

**قرار وزاري رقم (220) لسنة 2025 م**  
**في شأن اعتماد المعايير الوطنية للمدارس المعززة للصحة**

**وزير الصحة ووقاية المجتمع:**

**بعد الاطلاع:**

- على القانون الاتحادي رقم (1) لسنة 1972م بشأن اختصاصات الوزارات وصلاحيات الوزراء وتعديلاته،
- وعلى القانون الاتحادي رقم (4) لسنة 2015 في شأن المنشآت الصحية الخاصة وتعديلاته ولائحته التنفيذية،
- وعلى القانون الاتحادي رقم (5) لسنة 2019 في شأن تنظيم مزاولة مهنة الطب البشري ولائحته التنفيذية،
- وعلى القانون الاتحادي رقم (6) لسنة 2023 بشأن مزاولة غير الأطباء والصيادلة لبعض المهن الصحية،
- وعلى المرسوم بقانون اتحادي رقم (4) لسنة 2016 بشأن المسؤولية الطبية، وتعديلاته ولائحته التنفيذية،
- وعلى قرار مجلس الوزراء رقم (20) لسنة 2017 باعتماد المعايير الموحدة لترخيص مزاولة المهن الصحية على مستوى الدولة وتعديلاته،
- وعلى قرار مجلس الوزراء رقم (11) لسنة 2021م في شأن الهيكل التنظيمي لوزارة الصحة ووقاية المجتمع.

**وبناء على مقتضيات المصلحة العامة،**

**قرّر ما يلي:**

**المادة (1):** تعتمد المعايير الوطنية للمدارس المعززة للصحة المرفقة بهذا القرار.

**المادة (2):** ينشر هذا القرار في الجريدة الرسمية ويعمل به اعتباراً من اليوم التالي لتاريخ نشره.

أحمد بن علي الصايغ  
وزير الصحة ووقاية المجتمع

صدري تاريخ: 05/12/2025



مرفق القرار الوزاري رقم (220) لسنة 2025م  
في شأن اعتماد المعايير الوطنية للمدارس المعززة للصحة

المعايير الوطنية للمدارس المعززة للصحة

المحتويات

المسؤوليات المتعلقة بالإصدار والتعديل

المقدمة

الهدف من الوثيقة

نطاق العمل

المصطلحات والتعريفات

المعايير الوطنية للمدارس المعززة للصحة

الملحق

تتمحور هذه الوثيقة حول المعايير الوطنية للمدارس المعززة للصحة، والتي تهدف إلى دعم المدارس في تطبيق هذه المعايير بشكل شامل. لا يقتصر التركيز على التغيير السلوكي الفردي، بل يشمل أيضاً العوامل البيئية والتنظيمية، مثل تحسين البيئة المادية والاجتماعية داخل المدرسة. وقد تم تطوير هذه المعايير بالاستناد إلى المعايير العالمية للمدارس المعززة للصحة، التي وضعتها منظمة الصحة العالمية ومنظمة الأمم المتحدة للتربية والعلم والثقافة (اليونسكو).

### مبادرة المدارس المعززة للصحة

تندرج المعايير الوطنية للمدارس المعززة للصحة ضمن مبادرة المدارس المعززة للصحة، والتي تعد جزءاً من مشروع الصحة المدرسية الشاملة. وتهدف هذه المعايير إلى تحقيق رؤية المبادرة في جعل جميع مدارس الدولة بيئات داعمة للصحة. تُعرف المدرسة المعززة للصحة بأنها المؤسسة التعليمية التي تعمل باستمرار على تطوير بيئتها لتكون محفزة للعيش والتعلم والعمل. وترتكز على محاور رئيسية لتطبيق المعايير، تشمل السياسات الحكومية، وتعزيز الثقافة والمهارات الصحية، والتنظيم المدرسي، والبيئات المادية والاجتماعية، والشراكات، والتغذية، والخدمات الصحية.

إضافة إلى ذلك، تسهم المدرسة المعززة للصحة في بناء ثقافة داعمة للصحة، مما يعزز خبرات التعلم مدى الحياة للطلاب والمستهدفين في البيئة المدرسية، عبر الاستفادة من مجموعة من البرامج والخدمات المقدمة ضمن هذا النظام. كما تعمل على تحسين صحة ورفاهية جميع أصحاب المصلحة، مما ينعكس إيجاباً على الأسر وقادة المجتمع وأعضاء المدرسة، ويحفزهم على المشاركة والاستفادة من البرنامج.

أكدت منظمة الصحة العالمية الدور الحيوي الذي تلعبه المدرسة في تعزيز صحة الطلاب، إلى جانب دورها في دعم نموهم الأكاديمي. ويُعد تنفيذ مبادرة المدارس المعززة للصحة إحدى الاستراتيجيات الفعالة في هذا المجال، حيث تشجع على تبني العادات الصحية بشكل تدريجي، بما في ذلك العادات الغذائية الصحية وشرب الماء والنشاط البدني والوقاية من كافة أشكال التبغ والادمان والصحة النفسية كالتنمر والوقاية من الإصابات والأمراض المعدية من خلال النظافة الشخصية والتطعيمات والنوم الصحي. أظهرت الدراسات التي أجرتها منظمة الصحة العالمية أن تطبيق مبادرة المدارس المعززة للصحة يساهم في تحسين مؤشر كتلة الجسم، وزيادة مستوى النشاط البدني، وتعزيز استهلاك الفواكه والخضروات، إلى جانب تحسين السلوك الاجتماعي عبر الحد من التدخين والتنمر.

تتميز المدرسة المعززة للصحة بكونها بيئة تعليمية داعمة تعزز جودة الحياة من خلال استثمار الموارد وتنفيذ التدابير الصحية. كما تعتمد نهجاً تعاونياً يشمل قادة المجتمع المحلي، وأولياء الأمور، والكوادر التعليمية، والطلاب، بهدف تحسين جودة الحياة داخل المدرسة وخارجها. إلى جانب ذلك، تسعى هذه المدارس إلى تعزيز رفاهية الموظفين والأسر والمجتمعات المحلية، مع تشجيع الشراكة المجتمعية في دعم التعليم والصحة.

### رؤية دولة الإمارات العربية المتحدة 2031



يدعم مشروع الصحة المدرسية الشاملة تحقيق رؤية "نحن الإمارات 2031" من خلال تعزيز الصحة البدنية والنفسية للطلبة، وتمكينهم من الإسهام الفعال في مجتمعاتهم واقتصاد وطنهم. كما يسهم المشروع في تحسين جودة حياة المجتمع، من خلال مواءمته مع عدد من الاستراتيجيات الوطنية، مثل "الاستراتيجية الوطنية لجودة الحياة 2031"، و"الاستراتيجية الوطنية للتغذية الصحية"، و"البرنامج الوطني لمكافحة سمنة الأطفال".

وتُعد المشروع جزءاً من التزام الدولة المستمر بتعزيز نمط الحياة الصحي منذ المراحل المبكرة من العمر، عبر توفير بيئات مدرسية داعمة تُدمج الصحة في جميع جوانب الحياة المدرسية، بما في ذلك التعليم، البيئة المادية، السياسات، والمشاركة المجتمعية. كما يُعزز التعاون بين القطاعات المختلفة – مثل الصحة، التعليم، والبلديات – لضمان تحقيق نتائج مستدامة تُسهم في بناء جيل واعٍ ومُهَيَّأ صحياً لمواجهة تحديات المستقبل.

### النهج القائم على أساس المدرسة

يُعد اتباع نهج صحي قائم على النظام المدرسي من التجارب الناجحة في مختلف الجوانب، حيث تتيح البيئة المدرسية فرصاً كبيرة للحد من السمنة والوزن الزائد من خلال التدخلات الفعالة. حيث يقضي الأطفال معظم وقتهم في المدرسة، تصبح هذه المؤسسات نقطة انطلاق مثالية لتنفيذ البرامج الصحية بفضل بيئتها المهيأة للوصول إلى عدد كبير من الطلاب بسهولة.

يلعب العاملون في المدرسة دوراً محورياً في ضمان تنفيذ واستدامة هذه البرامج والالتزام بالسياسات الصحية، كما تتيح البيئة المدرسية للطلاب فرصاً مستمرة للتفاعل مع زملائهم والمعلمين، مما يعزز تبادل المعرفة والدعم المتبادل.

علاوة على ذلك، توفر مرحلة الطفولة المبكرة فرصة فريدة لترسيخ عادات صحية تسهم في تحسين الصحة العامة، وتقليل مخاطر السمنة، والتصدي لاختلاف أشكال سوء التغذية. ويؤدي تعزيز هذه العوامل على المستوى الفردي إلى بناء بيئة مدرسية صحية، مما ينعكس إيجابياً على صحة المجتمع ككل.

#### الهدف من الوثيقة

تم وضع المعايير الوطنية للمدارس المعززة للصحة كأداة إرشادية للمدارس الحكومية والخاصة في دولة الإمارات العربية المتحدة، بهدف تسهيل عملية تبني وتنفيذ نهج شامل وفقاً لمتطلبات المدارس المعززة للصحة.

وتتمثل الأهداف الرئيسية لاستخدام هذه الوثيقة في:

- ضمان أن تتبع كل مدرسة معززة للصحة مجموعة واضحة من المعايير المحددة.
- التأكد من تنفيذ المدارس للتدخلات المقترحة، بما في ذلك الممارسات الصحية وخدمات الصحة المدرسية التي تسهم في تحسين نمط حياة الطلاب.

#### نطاق العمل

يتم تطبيق مبادرة المدارس المعززة للصحة في كافة المدارس الحكومية والخاصة على نطاق دولة الإمارات العربية المتحدة.

المصطلحات والتعريفات	
المصطلح	التعريف
المدارس المعززة للصحة	هي مدارس تعمل باستمرار على تعزيز قدرتها كبيئة صحية ملائمة للعيش والتعلم والعمل
نظام غذائي متوازن	هو نظام غذائي يلبي احتياجات الشخص بحيث يكون متوازنًا من حيث نسب العناصر الغذائية المستهلكة

#### المعايير الوطنية للمدارس المعززة للصحة

وضعت وزارة الصحة ووقاية المجتمع معايير المدارس المعززة للصحة بالتعاون مع الجهات المعنية، من خلال تبني المعايير العالمية الثمانية للمدارس المعززة للصحة التي تم تطويرها من قبل منظمة الصحة العالمية ومنظمة اليونسكو:

1. السياسات والموارد الحكومية
2. السياسات والموارد المدرسية
3. الحوكمة والقيادة المدرسية
4. الشراكات المدرسية والمجتمعية
5. المناهج الدراسية
6. البيئة الاجتماعية والعاطفية المدرسية
7. البيئة المادية المدرسية
8. الخدمات الصحية المدرسية

#### المعيار الأول: السياسات والموارد الحكومية

يتطلب تحويل كل مدرسة إلى مدرسة معززة للصحة التزامًا واضحًا بالنظم التعليمية الداعمة للصحة، إلى جانب استثمار طويل الأمد وإجراءات محددة على المستويين الوطني والمحلي. وتتولى الجهات التعليمية، مثل وزارة التربية والتعليم، ودائرة التعليم والمعرفة، وهيئة المعرفة والتنمية البشرية، وهيئة الشارقة للتعليم الخاص، وأكاديمية الشارقة للتعليم، الإشراف على تنفيذ معايير المدارس المعززة للصحة. ويتم ذلك بدعم من وزارة الصحة ووقاية المجتمع، بالإضافة إلى الجهات الصحية المحلية، والبلديات ومؤسسات الحماية الاجتماعية وقطاعات الأغذية والزراعة والتمويل والبنية التحتية والنقل، والعدالة، والمجتمع، والبيئة.

المعيار الأول يهدف إلى ضمان أن يكون الالتزام الحكومي الشامل تجاه المدارس المعززة للصحة واضحًا من خلال القوانين والممارسات الداعمة، وتخصيص الموارد، والتعاون بين القطاعات، والمشاركة المجتمعية، إضافة إلى وجود نظام مستدام للرصد والتقييم.

المعيار الأول: السياسات والموارد الحكومية	
المؤشرات	المعايير التفصيلية
1.1 تشتمل السياسة على المعايير الوطنية لجميع الجوانب المتعلقة بالمدارس المعززة للصحة (سياسات المدرسة للخدمات الصحية).	1. تعترف سياسة التعليم الوطنية بالمدارس المعززة للصحة كوسيلة لتحقيق أهداف التنمية الوطنية من خلال التعليم، وتوفر إطاراً للترويج للمدارس المعززة للصحة على المستوى الوطني.
1.2 تشتمل السياسة على الأهداف والغايات وأدوار ومسؤوليات كل صاحب مصلحة (على سبيل المثال، على المستويين الوطني والمحلي؛ وبين القطاعات، وبين الوكالات، وعلى المستوى الدولي).	
1.3 تتضمن السياسة خطة للتخصيص المستمر للموارد (البشرية والمعلوماتية والمالية)، وتنمية القدرات، والتنفيذ، والمتابعة والتقييم على المستويين الوطني والمحلي.	
1.4 وتوضح السياسة الإدماج والإنصاف والنهج المبنية على الأدلة للسياسات على جميع المستويات.	
1.5 تتم مواءمة السياسات على جميع المستويات، ودمجها مع السياسات الحالية المتعلقة بقضايا فردية (مثل المراهقين، والعنف المدرسي، والتنمر، والتغذية) وتعزيز التكامل بين السياسات.	
1.6 تضم خطة السياسة الوطنية استمرارية التعلم وتعزيز الصحة وعمليات تحديد ومتابعة الطلاب المعرضين للخطر عندما يكون التعلم عن بعد أو التعلم الافتراضي مطلوبًا أو ترتيبات خاصة (على سبيل المثال، استجابة لطوارئ الصحة العامة واحتياجات المتعلم المتنوعة مثل التوحد والإعاقات النفسية، ضعف السمع أو البصر).	

2. ترسيخ وإبراز قيادة المدارس المعززة للصحة بواسطة قطاع التعليم، مع الدعم المستمر والمساهمات من الصحة والقطاعات الأخرى على جميع المستويات.	2.1 لدى قطاعي التعليم والصحة شراكة رسمية للمدارس المعززة للصحة على جميع المستويات، المستوى الوطني والمحلي (أي التزام موثق لدعم وتعزيز المدارس المعززة للصحة، مع أدوار ومسؤوليات محددة بوضوح).
	2.2 تحديد شكل التنسيق والتعاون بين القطاعات بشكل واضح، بما في ذلك الأهداف والإجراءات المتفق عليها بشكل متبادل.
	2.3 يدعم قطاعا التعليم والصحة المشاركة مع القطاعات الأخرى في صنع القرار، وتنفيذ ومتابعة المدارس المعززة للصحة (على سبيل المثال، من خلال لجنة توجيهية متعددة القطاعات).
	2.4 تتعاون الحكومات الوطنية والمحلية وأصحاب المصلحة الآخرون، وتنسق بشكل مشترك أنشطة المدارس المعززة للصحة والبرامج ذات الصلة.
3. تتعاون الحكومة المحلية والمجتمعات والمدارس، ولديها التزام رسمي تجاه المدارس المعززة للصحة.	3.1 يتم إنشاء آليات للتعاون بين الحكومة المحلية والمجتمعات المحلية والمدارس، مع مراعاة القنوات القائمة.
4. هناك ما يكفي من الموارد البشرية والمعلوماتية والمالية لجعل كل مدرسة معززة للصحة.	4.1 الموارد كافية ومستدامة لتنفيذ ومتابعة السياسة، وتتماشى مع أهداف السياسة وغاياتها.
	4.2 يتم تضمين تخصيص الموارد في الموازنات الوطنية والمحلية والقطاعية.
	4.3 يتم الاستثمار في التدريب السابق للعمل في مجال تعزيز صحة للمعلمين وغيرهم من موظفي المدرسة، بما في ذلك طاقم الرعاية الصحية.
5. يوجد نظام للتخطيط ومتابعة التقدم والأداء والإشراف على المدارس المعززة للصحة على المستويات الحكومية الوطنية ودون الوطنية والمحلية.	5.1 يتم تضمين أنظمة التخطيط ومتابعة التقدم والأداء بوضوح في الخطط التشغيلية والمبادئ التوجيهية.
	5.2 تشمل خطط المتابعة تغطية صحة الطلاب ورفاههم ونتائجهم التعليمية.

#### المعيار الثاني: السياسات والموارد المدرسية

يتطلب هذا المعيار التزامًا واستثمارًا مستدامًا من جانب المدارس، ينعكس في سياساتها وخططها وتخصيص مواردها. من الضروري الاعتراف بأهمية العلاقة المتبادلة بين الصحة والتعليم، بحيث تصبح الصحة جزءًا لا يتجزأ من العملية التعليمية، وليس مجرد إضافة ثانوية. كما ينبغي أن تستند أولويات المدرسة إلى قيم وتفضيلات واحتياجات المجتمع المدرسي، حيث توجه هذه القيم الاستراتيجيات المتبعة.

ينص المعيار الثاني على أن التزام المدرسة بمعايير المدارس المعززة للصحة يجب أن يكون واضحاً في سياساتها وخططها، مما يضمن توافر توجيهه وهيكله واضح لموظفي المدرسة والطلاب والمجتمع المدرسي ككل. كما يتطلب توفير موارد كافية، إلى جانب نظام متابعة وتقييم يضمن فعالية السياسات واستدامتها.

المعيار الثاني: سياسات المدرسة ومواردها	
المعايير التفصيلية	المؤشرات
1. لدى المدرسة سياسة و/أو خطة بشأن المدارس المعززة للصحة.	1.1 تتماشى سياسة و/أو خطة المدرسة مع السياسة الوطنية أو على المستوى المحلي (عند الاقتضاء).
	1.2 تنص سياسة و/أو خطة المدرسة على أدوار ومسؤوليات مجلس إدارة المدرسة والإدارة والموظفين والطلاب وأولياء الأمور والتخصيص المستمر للموارد.
	1.3 تشمل سياسات المدرسة على مناهج شاملة ومنصفة ومستنيرة بالأدلة وقائمة على الحقوق، مع الاعتراف بتنوع المعلمين والمتعلمين.
	1.4 تمشد سياسات المدرسة بتقييم الاحتياجات المحلية والأولويات التي يحددها الطلاب والمدرسة والمجتمعات المحلية في معالجة المخرجات الرئيسية (مثل التعليم والصحة والسلامة والرفاه والتغذية)، من خلال التخطيط التشاركي.
	1.5 تضمن خطة المدرسة في مجملها استمرارية التعلم وتعزيز الصحة عند انقطاع الدراسة (على سبيل المثال، تتماشى الخطة المدرسية مع الخطة الوطنية أو دون الوطنية للتعلم عن بعد أو التعلم الافتراضي، إذا لزم الأمر، بسبب حالة طوارئ الصحة العامة).
2. لدى المدرسة سياسة و/أو خطة للمشاركة والتواصل والتعاون بشكل منتظم بين المدرسة وأصحاب المصلحة في مجال المدارس المعززة للصحة	2.1 تتضمن الخطة إقامة شراكة مع الهيئات والمؤسسات الوطنية والمحلية.
	2.2 تتضمن الخطة إشراك الوالدين أو أولياء الأمور
	2.3 تتضمن الخطة إشراك المجتمع المحلي، بما في ذلك المدارس الأخرى عند الاقتضاء (التوأمة).
	2.4 يتم إطلاع جميع أصحاب المصلحة على سياسات المدرسة.
3. المدرسة لديها ما يكفي من الموارد البشرية والمعلومات والموارد المالية لإحراز تقدم في التحول إلى مدرسة لتعزيز الصحة.	3.1 الموارد كافية لتنفيذ ومتابعة السياسة وتتماشى مع أهداف السياسة وغاياتها.
	3.2 يتم تحديد تخصيص الموارد وتضمينها في الميزانية.
	3.3 تستثمر المدرسة في التعلم المبني المستمر للمعلمين وموظفي المدرسة الآخرين، بما في ذلك طاقم الرعاية الصحية، في المدارس المعززة للصحة.

4. تخطط المدرسة بانتظام وتراقب تنفيذ وأداء سياسات المدرسة ومواردها المخصصة للمدارس المعززة للصحة.	4.1 يتم إدراج أنظمة التخطيط ومتابعة التقدم والأداء بوضوح في الخطط التشغيلية والمبادئ التوجيهية.
5. لدى المدرسة سياسات مطبقة لضمان السلامة الصحية.	5.1 يجب على المؤسسة توفير مسؤول صحة وسلامة مؤهل وذو خبرة لتنفيذ سياسات الصحة والسلامة الخاصة بها
6. لدى المدرسة سياسات لتقييم مخاطر الصحة والسلامة	6.1 يجب على المدرسة تبني سياسات محدثة ومعتمدة لتقييم مخاطر الصحة والسلامة لعملياتها في مرافق المدرسة (مثل المختبر والفصول العملية ومواقف السيارات وأماكن العمل والرحلات والزيارات وما إلى ذلك).

#### المعيار الثالث: الحوكمة والقيادة المدرسية

تتطلب المدارس المعززة للصحة نموذجًا قياديًا مشتركًا وواضحًا، يتيح لمجلس إدارة المدرسة، وجميع الموظفين، والطلاب، وأولياء الأمور المشاركة الفعالة في برنامج المدارس المعززة للصحة بشكل يومي. يلعب القادة المدرسيون، بما في ذلك الإدارة والمنسقون والطلاب دورًا أساسيًا في ترسيخ مفهوم المدارس المعززة للصحة في المجتمع المدرسي، وذلك بالتعاون مع المجتمع المحلي، بما في ذلك الجهات الحكومية .

يركز المعيار الثالث على ضمان وجود نهج قيادي تشاركي في مجتمع المدرسة، بحيث تصبح قيم وممارسات المدارس المعززة للصحة جزءًا لا يتجزأ من عمليات صنع القرار. كما يؤكد على ضرورة استدامة هذا النهج بمرور الوقت، من خلال تزويد القادة المدرسيين بالموارد والتدريب اللازمين لدعم وتطوير بيئة مدرسية صحية بشكل فعال.

المعيار الثالث: الحوكمة والقيادة المدرسية	
المؤشرات	المعايير التفصيلية
1.1 يجتمع فريق القيادة المدرسية بانتظام لمراجعة وتحديد أولويات واحتياجات واهتمامات المجتمع المدرسي التي حددها أصحاب المصلحة، ودمجها في العمليات المدرسية.	1. فريق القيادة المدرسية (أعضاء مجلس إدارة المدرسة والإدارة ومدير المدرسة وغيرهم من قادة المدرسة) يدعم ويعزز قيمة وروح المدرسة المعززة للصحة في مجتمع المدرسة.
2.1 تم تحديد أدوار واضحة لقيادة المدارس المعززة للصحة في المدرسة.	2. يتم توزيع القيادة المدرسية للمدارس المعززة للصحة، بحيث تضم مدير المدرسة،
2.2 يتم إشراك الطلاب في عملية صنع القرار وفي قيادة المدارس المعززة للصحة ويتم تزويدهم بالتدريب.	



2.3 يتم تشجيع الأهل وأولياء الأمور على المشاركة في صنع القرار وفي قيادة المدارس المعززة للصحة.	وكبار المعلمين، والموظفين الإداريين، وأعضاء مجلس إدارة المدرسة وإدارتها، وموظفي الصحة المدرسية، والطلاب، وأولياء الأمور.
2.4 يتم استخدام القنوات الحالية أو الجديدة كمنصات للحوار لضمان صياغة رؤية مشتركة لاحتياجات المدارس المعززة للصحة واستراتيجيتها.	
3.1 يشمل التدريب تنفيذ أنظمة المتابعة والتقييم.	3. يتم تزويد قادة المدارس المعززة للصحة (الأفراد الذين يقودون مبادرات المدارس المعززة للصحة) بفرص التعلم المبني أثناء الخدمة في مجال القيادة ومدارس تعزيز الصحة
3.2 يشمل التدريب مجموعة من المحددات الاجتماعية والمخاطر الصحية وعوامل الحماية والمشاكل الصحية (بما في ذلك الصحة البدنية والنفسية) التي تؤثر على الطلاب، وتعالج مرونة الطلاب وتنوعهم وشمولهم.	
4.1 توجد آليات للتخطيط والمتابعة المنتظمة لمتابعة الأداء والتقدم المحرز في الحوكمة والقيادة المدرسية للمدارس المعززة للصحة	4. يضمن النظام التخطيط المنتظم ومتابعة الأداء والتقدم المحرز في الحوكمة والقيادة المدرسية بالمدارس المعززة للصحة
5.1 التوزيع العادل والذكي لمهام المدارس المعززة للصحة وفقاً للقدرات المهنية لأعضاء الهيئة التدريسية وغير التدريسية.	5. يتم توزيع الأدوار بين لجنة المدرسة واللجان الفرعية بالتساوي لتجنب أعباء العمل إضافية
6.1 يتم إتاحة المعلومات حول مفهوم المدرسة المعززة للصحة ونهج المدرسة بأكملها لأعضاء المجتمع المدرسي من قبل قادة المدرسة و/أو منسقي تعزيز الصحة وفريق المدرسة	6. يتم نشر المعلومات المتعلقة بالمدارس المعززة للصحة وإتاحتها لجميع مجتمع المدرسة

#### المعيار الرابع: الشراكات المدرسية والمجتمعية

تعد المشاركة الفعالة والتشاور في مجتمع المدرسة، سواء بين موظفي المدرسة وأولياء الأمور، أو بين المدرسة والمجتمع المحلي، عنصراً أساسياً في نجاح برنامج المدارس المعززة للصحة. يتطلب هذا النموذج التزام جميع أصحاب المصلحة بشراكة تعاونية قائمة على رؤية مشتركة لتحقيق النجاح. ويسهم هذا التعاون في تعزيز قدرات المدرسة والمجتمع في مجالي الصحة والرفاه، مع تحقيق أثر مستدام على المدى البعيد، على أن يكون التعامل مع الشركاء المحليين خالياً من تضارب المصالح .

يركز المعيار الرابع على ضمان تعاون المجتمع المدرسي بما في ذلك الطلاب مع أصحاب المصلحة المحليين في دعم المدارس المعززة للصحة، مع تعزيز الوعي بالفوائد المتبادلة لهذا التعاون. ويشمل ذلك إشراك أولياء الأمور والمجتمع بشكل عام كشركاء في تعلم الأطفال، وتعزيز دور المدرسة ككيان محوري في تنمية المجتمع المحلي.

المعيار الرابع: الشراكات المدرسية والمجتمعية	
المؤشرات	المعايير التفصيلية
1.1 توجد آليات لتسهيل التعاون داخل المدرسة وبين المدرسة والمجتمعات المحلية (مثل اللجان)	1. يشارك الطلاب والأهل وأولياء الأمور والأسر ويتعاونون في جميع جوانب العمليات المدرسية المتعلقة بالمدارس المعززة للصحة.
1.2 يشارك الأهل أو أولياء الأمور في تخطيط برنامج المدارس المعززة للصحة وأنشطتها.	
1.3 تتعاون لجنة الطلاب مع فريق قيادة المدارس المعززة للصحة، ويتم التشاور معها بشكل منتظم ومادف.	
1.4 توجد استثمارات لتعزيز كفاءة الطلاب للقيام بأنشطة المدارس المعززة للصحة ليكونوا دعاة ووكلاء للتغيير في المدرسة والمجتمع المحلي.	
2.1 هناك تواصل واضح ومتسق بين المدرسة والمجتمعات المحلية بشأن أهداف المدارس المعززة للصحة وإجراءاتها.	2. تشارك المدرسة وتتعاون من خلال شراكات رسمية وغير رسمية مع أصحاب المصلحة في المجتمع المحلي، بما في ذلك الحكومة المحلية، من أجل المدارس المعززة للصحة.
2.2 يشارك المجتمع المحلي في اتخاذ القرار بشأن المدارس المعززة للصحة وأنشطتها.	
2.3 تقوم الحكومة المحلية بتخصيص الموارد ودعم المدرسة في تنفيذ المعايير الوطنية الخاصة بالمدارس المعززة للصحة.	
2.4 المنظمات المجتمعية تدعم المدارس للتحويل إلى نموذج المدارس المعززة للصحة، بما في ذلك في الالتزامات، لضمان استمرارية التعليم.	
3.1 وجود آليات للتخطيط والإشراف وجمع الملاحظات والأراء	3. يتعاون أعضاء فريق القيادة المدرسية مع المدرسة والمجتمعات المحلية، بما في ذلك الأهل وأولياء الأمور، لتخطيط ومتابعة الأداء والتقدم المحرز في شراكات المدارس المعززة للصحة.



4. تمكين الطلاب ومناصرتهم على مستوى الأسرة	4.1 يعمل التعاون والشراكات على تمكين الطلاب من مناصرة الخيارات الصحية في أسرهم ومجتمعهم.
5. المجتمع المدرسي وأولياء الأمور والمجتمعات على دراية بمفهوم المدارس المعززة للصحة لضمان حسن التعاون	5.1 أعضاء المدرسة بما في ذلك الطلاب وأولياء الأمور والمجتمعات وأعضاء هيئة التدريس وغير المعلمين على دراية بمفهوم تعزيز الصحة ونهج المدرسة بأكمله.
6. تحافظ المدارس على المبادئ الأخلاقية للشراكات وتلتزم بها	6.1 يعتمد التعاون والشراكات مع المدرسة على المبادئ الأخلاقية التي تتجنب صناعة التبغ أو صناعة الأغذية غير الصحية.

#### المعيار الخامس: المنهج الدراسي

يسهم المنهج المدرسي في ترسيخ الثقافة الصحية من خلال تنمية معارف الطلاب ومهاراتهم ومعتقداتهم وسلوكياتهم، مما يعزز صحة ورفاه المجتمع المدرسي. ينطبق هذا المعيار تحديدًا على التعليم في مجالات الصحة والعلاقات، كما يشمل المناهج الدراسية بشكل أوسع، حيث تؤدي التربية الشاملة والتشاركية إلى تعزيز الصحة والرفاه، إلى جانب دعم الكفاءة الاجتماعية والعاطفية، والعدالة، والتنوع، والتعلم العميق وهو التعلم الذي لا يقتصر على حفظ المعلومات وفهمها فحسب، بل يركز على تكاملها وتطبيقها عمليًا.

يهدف المعيار الخامس إلى ضمان أن يسهم المنهج الدراسي في تعزيز جميع جوانب الصحة البدنية والاجتماعية والعاطفية والنفسية، إلى جانب دعم التنمية الشاملة والرفاه. كما يؤكد على ضرورة تصميم المناهج الدراسية وتقديمها بطريقة شاملة، قائمة على الأدلة، وتستجيب للاحتياجات الصحية والتنموية والتعليمية لكل من المدرسة والمجتمع المحلي. ولتحقيق ذلك، يجب توفير التدريب والدعم المناسبين للموظفين، لا سيما فيما يتعلق بالثقافة الصحية.

المعيار الخامس: المناهج الدراسية	
المعايير التفصيلية	المؤشرات
1. يُظهر جميع العاملين في المدرسة معرفة	1.1 يمكن للمعلمين تكييف استراتيجيات وأنشطة التعلم مع الاحتياجات التنموية للطلاب بما في ذلك أصحاب الهمم.

1.2 جميع العاملين في المدرسة مهيؤون ومستعدون لتلبية الاحتياجات البدنية والنفسية والعاطفية الإضافية للطلاب، بما في ذلك من خلال العلاقات بين الطلاب والموظفين، لفهم آليات "التعلم غير المرئي" J "المنهج الخفي" ومعرفة خيارات الإحالة.	وفهمًا للنمو البدني والاجتماعي والنفسي وسمات الطلاب، وكيف يمكن أن تؤثر هذه السمات على التعلم والسلوك.
2.1 الموضوعات الصحية تعكس حقوق الطلاب وأسهمهم ومجتمعاتهم المحلية واحتياجاتهم وأولوياتهم المتطورة من أجل الصحة والرفاه وبناء المعرفة والمواقف والمهارات ذات الصلة.	2. تطبيق المدرسة منهجًا دراسيًا يغطي الجوانب البدنية والاجتماعية والعاطفية والنفسية لصحة الطلاب وسلامتهم وتغذيتهم ورفاههم لتحقيق النتائج التعليمية والصحية المتوخاة. مع ضمان توافق هذا المنهج مع السياسة الوطنية للصحة والسلامة.
2.2 يرتبط بناء المعرفة والمهارات بالتنمية الشخصية والاجتماعية للطلاب بطريقة دورية وتدريبية طوال فترة دراستهم (مثل تعليم المهارات الحياتية المتكاملة والتعلم ومحو الأمية الرقمية كمكون رئيسي لمحو الأمية الصحية وتنمية المهارات الاجتماعية والعاطفية).	
2.3 يتوافق المنهج المدرسي مع معايير المنهج والتوجهات المبنية على الأدلة، ويتم تصميمه بمشاركة أصحاب المصلحة الرئيسيين.	
3.1 يدمج المنهج المحيط المادي كوسيلة لتعزيز بيئة صحية وأمنة ومستدامة (على سبيل المثال، إعادة التدوير، الزراعة).	3. يعزز المنهج الدراسي الفهم والقيم والمواقف التي تدعم الاستهلاك المستدام والبيئات المستدامة.
4.1 يدعم المنهج الأساليب التشاركية من خلال تشجيع المشاركة في بيئة الطلاب وحياتهم اليومية.	4. تعمل أصول التدريس والعلاقات بين الطلاب والمعلمين في المناهج المدرسية على تعزيز الصحة والعلاقات الإيجابية والصحية ونمط الحياة والسلامة والنشاط البدني والتغذية الصحية والرفاه من خلال
4.2 يشجع المنهج التفاعلات التعاونية بين الطلاب ويعزز التعليم الشامل لتحقيق النتائج التعليمية.	
4.3 المناهج الدراسية مرنة ويمكن تكييفها مع الظروف الصحية أو البيئية الناشئة.	
4.4 يتم تنفيذ المنهج بالشراكة مع الطلاب وموظفي المدرسة والمجتمع المدرسي، بما في ذلك أخصائيي الرعاية الصحية والعاملين في مجال الصحة المجتمعية والمربين والمنظمات غير الحكومية.	

تطوير المعرفة والمهارات والمواقف والسلوك في المجتمع المدرسي.	
5. يتم توفير التدريب والدعم للموظفين في محو الأمية الصحية واستخدام استراتيجيات التعلم والتدريس لدعم نهج الصحة والسلامة.	5.1 يتم تقديم المواضيع المحددة المتعلقة بالصحة والعلاقات التي تعتبر ضرورية للتنمية الصحية من قبل موظفي المدرسة بطريقة دامج ومناخية للعمر ومراعية للجنس وقائمة على الحقوق ومستنيرة بالأدلة وخالية من التحيزات الشخصية ومراعية لأصحاب الهمم.
	5.2 تُستخدم استراتيجيات التعلم الرقمي والتعلم عن بعد بإنصاف لاستكمال التعليم في الفصول الدراسية وتعزيز الصحة (على سبيل المثال، لضمان استمرارية التعلم وتعزيز الصحة عند انقطاع التعليم الشخصي، لأي سبب من الأسباب).
6. يتم تخطيط محتوى المناهج الدراسية وتقديمها بانتظام، ومتابعة التقدم والأداء وتنقيحها (عند الضرورة) لدعم الصحة والرفاه.	6.1 يتم تخطيط محتوى المناهج الدراسية وتقديمها بانتظام، ومتابعة التقدم والأداء وتنقيحها (عند الضرورة) على المستوى الوطني لدعم الصحة والرفاه.

#### المعيار السادس: البيئة المدرسية الاجتماعية والعاطفية:

تعد البيئة المدرسية المتكاملة والصحية، بما في ذلك بيئة التعلم، عنصراً أساسياً في تبني نهج شامل للصحة في المدارس. وتشمل البيئة الاجتماعية والعاطفية للمدرسة المعايير والقيم والسلوكيات والمواقف التي تسود داخل المجتمع المدرسي، بالإضافة إلى جودة العلاقات بين أفرادها. إن توفير بيئة مدرسية آمنة وداعمة—حيث يشعر الطلاب بالاحترام والانتماء والمشاركة—يسهم في تعزيز صحتهم ورفاههم، ويؤثر إيجابياً على نتائجهم التعليمية، مما يمهد أيضاً لنجاحهم الشخصي المستقبلي داخل الأسر والمجتمعات وأماكن العمل.

يركز المعيار السادس على ضمان الاستثمار الأمثل في البيئة الاجتماعية والعاطفية للمدرسة، لتعزيز الرفاه والثقة والاحترام المتبادل بين جميع أفراد المجتمع المدرسي. ويتطلب نموذج المدارس المعززة للصحة إعطاء الأولوية لبيئة شاملة، داعمة، وآمنة ضمن سياسات المدرسة، بحيث تعكس هذه القيم في جميع تفاعلات الطلاب والموظفين وأفراد المجتمع.

المعيار السادس: البيئة المدرسية الاجتماعية والعاطفية	
المؤشرات	المعايير التفصيلية
1.1 يتفق جميع أصحاب المصلحة في المدرسة والمجتمع المحلي على العناصر المطلوبة للبيئة الاجتماعية والعاطفية في المدرسة.	1. تحدد سياسات المدرسة اتجاهات واضحة للبيئة الاجتماعية والعاطفية المرغوبة في المدرسة، بما في ذلك إجراء تحسينات وملاحظات ضرورية.
1.2 تعزز البيئة الاجتماعية والعاطفية للمدرسة المساواة من خلال تعزيز الدمج والترحيب بالتنوع داخل المدرسة والمجتمع المحلي.	
1.3 يعامل الأفراد في المجتمع المدرسي بعضهم البعض باحترام ولطف في جميع التعاملات (على سبيل المثال، عدم التسامح مع التمييز أو التهمز أو العقاب البدني أو التحرش).	
1.4 لدى المدرسة توقعات عالية من الطلاب وموظفي المدرسة والمجتمعات المحلية فيما يتعلق بالتفاعلات الاجتماعية ونتائج الصحة والتعليم (عند الاقتضاء).	
1.5 تعزز البيئة الاجتماعية والعاطفية للمدرسة العلاقات الجيدة وترسخ احترام الذات والثقة في جميع الأفراد.	
1.6 تعزز المدرسة جميع جوانب البيئة الاجتماعية والعاطفية، حتى أثناء التعلم عن بعد أو التعلم الافتراضي (على سبيل المثال، مشاركة الطلاب، والتواصل مع الطلاب المعرضين للخطر، وتعزيز الثقافة المدرسية).	
2.1 يتلقى المعلمون تدريباً مهنياً لتطوير المهارات التي تسهم في دعم بيئة مدرسية صحية وأمنة، بما في ذلك من خلال تعزيز العلاقات مع الطلاب والأسر.	2. لدى المدرسة استثمارات وموارد كافية لتعزيز بيئة اجتماعية وعاطفية آمنة وداعمة.
3.1 لدى المدرسة آليات للكشف عن أي اضطراب في البيئة الاجتماعية والعاطفية من قبل الطلاب والمعلمين والاستجابة له.	3. تتم متابعة البيئة الاجتماعية والعاطفية في المدرسة بانتظام، ويتم اتخاذ إجراءات التحسين وجمع الملاحظات والآراء لضمان بيئة إيجابية.
4.1 تعرض المدرسة لافقتات لتحذير مستخدمي الحرم المدرسي من المخاطر والأخطار المحتملة: (1) الطوارئ (بما في ذلك الحريق) (2) التنظيف (3) التدخين (4) إجراءات السلامة (بما في ذلك المختبرات المتخصصة والعيادات وحمامات السباحة والمعدات/الأدوات).	4. تدابير لحماية المجتمع المدرسي من الأخطار والمخاطر المحتملة

5. تعزيز السلامة والإنصاف بين المجتمع المدرسي	5.1 لدى المدرسة أداة متابعة للسلوكيات الصحية والاجتماعية.
6. جعل المجتمع المدرسي سليماً عقلياً ونفسياً	6.1 لدى المدرسة فريق نشط للصحة النفسية. 6.2 يدرك الأخصائي الاجتماعي أو الأخصائي النفسي المشاكل العقلية والنفسية القائمة، ويمتلك خطة عمل واضحة. 6.3 يتم تدريب المعلمين وتمريض المدرسة على تقديم المشورة وتعزيز الصحة النفسية ومبادئ الإرشاد. 6.4 يوجد برنامج يغطي جوانب التوعية والإرشاد لمنع وكشف المشاكل النفسية والسلوكية. 6.5 تقدم المدرسة خدمات الإرشاد الطلابي من أجل: - الطلاب الذين يحتاجون إلى مساعدة خاصة - الطلاب المتأخرين أكاديمياً - صعوبات التعلم - الطلاب المتفوقون أكاديمياً - الطلاب الذين يجيدون الأنشطة المدرسية - الأمراض المزمنة وذوي الاحتياجات الخاصة
7. التواصل المستمر مع أولياء الأمور والأسر لضمان الرفاه على مستوى الأسرة	7.1 تقوم المدرسة بأنشطة مجتمعية (مجلس أولياء الأمور، أو مبادرات فردية) تدعم الصحة النفسية للطلاب. 7.2 تتعاون المدرسة مع أولياء الأمور لدعم الطلاب الذين يعانون من مشاكل نفسية وسلوكية. 7.3 تتعاون المدرسة مع المؤسسات الحكومية لدعم الحالات النفسية والسلوكية لدى الطلاب والمعلمين والعاملين وأولياء الأمور.

#### المعيار السابع: البيئة المادية للمدرسة

تلعب البيئة المدرسية الصحية والأمنة دوراً أساسياً في دعم صحة الطلاب ورفاههم وتعلمهم. وتشمل هذه البيئة المرافق المدرسية مثل الفصول الدراسية ومساحات المدرسة والمرافق الرياضية والمقصف والمراحيض بالإضافة إلى مرافق النقل والمجموعات المجاورة. يؤثر

التفاعل المستمر مع هذه البيئة على صحة وسلامة الطلاب بشكل مباشر وغير مباشر، سواء من خلال جودة البنية التحتية أو العوامل الخارجية مثل الإعلانات والممارسات التجارية القريبة.

يركز المعيار السابع على ضمان استثمار مخصص للحفاظ على بيئة مدرسية آمنة، وصحية، وشاملة لجميع الطلاب، بما في ذلك ذوي الاحتياجات الخاصة، خلال جميع الأوقات. كما يهدف إلى ضمان أن تكون البيئة المادية للمدرسة متاحة للجميع، ومتوافقة مع السياسات واللوائح الوطنية، وتعزز الصحة من خلال تلبية احتياجات الطلاب والمجتمع المدرسي.

المعيار السابع: البيئة المادية للمدرسة	
المؤشرات	المعايير التفصيلية
1.1 توفر المدرسة بيئة مادية وتعليمية مناسبة للجميع، بما في ذلك أصحاب الهمم، وتلبي احتياجاتهم المختلفة.	1. تضمن السياسات المدرسية بيئة آمنة لجميع أفراد المجتمع المدرسي بما يتماشى مع السياسة الوطنية.
1.2 تتوافق البيئة المادية للمدرسة مع المعايير واللوائح الحكومية المتعلقة بالنظافة والسلامة على المستويات الحكومية ذات الصلة (مثل السلامة من الحرائق، والسلامة من أشعة الشمس، ومكافحة الآفات).	
1.3 تحتوي المدرسة على إمدادات مياه نظيفة، وصرف صحي آمن ومتكيف (على سبيل المثال، مراحيض منفصلة وأمنة للفتيات، ومرافق إدارة النظافة الصحية أثناء الدورة الشهرية)، وتصريف مناسب، وإضاءة كافية، وهواء نظيف، والتحكم في درجة الحرارة، والتخلص السليم من النفايات والمخلفات.	
1.4 المرافق المدرسية الخارجية والرياضية آمنة ومراعية للاعتبارات الجنسية وأمنة وتتم صيانتها بشكل صحيح (على سبيل المثال، مراحيض مضاءة جيدًا وقابلة للقفول).	
1.5 توفر المدرسة بيئة غذائية صحية وآمنة، يسهل الوصول إليها، وتلتزم بالمعايير الحكومية مثل سلامة الأغذية، وتوضيح مفهوم "الأطعمة الصحية"، وتوفير مرافق نظيفة ومجهزة بشكل جيد.	
1.6 البيئة المحيطة بالمدرسة آمنة وتؤدي إلى الصحة والرفاه (على سبيل المثال، مع مراعاة الوقاية من الإصابات، يمكن تكييفها مع أشكال مختلفة من النشاط البدني، والالتزام باللوائح المتعلقة بحظر تسويق وبيع الكحول والتبغ والأغذية غير الصحية والمشروبات المحلاة بالسكر).	
1.7 تضمن المدرسة بيئة آمنة ومأمونة وصحية وشاملة لتعزيز التعلم الصحي عن بعد أو التعلم الافتراضي (على سبيل المثال، توفير اللوازم المادية مثل أجهزة الحاسوب المحمولة ومحطات العمل المنزلية المريحة وتقييم الموظفين) والتعليم التفاعلي والاستخدام الآمن للتقنيات الرقمية (مثل الإجراءات الوقائية عبر الإنترنت).	



1.8	تدعم البيئة المادية للمدرسة، داخل وخارج الفصل الدراسي، تطوير البيئات الاجتماعية والعاطفية التي تعزز التعلم والرفاه (على سبيل المثال، المساحات الهادئة، "مقاعد الأصدقاء"، ومساحات اللعب، والتأمل وإدارة الضغط النفسي، والمساحة الشخصية للممارسات الدينية، والمساحات الخضراء).	
2.1	تخصص المدرسة موارد لإبقاء البيئة المادية والافتراضية للمدرسة آمنة وسليمة ولبناء القدرات كلما دعت الحاجة.	2. تستثمر المدرسة في الحفاظ على بيئات مدرسية مادية وافتراضية آمنة، وذلك من خلال الموارد والتدريب والتمويل.
3.1	تحتفظ المدرسة بسجلات محدثة ومعتمدة لتقييم مخاطر الصحة والسلامة لعملياتها في مرافق المدرسة مثل المختبرات والدروس العملية ومواقف السيارات وأثناء النقل والرحلات.	3. متابعة الامتثال للمعايير واللوائح المطلوبة من أجل بيئة مادية مدرسية آمنة وأمنة وصحية وشاملة بشكل منتظم، ويتم اتخاذ الإجراءات التصحيحية (على سبيل المثال، الفحوصات المنتظمة للأجهزة والمعدات).
4.1	تعرض المدرسة لافتات تحذير مستخدمي الحرم المدرسي من المخاطر والأخطار المحتملة: (1) الطوارئ (بما في ذلك الحريق) (2) التنظيف (3) التدخين (4) إجراءات السلامة (بما في ذلك المختبرات المتخصصة والعيادات وحمامات السباحة والمعدات/الأدوات).	4. آلية لتسهيل التنقل داخل الحرم المدرسي بطريقة سهلة وآمنة
4.2	تتوافق البيئة المادية للمدرسة مع المعايير واللوائح الحكومية المتعلقة بالنظافة والسلامة على المستويات الحكومية ذات الصلة (مثل السلامة من الحرائق، والسلامة من أشعة الشمس، ومكافحة الآفات).	
5.1	سلامة المطبخ و (أو) المقصف (النظافة، مكافحة الأمراض، التهوية، شفاط الدخان، تخزين الطعام، التحكم في درجة الحرارة، معدات الوقاية الشخصية لموظفي المطاعم، الموظفين المدربين والمؤهلين)	5. تدابير السلامة الغذائية
5.2	تضمن المدرسة تصنيف الطعام المقدم بشكل صحيح (على سبيل المثال، تاريخ انتهاء الصلاحية، والمواد المسببة للحساسية، وعدد السعرات الحرارية).	
5.3	تضمن المدرسة اعتماد مرفق تقديم الطعام الخاص بها من قبل سلطة متابعة الأغذية المختصة.	
5.4	تضمن المدرسة حصول موظفي التموين على ترخيص وتدريب من قبل الجهة المختصة.	

5.5 تضمن المدرسة تخزين الأطعمة الساخنة والباردة المقدمة بشكل صحيح والتخلص منها بشكل صحي.	
6.1 لدى المدرسة خطة للتأهب والإخلاء في حالات الطوارئ (على سبيل المثال، الإخلاء في الكوارث الطبيعية والحرائق وما إلى ذلك) مع إجراء التدريبات اللازمة بالتعاون مع الدفاع المدني.	6. خطة الطوارئ والتأهب والاستجابة لأي نوع من حالات الطوارئ
6.2 لدى المدرسة سجلات محدثة ومعتمدة لتقييم مخاطر الصحة والسلامة في مرافقها المدرسية.	
6.3 وجود شهادة استيفاء المبني وفقاً للإجراءات الوطنية للوقاية والسلامة.	
7.1 تضمن المدرسة الإدارة الآمنة للنفايات بما في ذلك عزل النفايات المنزلية والخطرة من المختبرات، والتخلص منها وفقاً لإرشادات السلامة.	7. الإدارة الآمنة للنفايات وإعادة التدوير
7.2 تشجع المدرسة إعادة التدوير بما في ذلك تصنيف النفايات والعمل الفني.	

#### المعيار الثامن: خدمات الصحة المدرسية

تشكل خدمات الصحة المدرسية جزءاً أساسياً من نموذج المدارس المعززة للصحة، حيث تقدم من قبل مسؤولي الرعاية الصحية داخل المنشآت التعليمية أو عبر منشآت صحية خارجية تمتلك شراكات رسمية مع المدرسة. وتعد هذه الخدمات عنصراً حاسماً في دعم صحة الأطفال والمراهقين ورفاههم وتعليمهم، من خلال توفير رعاية صحية شاملة قائمة على الأدلة، إلى جانب تعزيز التغذية الجيدة وتوفير خيارات غذائية صحية داخل المدرسة. تشمل خدمات الصحة المدرسية مجموعة واسعة من الأنشطة، بما في ذلك تعزيز الصحة والتثقيف الصحي والفحوصات الدورية والتدخلات الوقائية والتقييم السريري وإدارة الحالات الصحية، مع التركيز على مجالات مثل الصحة العقلية والفحوصات الطبية والوقاية من الأمراض والإصابات.

توفر المدارس بيئة مثالية لتنفيذ برامج صحية مكثفة وطويلة الأمد، مما يجعل خدمات الصحة المدرسية وسيلة فعالة لتلبية احتياجات الطلاب الصحية بشكل مباشر، مستفيدة من العلاقة الوثيقة بين الصحة والتعليم. يركز هذا المعيار على ضمان توافر خدمات الصحة المدرسية بشكل كافٍ، وتوزيعها بطريقة عادلة، بحيث تستجيب بفعالية للاحتياجات الصحية المحددة للمجتمع المدرسي، مما يساهم في تحسين جودة الحياة والقدرة على التعلم لدى الطلاب.



المعيار الثامن: خدمات الصحة المدرسية	
المؤشرات	المعايير التفصيلية
1.1 هناك اتفاق واضح بين قطاعي الصحة والتعليم على جميع المستويات لتنظيم خدمات الصحة المدرسية وتحديد الأدوار والمسؤوليات ومصادر التمويل.	1. تقديم خدمات الصحة المدرسية الشاملة في السياسات المدرسية، بما يتماشى مع السياسات واللوائح الوطنية.
2.1 يتم توفير حزمة شاملة من الخدمات الصحية القائمة على الأدلة للطلاب (للحصول على القائمة الكاملة، انظر إرشادات منظمة الصحة العالمية لخدمات الصحة المدرسية. <a href="https://www.who.int/publications/i/item/9789240029392">https://www.who.int/publications/i/item/9789240029392</a>	2. تعكس خدمات الصحة المدرسية احتياجات وأولويات المدرسة والمجتمع المحلي ويمكن تكييفها مع حالات الطوارئ الصحية العامة والاحتياجات الناشئة الأخرى.
2.2 تتابع المدرسة استمرارية الخدمات الصحية أثناء التعلم عن بعد أو التعلم الافتراضي	
2.3 يمكن لخدمات الصحة المدرسية أن تدعم الصحة العامة والتدابير الاجتماعية أثناء حالات الطوارئ الصحية العامة.	
2.4 تتضمن سياسة المدرسة خطة لعلاج المشكلات الصحية ذات الأولوية توضح العناصر التالية: - الأهداف - الأنشطة - الجدول الزمني - الموارد المطلوبة - الشركاء وأصحاب المصلحة - الشخص المسؤول عن التنفيذ	
3.1 تتبع المدرسة المعايير والمبادئ التوجيهية الوطنية لتنفيذ خدمات الصحة المدرسية بجودة عالية	3. يتم تقديم خدمات الصحة المدرسية وفقًا لمعايير جودة الخدمات الصحية للأطفال والمراهقين (على سبيل المثال، في الوقت المناسب، وأمنة وملائمة ثقافيًا، ومناسبة للعمر، ومراعية للنوع الاجتماعي،

	<p>وقائمة على الحقوق، وقائمة على الأدلة).</p>
<p>4.1 يتلقى جميع العاملين في الصحة المدرسية (مثل الممرضات والأخصائيين النفسيين والأخصائيين الاجتماعيين) برامج تعليمية وتدريبية متخصصة.</p> <p>4.2 أثناء حالات الطوارئ الصحية العامة، يتم دعم موظفي الصحة المدرسية للمساهمة في الجهود الوطنية والمحلية، حسب الاقتضاء.</p> <p>4.3 تم تحديد شروط تبادل المعلومات والتعاون بين الصحة المدرسية وغيرهم من أخصائيي الرعاية الأولية (المنتسبين إلى الحكومات أو المنظمات غير الحكومية أو القطاع الخاص) بوضوح. ويشمل ذلك تقديم الخدمات المتخصصة ومسارات الإحالة (على سبيل المثال للطلاب الذين يحتاجون إلى رعاية أعلى مستوى أو أكثر تخصصاً، مثل الإصابات والحالات المزمنة والإعاقات)، والتواصل وتقديم الخدمات أثناء حالات الطوارئ.</p>	<p>4. تخصيص استثمارات (مثل الموارد والتدريب والتمويل) في خدمات الصحة المدرسية، بما في ذلك التغذية المدرسية وتوفير الغذاء الصحي.</p>
<p>5.1 لدى المدرسة نظام لتخطيط ومراقبة تقدم وأداء خدمات الصحة المدرسية، بما في ذلك ضمان الجودة والامتثال للمعايير.</p>	<p>5. لدى المدرسة نظام لتخطيط ومتابعة تقدم وأداء خدمات الصحة المدرسية، بما في ذلك ضمان الجودة والامتثال للمعايير.</p>
<p>6.1 تحتفظ المدرسة بسجلات طبية وسجلات الحوادث للطلاب والموظفين.</p>	<p>6. تحتوي المدرسة على جميع المراجع المحدثة المتعلقة بالتاريخ الطبي والحوادث</p>
<p>7.1 يوجد بالمدرسة صناديق إسعافات أولية في مكان معروف.</p> <p>7.2 تضمن المدرسة تدريب جميع الموظفين والطلاب على كيفية التعامل مع حالات الطوارئ الصحية (مثل الإسعافات الأولية والإنعاش القلبي الرئوي والاختناق)</p>	<p>7. المدرسة مجهزة بوسائل الإسعافات الأولية</p>
<p>8.1 التواصل الجيد بين المعلمين ومقدمي خدمات الصحة المدرسية.</p>	<p>8. تحافظ المدرسة على تواصل جيد مع مقدمي الخدمات الصحية في منطقة التجمع المدرسي</p>

<p>9.1 لدى المدرسة مكان مخصص ومجهز كعيادة، ويتم الحفاظ عليها دائماً نظيفة ومرتبطة وشاملة من حيث المستلزمات الطبية وفقاً لمعايير وزارة الصحة.</p> <p>9.2 لدى العيادة المدرسية سجل صحي بدني/ إلكتروني كامل لكل طالب، وخاصة البرامج المستهدفة (برنامج الفحص الشامل، والتطعيمات، وفحص البصر والسمع، وما إلى ذلك).</p> <p>9.3 تحتفظ العيادة المدرسية بسجل طبي للعاملين في المدرسة، بما في ذلك الموظفين الذين يعانون من مشاكل طبية، موضحاً فيه الحالة الصحية للموظف والتوقيت المستهدف للبرامج الوقائية المعتمدة من وزارة الصحة.</p> <p>9.4 تجري العيادة المدرسية فحصاً طبياً للموظفين والطلاب (مثل مؤشر كتلة الجسم وضغط الدم والمكثري واختبار الربو وما إلى ذلك).</p>	<p>9. لدى المدرسة القدرة على تقديم الخدمات الأساسية والطوارئ</p>
<p>10.1 برامج محو الأمية الصحية والتوعية (خاصة برامج الصحة المدرسية، والبرامج المعتمدة من وزارة الصحة أو الجهات الصحية الأخرى)</p> <p>10.2 تشجيع الطلاب على إنشاء مواد تعليمية حول الموضوعات الصحية المختلفة</p> <p>10.3 يتم إجراء أنشطة محو الأمية الصحية والتوعية لتحسين معرفة الطلاب وفهمهم للإجراءات المتعلقة بالصحة.</p>	<p>10. تعزيز الصحة والرفاه</p>
<p>11.1 تحدد المدرسة المشاكل المتعلقة بالتغذية بين الطلاب بناءً على نتائج تقييم الحالة التغذوية للطلاب</p> <p>11.2 يراقب ويتابع الفريق الطبي حالات سوء التغذية في المدرسة</p> <p>11.3 لدى المدرسة مشروع تغذية داعم لحل مشاكل التغذية في المدرسة بالتعاون مع الجهات الحكومية والطلاب والموظفين والشركاء وأصحاب المصلحة، بحيث يشمل على:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- أهداف واضحة</li> <li>- متابعة المشروع وتقييمه</li> <li>- منسق لتنفيذ المشروع</li> </ul> <p>قد يشمل ذلك البستنة المدرسية ودروس الطبخ والمعارض والزيارات الميدانية</p> <p>11.4 تطبق المدرسة أنشطة توعوية متعلقة بالتغذية والسلامة الغذائية للطلاب والمعلمين والأسر والعاملين في المدرسة (التركيز على المهارات التي تتطلب طهي الطعام الصحي والبدائل الصحية الأخرى).</p>	<p>11. تنفذ المدرسة تدابير مختلفة تتعلق بالطعام الصحي</p>

11.5 توجد آلية متابعة لضمان ممارسة الطلاب لأنماط غذائية صحية كجزء من يومهم الدراسي بما في ذلك الوجبات التي يتم إحضارها من المنزل.	
11.6 تُجري المدرسة أنشطة لأولياء الأمور والمجتمع المحلي فيما يتعلق بالتغذية وسلامة الأغذية.	

#### تقييم معايير المدارس المعززة للصحة

ستقوم وزارة الصحة ووقاية المجتمع بالتعاون مع لجان التقييم المحلية بتقييم المدارس التي تبنى وتطبق معايير المدارس المعززة للصحة من خلال استخدام آلية التقييم الموضحة في المعلق (1) لقياس مدى التزامها بالمعايير. وبناءً على نتائج هذا التقييم، سيتم تصنيف كل مدرسة ضمن واحدة من أربع فئات تقديرية: البرونزية، الفضية، الذهبية، أو البلاتينية.

تعكس هذه الفئات مستوى التزام المدرسة، وإنجازاتها، واستدامتها في تعزيز صحة ورفاه الطلبة. وسيتم تكريم المدارس المتميزة بناءً على إنجازاتها، بالإضافة إلى مدى تبنيها لممارسات مستدامة تسهم في دعم بيئة مدرسية صحية.

علاوة على ذلك، ستخضع المدارس لإعادة تقييم دورية للتأكد من استمرار التزامها بالمعايير، والحفاظ على تصنيفها، وتحقيق التقدم المستمر. ويساهم هذا النظام في تعزيز التحسين المتواصل وترسيخ مفهوم تعزيز الصحة في ثقافة المدرسة وعملياتها اليومية.

المعيار الأول: السياسات والموارد الحكومية				
المعايير التفصيلية والمؤشرات				
المعايير التفصيلية	المؤشرات	نعم (3)	في طور التنفيذ (1.5)	لا (0)
1. تعترف سياسة التعليم الوطنية بالمدارس المعززة للصحة كوسيلة لتحقيق أهداف التنمية الوطنية من خلال التعليم، وتوفير إطارًا للترويج للمدارس المعززة للصحة على المستوى الوطني.	1.1 تشتمل السياسة على المعايير الوطنية لجميع الجوانب المتعلقة بالمدارس المعززة للصحة (سياسات المدرسة للخدمات الصحية).			
	1.2 تشتمل السياسة على الأهداف والغايات وأدوار ومسؤوليات كل صاحب مصلحة (على سبيل المثال، على المستويين الوطني والمحلي؛ وبين القطاعات، وبين الوكالات، وعلى المستوى الدولي).			
	1.3 تتضمن السياسة خطة للتخصيص المستمر للموارد (البشرية والمعلوماتية والمالية)، وتنمية القدرات، والتنفيذ، والمتابعة والتقييم على المستويين الوطني والمحلي.			
	1.4 وتوضح السياسة الإدماج والإنصاف والنهج المبنية على الأدلة للسياسات على جميع المستويات.			
	1.5 تتم مواءمة السياسات على جميع المستويات، ودمجها مع السياسات الحالية المتعلقة بقضايا فردية (مثل المراهقين، والعنف المدرسي، والتنمر، والتغذية) وتعزيز التكامل بين السياسات.			
	1.6 تضمن خطة السياسة الوطنية استمرارية التعلم وتعزيز الصحة وعمليات تحديد ومتابعة الطلاب المعرضين للخطر عندما يكون التعلم عن بعد أو التعلم الافتراضي مطلوبًا أو ترتيبات خاصة (على سبيل المثال، استجابة لطوارئ الصحة العامة واحتياجات المتعلم المتنوعة مثل التوحد والإعاقات النفسية، ضعف السمع أو البصر).			
2. ترسيخ وإبراز قيادة المدارس المعززة للصحة بواسطة قطاع التعليم، مع الدعم المستمر	2.1 لدى قطاعي التعليم والصحة شراكة رسمية للمدارس المعززة للصحة على جميع المستويات، المستوى الوطني والمحلي (أي التزام موثق لدعم وتعزيز المدارس المعززة للصحة، مع أدوار ومسؤوليات محددة بوضوح).			

		2.2 تحديد شكل التنسيق والتعاون بين القطاعات بشكل واضح، بما في ذلك الأهداف والإجراءات المتفق عليها بشكل متبادل.	والمساهمات من الصحة والقطاعات الأخرى على جميع المستويات.
		2.3 يدعم قطاعا التعليم والصحة المشاركة مع القطاعات الأخرى في صنع القرار، وتنفيذ ومتابعة المدارس المعززة للصحة (على سبيل المثال، من خلال لجنة توجيهية متعددة القطاعات).	
		2.4 تتعاون الحكومات الوطنية والمحلية وأصحاب المصلحة الآخرون، وتنسق بشكل مشترك أنشطة المدارس المعززة للصحة والبرامج ذات الصلة.	
		3.1 يتم إنشاء آليات للتعاون بين الحكومة المحلية والمجتمعات المحلية والمدارس، مع مراعاة القنوات القائمة.	3. تتعاون الحكومة المحلية والمجتمعات والمدارس، ولديها التزام رسمي تجاه المدارس المعززة للصحة.
		4.1 الموارد كافية ومستدامة لتنفيذ ومتابعة السياسة، وتتماشى مع أهداف السياسة وغاياتها.	4. هناك ما يكفي من الموارد البشرية والمعلوماتية والمالية لجعل كل مدرسة معززة للصحة.
		4.2 يتم تضمين تخصيص الموارد في الموازنات الوطنية والمحلية والقطاعية.	
		4.3 يتم الاستثمار في التدريب السابق للعمل في مجال تعزيز صحة للمعلمين وغيرهم من موظفي المدرسة، بما في ذلك طاقم الرعاية الصحية.	
		5.1 يتم تضمين أنظمة التخطيط ومتابعة التقدم والأداء بوضوح في الخطط التشغيلية والمبادئ التوجيهية.	5. ضمان وجود نظام للتخطيط ومتابعة التقدم والأداء والإشراف على المدارس المعززة للصحة على المستويات الحكومية الوطنية ودون الوطنية والمحلية.
		5.2 تشمل خطط المتابعة تغطية صحة الطلاب ورفاههم ونتائجهم التعليمية.	

المعيار الثاني: سياسات المدرسة ومواردها				
المعايير التفصيلية والمؤشرات			التقييم	
المعايير التفصيلية	المؤشرات	نعم (3)	في طور التنفيذ (1.5)	لا (0)
1. لدى المدرسة سياسة و/أو خطة بشأن المدارس المعززة للصحة.	1.1 تتماشى سياسة و/أو خطة المدرسة مع السياسة الوطنية أو على المستوى المحلي (عند الاقتضاء).			
	1.2 تنص سياسة و/أو خطة المدرسة على أدوار ومسؤوليات مجلس إدارة المدرسة والإدارة والموظفين والطلاب وأولياء الأمور والتخصيص المستمر للموارد.			
	1.3 تشمل سياسات المدرسة على مناهج شاملة ومنصفة ومستندة بالأدلة وقائمة على الحقوق، مع الاعتراف بتنوع المعلمين والمتعلمين.			
	1.4 تسترشد سياسات المدرسة بتقييم الاحتياجات المحلية والأولويات التي يحددها الطلاب والمدرسة والمجتمعات المحلية في معالجة المخرجات الرئيسية (مثل التعليم والصحة والسلامة والرفاه والتغذية)، من خلال التخطيط التشاركي.			
	1.5 تتضمن خطة المدرسة في مجملها استمرارية التعلم وتعزيز الصحة عند انقطاع الدراسة (على سبيل المثال، تتماشى الخطة المدرسية مع الخطة الوطنية أو دون الوطنية للتعلم عن بعد أو التعلم الافتراضي، إذا لزم الأمر، بسبب حالة طوارئ الصحة العامة).			
2. لدى المدرسة سياسة و/أو خطة للمشاركة والتواصل والتعاون بشكل منتظم بين المدرسة وأصحاب المصلحة في مجال المدارس المعززة للصحة.	2.1 تتضمن الخطة إقامة شراكة مع الهيئات والمؤسسات الوطنية والمحلية.			
	2.2 تتضمن الخطة إشراك الوالدين أو أولياء الأمور			
	2.3 تتضمن الخطة إشراك المجتمع المحلي، بما في ذلك المدارس الأخرى عند الاقتضاء (التوأمة).			
	2.4 يتم إطلاع جميع أصحاب المصلحة على سياسات المدرسة.			
3. المدرسة لديها ما يكفي من الموارد البشرية والمعلومات	3.1 الموارد كافية لتنفيذ ومتابعة السياسة وتتماشى مع أهداف السياسة وغاياتها.			

			3.2 يتم تحديد تخصيص الموارد وتضمينها في الميزانية.	والموارد المالية لإحراز تقدم في التحول إلى مدرسة لتعزيز الصحة.
			3.3 تستثمر المدرسة في التعلم المبني المستمر للمعلمين وموظفي المدرسة الآخرين، بما في ذلك طاقم الرعاية الصحية، في المدارس المعززة للصحة.	
			4.1 يتم إدراج أنظمة التخطيط ومتابعة التقدم والأداء بوضوح في الخطط التشغيلية والمبادئ التوجيهية.	4. تخطط المدرسة بانتظام وتراقب تنفيذ وأداء سياسات المدرسة ومواردها المخصصة للمدارس المعززة للصحة.
			5.1 يجب على المؤسسة توفير مسؤول صحة وسلامة مؤهل وذو خبرة لتنفيذ سياسات الصحة والسلامة الخاصة بها	5. لدى المدرسة سياسات مطبقة لضمان السلامة الصحية
			6.1 يجب على المدرسة تبني سياسات محدثة ومعتمدة لتقييم مخاطر الصحة والسلامة لعملياتها في مرافق المدرسة (مثل المختبر والفصول العملية ومواقف السيارات وأماكن العمل والرحلات والزيارات وما إلى ذلك).	6. لدى المدرسة سياسات لتقييم مخاطر الصحة والسلامة



المعيار الثالث: الحوكمة والقيادة المدرسية				
المعايير التفصيلية والمؤشرات			التقييم	
المعايير التفصيلية	المؤشرات	نعم (3)	في طور التنفيذ (1.5)	لا (0)
1. فريق القيادة المدرسية (أعضاء مجلس إدارة المدرسة والإدارة ومدير المدرسة وغيرهم من قادة المدرسة) يدعم ويعزز قيمة وروح المدرسة المعززة للصحة في مجتمع المدرسة.	1.1 يجتمع فريق القيادة المدرسية بانتظام لمراجعة وتعديد أولويات واحتياجات واهتمامات المجتمع المدرسي التي حددها أصحاب المصلحة، ودمجها في العمليات المدرسية.			
2. يتم توزيع القيادة المدرسية للمدارس المعززة للصحة، بحيث تضم مدير المدرسة، وكبار المعلمين، والموظفين الإداريين، وأعضاء مجلس إدارة المدرسة وإدارتها، وموظفي الصحة المدرسية، والطلاب، وأولياء الأمور.	2.1 تم تحديد أدوار واضحة لقيادة المدارس المعززة للصحة في المدرسة. 2.2 يتم إشراك الطلاب في عملية صنع القرار وفي قيادة المدارس المعززة للصحة ويتم تزويدهم بالتدريب. 2.3 يتم تشجيع الأهل وأولياء الأمور على المشاركة في صنع القرار وفي قيادة المدارس المعززة للصحة. 2.4 يتم استخدام القنوات الحالية أو الجديدة كمنصات للحوار لضمان صياغة رؤية مشتركة لاحتياجات المدارس المعززة للصحة واستراتيجيتها.			
3. يتم تزويد قادة المدارس المعززة للصحة (الأفراد الذين يقودون مبادرات المدارس المعززة للصحة) بفرص التعلم المبني أثناء الخدمة في مجال القيادة ومدارس تعزيز الصحة	3.1 يشمل التدريب تنفيذ أنظمة المتابعة والتقييم. 3.2 يشمل التدريب مجموعة من المحددات الاجتماعية والمخاطر الصحية وعوامل الحماية والمشاكل الصحية (بما في ذلك الصحة البدنية والنفسية) التي تؤثر على الطلاب، وتعالج مرونة الطلاب وتنوعهم وشمولهم.			
4. يضمن النظام التخطيط المنتظم ومتابعة الأداء والتقدم المحرز في الحوكمة والقيادة المدرسية بالمدارس المعززة للصحة	4.1 توجد آليات للتخطيط والمتابعة المنتظمة لمتابعة الأداء والتقدم المحرز في الحوكمة والقيادة المدرسية للمدارس المعززة للصحة			

			5.1 التوزيع العادل والذكي لمهام المدارس المعززة للصحة وفقًا للقدرات المهنية لأعضاء الهيئة التدريسية وغير التدريسية.	5. يتم توزيع الأدوار بين لجنة المدرسة واللجان الفرعية بالتساوي لتجنب أعباء العمل إضافية
			6.1 يتم إتاحة المعلومات حول مفهوم المدرسة المعززة للصحة ونهج المدرسة بأكملها لأعضاء المجتمع المدرسي من قبل قادة المدرسة و/أو منسقي تعزيز الصحة وفريق المدرسة	6. يتم نشر المعلومات المتعلقة بالمدارس المعززة للصحة وإتاحتها لجميع مجتمع المدرسة

المعيار الرابع: الشراكات المدرسية والمجتمعية				
المعايير التفصيلية والمؤشرات			التقييم	
المعايير التفصيلية	المؤشرات	نعم (3)	في طور التنفيذ (1.5)	لا (0)
1. يشارك الطلاب والأهل وأولياء الأمور والأسر ويتعاونون في جميع جوانب العمليات المدرسية المتعلقة بالمدارس المعززة للصحة.	1.1 توجد آليات لتسهيل التعاون داخل المدرسة وبين المدرسة والمجتمعات المحلية (مثل اللجان)			
	1.2 يشارك الأهل أو أولياء الأمور في تخطيط برنامج المدارس المعززة للصحة وأنشطتها.			
	1.3 تتعاون لجنة الطلاب مع فريق قيادة المدارس المعززة للصحة، ويتم التشاور معها بشكل منتظم وهادف.			
	1.4 توجد استثمارات لتعزيز كفاءة الطلاب للقيام بأنشطة المدارس المعززة للصحة ليكونوا دعاة وكلاء للتغيير في المدرسة والمجتمع المحلي.			
2. تشارك المدرسة وتتعاون من خلال شراكات رسمية وغير رسمية مع أصحاب المصلحة في المجتمع المحلي، بما في ذلك الحكومة المحلية، من أجل المدارس المعززة للصحة.	2.1 هناك تواصل واضح ومتسق بين المدرسة والمجتمعات المحلية بشأن أهداف المدارس المعززة للصحة وإجراءاتها.			
	2.2 يشارك المجتمع المحلي في اتخاذ القرار بشأن المدارس المعززة للصحة وأنشطتها.			
	2.3 تقوم الحكومة المحلية بتخصيص الموارد ودعم المدرسة في تنفيذ المعايير الوطنية الخاصة بالمدارس المعززة للصحة.			
	2.4 المنظمات المجتمعية تدعم المدارس للتحويل إلى نموذج المدارس المعززة للصحة، بما في ذلك في التزمات، لضمان استمرارية التعليم.			
3. يتعاون أعضاء فريق القيادة المدرسية مع المدرسة والمجتمعات المحلية، بما في ذلك الأهل وأولياء الأمور، لتخطيط ومتابعة الأداء والتقدم المحرز في شراكات المدارس المعززة للصحة.	3.1 وجود آليات للتخطيط والإشراف وجمع الملاحظات والآراء			
4. تمكين الطلاب ومناصرتهم على مستوى الأسرة	4.1 يعمل التعاون والشراكات على تمكين الطلاب من مناصرة الخيارات الصحية في أسرهم ومجتمعهم.			

			5.1 أعضاء المدرسة بما في ذلك الطلاب وأولياء الأمور والمجتمعات وأعضاء هيئة التدريس وغير المعلمين على دراية بمفهوم تعزيز الصحة ونهج المدرسة بأكمله.	5. المجتمع المدرسي وأولياء الأمور والمجتمعات على دراية بمفهوم المدارس المعززة للصحة لضمان حسن التعاون
			6.1 يعتمد التعاون والشراكات مع المدرسة على المبادئ الأخلاقية التي تتجنب صناعة التبغ أو صناعة الأدوية غير الصحية.	6. تحافظ المدارس على المبادئ الأخلاقية للشراكات وتلتزم بها

المعيار الخامس: المناهج الدراسية			
المعايير التفصيلية والمؤشرات		التقييم	
المعايير التفصيلية	المؤشرات	نعم (3)	لا في ملو التنفيذ (1.5) (0)
1. يُظهر جميع العاملين في المدرسة معرفة وظيفتها للنمو البدني والاجتماعي والنفسي ومسمات الطلاب، وكيف يمكن أن تؤثر هذه السمات على التعلم والسلوك.	1.1 يمكن للمعلمين تكييف استراتيجيات وأنشطة التعلم مع الاحتياجات التنموية للطلاب بما في ذلك أصحاب الهمم. 1.2 موظفو المدرسة مهيؤون ومستعدون لتلبية الاحتياجات البدنية والنفسية والعاطفية الإضافية للطلاب، بما في ذلك من خلال العلاقات بين الطلاب والموظفين، لفهم آليات "التعلم غير المرئي" لـ "المنهج الخفي" ومعرفة خيارات الإحالة.		
2. تطبق المدرسة منهجاً دراسياً يغطي الجوانب البدنية والاجتماعية والعاطفية والنفسية لصحة الطلاب وسلامتهم وتغذيتهم ورفاههم لتحقيق النتائج التعليمية والصحية المتوخاة، مع ضمان توافق هذا المنهج مع السياسة الوطنية للصحة والسلامة.	2.1 الموضوعات الصحية تعكس حقوق الطلاب وأسرهم ومجتمعاتهم المحلية واحتياجاتهم وأولوياتهم المتطورة من أجل الصحة والرفاه وبناء المعرفة والمواقف والمهارات ذات الصلة. 2.2 يرتبط بناء المعرفة والمهارات بالتنمية الشخصية والاجتماعية للطلاب بطريقة دورية وتدرجية طوال فترة دراستهم (مثل تعليم المهارات الحياتية المتكاملة والتعلم ومحو الأمية الرقمية كمكون رئيسي لمحو الأمية الصحية وتنمية المهارات الاجتماعية والعاطفية). 2.3 يتوافق المنهج المدرسي مع معايير المنهج والتوجهات المبينة على الأدلة، ويتم تصميمه بمشاركة أصحاب المصلحة الرئيسيين.		
3. يعزز المنهج الدراسي الفهم والقيم والمواقف التي تدعم الاستهلاك المستدام والبيئات المستدامة	3.1 يدمج المنهج المحيط المادي كوسيلة لتعزيز بيئة صحية وأمنة ومستدامة (على سبيل المثال، إعادة التدوير، الزراعة).		
4. تعمل أصول التدريس والعلاقات بين الطلاب	4.1 يدعم المنهج الأساليب التشاركية من خلال تشجيع المشاركة في بيئة الطلاب وحياتهم اليومية.		

		4.2 يشجع المنهج التفاعلات التعاونية بين الطلاب ويعزز التعليم الشامل لتحقيق النتائج التعليمية.	المعلمين في المناهج المدرسية على تعزيز الصحة والعلاقات الإيجابية والصحية ونمط الحياة والسلامة والنشاط البدني والتغذية الصحية والرفاه من خلال تطوير المعرفة والمهارات والمواقف والسلوك في المجتمع المدرسي.
		4.3 المناهج الدراسية مرنة ويمكن تكييفها مع الظروف الصحية أو البنية الناشئة.	
		4.4 يتم تنفيذ المنهج بالشراكة مع الطلاب وموظفي المدرسة والمجتمع المدرسي، بما في ذلك أخصائيين الرعاية الصحية والعاملين في مجال الصحة المجتمعية والمربين والمنظمات غير الحكومية.	
		5.1 يتم تقديم المواضيع المحددة المتعلقة بالصحة والعلاقات التي تعتبر ضرورية للتنمية الصحية من قبل موظفي المدرسة بطريقة دامجة ومناسبة للعمر ومراعية للجنس وقائمة على الحقوق ومستندة بالأدلة وخالية من التحيزات الشخصية ومراعية لأصحاب الهمم.	5. يتم توفير التدريب والدعم للموظفين في محور الأهمية الصحية واستخدام استراتيجيات التعلم والتدريس لدعم نهج الصحة والسلامة.
		5.2 تُستخدم استراتيجيات التعلم الرقمي والتعلم عن بعد بإنصاف لاستكمال التعليم في الفصول الدراسية وتعزيز الصحة (على سبيل المثال، لضمان استمرارية التعلم وتعزيز الصحة عند انقطاع التعليم الشخصي، لأي سبب من الأسباب).	
		6.1 يتم تخطيط محتوى المناهج الدراسية وتقديمها بانتظام، ومتابعة التقدم والأداء وتنقيحها (عند الضرورة) على المستوى الوطني لدعم الصحة والرفاه.	6. يتم تخطيط محتوى المناهج الدراسية وتقديمها بانتظام، ومتابعتها من أجل قياس التقدم والأداء وتنقيحها (عند الضرورة) لدعم الصحة والرفاه.

المعيار السادس: البيئة المدرسية الاجتماعية والعاطفية				
المعايير التفصيلية والمؤشرات			التقييم	
المعايير التفصيلية	المؤشرات	نعم (3)	في طور التنفيذ (1.5)	لا (0)
1. تحدد سياسات المدرسة اتجاهات واضحة للبيئة الاجتماعية والعاطفية المرغوبة في المدرسة، بما في ذلك إجراء تحسينات وملاحظات ضرورية.	1.1 يتفق جميع أصحاب المصلحة في المدرسة والمجتمع المحلي على العناصر المطلوبة للبيئة الاجتماعية والعاطفية في المدرسة.			
	1.2 تعزز البيئة الاجتماعية والعاطفية للمدرسة المساواة من خلال تعزيز الدمج والترحيب بالتنوع داخل المدرسة والمجتمع المحلي.			
	1.3 يعامل الأفراد في المجتمع المدرسي بعضهم البعض باحترام ولطف في جميع التفاعلات (على سبيل المثال، عدم التسامح مع التمييز أو التنمر أو العقاب البدني أو التحرش).			
	1.4 لدى المدرسة توقعات عالية من الطلاب وموظفي المدرسة والمجتمعات المحلية فيما يتعلق بالتفاعلات الاجتماعية ونتائج الصحة والتعليم (عند الاقتضاء).			
	1.5 تعزز البيئة الاجتماعية والعاطفية للمدرسة العلاقات الجيدة وترسخ احترام الذات والثقة في جميع الأفراد.			
	1.6 تعزز المدرسة جميع جوانب البيئة الاجتماعية والعاطفية، حتى أثناء التعلم عن بعد أو التعلم الافتراضي (على سبيل المثال، مشاركة الطلاب، والتواصل مع الطلاب المعرضين للخطر، وتعزيز الثقافة المدرسية).			
2. لدى المدرسة استثمارات وموارد كافية لتعزيز بيئة اجتماعية وعاطفية آمنة وداعمة.	2.1 يتلقى المعلمون تدريباً مهنياً لتطوير المهارات التي تسهم في دعم بيئة مدرسية صحية وأمنة، بما في ذلك من خلال تعزيز العلاقات مع الطلاب والأسر.			
3. تتم متابعة البيئة الاجتماعية والعاطفية في المدرسة بانتظام، ويتم اتخاذ إجراءات	3.1 لدى المدرسة آليات للكشف عن أي اضطراب في البيئة الاجتماعية والعاطفية من قبل الطلاب والمعلمين والاستجابة له.			

			التحسين وجمع الملاحظات والآراء لضمان بيئة إيجابية.
		4.1 تعرض المدرسة لافتات لتحذير مستخدمي الحرم المدرسي من المخاطر والأخطار المحتملة: (1) الطوارئ (بما في ذلك الحريق) (2) التنظيف (3) التدخين (4) إجراءات السلامة (بما في ذلك المختبرات المتخصصة والعيادات وحمامات السباحة والمعدات/الأدوات).	4. تدابير لحماية المجتمع المدرسي من الأخطار والمخاطر المحتملة
		5.1 لدى المدرسة أداة متابعة للسلوكيات الصحية والاجتماعية.	5. تعزيز السلامة والإنصاف بين المجتمع المدرسي
		6.1 لدى المدرسة فريق نشط للصحة النفسية.	6. جعل المجتمع المدرسي سليماً عقلياً ونفسياً
		6.2 يدرك الأخصائي الاجتماعي أو الأخصائي النفسي المشاكل العقلية والنفسية القائمة، ويمتلك خطة عمل واضحة.	
		6.3 يتم تدريب المعلمين وتمريض المدرسة على تقديم المشورة وتعزيز الصحة النفسية ومبادئ الإرشاد.	
		6.4 يوجد برنامج يغطي جوانب التوعية والإرشاد لمنع وكشف المشاكل النفسية والسلوكية.	
		6.5 تقدم المدرسة خدمات الإرشاد الطلابي من أجل: - الطلاب الذين يحتاجون إلى مساعدة خاصة - الطلاب المتأخرين أكاديمياً - صعوبات التعلم - الطلاب المتفوقون أكاديمياً - الطلاب الذين يجهدون الأنشطة المدرسية - الأمراض المزمنة وذوي الاحتياجات الخاصة	
		7.1 تقوم المدرسة بأنشطة مجتمعية (مجلس أولياء الأمور، أو مبادرات فردية) تدعم الصحة النفسية للطلاب.	7. التواصل المستمر مع أولياء الأمور والأسر لضمان الرفاه على مستوى الأسرة
		7.2 تتعاون المدرسة مع أولياء الأمور لدعم الطلاب الذين يعانون من مشاكل نفسية وسلوكية.	



			7.3 تتعاون المدرسة مع المؤسسات الحكومية لدعم الحالات النفسية والسلوكية لدى الطلاب والمعلمين والعاملين وأولياء الأمور.	
--	--	--	---	--

المعيار السابع: البيئة المادية للمدرسة			
المعايير التفصيلية والمؤشرات		التقييم	
المعيار التفصيلية	المؤشرات	نعم (3)	لا في طور التنفيذ (1.5) (0)
1. تضمن السياسات المدرسية بيئة آمنة لجميع أفراد المجتمع المدرسي بما يتماشى مع السياسة الوطنية.	1.1 توفر المدرسة بيئة مادية وتعليمية مناسبة للجميع، بما في ذلك أصحاب الهمم، وتلبي احتياجاتهم المختلفة.		
	1.2 تتوافق البيئة المادية للمدرسة مع المعايير واللوائح الحكومية المتعلقة بالنظافة والسلامة على المستويات الحكومية ذات الصلة (مثل السلامة من الحرائق، والسلامة من أشعة الشمس، ومكافحة الآفات).		
	1.3 تحتوي المدرسة على إمدادات مياه نظيفة، وصرف صحي آمن ومتكيف (على سبيل المثال، مراحيض منفصلة وآمنة للفتيات، ومرافق إدارة النظافة الصحية أثناء الدورة الشهرية)، وتصريف مناسب، وإضاءة كافية، وهواء نظيف، والتحكم في درجة الحرارة، والتخلص السليم من النفايات والمخلفات.		
	1.4 المرافق المدرسية الخارجية والرياضية آمنة ومراعية للاعتبارات الجنسانية وأمنة وتتم صيانتها بشكل صحيح (على سبيل المثال، مراحيض مضادة جيداً وقابلة للقفل).		
	1.5 توفر المدرسة بيئة غذائية صحية وآمنة، يسهل الوصول إليها، وتلتزم بالمعايير الحكومية مثل سلامة الأغذية، وتوضيح مفهوم "الأطعمة الصحية"، وتوفير مرافق نظيفة ومجهزة بشكل جيد.		
	1.6 البيئة المحيطة بالمدرسة آمنة وتؤدي إلى الصحة والرفاه (على سبيل المثال، مع مراعاة الوقاية من الإصابات، يمكن تكييفها مع أشكال مختلفة من النشاط البدني، والالتزام باللوائح المتعلقة بحظر تسويق وبيع الكحول والتبغ والأغذية غير الصحية والمشروبات المحلاة بالسكر).		

		1.7 تضمن المدرسة بيئة آمنة وأمنة وصحية وشاملة لتعزيز التعلم الصحي عن بعد أو التعلم الافتراضي (على سبيل المثال، توفير اللوازم المادية مثل أجهزة الحاسوب المحمولة ومحطات العمل المنزلية المريحة وتقييم الموظفين) والتعليم التفاعلي والاستخدام الآمن للتقنيات الرقمية (مثل الإجراءات الوقائية عبر الإنترنت).	
		1.8 تدعم البيئة المادية للمدرسة، داخل وخارج الفصل الدراسي، تطوير البيئات الاجتماعية والعاطفية التي تعزز التعلم والرفاه (على سبيل المثال، المساحات الهادئة، "مقاعد الأصدقاء"، ومساحات اللعب، والتأمل وإدارة الضغط النفسي، والمساحة الشخصية للممارسات الدينية، والمساحات الخضراء).	
		2.1 تخصص المدرسة موارد لإبقاء البيئة المادية والافتراضية للمدرسة آمنة وسليمة ولبناء القدرات كلما دعت الحاجة.	2 تستثمر المدرسة في الحفاظ على بيئات مدرسية مادية وافتراضية آمنة، وذلك من خلال الموارد والتدريب والتمويل.
		3.1 تحتفظ المدرسة بسجلات محدثة ومعتمدة لتقييم مخاطر الصحة والسلامة لعملياتها في مرافق المدرسة مثل المختبرات والدروس العملية ومواقف السيارات وأثناء النقل والرحلات.	3 متابعة الامتثال للمعايير واللوائح المطلوبة من أجل بيئة مادية مدرسية آمنة وأمنة وصحية وشاملة بشكل منظم، ويتم اتخاذ الإجراءات التصحيحية (على سبيل المثال، الفحوصات المنتظمة للأجهزة والمعدات).
		4.1 تعرض المدرسة لافتات تحذير مستخدمي الحرم المدرسي من المخاطر والأخطار المحتملة: (1) الطوارئ (بما في ذلك الحريق) (2) التنظيف (3) التدخين (4) إجراءات السلامة (بما في ذلك المختبرات المتخصصة والعيادات وحمامات السباحة والمعدات/الأدوات).	4 توجد آلية لتسهيل التنقل داخل الحرم المدرسي بطريقة سهلة وأمنة

		4.2 تتوافق البيئة المادية للمدرسة مع المعايير واللوائح الحكومية المتعلقة بالنظافة والسلامة على المستويات الحكومية ذات الصلة (مثل السلامة من الحرائق، والسلامة من أشعة الشمس، ومكافحة الآفات).	
5	تدابير السلامة الغذائية	5.1 سلامة المطبخ و (أو) المقصف (النظافة، مكافحة الأمراض، التهوية، شفاط الدخان، تخزين الطعام، التحكم في درجة الحرارة، معدات الوقاية الشخصية لموظفي المطاعم، الموظفون المدربين والمؤهلين)	
		5.2 تضمن المدرسة تصنيف الطعام المقدم بشكل صحيح (على سبيل المثال، تاريخ انتهاء الصلاحية، والمواد المسببة للحساسية، وعدد السعرات الحرارية).	
		5.3 تضمن المدرسة اعتماد مرفق تقديم الطعام الخاص بها من قبل سلطة متابعة الأغذية المختصة.	
		5.4 تضمن المدرسة حصول موظفي التمرين على ترخيص وتدريب من قبل الجهة المختصة.	
		5.5 تضمن المدرسة تخزين الأطعمة الساخنة والباردة المقدمة بشكل صحيح والتخلص منها بشكل صحي.	
6	خطة الطوارئ والتأهب والاستجابة لأي نوع من حالات الطوارئ	6.1 لدى المدرسة خطة للتأهب والإخلاء في حالات الطوارئ (على سبيل المثال، الإخلاء في الكوارث الطبيعية والحرائق وما إلى ذلك) مع إجراء التدريبات اللازمة بالتعاون مع الدفاع المدني.	
		6.2 لدى المدرسة سجلات محدثة ومعتمدة لتقييم مخاطر الصحة والسلامة في مراقبتها المدرسية.	
		6.3 وجود شهادة استيفاء المبني وفقاً للإجراءات الوطنية للوقاية والسلامة.	
7	الإدارة الآمنة للنفايات وإعادة التدوير	7.1 تضمن المدرسة الإدارة الآمنة للنفايات بما في ذلك عزل النفايات المنزلية من النفايات الخطرة في المختبرات، والتخلص منها وفقاً لإرشادات السلامة.	
		7.2 تشجع المدرسة إعادة التدوير بما في ذلك تصنيف النفايات والعمل الفعلي.	
المعيار الثامن: خدمات الصحة المدرسية			

المعايير التفصيلية والمؤشرات			المؤشرات	المعايير التفصيلية
التقييم	نعم	في طور التنفيذ	لا	
(0)	(3)	(1.5)		
			1.1 هناك اتفاق واضح بين قطاعي الصحة والتعليم على جميع المستويات لتنظيم خدمات الصحة المدرسية وتحديد الأدوار والمسؤوليات ومصادر التمويل.	1. تقديم خدمات الصحة المدرسية الشاملة في السهامات المدرسية، بما يتماشى مع السياسات واللوائح الوطنية.
			2.1 يتم توفير حزمة شاملة من الخدمات الصحية القائمة على الأدلة للطلاب (للحصول على القائمة الكاملة، انظر إرشادات منظمة الصحة العالمية لخدمات الصحة المدرسية. <a href="https://www.who.int/publications/i/item/9789240029392">https://www.who.int/publications/i/item/9789240029392</a>	2. تعكس خدمات الصحة المدرسية احتياجات وأولويات المدرسة والمجتمع المحلي ويمكن تكييفها مع حالات الطوارئ الصحية العامة والاحتياجات الناشئة الأخرى.
			2.2 تتابع المدرسة استمرارية الخدمات الصحية أثناء التعلم عن بعد أو التعلم الافتراضي	
			2.3 يمكن لخدمات الصحة المدرسية أن تدعم الصحة العامة والتدابير الاجتماعية أثناء حالات الطوارئ الصحية العامة.	
			2.4 تتضمن سياسة المدرسة خطة لعلاج المشكلات الصحية ذات الأولوية توضح العناصر التالية: - الأهداف - الأنشطة - الجدول الزمني - الموارد المطلوبة - الشركاء وأصحاب المصلحة - الشخص المسؤول عن التنفيذ	

		3.1 تتبع المدرسة المعايير والمبادئ التوجيهية الوطنية لتنفيذ خدمات الصحة المدرسية بجودة عالية	3. يتم تقديم خدمات الصحة المدرسية وفقاً لمعايير جودة الخدمات الصحية للأطفال والمراهقين (على سبيل المثال، في الوقت المناسب، وأمنة وملائمة ثقافياً ، ومناسبة للعمر، ومراعية للنوع الاجتماعي، وقائمة على الحقوق، وقائمة على الأدلة).
		4.1 يتلقى جميع العاملين في الصحة المدرسية (مثل الممرضات والأخصائيين النفسيين والأخصائيين الاجتماعيين) برامج تعليمية وتدريبية متخصصة.	4. تخصيص استثمارات (مثل الموارد والتدريب والتمويل) في خدمات الصحة المدرسية، بما في ذلك التغذية المدرسية وتوفير الغذاء الصحي.
		4.2 أثناء حالات الطوارئ الصحية العامة، يتم دعم موظفي الصحة المدرسية للمساهمة في الجهود الوطنية والمحلية، حسب الاقتضاء.	
		4.3 تم تحديد شروط تبادل المعلومات والتعاون بين الصحة المدرسية وغيرهم من أخصائيي الرعاية الأولية (المنتسبين إلى الحكومات أو المنظمات غير الحكومية أو القطاع الخاص) بوضوح. ويشمل ذلك تقديم الخدمات المتخصصة ومسارات الإحالة (على سبيل المثال للطلاب الذين يحتاجون إلى رعاية أعلى مستوى أو أكثر تخصصاً، مثل الإصابات والحالات المزمنة والإعاقات)، والتواصل وتقديم الخدمات أثناء حالات الطوارئ.	
		5.1 لدى المدرسة نظام لتخطيط ومراقبة تقديم وأداء خدمات الصحة المدرسية، بما في ذلك ضمان الجودة والامتثال للمعايير.	5. لدى المدرسة نظام لتخطيط ومتابعة تقديم وأداء خدمات الصحة المدرسية، بما في ذلك ضمان الجودة والامتثال للمعايير.
		6.1 تحتفظ المدرسة بسجلات طبية وسجلات الحوادث للطلاب والموظفين.	6. تحتوي المدرسة على جميع المراجع المحدثة المتعلقة بالتاريخ الطبي والحوادث
		7.1 يوجد بالمدرسة صناديق إسعافات أولية في مكان معروف.	7. المدرسة مجهزة بوسائل الإسعافات الأولية
		7.2 تضمن المدرسة تدريب جميع الموظفين والطلاب على كيفية التعامل مع حالات الطوارئ الصحية (مثل الإسعافات الأولية والإنعاش القلبي الرئوي والاختناق)	

		8.1 التواصل الجيد بين المعلمين ومقدمي خدمات الصحة المدرسية.	8. تحافظ المدرسة على تواصل جيد مع مقدمي الخدمات الصحية في منطقة التجمع المدرسي
		9.1 لدى المدرسة مكان مخصص ومجهز كعيادة، ويتم الحفاظ عليها دائماً نظيفة ومرتبطة وشاملة من حيث المستلزمات الطبية وفقاً لمعايير وزارة الصحة.	9. لدى المدرسة القدرة على تقديم الخدمات الأساسية والطارئة
		9.2 لدى العيادة المدرسية سجل صحي بدني/ إلكتروني كامل لكل طالب، وخاصة البرامج المستهدفة (برنامج الفحص الشامل، والتطعيمات، وفحص البصر والسمع، وما إلى ذلك).	
		9.3 تحتفظ العيادة المدرسية بسجل طبي للعاملين في المدرسة، بما في ذلك الموظفين الذين يعانون من مشاكل طبية، موضحاً فيه الحالة الصحية للموظف والتوقيت المستهدف للبرامج الوقائية المعتمدة من وزارة الصحة.	
		9.4 تجري العيادة المدرسية فحصاً طبياً للموظفين والطلاب (مثل مؤشر كتلة الجسم وضغط الدم والسكري واختبار الربو وما إلى ذلك).	
		10.1 برامج محو الأمية الصحية والتوعية (خاصة برامج الصحة المدرسية، والبرامج المعتمدة من وزارة الصحة أو الجهات الصحية الأخرى)	10. تعزيز الصحة والرفاه
		10.2 تشجيع الطلاب على إنشاء مواد تعليمية حول الموضوعات الصحية المختلفة	
		10.3 يتم إجراء أنشطة محو الأمية الصحية والتوعية لتحسين معرفة الطلاب وفهمهم للإجراءات المتعلقة بالصحة.	
		11.1 تحدد المدرسة المشاكل المتعلقة بالتغذية بين الطلاب بناءً على نتائج تقييم الحالة التغذوية للطلاب	11. تنفذ المدرسة تدابير مختلفة تتعلق بالطعام الصحي
		11.2 يراقب ويتابع الفريق الطبي حالات سوء التغذية في المدرسة	



		<p>11.3 لدى المدرسة مشروع تغذية داعم لحل مشاكل التغذية في المدرسة بالتعاون مع الجهات الحكومية والطلاب والموظفين والشركاء وأصحاب المصلحة، بحيث يشمل على:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- أهداف واضحة</li> <li>- متابعة المشروع وتقييمه</li> <li>- منسق لتنفيذ المشروع</li> </ul> <p>قد يشمل ذلك البستنة المدرسية ودروس الطبخ والمعارض والزيارات الميدانية</p>
		<p>11.4 تطبق المدرسة أنشطة توعوية متعلقة بالتغذية والسلامة الغذائية للطلاب والمعلمين والأسر والعاملين في المدرسة (التركيز على المهارات التي تتطلب طهي الطعام الصحي والبدائل الصحية الأخرى).</p>
		<p>11.5 توجد آلية متابعة لضمان ممارسة الطلاب لأنماط غذائية صحية كجزء من يومهم الدراسي بما في ذلك الوجبات التي يتم إحضارها من المنزل.</p>
		<p>11.6 تُجري المدرسة أنشطة لأولياء الأمور والمجتمع المحلي فيما يتعلق بالتغذية وسلامة الأغذية.</p>

## National Standards and Criteria for Health-Promoting Schools (HPS)

### Contents

Introduction

Aim of the document

Scope of implementation

Terms and Definitions

List of Abbreviations

Appendix

### Introduction

This document articulates around the national standards for Health-promoting Schools (HPS), aiming to guide and support schools across the country in the comprehensive implementation of the HPS standards that promote the health and well-being of students, staff, and the wider school community.

The focus is not limited to individual behavioural change but also includes environmental and organizational factors, such as improving the physical and social environment within the school. These standards have been developed based on global health-promoting school standards set by the World Health Organization (WHO) and the United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization (UNESCO).

#### Health-Promoting Schools Initiative

The national standards for HPS are part of the HPS Initiative, which falls under the Comprehensive School Health Project. The initiative aims to achieve the vision of making all schools in the country supportive environments for health.

According to the World Health Organization (WHO), "A health promoting school is one that constantly strengthens its capacity as a healthy setting for living, learning and working. It fosters the health and well-being of students, staff, and the wider community by integrating health into all aspects of school life, including the curriculum, environment, policies, and community partnerships"



The implementation of the national standards is based on key areas, including government policies, promoting health culture and skills, school organization, physical and social environments, partnerships, nutrition, and health services.

Furthermore, a health-promoting school contributes to building a health-supporting culture, which enhances lifelong learning experiences for students and stakeholders within the school environment, benefiting from a variety of programs and services offered within this system. It also leads to improving the health and well-being of all stakeholders, positively impacting families, community leaders, and school members, motivating them to engage in and benefit from the program.

The WHO has emphasized the vital role schools play in promoting the health of students, alongside supporting their academic growth. Implementing the HPS Initiative is one of the effective strategies in this area, as it encourages the gradual adoption of healthy habits, including the prevention of tobacco use and addiction, addressing mental health issues such as bullying, as well as the prevention of injuries and infectious diseases through the promotion of proper personal hygiene, vaccinations, and healthy sleep. Studies conducted by the WHO have shown that the implementation of the HPS Initiative helps improve body mass index (BMI), increase physical activity levels, enhance the consumption of fruits and vegetables, and improve social behavior by reducing smoking and bullying.

Health-promoting schools are supportive educational environments that enhance the quality of life through resource investment and the implementation of health measures. They also adopt a collaborative approach involving local community leaders, parents, educational staff, and students to improve the quality of life both inside and outside the school. Additionally, these schools aim to enhance the well-being of staff, families, and local communities, encouraging community partnership in supporting both education and health.

#### **UAE Vision 2031**

The Comprehensive School Health project supports the "UAE Vision 2031" by enhancing the physical and mental health of individuals, enabling them to contribute effectively to their communities and economy. It also contributes to improving the quality of life in society by supporting national strategies such as the "UAE National Wellbeing Strategy 2031," the "National Healthy Nutrition Strategy," and the "National Program for Combating Childhood Obesity." The project includes the HPS Initiative, which aims to improve the quality of life of students at physical, mental, and social levels by establishing integrated national standards for HPS.

### School-based approach

Adopting a school-based health approach can significantly improve health by tailoring interventions to promote healthier habits and reduce risk factors. The school setting presents valuable opportunities to address issues such as obesity and overweight through effective, targeted strategies. As children spend a large portion of their time in school, these institutions serve as an ideal entry point for implementing health programs, offering a structured environment that enables broad and consistent student engagement.

School staff play a pivotal role in ensuring the implementation and sustainability of these programs and adherence to health policies. The school environment also provides students with continuous opportunities to interact with their peers and teachers, fostering knowledge exchange and mutual support.

Moreover, early childhood presents a valuable opportunity to instill healthy habits that enhance overall well-being, reduce the risk of obesity, and address different forms of malnutrition. Reinforcing these habits at the individual level helps foster a healthy school environment, which, in turn, positively influences the health of the broader community.

### Aim of the document

The national standards for HPS aim to integrate health into the school environment through clear, evidence-based criteria that facilitate the planning, implementation, monitoring, and evaluation of sustainable health promotion practices. This document ensures that all target schools follow the national standards for HPS.

### Scope of work

The HPS initiative targets all public and private schools across the United Arab Emirates.

Terms and definitions	
Term	Definition
Health Promoting Schools	A school that constantly strengthens its capacity as a healthy setting for living, learning and working
Balanced nutrition	A diet that meets a person's needs which is balanced in terms of the nutrient proportions consumed

FRESH framework	A framework that reflects the collaboration of health and other sectors that work in areas related to human development (e.g. safety, equity, social and sustainable development)
-----------------	---

List of Abbreviations	
UAE	United Arab Emirates
HPS	Health Promoting Schools
WHO	World Health Organization
FRESH	Focusing Resources on Effective School Health
UNESCO	United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization
MOE	Ministry of Health and Prevention
ADEK	Abu Dhabi Education
KHDA	Knowledge and Human Development Authority
SPEA	Sharjah Private Education Authority
SEA	Sharjah Education Academy
SCFA	Supreme Council for Family Affairs - Sharjah
ADEK	Department of Education and Knowledge - Abu Dhabi

#### The National Standards and Criteria for HPS

The Ministry of Health and Prevention has established the national standards for health-promoting schools by adopting the eight global standards for health-promoting schools developed by the WHO and UNESCO. In collaboration with relevant stakeholders, the following national standards have been defined:

1. Government Policies and Resources
2. School Policies and Resources
3. Governance and School Leadership
4. School and Community Partnerships
5. Curriculum
6. Social and Emotional School Environment

7. Physical School Environment
8. School Health Services

#### Standard 1: Government Policies and Resources

Transforming each school into a health-promoting school requires a strong collaboration between health and education sectors, along with long-term investment and specific actions at both the national and local levels. Educational bodies, such as the Ministry of Education, Department of Education and Knowledge, Knowledge and Human Development Authority, Sharjah Private Education Authority, and Sharjah Academy for Education, oversee the implementation of the health-promoting school standards, with support from the Ministry of Health and Prevention, local health authorities, municipalities, social protection institutions, and sectors such as food and agriculture, finance, infrastructure, transportation, justice, community, and the environment.

Standard 1 aims to ensure that government-wide commitment to HPS is evident through supportive laws, policies, funding, intersectoral collaboration, community engagement, and a sustainable system for monitoring and evaluation.

Standard 1: Government policies and resources	
Specific Standards	Criteria
1. A national education policy recognizes HPS as a means to achieve national development goals through education and provides a framework for nationwide promotion of HPS.	1.1 The policy states national standards for all aspects of HPS (school policies to health services).
	1.2 The policy states goals and objectives and the roles and responsibilities of each stakeholder (e.g. at national and local levels; intersectoral, inter-agency and international).
	1.3 The policy includes a plan for continuous resource allocation (human, information, financial), capacity development, implementation, monitoring and evaluation at national and local levels.
	1.4 The policy articulates inclusivity, equity and evidence-informed approaches for policies at all levels.
	1.5 Policies at all levels are aligned, are integrated with existing policies on single issues (e.g., adolescent, school violence, bullying, nutrition) and promote integration among policies.



	1.6 A national plan ensures the continuity of learning and health promotion and processes to identify and monitor students at risk when distance or virtual learning is required or special arrangement (e.g., in response to a public health emergency and diverse learner needs such as autism, mental disabilities, hearing or visual impairment).
2. Leadership of HPS by the education sector is established and clearly stated, with continuous support and contributions from health and other sectors at all levels.	2.1 The education and health sectors have a formal partnership for HPS at both national and local levels (e.g. a documented commitment between MOHAP and an educational institution to support and promote HPS in school, with clearly defined roles and responsibilities).
	2.2 Intersectoral coordination and collaboration are clearly defined, including mutually agreed goals and actions (e.g. with health and educational authorities, municipalities, academia).
	2.3 The education and health sectors encourage and support engagement with other sectors (e.g. municipalities, civil defense, road transport authority) in decision-making and implementing and monitoring HPS (e.g., through a multisectoral steering committee).
	2.4 National and local governments and other stakeholders collaborate and jointly coordinate HPS activities and related programs.
3. Local government, communities and schools collaborate and have a formal commitment for HPS.	3.1 Mechanisms of collaboration between local government, communities and schools are established and consider existing channels.
4. There are adequate human, information and financial resources to make every school a health-promoting school.	4.1 Resources are adequate and sustainable to implement and monitor policy and are aligned with policy goals and targets.
	4.2 The allocation of resources is included in national, local and sector budgeting.
	4.3 Investment is made in the pre-service training in health promotion of teachers and other school staff, including health-care staff.
5. There is a system for planning, monitoring progress and performance and oversight of HPS at national, subnational and local government levels.	5.1 Tools for planning and monitoring progress and performance are clearly stated in operational plans and guidelines.
	5.2 Monitoring covers student health, well-being and education outcomes.

#### Standard 2: School Policies and Resources

This standard requires a commitment and sustainable investment from schools, reflected in their policies, plans, and resource allocation. It is crucial to recognize the mutual relationship between health and education, so that health becomes an integral part of the educational process, not just an additional element. The school's priorities should be based on the values, preferences, and needs of the school community, which guide the implementation of the strategies.

Standard 2 stipulates that a school's commitment to health-promoting schools must be evident in its policies and plans, ensuring clear guidance and structure for school staff, students, and the entire school community. It also requires the allocation of sufficient resources, along with a monitoring and evaluation system to ensure the effectiveness and sustainability of these policies.

Standard 2: School policies and resources	
Core Standard	Criteria
1. The school has a policy and/or plan for HPS.	1.1 The school policy and/or plan is aligned with the policies and standards on a national and/or local levels.
	1.2 The school policy and/or plan states the roles and responsibilities of the school board, management, staff, students, and parents and continuous resource allocation.
	1.3 School policies articulate inclusive, equitable, evidence-informed and human rights-based approaches, recognizing the diversity of teachers and learners.
	1.4 School policies are informed by local needs assessment and priorities identified by students and the school and local communities in addressing key outcomes (e.g., education, health, safety, well-being, nutrition), through participatory planning.
	1.5 Preparedness to ensure continuity of learning during crisis through crisis-responsive learning plans aligned with the national education emergency

	framework; like alternative learning channels, strong digital infrastructure, strong communication channels and trained personnel.
2. The school has a policy and/or plan for regular engagement, communication and collaboration between the school and stakeholders for HPS.	2.1 The plan involves active collaboration with national and local authorities, public and private sectors, as well as non-governmental organizations or community representatives.
	2.2 The plan includes partnership engagement with parents or guardians.
	2.3 The plan includes partnership engagement with the local community, including other schools when applicable (twining).
	2.4 School policies are clearly communicated to all stakeholders.
3. The school has adequate human, information and financial resources to make progress towards becoming a health promoting school.	3.1 Resources are allocated, clearly defined in the budgeting process, and aligned with HPS goals to support effective implementation and monitoring.
	3.2 The school invests in continuous professional learning of teachers and other school staff, including health-care staff, in HPS.
4. The school regularly plans and monitors implementation and performance of school policies and resources for HPS.	4.1 Systems for planning and monitoring progress and performance are clearly stated in operational plans and guidelines.
5. The school has policies in place for ensuring health and safety	5.1 The school must provide a designated, qualified and experienced Health and Safety Officer to implement its health and safety policies.
6. The school has policies for health and safety risk assessment	6.1 The school maintains up-to-date and approved health & safety risk assessment policies for its operations in school facilities (e.g. laboratory, practical classes; parking lots, (iv) work placements; trips and visits, etc.).

#### Standard 3: Governance and School Leadership

Health-promoting schools require a shared and clear leadership model that enables the school board, staff, students, and parents to actively participate in the health-promoting school program daily. School leaders, including administrators, coordinators, students, and teachers, play a crucial role in embedding the concept of health-promoting schools within the school community, in collaboration with the local community, including government entities. Standard 3 focuses on ensuring a participatory leadership approach within the school community, so that the values and practices of health-promoting schools become an integral part of decision-making processes. It also emphasizes the need for the sustainability of this approach over time by providing school leaders with the necessary resources and training to support and develop a healthy school environment effectively.

Standards 3: School governance and leadership	
Core Standard	Criteria
1. The school leadership team (school board members, management, principal and other school leaders) supports and promotes the value and ethos of HPS for the school community.	1.1 The school leadership team meets regularly to review and integrate the priorities, needs and interests of the school community identified by stakeholders into school operations.
2. The school leadership for HPS is distributed and comprises the school principal, leading teachers, administrative staff, members of the school board and management, school health personnel, students, parents or guardians.	2.1 School have nominated HPS team and have established clear roles for them.
	2.2 Students are included in decision-making and in HPS leadership and are provided with training.
	2.3 Parents and guardians are encouraged to participate in decision making and in HPS leadership.
	2.4 Existing or new channels are used for dialogue, to ensure a shared vision of the needs and strategy of HPS.
3. HPS leaders (individuals	3.1 Training includes implementation of monitoring and evaluation systems.

who drive HPS initiatives) are provided with in-service professional learning opportunities in leadership and HPS.	3.2 Training includes the range of social determinants, health risks and protective factors and of health problems (including physical and mental health) that affect students and addresses student resilience, diversity and inclusion.
4. A system ensures regular planning and monitoring of progress and performance of school governance and leadership for HPS	4.1 Regular planning and monitoring mechanisms are in place for monitoring of progress and performance of school governance and leadership for HPS.
5. Role assignment among school committee and subcommittee are distributed equally to avoid any extra-burden of work	5.1 Fair and smart allocation of HPS tasks according to the professional abilities of teaching and non-teaching staff.
6. The information on HPS is disseminated to all school community	6.1 Information on the health promoting school concept and whole school approach is disseminated to the school community members by the school leaders and/or health promotion coordinators and school team.

#### Standard 4: School and Community Partnerships

Effective participation and consultation within the school community, whether among school staff and parents or between the school and the local community, is a critical element in the success of the health-promoting school program. This model requires a commitment from all stakeholders to a collaborative partnership based on a shared vision for success. This collaboration contributes to enhancing the school and community's health and well-being capabilities, with lasting, sustainable impacts, while ensuring that interactions with local partners are free from conflicts of interest.

Standard 4 focuses on ensuring that the school community, including students, collaborates with local stakeholders to support health-promoting schools, raising awareness of the mutual benefits of this collaboration. This includes involving parents and the broader community as partners in children's learning, thereby enhancing the school's role as a pivotal entity in the local community's development.

Standards 4: School and community partnerships	
Core Standard	Criteria
1. The students, parents, guardians and families are engaged and collaborate in all aspects of school operations related to HPS.	1.1 Mechanisms are in place to facilitate collaboration within the school and between the school and local communities (e.g. committees)
	1.2 Parents or guardians are involved in planning for HPS and HPS activities.
	1.3 A student committee works collaboratively with the HPS leadership team and is consulted regularly and meaningfully.
	1.4 Investments are made to enhance students' competence to undertake HPS activities and be advocates and agents of change in the school and local community.
2. The school engages and collaborates through formal and informal partnerships with stakeholders in the local community, including local government, for HPS.	2.1 There is clear, consistent communication between the school and local communities on the goals and actions of HPS.
	2.2 The local community is involved in decision-making on HPS and relevant HPS activities.
	2.3 The local government allocates resources and supports the school in implementing national standards for HPS.
	2.4 Community organizations support schools in being HPS, including in crises, to ensure continuity of education.
3. Members of the school leadership team collaborate with the school and local communities, including parents and guardians, in planning and monitoring the progress and performance of HPS partnerships.	3.1 Planning, oversight and feedback mechanisms are in place.



4. Students' empowerment and advocacy at family level	4.1 Collaboration and partnerships empower students to advocate for healthy choices in their families and community.
5. School community, parents and communities are aware of HPS to ensure good collaboration	5.1 School members including students, parents, communities, teaching and non-teaching staff are aware about the health promotion concept and whole school approach.
6. Schools keep and comply with partnerships' ethical principles	6.1 Collaborations and partnerships with the school are based on ethical principles avoiding tobacco industry or unhealthy food industry.

#### Standard 5: Curriculum

The school curriculum plays a vital role in fostering a culture of health by building students' knowledge, skills, attitudes, and behaviours that support well-being. While this standard focuses on health education, it also extends to the broader curriculum, where comprehensive and participatory learning promotes not only health and well-being but also social and emotional competence, inclusion, equity, and deep learning—learning that goes beyond memorization to emphasize integration, critical thinking, and real-world application.

Standard 5 aims to ensure that the curriculum contributes to enhancing all aspects of physical, social, emotional, and psychological health, while also supporting overall development and well-being. It emphasizes the need for curricula to be designed and delivered in an inclusive, evidence-based manner that responds to the health, developmental, and educational needs of both the school and the local community. To achieve this, appropriate training and support must be provided for staff, particularly in health education.

Standard 5: School curriculum	
Core Standards	Criteria
1. School staff demonstrate knowledge and understanding of the physical, social and psychological development and characteristics of students and how	1.1 Teachers can tailor learning strategies and activities to the developmental needs of students, including people of determination (POD).
	1.2 School staff are equipped and trained to address additional physical, psychological and emotional needs of students and POD, including through student–staff relationships, to understand the “invisible learning” of the “hidden curriculum” and to know referral options.



they may affect learning and behavior.	
2. The school implements a curriculum that encompasses physical, social–emotional and psychological aspects of student health, safety, nutrition and well-being for key education and health outcomes and is aligned with national HPS policy.	2.1 Health topics reflect students' rights, priorities, as well as the evolving needs of students, their families and local communities for health and wellbeing and build relevant knowledge, attitudes and skills.
	2.2 Knowledge- and skill-building are relevant to personal and social development of students in a cyclical, progressive manner throughout their schooling (e.g. integrated life skills education, learning and digital literacy as a key component of health literacy and social and emotional skills).
	2.3 The school curriculum is aligned with curriculum standards and evidence-informed guidance and co-designed with the involvement of key stakeholders.
3. The school curriculum fosters understanding, values and attitudes that support sustainable consumption and sustainable environments.	3.1 The curriculum integrates the physical surroundings as a method of promoting a healthy, safe, sustainable environment (e.g., recycling, composting).
4. The pedagogy and student–teacher and teacher–teacher relationships in the school's curriculum promote health,	4.1 The curriculum supports participatory methods by encouraging engagement with the context and daily life of students.
	4.2 The curriculum encourages cooperative interactions among students and promotes inclusive education to achieve educational outcomes.

positive and healthy relationships and lifestyle, safety, physical activity, healthy nutrition and well-being through the development of knowledge, skills, attitudes and behavior in the school community.	4.3 The curriculum is flexible and can be tailored to emerging health or environmental conditions.
	4.4 The curriculum is implemented in partnership with students, the school staff and the school community, including health-care professionals, community health workers, educators and NGOs.
5. Training and support are provided to staff in health literacy and use of learning and teaching strategies to support the HPS approach.	5.1 The specific topics of health and social relationships that are considered essential for healthy development are delivered by school staff in an inclusive, age-appropriate, gender-responsive, rights-based, evidence-informed manner free of personal biases, and considerate to people of determination (POD).
	5.2 Equitable digital and distance learning strategies are used
	5.3 To complement classroom education and health promotion (e.g., to ensure continuity of learning and health promotion when in-person schooling is disrupted, for whatever reason).
6. The content and delivery of the school curriculum is regularly planned, monitored for progress and performance and revised (when necessary) to support health and well-being.	6.1 The content and delivery of the school curriculum is regularly revised, monitored for progress and performance and revised (when necessary) at the national level to support health and well-being.

**Standard 6: Social and Emotional School Environment**

A healthy and integrated school environment, including the learning environment, is essential to adopting a holistic approach to health in schools. The social and emotional environment of a health-promoting school includes the values, norms, behaviours, and attitudes that prevail within the school community, as well as the quality of relationships between its members. Providing a safe and supportive school environment—where students feel respected, connected, and engaged—contributes to their health and well-being, positively impacting their educational outcomes, and paving the way for their future success within families, communities, and workplaces.

Standard 6 focuses on ensuring optimal investment in the social and emotional environment of the school to enhance well-being, trust, and mutual respect among all members of the school community. The health-promoting school model requires prioritizing an inclusive, supportive, and safe environment within school policies, ensuring these values are reflected in all interactions between students, staff, and community members.

Standard 6: School social—emotional environment	
Core Standard	Criteria
1. School policies set clear directions for the desired social—emotional environment in the school, including making any necessary improvements and feedback.	1.1 The desired elements of the social—emotional environment in the school are agreed by all stakeholders in the school and local community.
	1.2 The school social—emotional environment fosters equity, by promoting inclusiveness and welcoming diversity within the school and local community.
	1.3 Individuals in the school community treat each other with respect and kindness in all interactions (e.g., no tolerance of discrimination, bullying, corporal punishment or harassment).
	1.4 The school plans to achieve high level of interaction and has high expectations of students, school staff and local communities in relation to social interactions and health and education outcomes (where relevant).
	1.5 The school social—emotional environment fosters good relationships and builds self-esteem and confidence in all individuals.
	1.6 The school fosters all aspects of the social—emotional environment, even during distance or virtual learning (e.g., student engagement, reaching out to students at risk, promoting the school culture).

2. The school has made adequate investment and has adequate resources to promote a safe, supportive social–emotional environment.	2.1 Teachers receive professional training to develop the skills to support a healthy, safe school climate, including by enhancing connections with students and families.
3. The social–emotional environment in the school is monitored regularly, and improvement and feedback actions are taken to ensure a positive environment.	3.1 The school has mechanisms to detect and responds to any disruption of the socio–emotional environment by students and teachers.
4. Measures to protect the school community from potential dangers and risks	4.1 The school displays signage to warn its campus users of potential dangers and risks; (i) emergency (including fire) (ii) cleaning (iii) smoking (iv) safety procedures (including specialized laboratories, clinics, swimming pools, equipment/tools).
5. The safety and equity among school community	5.1 The school has a monitoring tool for health and pro-social behaviors.
	5.2 The school has an active team for mental health.
6. Making the school community mental and psychologically sound	6.1 The social worker or psychologist is aware of the existing mental and psychological problems with a clear action plan.
	6.2 The teachers and school nurse are trained on counseling and promoting psychological health and advising principles.
	6.3 There is a program that includes awareness and counseling to prevent and detect psychological and behavioral problems.

	6.4 School has student counselling services for: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Students who require physical special aid</li> <li>○ Students who academically fall behind</li> <li>○ Learning difficulties</li> <li>○ Those who are academically proficient</li> <li>○ Those who exhibit good performance at school activities</li> <li>○ Chronic diseases and students with special needs-determination.</li> </ul>
	6.5 The school conducts community activities (parents' council, or individual initiatives) that support students' psychological health.
7. Continuous connections with parents and families to ensure wellbeing at household level	7.1 School cooperates with the parents to support students who suffer from psychological and behavioral problems.
	7.2 School cooperates with the government institutions to support psychological and behavioral disorders for students, teachers, workers and parents.

#### Standard 7: Physical School Environment

A safe and healthy school environment plays a critical role in supporting students' health, well-being, and learning. This environment includes school facilities such as classrooms, playgrounds, sports facilities, cafeterias, toilets, and also extends to transport facilities and neighbouring communities. Continuous interaction with this environment directly and indirectly impacts students' health and safety, whether through infrastructure quality or external factors such as advertising and nearby commercial practices.

Standard 7 focuses on ensuring dedicated investment to maintain a safe, healthy, and inclusive school environment for all students, including those with special needs, at all times. It aims to ensure that the physical environment of the school is accessible to everyone, compliant with national policies and regulations, and promotes health by addressing the needs of students and the school community.

Standard 7: School physical environment	
Core Standard	Criteria
1. School policies ensure a safe environment for all members of the school community that is aligned with national policy.	1.1 The school physical and learning environment is accessible and adapted to the needs of all individuals in the school community, including PoD.
	1.2 The school physical environment complies with relevant government hygiene and safety standards and regulations at relevant government levels (when they exist, e.g. fire safety, climate safety, pest management).
	1.3 The school has a clean water supply, safe and adapted sanitation (e.g., separate, secure toilets for girls and menstrual hygiene management facilities), proper drainage, adequate lighting, clean air, temperature control and proper waste and refuse disposal.
	1.4 All school outdoor and sports facilities are safe, gender-sensitive, secure and properly maintained (e.g., well-lit, lockable toilets).
	1.5 The school food environment is healthy and accessible (e.g., adheres to the food and nutrition standards and regulations given by the municipality, such as on food safety, clear definition of "healthy foods", adequately furnished and maintained facilities).
	1.6 The immediate school surroundings are safe and conducive to health and well-being (e.g., with consideration of injury prevention, can be adapted for different forms of physical activity, adhere to regulations on banning the marketing and sales of alcohol, tobacco, unhealthy food and sugar beverages).
	1.7 The school ensures a safe, secure, healthy, inclusive environment to foster healthy distance or virtual learning (e.g., provision of physical supplies such as laptops, home ergonomic workstation, assessment of staff) and interactive teaching and safe use of digital technologies (e.g. online safeguards).

	1.8 The school physical environment, both inside and outside the classroom, supports the development of social—emotional environments that promote learning and well-being (e.g., quiet spaces, shared benches, spaces for play, mindfulness and stress management, personal space for spiritual practices, green spaces).
2 There is adequate investment (e.g., resources, training, funding) to maintain safe school physical and virtual environments.	2.1 The school allocates resources for maintaining the school physical and virtual environment safe and sound and for capacity building whenever needed.
3 Compliance with required standards and regulations for a safe, secure, healthy, inclusive school physical environment is monitored regularly, and corrective actions are taken (e.g., regular checks of equipment).	3.1 The school maintains up-to-date and approved health & safety risk assessment records for its operations in school facilities (e.g. laboratory, practical classes; parking slots, and during transportation and trips).
4 Mechanism in place to facilitate moving within the campus in an easy and safe manner	4.1 The school displays signage to warn its campus users of potential dangers and risks; (i) emergency (including fire) (ii) cleaning (iii) smoking (iv) safety procedures (including specialized laboratories, clinics, swimming pools, equipment/tools). (iv) work placements; visits areas, etc.
5 Food safety measures	5.1 Kitchen and (or) canteen safety (cleanliness, pest control, ventilation, working fume hood, food storage, temperature control, PPE for catering staff, trained and qualified staff).
	5.2 The school ensures food offered is correctly labelled (e.g., expiry date, allergens, calories intake).
	5.3 The school ensures its catering facility is approved by the relevant food control authority.



		5.4 The school ensures catering staff are licensed and trained by the approved authority.
		5.5 The school ensures hot and cold food offered are stored correctly and disposed accordingly.
6	Emergency and preparedness and response plan for any kind of emergency	6.1 the school has a preparedness and emergency evacuation plan (E.g., natural disasters, fire evacuation, basic first aid, etc.) with performing needed drills in collaboration with civil defense.
7	Safe waste management and re-cycling	7.1 The school ensures safe waste management including domestic and dangerous waste from labs and workshops
		7.2 The school promotes re-cycling including disaggregation of waste and artistic work.

#### **Standard 8: School Health Services**

School health services are a core component of the health-promoting school model, provided by healthcare professionals within educational institutions or through external health facilities that have formal partnerships with the school. These services are critical in supporting the health, well-being, and education of children and adolescents by providing comprehensive, evidence-based healthcare, along with promoting good nutrition and offering healthy food options within the school. School health services encompass a wide range of activities, including health promotion, health education, regular screenings, preventive interventions, clinical assessments, and case management, with a focus on areas such as mental health, medical check-ups, and disease and injury prevention.

Schools provide an ideal environment to implement intensive, long-term health programs, making school health services an effective way to meet students' health needs directly, benefiting from the close relationship between health and education. This standard focuses on ensuring the availability of school health services in sufficient quantity, distributed in a fair manner, and effectively responding to the specific health needs of the school community, thus contributing to improving students' quality of life and their ability to learn.

Standard 8: School health services	
Core Standard	Criteria
1. The delivery of comprehensive school health services is included in school policies and is aligned with national policies and regulations.	1.1 There is an explicit agreement between the health and education sectors at all levels that governs school health services and clearly defines roles, responsibilities and funding sources.
2. School health services reflect the needs and priorities of the school and local community and can be adapted to public health emergencies and other emerging needs.	2.1 An evidence-based, comprehensive package of health services is provided to students (see WHO guidelines for school health services for full list <a href="https://www.who.int/publications/i/item/9789240029392">https://www.who.int/publications/i/item/9789240029392</a> )
	2.2 The school ensures continuity of health services during distance or virtual learning.
	2.3 School health services can support public health and social measures during public health emergencies.
3. School health services are delivered according to standards for quality health services for children and adolescents (e.g. timely, culturally safe, sensitive, age-appropriate, gender-responsive, rights-based, evidence-based).	3.1 There are national standards and guidelines to guide implementation of high-quality school health services.
4. Dedicated investment (e.g. resources, training, funding) has been made in school health services,	4.1 School health personnel (e.g., nurses, psychologists, social workers) receive specialized education and training programmes.
	4.2 During public health emergencies, school health personnel are supported in contributing to the national and local response, as required.

including school nutrition and provision of healthy food.	4.3 The terms of information exchange and collaboration between school health and other health care providers (affiliated with governments, NGOs or the private sector) are clearly defined. These include delivery of specialist services and referral pathways (e.g. for students who require higher level or more specialized care, such as for injuries, chronic conditions, disabilities) and communication and service delivery during emergencies.
5. The school has a system for planning and monitoring progress and performance of school health services, including quality assurance and compliance with standards.	5.1 The school has a system for planning and monitoring progress and performance of school health services, including quality assurance and compliance with standards.
	5.2 The school system includes a plan for treating priority health problems clarifying the following elements: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Goals</li> <li>- Activities</li> <li>- Timeline</li> <li>- Required resources</li> <li>- Partners and stakeholders</li> <li>- Person responsible for implementation</li> </ul>
6 The school has all updated references related to medical and incident history	6.1 The school maintains medical and incident records of students and staff.
7 The school is equipped with first aid measures	7.1 The school has first aid boxes available in a well-known place.
	7.2 The school ensures all staff and students are trained on how to handle health emergency situation (e.g. First aid, CPR, choking).
8 The school keeps good connection with the health services' providers in the school catchment area	8.2 Good communication between teachers and school health service providers.

9	The school has a capacity to provide basic and emergency services	9.1 The school has a designated and equipped place as a clinic which is always kept clean, tidy and inclusive in terms of medical supplies according to the standards of Ministry of Health.
		9.2 School clinic has a complete physical/ electronic health record for each student, especially the targeted programs (Comprehensive screening program, immunizations, vision and hearing examination, etc.).
		9.3 School clinic has a medical record of the school staff, including staff with medical problems indicating the health status of the employee and the timing of which he/she is targeted for preventive programs adopted by the Ministry of Health.
		9.4 School clinic conducts medical examination for students (e.g. BMI, blood pressure, diabetes, asthma test, etc.).
10	Health Promotion and Wellbeing	10.1 Health literacy and awareness programs (especially school health programs, and accredited programs from the Ministry of health or other health authorities).
		10.2 Students create the education materials about various health topics.
		10.3 Health literacy and awareness activities are conducted for improvement of students' knowledge and understanding of health and health related actions.
11	The school implement different measures related to healthy eating	11.1 The school identifies nutrition-related problems among students based on the evaluation results of the student nutritional status.
		11.2 The school monitors and conducts follow-up on malnutrition cases in the school.
		11.3 The school has a supportive nutrition project to solve nutrition problems in the school in collaboration with government entities, students, staff, partners and stakeholders with:
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Clear goals</li> <li>- Follow-up and evaluation of the project</li> <li>- A coordinator for executing the project</li> </ul> <p>This may include school gardening, cooking classes and exhibitions and field visits.</p>

	11.4 The school conducts awareness activities regarding nutrition and food safety for students and teachers, families and school personnel (focus on skills that require cooking healthy food and other healthy alternatives).
	11.5 There is a monitoring mechanism to ensure that students practice healthy dietary patterns as part of their school day including meals brought from home.
	11.6 The school conducts activities for parents and the local community regarding nutrition and food safety.

#### **HPS criteria evaluation**

The Ministry of Health and Prevention, in collaboration with local evaluation committees, will assess schools that adopt and implement the HPS standards and criteria using the evaluation tool outlined in Annex (1) to measure their level of compliance with the standards. Based on the results of this assessment, each school will be classified into one of four recognition categories: Bronze, Silver, Gold, or Platinum.

These categories reflect the school's level of commitment, achievements, and sustainability in promoting the health and well-being of students. Outstanding schools will be honoured based on their achievements and the extent to which they have adopted sustainable practices that contribute to a healthy school environment.

Furthermore, schools will undergo periodic reassessment to ensure continued compliance with the standards, maintain their classification, and achieve ongoing improvement. This system supports continuous enhancement and reinforces the concept of health promotion within the school's culture and daily operations.

Appendix 1- The National Standards and Criteria for HPS

Standard 1: Government policies and resources				
Specific Standards and criteria		Score		
Specific Standards	Criteria	Yes (3)	In progre ss (1.5)	No (0)
1. A national education policy recognizes HPS as a means to achieve national development goals through education and provides a framework for nationwide promotion of HPS.	1.1 The policy states national standards for all aspects of HPS (school policies to health services).			
	1.2 The policy states goals and objectives and the roles and responsibilities of each stakeholder (e.g. at national and local levels; intersectoral, inter-agency and international).			
	1.3 The policy includes a plan for continuous resource allocation (human, information, financial), capacity development, implementation, monitoring and evaluation at national and local levels.			
	1.4 The policy articulates inclusivity, equity and evidence-informed approaches for policies at all levels.			
	1.5 Policies at all levels are aligned, are integrated with existing policies on single issues (e.g., adolescent, school violence, bullying, nutrition) and promote integration among policies.			
	1.6 A national plan ensures the continuity of learning and health promotion and processes to identify and monitor students at risk when distance or virtual learning is required or special arrangement (e.g., in response to a public health emergency and diverse learner needs such as autism, mental disabilities, hearing or visual impairment).			
2. Leadership of HPS by the education sector is established and clearly stated, with continuous support and	2.1 The education and health sectors have a formal partnership for HPS at all levels, national and local level (e.g. a documented commitment between MOHAP and an educational institution to support and promote HPS in school, with clearly defined roles and responsibilities).			

contributions from health and other sectors at all levels.	2.2 Intersectoral coordination and collaboration are clearly defined, including mutually agreed goals and actions (e.g. with health and educational authorities, municipalities, academia).			
	2.3 The education and health sectors encourage and support engagement with other sectors (e.g. municipalities, civil defense, road transport authority) in decision-making and implementing and monitoring HPS (e.g. through a multisectoral steering committee).			
	2.4 National and local governments and other stakeholders collaborate and jointly coordinate HPS activities and related programs.			
3. Local government, communities and schools collaborate and have a formal commitment to HPS.	3.1 Mechanisms of collaboration between local government, communities and schools are established and take into account existing channels.			
4. There are adequate human, information and financial resources to make every school a health-promoting school.	4.1 Resources are adequate and sustainable to implement and monitor policy and are aligned with policy goals and targets.			
	4.2 The allocation of resources is included in national, subnational, local and sector budgeting.			
	4.3 Investment is made in the pre-service training in health promotion of teachers and other school staff, including health-care staff.			
5. There is a system for planning and monitoring progress and performance and oversight of HPS at national, subnational and local government levels.	5.1 Systems for planning and monitoring progress and performance are clearly stated in operational plans and guidelines.			
	5.2 Monitoring covers student health, well-being and education outcomes.			
Standard 2: School policies and resources				
Specific Standards and Criteria		Score		
Specific Standards	Criteria	Yes (3)	In progress (1.5)	No (0)
1.The school has a policy and/or plan for HPS.	1.1 The school policy and/or plan is aligned with national policy or at a local level.			



	1.2 The school policy and/or plan states the roles and responsibilities of the school board, management, staff, students, and parents and continuous resource allocation.			
	1.3 School policies articulate inclusive, equitable, evidence-informed and rights-based approaches, recognizing the diversity of teachers and learners.			
	1.4 School policies are informed by local needs assessment and priorities identified by students and the school and local communities in addressing key outcomes (e.g., education, health, safety, well-being, nutrition), through participatory planning.			
	1.5 A whole-school plan ensures the continuity of learning and health promotion when schooling is disrupted (e.g., the school plan is aligned with a national plan from the Ministry of Health for distance learning if required by a public health emergency).			
2. The school has a policy and/or plan for regular engagement, communication and collaboration between the school and stakeholders for HPS.	2.1 The plan includes partnership engagement with national and local authorities.			
	2.2 The plan includes partnership engagement with parents or guardians.			
	2.3 The plan includes partnership engagement with the local community, including other schools when applicable (twining).			
	2.4 School policies are clearly communicated to all stakeholders.			
3. The school is adequate human information and financial resources to make progress towards becoming a health-promoting school.	3.1 Resources are adequate to implement and monitor policy and are aligned with policy goals and targets.			
	3.2 Allocation of resources is defined and included in budgeting.			
	3.3 The school invests in professional learning of teachers and other school staff, including health-care staff, in HPS.			

4. The school regularly plans and monitors implementation and performance of school policies and resources for HPS.	4.1 Systems for planning and monitoring progress and performance are clearly stated in operational plans and guidelines.			
5. The school has policies in place for ensuring health Safety	5.1 The school must provide a designated, qualified and experienced Health and Safety Officer to implement its health and safety policies.			
6. The school has policies for health and safety risk assessment	6.1 The school maintains up-to-date and approved health & safety risk assessment policies for its operations in school facilities (e.g. laboratory, practical classes; parking lots, (iv) work placements; trips and visits, etc.).			

Standards 3: School governance and leadership				
Specific Standards and Criteria		Score		
Specific Standards	Criteria	Yes (3)	In progress (1.5)	No (0)
1. The school leadership team (school board members, management, principal and other school leaders) supports and promotes the value and ethos of HPS for the school community.	1.1 The school leadership team meets regularly to review and integrate the priorities, needs and interests of the school community identified by stakeholders into school operations.			

2. The school leadership for HPS is distributed and comprises the school principal, leading teachers, administrative staff, members of the school board and management, school health personnel, students, parents or guardians.	2.1 School have nominated HPS team and have established clear roles for them.			
	2.2 Students are included in decision-making and in HPS leadership and are provided with training.			
	2.3 Parents and guardians are encouraged to participate in decision making and in HPS leadership.			
	2.4 Existing or new channels are used for dialogue, to ensure a shared vision of the needs and strategy of HPS.			
3. HPS leaders (individuals who drive HPS initiatives) are provided with in-service professional learning opportunities in leadership and HPS.	3.1 Training includes implementation of monitoring and evaluation systems.			
	3.2 Training includes the range of social determinants, health risks and protective factors and of health problems (including physical and mental health) that affect students and addresses student resilience, diversity and inclusion.			
4. A system ensures regular planning and monitoring of progress and performance of school governance and leadership for HPS	4.1 Regular planning and monitoring mechanisms are in place for monitoring of progress and performance of school governance and leadership for HPS.			
5. Role assignment among school committee and subcommittee are distributed equally to avoid any extra-burden of work	5.1 Fair and smart allocation of HPS tasks according to the professional abilities of teaching and non-teaching staff.			
6. The information on HPS is disseminated to all school community	6.1 Information on the health promoting school concept and whole school approach is disseminated to the school community members by the school leaders and/or health promotion coordinators and school team.			

Standards 4: School and community partnerships				
Specific Standards and Criteria		Score		
Specific Standards	Criteria	Yes (3)	In progres s (1.5)	No (0)
1. The students, parents, guardians and families are engaged and collaborate in all aspects of school operations related to HPS.	1.1 Mechanisms are in place to facilitate collaboration within the school and between the school and local communities (e.g. committees)			
	1.2 Parents or guardians are involved in planning for HPS and HPS activities.			
	1.3 A student committee works collaboratively with the HPS leadership team and is consulted regularly and meaningfully.			
	1.4 Investments are made to enhance students' competence to undertake HPS activities and be advocates and agents of change in the school and local community.			
2. The school engages and collaborates through formal and informal partnerships with stakeholders in the local community, including local government, for HPS.	2.1 There is clear, consistent communication between the school and local communities on the goals and actions of HPS.			
	2.2 The local community is involved in decision-making on HPS and relevant HPS activities.			
	2.3 The local government allocates resources and supports the school in implementing national standards for HPS.			
	2.4 Community organizations support schools in being HPS, including in crises, to ensure continuity of education.			

3. Members of the school leadership team collaborate with the school and local communities, including parents and guardians, in planning and monitoring the progress and performance of HPS partnerships.	3.1 Planning, oversight and feedback mechanisms are in place.			
4. Students' empowerment and advocacy at family level	4.1 Collaboration and partnerships empower students to advocate for healthy choices in their families and community.			
5. School community, parents and communities are aware of HPS to ensure good collaboration	5.1 School members including students, parents, communities, teaching and non-teaching staff are aware about the health promotion concept and whole school approach.			
6. Schools keep and comply with partnerships' ethical principles	6.1 Collaborations and partnerships with the school are based on ethical principles avoiding tobacco industry or unhealthy food industry.			

Standard 5: School curriculum				
Specific Standards and Criteria		Score		
Specific Standards	Criteria	Yes (3)	In progress (1.5)	No (0)
1. School staff demonstrate knowledge and understanding of the physical, social and psychological development and characteristics of students and how they may affect learning and behavior.	1.1 Teachers can tailor learning strategies and activities to the developmental needs of students, including people of determination (POD).			
	1.2 School staff are equipped and trained to address additional physical, psychological and emotional needs of students and POD, including through student–staff relationships, to understand the “invisible learning” of the “hidden curriculum” and to know referral options.			
2. The school implements a curriculum that encompasses physical, social–emotional and psychological aspects of student health, safety, nutrition and well-being for key education and health outcomes and is aligned with national HPS policy.	2.1 Health topics reflect students’ rights, priorities, as well as the evolving needs of students, their families and local communities for health and wellbeing and build relevant knowledge, attitudes and skills.			
	2.2 Knowledge- and skill-building are relevant to personal and social development of students in a cyclical, progressive manner throughout their schooling (e.g. integrated life skills education, learning and digital literacy as a key component of health literacy and social and emotional skills).			
	2.3 The school curriculum is aligned with curriculum standards and evidence-informed guidance and co-designed with the involvement of key stakeholders.			
3. The school curriculum fosters understanding, values and attitudes that support sustainable consumption and sustainable environments.	3.1 The curriculum integrates the physical surroundings as a method of promoting a healthy, safe, sustainable environment (e.g. recycling, composting).			

4. The pedagogy and student–teacher and teacher–teacher relationships in the school’s curriculum promote health, positive and healthy relationships and lifestyle, safety, physical activity, healthy nutrition and well-being through the development of knowledge, skills, attitudes and behavior in the school community.	4.1 The curriculum supports participatory methods by encouraging engagement with the context and daily life of students.			
	4.2 The curriculum encourages cooperative interactions among students and promotes inclusive education to achieve educational outcomes.			
	4.3 The curriculum is flexible and can be tailored to emerging health or environmental conditions.			
	4.4 The curriculum is implemented in partnership with students, the school staff and the school community, including health-care professionals, community health workers, educators and NGOs.			
5. Training and support are provided to staff in health literacy and use of learning and teaching strategies to support the HPS approach.	5.1 The specific topics of health and social relationships that are considered essential for healthy development are delivered by school staff in an inclusive, age-appropriate, gender-responsive, rights-based, evidence-informed manner free of personal biases, and considerate to people of determination (POD).			
	5.2 Equitable digital and distance learning strategies are used			
	5.3 To complement classroom education and health promotion (e.g., to ensure continuity of learning and health promotion when in-person schooling is disrupted, for whatever reason).			
6. The content and delivery of the school curriculum is regularly planned, monitored for progress and performance and revised (when necessary) to support health and well-being.	6.1 The content and delivery of the school curriculum is regularly revised, monitored for progress and performance and revised (when necessary) at the national level to support health and well-being.			



Standard 6: School social–emotional environment		Score		
Specific Standards and Criteria		Score		
Specific Standards	Criteria	Yes (3)	In prog ress (1.5)	No (0)
1. School policies set clear directions for the desired social–emotional environment in the school, including making any necessary improvements and feedback.	1.1 The desired elements of the social–emotional environment in the school are agreed by all stakeholders in the school and local community.			
	1.2 The school social–emotional environment fosters equity, by promoting inclusiveness and welcoming diversity within the school and local community.			
	1.3 Individuals in the school community treat each other with respect and kindness in all interactions (e.g., no tolerance of discrimination, bullying, corporal punishment or harassment).			
	1.4 The school plans to achieve high level of interaction and has high expectations of students, school staff and local communities in relation to social interactions and health and education outcomes (where relevant).			
	1.5 The school social–emotional environment fosters good relationships and builds self-esteem and confidence in all individuals.			
	1.6 The school fosters all aspects of the social–emotional environment, even during distance or virtual learning (e.g., student engagement, reaching out to students at risk, promoting the school culture).			
2. The school has made adequate investment and has adequate resources to promote a safe, supportive	2.1 Teachers receive professional training to develop the skills to support a healthy, safe school climate, including by enhancing connections with students and families.			

social—emotional environment.				
3. The social—emotional environment in the school is monitored regularly, and improvement and feedback actions are taken to ensure a positive environment.	3.1 The school has mechanisms to detect and responds to any disruption of the socio—emotional environment by students and teachers.			
4. Measures to protect the school community from potential dangers and risks	4.1 The school displays signage to warn its campus users of potential dangers and risks; (i) emergency (including fire) (ii) cleaning (iii) smoking (iv) safety procedures (including specialized laboratories, clinics, swimming pools, equipment/tools).			
5. The safety and equity among school community	5.1 The school has a monitoring tool for health and pro-social behaviors.			
	5.2 The school has an active team for mental health.			
6. Making the school community mental and psychologically sound	6.1 The social worker or psychologist is aware of the existing mental and psychological problems with a clear action plan.			
	6.2 The teachers and school nurse are trained on counseling and promoting psychological health and advising principles.			
	6.3 There is a program that includes awareness and counseling to prevent and detect psychological and behavioral problems.			
	6.4 School has student counselling services for: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Students who require physical special aid</li> <li>○ Students who academically fall behind</li> <li>○ Learning difficulties</li> <li>○ Those who are academically proficient</li> <li>○ Those who exhibit good performance at school activities</li> <li>○ Chronic diseases and students with special needs-determination.</li> </ul>			

	6.5 The school conducts community activities (parents' council, or individual initiatives) that support students' psychological health.			
7. Continuous connections with parents and families to ensure wellbeing at household level	7.2 School cooperates with the parents to support students who suffer from psychological and behavioral problems.			
	7.3 School cooperates with the government institutions to support psychological and behavioral disorders for students, teachers, workers and parents.			

Standard 7: School physical environment		Score		
Specific Standards and Criteria		Score		
Specific Standards	Yes (3)	Yes (3)	In progress (1.5)	No (0)
1. School policies ensure a safe environment for all members of the school community that is aligned with national policy.	1.1 The school physical and learning environment is accessible and adapted to the needs of all individuals in the school community, including PoD.			
	1.2 The school physical environment complies with relevant government hygiene and safety standards and regulations at relevant government levels (when they exist, e.g. fire safety, climate safety, pest management).			

	1.3 The school has a clean water supply, safe and adapted sanitation (e.g., separate, secure toilets for girls and menstrual hygiene management facilities), proper drainage, adequate lighting, clean air, temperature control and proper waste and refuse disposal.			
	1.4 All school outdoor and sports facilities are safe, gender-sensitive, secure and properly maintained (e.g., well-lit, lockable toilets).			
	1.5 The school food environment is healthy and accessible (e.g., adheres to the food and nutrition standards and regulations given by the municipality, such as on food safety, clear definition of "healthy foods", adequately furnished and maintained facilities).			
	1.6 The immediate school surroundings are safe and conducive to health and well-being (e.g., with consideration of injury prevention, can be adapted for different forms of physical activity, adhere to regulations on banning the marketing and sales of alcohol, tobacco, unhealthy food and sugar beverages).			
	1.7 The school ensures a safe, secure, healthy, inclusive environment to foster healthy distance or virtual learning (e.g., provision of physical supplies such as laptops, home ergonomic workstation, assessment of staff) and interactive teaching and safe use of digital technologies (e.g. online safeguards).			
	1.8 The school physical environment, both inside and outside the classroom, supports the development of social—emotional environments that promote learning and well-being (e.g., quiet spaces, shared benches, spaces for play, mindfulness and stress management, personal space for spiritual practices, green spaces).			

2. There is adequate investment (e.g., resources, training, funding) to maintain safe school physical and virtual environments.	2.1 The school allocates resources for maintaining the school physical and virtual environment safe and sound and for capacity building whenever needed.			
3. Compliance with required standards and regulations for a safe, secure, healthy, inclusive school physical environment is monitored regularly, and corrective actions are taken (e.g., regular checks of equipment).	3.1 The school maintains up-to-date and approved health & safety risk assessment records for its operations in school facilities (e.g. laboratory, practical classes; parking slots, and during transportation and trips).			
4. Mechanism in place to facilitate moving within the campus in an easy and safe manner	4.1 The school displays signage to warn its campus users of potential dangers and risks; (i) emergency (including fire) (ii) cleaning (iii) smoking (iv) safety procedures (including specialized laboratories, clinics, swimming pools, equipment/tools). (iv) work placements; visits areas, etc.			
5. Food safety measures	5.1 Kitchen and (or) canteen safety (cleanliness, pest control, ventilation, working fume hood, food storage, temperature control, PPE for catering staff, trained and qualified staff).			
	5.2 The school ensures food offered is correctly labelled (e.g., expiry date, allergens, calories intake).			
	5.3 The school ensures its catering facility is approved by the relevant food control authority.			
	5.4 The school ensures catering staff are licensed and trained by the approved authority.			
	5.5 The school ensures hot and cold food offered are stored correctly and disposed accordingly.			

6. Emergency and preparedness and response plan for any kind of emergency	6.1 the school has a preparedness and emergency evacuation plan (E.g., natural disasters, fire evacuation, basic first aid, etc.) with performing needed drills in collaboration with civil defense.			
7. Safe waste management and re-cycling	7.1 The school ensure safe waste management including domestic and dangerous waste from labs and workshops			
	7.2 The school promote re-cycling including disaggregation of waste and artistic work.			

Standard B: School health services		Score		
Specific Standards and Criteria		Score		
Specific Standards	Criteria	Yes (3)	In prog ress (1.5)	No (0)
1. The delivery of comprehensive school health services is included in school policies and is aligned with national policies and regulations.	1.1 There is an explicit agreement between the health and education sectors at all levels that governs school health services and clearly defines roles, responsibilities and funding sources.			
2. School health services reflect the needs and priorities of the school and local community and can be adapted to public health emergencies and other emerging needs.	2.1 An evidence-based, comprehensive package of health services is provided to students (see WHO guidelines for school health services for full list <a href="https://www.who.int/publications/i/item/9789240029392">https://www.who.int/publications/i/item/9789240029392</a>			
	2.2 The school ensures continuity of health services during distance or virtual learning.			
	2.3 School health services can support public health and social measures during public health emergencies.			
3. School health services are delivered according to standards for quality health services for children and adolescents (e.g. timely, culturally safe, sensitive, age-appropriate, gender-responsive, rights-based, evidence-based).	3.1 There are national standards and guidelines to guide the implementation of high-quality school health services.			
4. Dedicated investment (e.g. resources, training, funding)	4.1 School health personnel (e.g., nurses, psychologists, social workers) receive specialized education and training programs.			



has been made in school health services, including school nutrition and provision of healthy food.	4.2 During public health emergencies, school health personnel are supported in contributing to the national and local response, as required.			
	4.3 The terms of information exchange and collaboration between school health and other health care providers (affiliated with governments, NGOs or the private sector) are clearly defined. These include delivery of specialist services and referral pathways (e.g. for students who require higher level or more specialized care, such as for injuries, chronic conditions, disabilities) and communication and service delivery during emergencies.			
5. The school has a system for planning and monitoring progress and performance of school health services, including quality assurance and compliance with standards.	5.1 The school has a system for planning and monitoring progress and performance of school health services, including quality assurance and compliance with standards			
	5.2 The school system includes a plan for treating priority health problems clarifying the following elements: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Goals</li> <li>- Activities</li> <li>- Timeline</li> <li>- Required resources</li> <li>- Partners and stakeholders</li> <li>- Person responsible for implementation</li> </ul>			
6. The school has all updated references related to medical and incident history	6.1 The school maintains medical and incident records of students and staff.			
7. The school is equipped with first aid measures	7.1 The school has first aid boxes available in a well-known place.			
	7.2 The school ensures all staff and students are trained on how to handle health emergency situation (e.g. First aid, CPR, choking).			

8. The school keeps good connection with the health services' providers in the school catchment area	8.1 Good communication between teachers and school health service providers.			
9. The school has a capacity to provide basic and emergency services	9.1 The school has a designated and equipped place as a clinic which is always kept clean, tidy and inclusive in terms of medical supplies according to the standards of Ministry of Health.			
	9.2 School clinic has a complete physical/ electronic health record for each student, especially the targeted programs (Comprehensive screening program, immunizations, vision and hearing examination, etc.).			
	9.3 School clinic has a medical record of the school staff, including staff with medical problems indicating the health status of the employee and the timing of which he/she is targeted for preventive programs adopted by the Ministry of Health.			
	9.4 School clinic conducts medical examination for students (e.g. BMI, blood pressure, diabetes, asthma test, etc.).			
10. Health Promotion and Wellbeing	10.1 Health literacy and awareness programs (especially school health programs, and accredited programs from the Ministry of health or other health authorities).			
	10.2 Students create the education materials about various health topics.			
	10.3 Health literacy and awareness activities are conducted for improvement of students' knowledge and understanding of health and health related actions.			
11. The school implement different measures related to healthy eating	11.1 The school identifies nutrition-related problems among students based on the evaluation results of the student nutritional status.			
	11.2 The school monitors and conducts follow-up on malnutrition cases in the school.			

	<p>11.3 The school has a supportive nutrition project to solve nutrition problems in the school in collaboration with government entities, students, staff, partners and stakeholders with:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Clear goals</li> <li>- Follow-up and evaluation of the project</li> <li>- A coordinator for executing the project</li> </ul> <p>This may include school gardening, cooking classes and exhibitions and field visits.</p>			
	<p>11.4 The school conducts awareness activities regarding nutrition and food safety for students and, teachers, families and school personnel (focus on skills that require cooking healthy food and other healthy alternatives).</p>			
	<p>11.5 There is a monitoring mechanism to ensure that students practice healthy dietary patterns as part of their school day including meals brought from home.</p>			
	<p>11.6 The school conducts activities for parents and the local community regarding nutrition and food safety.</p>			