و کارشناسان دانشگاهی، جامعه خود را بهتر می‌شناسند و ضمن آشنایی با زبان و فرهنگ بومی جامعه اقدام به طراحی و اجرای پروژه‌ها و تحقیقاتی کارآمد می‌نمایند که دردی از مشکلات جامعه را حل میکند. و از طرف دیگر، جامعه و عموم مردم و صنایع مختلف نیز میتوانند از مطالب علمی همگن شده با فرهنگ و سطح سواد خود بهره‌مند شده و مهارت‌های آموخته شده را در تنظیم شیوه زندگی سالم بکار گیرند همچنین صنایع و کارخانجات مختلف نیز بهتر میتوانند نیازهای خود را به سیستم تحقیق و توسعه دانشگاه‌ها برسانند و در حل مشکلاتشان از دانش بومی کشور بهره‌مند شوند. پرواضح است که چنین پل ارزشمندی ما را در طی مسیر حرکت به سوی جامعه سلامت محور کمک خواهد کرد.

ایجاد دپارتمان مدیریت دانش در سازمان بهداشتی در چند سال اخیر خود تأکیدی بر موثر بودن چنین رویکردی است.

مدل جامع سیستماتیک آموزش و ارتقاء سلامت:

Systematic comprehensive health education and promotion model (SHEPmodel) ابتکار جدیدی است در

عرضه ترجمه و انتقال دانش سلامت که توسط همکاران پرتلاش و عزیزم در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز با فلسفه و دگرترین مدیریت دانش سلامت، در جهت افزایش سطح سواد سلامتی مردم Public health literacy، به عنوان یکی از فاکتورهای اساسی در ارتقای سلامت، طراحی، تدوین و به مرحله اجرا درآمده است.

بر اساس تحقیقات به عمل آمده و همچنین گزارشات از اسالی همکاران از اقصا نقاط کشور عزیزمان، در مدت بیش از ۱۰ سال سابقه فعالیت برنامه‌ها، SHEP model یکی از بهترین و موثرترین مدل‌های آموزشی در انتقال مفاهیم و مهارت‌های سلامت به عموم جامعه و همچنین فراهم آورنده لینک‌های مثبت و موثر بین بخشی با حوزه‌های دیگر جامعه علی‌الخصوص مسئولین، سیاست‌گذاران و مدیران صنایع مختلف می‌باشد.

دانشگاه علوم پزشکی تبریز افتخار دارد به عنوان فوکل پویست طراحی و مدیریت برنامه‌های این مدل در سطح کشور با جلب نظر و حمایت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و سایر ارگان‌های بین بخشی، توانسته است در هفت موضوع ایمن-آفتروانزا-آلور-دیابت و سلامت دهان و دندان ویژه کودکان-نظام مراقبت سندرمیک و آب‌مالت، بسته‌های آموزشی برای عموم جامعه تهیه و تدوین نماید و با برگزاری آشنایی کارگاه‌های تربیت مربی TOS-TOP بصورت کشوری-استانی و شهرستانی موفق به آموزش بیش از ۵۰/۱۰۰۰ نفر از همکاران سیستم سلامت کشور در هر دو حوزه درون و بیرون سازمانی وزارت بهداشت شود. و به تبع آن تعداد کثیری از مردم عزیز کشورمان در جلسات آموزشی SES و PES تحت آموزش‌های مستقیم سلامت قرار گرفتند.

لازم به ذکر است در حال حاضر توسط همکاران پرتلاش در این دانشگاه و پشتیبانی صمیمی مدیران و متخصصان وزارتی برای موضوعاتی نظیر سرطانها-بیماری‌های قلبی عروقی-سلامت دهان و دندان ویژه بزرگسالان-مراقبت‌های دوران بارداری-ترافیک و سوانح و بهداشت محیط بر اساس SHEP model در حال تدوین می‌باشند.

امید است ضمن توسعه برنامه‌های این مدل، شاهد فراگیر شدن این تجربه موفق در سایر بخش‌های سیستم سلامت باشیم. در پایان ضمن تشکر از کلیه عزیزانی که در تالیف این بسته آموزشی مشارکت فعال داشته‌اند، توفیقات روز افزون کلیه خدمتگزاران عرصه سلامت را از درگاه خداوند متعال مسئلت دارم.

دکتر محمد حسین صومی

قائم مقام وزیر در استان و

رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تبریز

SHEP

آموزش اساس دانش

دانش اساس سعادت

جمله فوق اهمیت آموزش را در زندگی انسان مشخص می سازد. بدین معنی که نبل به سعادت به عنوان هدف غایی خلقت مبتنی بر داشتن دانشی است که با آموزش صحیح کسب شده باشد. پیامبران الهی نیز با این رسالت مبعوث شده و بنا شیوه های آموزشی مناسب خود اقدام به تبیین و تبلیغ آیین خود نموده اند.

از دیر باز سلامت به عنوان یکی از اساسی ترین موضوعات زندگی بشر مطرح بوده است اهمیت این موضوع در شعار سازمان جهانی بهداشت « انسان سالم محور توسعه پایدار » کاملاً مشخص است. در واقع جوامع بشری زمانی در مسیر توسعه، گامهای موثر و مستمری بردارند داشت که مردمانی سالم داشته باشند.

همانطور که می دانیم در قرن حاضر جهان وارد نسل چهارم سلامت شده است و ویژگی بارز این نسل داشتن دید پیشگیرانه و سلامت نگر به جای دید درمان نگر است.

بنابراین آموزش سلامت عمومی (Public Health Education) در راستای ارتقای سلامت و توانمند سازی مردم، اهمیت و تاثیر گذاری بسزایی دارد. هدف از این آموزش افزایش و ارتقای سطح سواد سلامتی است.

سواد سلامتی نشان دهنده مهارت شناختی و اجتماعی است که انگیزه و توانایی لازم برای دسترسی، درک و کاربرد اطلاعات، به گونه ای که سلامت مطلوب را حفظ نموده یا ارتقا دهد، ایجاد کند.

در این بین اهمیت جایگاه آموزش سلامت در سیستم سلامت بیش از پیش مشخص ترمی شود. به نظر میرسد اولین خشت کج این بنا زمانی نهاده می شود که در سیستم سلامت، به آموزش سلامت به چشم خدمتی مشابه و در عرض سایر خدمات سیستم سلامت نگاه کنیم.

قرار نیست آموزش سلامت به عنوان یک فعالیت مستقل و در کنار دیگر خدمات سلامت اجرا شود. آموزش سلامت در طول تمامی خدمات سلامت است و بدون آن محال است دیگر واحدهای بهداشتی درمانی موفقیتی کسب کنند. به عبارت دیگر آموزش سلامت جزو لاینفک تمامی واحدهای سیستم سلامت و مراکز بهداشتی و درمانی است.

بنابراین آموزش سلامت، تلاشی هدفمند برای تغییر رفتار و اصلاح سبک زندگی جامعه است که با بهره گیری از اصول یادگیری و یاددهی و انتقال اطلاعات، سعی در آموزش دادن و برقراری ارتباط کامل با مخاطب را دارد و به توانمند سازی جامعه برای مشارکت در این مسیر بعنوان مهمترین استراتژی نگاه می کند.

مدل (SHEP) چیست؟

برای جامعه عمل پوشاندن به مطالب ذکر شده، بعد از مطالعه و بررسیهای لازم اقدام به طراحی و اجرای مدل جامع سیستماتیک آموزش و ارتقاء سلامت شد:

SHEP model (Systematic comprehensive Health Education and promotion model)
SHEP در واقع مدل آموزشی است که با هدف افزایش سواد سلامت عمومی public health literacy و با تکیه بر اصول کار تیمی، کلیه مراحل مختلف اطلاعات، ارتباطات و آموزش سلامت، اعم از مرحله بررسی، طراحی، تولید، اجرا، پایش و ارزشیابی را، به صورت سیستماتیک و مدون و با دید جامع نگر در راستای ارتقای کمی و کیفی فرایندها مورد توجه قرار می دهد.



این مدل بر چهار پایه زیر استوار است :

۱- تهیه برنامه نرم افزاری و پکیجهای آموزشی

۲- تجهیز سخت افزاری مراکز بهداشتی درمانی به وسایل کمک آموزشی (اورده، پرده نمایش، صندلی دانش آموزی)

۳- آموزش و آشنایی پرسنل کادر مراکز بهداشتی درمانی (پزشکان، دندانپزشکان، ماماها، کارشناسان بهداشت خانواده، بهداشت محیط و حرفه ای، مربیان و بهورزان و آموزش سلامت)، همچنین تربیت مربیان همسان برای گروههای هدف مختلف بین بخشی (دانش آموزی، دانشجویی، نیروهای نظامی، رابطین بهداشتی، رابطین سلامت ادارات و...)،

۴- ایجاد سیستم آموزش و پایش پیوسته (Continues Education and Evaluation System) چرا که ارتقاء سلامت در سایه استمرار و همچنین پایش مداوم تاثیر آموزشهای ارائه شده میباشد.



توپه نرم افزار



تجهیز سخت افزار

همانطور که می دانیم در عصر رقابت اطلاعات زندگی می کنیم. ابزار اطلاع رسانی و آموزشی، روز به روز متحول شده و دسترسی مردم نیز به این گونه ابزار سالانی رود. بنابراین برای نیل به تاثیر گذاری موثر آموزشهای مردمی، سیستم سلامت نیز باید از وسایل کمک آموزشی مدرن بهره گیرد.

از آنجائیکه امروزه استفاده صحیح از اورهده و ملحق های ترانسپارنسی به عنوان یکی از برترین وسایل کمک آموزشی دنیا مطرح می باشد، شیوه آموزشی انتخاب شده برای مدل SHEP، استفاده از طلق های ترانسپارنسی های رنگی است که ارائه آنها بوسیله دستگاه اورهده صورت می گیرد. البته براساس تکنیک بازاریابی اجتماعی، جهت بهره گیری از بسته های آموزشی در شرایط مختلف، نوع CD، لوح های آموزشی، فیلم چارت، متون نمایشنامه، و ... نیز تولید شده است.

جهت یکنان سازی مطالب ارائه شده و همچنین تسلط بیشتر

مربیان، تمامی بسته های آموزشی حاوی کتاب طرح درس هستند تا مربی با بهره گیری از آنها در ارائه مطالب بسیار موفقتر عمل نماید.

با توجه به نیاز سنجی های آموزشی انجام یافته و براساس اصول و فنون جلب حمایت همه جانبه و بازاریابی اجتماعی، کمپینها و بسیجهای اجتماعی بسته های آموزشی، برای برخی از موضوعات زیر تهیه و آماده شده و برای برخی در حال تهیه و آماده سازی است :

پیشگیری از بیماری ایدز (با همکاری سازمان مردم نهاد جامعه پیشگیری از ایدز)، بیماری آنفلوآنزا، بیماری التور، بیماری تب مالت (بروسلوز)، مراقبت مادران باردار، تنظیم خانواده، بیماریهای منتقله از راه جنسی، بهداشت دهان و دندان (برای دو گروه رده سنی کودکان و بزرگسالان)، اعتیاد، کم خونی فقر آهن، پیشگیری از بیماریهای قلبی عروقی، پیشگیری از سرطانها و دیابت، روستای سالم، شهر سالم، تغذیه سالم، مدرسه سالم، سلامت حرفه ای، شیر مادر، بهداشت روان، بلوغ، سلامت سالمندی، سیگار، اکستازی، آمادگی در برابر حوادث طبیعی.

دو ویژگی مهم مدل SHEP، جامع و سیستماتیک بودن آن است.

جامع بودن مدل بدین معنی است کلیه مفاهیم سلامتی که در جهت افزایش سواد سلامت عمومی میتواند نقش داشته باشد در این مدل وارد شده است. و مربی با توجه به مشخصات گروه هدف و زمان آموزشی که در اختیار دارد، با ظرافت و هوشمندی خود مطالب مقتضی را در اختیار آموزش گیرندگان قرار می دهد.

همچنین این مدل سیستماتیک است، بدین صورت که فلوچارت تمام قسمتهای مدل، اعم از مرحله بررسی، تحقیق، تدوین بسته آموزشی، کارگاههای آموزشی رده اول و دوم، ... تا مرحله پایش و ارزشیابی، تهیه و برنامه طبق آنها اجرا می شود.



یکی دیگر از دلایل مهم جامع بودن مدل SHEP آن است که تمامی بکچههای آموزشی طوری طراحی شده اند که علاوه بر اینکه کلیه همکاران سیستم بهداشتی درمانی در انتقال مطالب آموزشی از آن بهره می گیرند، این بسته های آموزشی قابلیت ارائه در گروههای مختلف هدف مردمی را نیز دارا هستند خصوصاً در بین گروههای همسانی مانند: دانش آموزان، دانشجویان، سربازان، روحانیون، اصناف و ... در این حالت که با عنوان تربیت مربیان همسان به اجرا درمی آید، بدین



صورت که پس از تعیین ویژگیهای مربی همسان و انتخاب آنها از طرف اندامهای مورد نظر، کارگاههای آموزشی تربیت مربی برگزار میگردد. سپس شرکت کنندگان از نظر فن بیان و تسلط عملی، مورد ارزیابی قرار می گیرند و بعد از موفقیت در آزمون، به عنوان مربی، اندوخته های خود را به گروههای همسان مربوطه انتقال می دهند.

خوشبختانه در برنامه های انجام یافته با گروههای همسان دانشجویی، دانش آموزان، سربازان ارتش و سپاه، پرستاران و روحانیون، نتایج بسیار ارزشمندی به دست آمده است. یکی از دستاوردهای بسیار با

ارزش مدل آموزشی SHEP، تبدیل محوریت اداره جلسات آموزشی از استاد محور به فراگیر محور می باشد.

آرزوی قلبی مدیران این مدل و تهیه کنندگان بسته های آموزشی چیزی جز ارتقای سلامت جامعه نمی باشد، که امید است با ریزیابی و دقت شما مربی عزیز در مطالعه و ارائه مطالب طبق برنامه به این هدف مقدس هرچه بیشتر نزدیک شویم. در ضمن جهت ارتقای کیفیت فرایندها، مدل جامع سیستماتیک آموزش و ارتقاء سلامت، آماده دریافت پیشنهادات و نظرات شما خوبان در مورد تمامی مراحل مدل SHEP می باشد.

خداوند، سلامت و اسر نوشت من قرار نمی دهد مگر آنکه خود بخوایم.

خواستی آگاهانه، مسئولانه، هنرمندانه و ماهرانه.



دکتر غلامرضا نورآبادی

طراح مدل جامع سیستماتیک آموزش و ارتقاء سلامت

nourabadigr@yahoo.com