

<<健康促进学校理论与实践>>

图书基本信息

书名：<<健康促进学校理论与实践>>

13位ISBN编号：9787811356786

10位ISBN编号：7811356783

出版时间：2010-9

出版时间：暨南大学

作者：林德南 编

页数：227

字数：280000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<健康促进学校理论与实践>>

内容概要

健康促进学校的创建是一项伟大的工程，它有利于系统地解决学生的健康问题，有利于促进学生全面的健康发展，能带动家庭、社会和整个人群健康素质的提升，它对中华民族的伟大复兴、社会的稳定发展、祖国的繁荣富强具有十分重大的意义。

健康促进学校的创建受到各国政府的重视，并在全世界范围内形成热潮。

健康促进学校创建工作有一定的技术要求，有基本的创建步骤，有可供应用的方法与形式，有统一的规范化管理。

鉴于目前深圳尚有不少学校未开展创建工作，而已参与创建的部分学校老师对相关理论仍有一定的需求，为了更广泛深入地推动健康促进学校工作，让健康促进学校之花结出更为丰硕的果实，我们组织有关专家编写了这本指导用书，同时也希望通过总结深圳的做法和经验，与各地进行交流，以求更接近国际国内先进水平。

本书分八章，其中第一章和第二章介绍健康促进学校的概念与背景、创建的关键环节和基本步骤，第三章介绍支持性环境，第四、五、六章介绍师生健康素养教育、学校卫生服务、效果评价，第七章介绍健康促进学校的管理，第八章以具体创建典型案例展示了健康促进学校的具体做法，最后是附录。

各章编写人员分工如下：第一章为杨国安、庄润森；第二章第一至三节为林德南、庄润森，第四至六节为陈宇琦；第三章第一至三节为温泉，第四节为朱敏贞；第四章第一节为庄润森，第二节为邱洁苡；第五章第一至二节为蒋丽娟，第三节为周丽，第四节为吴浩生，第五节为胡增平，第六节为吴海清、邵春晓；第六章为朱敏贞；第七章为杨国安、曹黎、林永发；第八章为刘仕乾；附录由曹黎整理。

<<健康促进学校理论与实践>>

书籍目录

前言第一章 概念与背景第二章 健康促进学校创建的关键环节和基本步骤 第一节 树立“健康第一”的理念 第二节 健康促进学校的组织建设 第三节 制定与执行有关政策 第四节 健康促进学校需求评估 第五节 制订实施方案 第六节 针对性干预第三章 支持性环境 第一节 加强动员,营造氛围 第二节 校园物质环境的改善与维护 第三节 学校社会环境的改善 第四节 无烟学校的创建 第四章 健康素养教育 第一节 师生的健康素养干预 第二节 健康素养教育的学科渗透第五章 学校卫生服务 第一节 学校卫生服务配置基本要求 第二节 师生体检与健康教育 第三节 学生常见病的预防与控制 第四节 学生健康危险行为的监测与干预 第五节 教师主要慢性疾病的预防与控制 第六节 学校心理健康教育第六章 健康促进学校工作的评价 第一节 评价的意义 第二节 评价的原则 第三节 评价的类型 第四节 评价的方法 第五节 健康促进学校的评估指标第七章 健康促进学校的管理 第一节 健康促进学校资料的收集与整理 第二节 健康促进学校的管理第八章 创建健康促进学校的实践附录 附录一 深圳市健康促进学校工作管理办法(试行) 附录二 深圳市健康促进学校评价指标(试行) 附录三 深圳市健康促进学校评估细则(试行) 附录四 深圳市无烟教育机构标准(试行) 附录五 中国健康促进学校创建工作管理方法(试行) 附录六 WHO西太区文件之一:健康新地平线 附录七 WHO西太区文件之二:健康促进学校发展纲领(行动框架) 附录八 健康促进学校工作样表参考文献

<<健康促进学校理论与实践>>

章节摘录

插图：4.第四步：确定优先干预的目标及目标人群在分析主要影响因素的基础上，确定优先干预的目标。

目的与目标是表述方案的干预结果的两种形式。

目的是指在执行某项计划后预期达到的最终结果。

目的具有宏观性、远期性，一般用文字表述。

如通过开展创建健康促进学校提高师生的健康水平。

目标是目的的具体体现，用指标描述。

因此，目标具有可测性。

目标应回答“什么时候，谁，会获得多少，什么利益？”

”如：某学校学生一年内关于预防近视的知识知晓率上升30%。

又如：到2011年某学校教师慢性病的患病率保持平稳。

在确定优先目标时要考虑干预时间、干预的涉及面以及干预对象的层次的影响。

根据时间长短的不同，可分为长期、中期和短期目标；根据所涉及方面的不同，可分为健康知识目标、健康行为目标、健康技能目标、健康状况目标、策略目标、环境目标和卫生服务目标等；根据人群的不同，可分为不同层次人群的目标，如一至三年级学生的关于预防近视的知识知晓率一年内上升40%，四至六年级学生的关于预防近视的知识知晓率一年内上升35%。

目标人群即为了实现总目的需要特别关注的人群。

目标人群可进行不同的分类：根据与目标行为的关系，可分为一级目标人群，即希望其实施所建议行为的人群；二级目标人群，即对一级目标人群有重要影响的人群；三级目标人群，即决策者、经济资助者和其他对计划成功有重要影响的人。

根据生理状况、从事危害健康行为的程度等，可分为高危人群、重点人群和一般人群。

对于不同的人群，目标的设立应有所区别。

以学校控烟为例，如果将学生作为控烟的一级目标人群，将家长作为控烟的二级目标人群，那么学生的目标与家长的应不同，可分别为：一年后，学生关于控烟的知识知晓率达到百分之多少，不吸烟行为形成率达到百分之多少，有百分之多少的学生能全部掌握拒绝香烟的技巧；一年后，有百分之多少的家长能戒烟，有百分之多少的家长能做到不在学生面前吸烟，有百分之多少的家长能与子女共同参与学校组织的控烟活动。

5.第五步：确定干预策略、措施及资源策略是指为实现既定的目标而采取一系列措施的原则。

措施或行动指的是根据发生的每一原因和制定的策略提出减少和消除问题的具体的、可操作的活动。

简单地说，措施是在策略的指导下开展的活动。

由于健康是受到多种因素影响的，因此必须在对影响健康的多种因素进行分析后，才能制定合适的干预策略。

<<健康促进学校理论与实践>>

编辑推荐

《健康促进学校理论与实践》是由暨南大学出版社出版的。

<<健康促进学校理论与实践>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>