

قراروزاري 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 مزاولي 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،

قرر ما يلي:

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

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

أحمد بن علي الصايغ
وزير الصحة ووقاية المجتمع

صادر بتاريخ: 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 والتعرifات

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 السلوكى الفردى، بل يشمل أيضًا 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

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

إضافةً إلى ذلك، تساهم المدرسة المعززة للصحة في بناء ثقافة داعمة للصحة، مما يعزز خبرات التعلم مدى الحياة للطلاب والمسئدين 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 إيجابياً على الأسر وقادة المجتمع وأعضاء المدرسة، ويحفزهم على المشاركة والاستفادة من البرنامج.

أكدت منظمة الصحة العالمية دور الحيوى الذي تلعبه المدرسة في تعزيز صحة الطلاب، إلى جانب دورها في دعم نموهم الأكاديمي. ويعُد 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 البدنى والوقاية من كافة اشكال التبغ والأدمان والصحة النفسية كالتنمر والوقاية من الإصابات والأمراض المعديه من خلال النظافة الشخصية والتطعيمات والتغذية الصحيه. أظهرت الدراسات التي أجرتها منظمة الصحة العالمية أن تطبيق مبادرة المدارس المعززة للصحة يساهم في تحسين مؤشر كثلة الجسم، وزيادة مستوى النشاط البدنى، وتعزيز اسهالات الفواكه والخضروات، إلى جانب تحسين السلوك الاجتماعى عبر الحد من التدخين والتنمر.

تتميز المدرسة المعززة للصحة بكونها بيئة تعليمية داعمة تعزز جودة الحياة من خلال استثمار الموارد وتنفيذ العدليات 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.

رؤى دولة الإمارات العربية المتحدة 2031

يدعم مشروع الصحة المدرسية الشاملة تحقيق رؤية "نحو 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 مواءمه مع عدد من الاستراتيجيات الوطنية، مثل "الاستراتيجية الوطنية لجودة الحياة 2031"، و"الاستراتيجية الوطنية للتنمية الصحية"، و"البرنامج الوطني لمكافحة سمنة الأطفال".

وينفذ المشروع جزءاً من الالتزام الدولي المستمر بتعزيز نمط الحياة الصحي منذ المراحل المبكرة من العمر، عبر توفير بيئة مدرسية داعمة تُهْدِي الصحة في جميع جوانب الحياة المدرسية، بما في ذلك التعليم، البيئة المادية، السياسات، والمشاركة المجتمعية. كما يعزز التعاون بين القطاعات المختلفة - مثل الصحة، التعليم، والبلديات - لضمان تحقيق نتائج مستدامة تُسهم في بناء جيل واعٍ ومهتماً صحياً لمواجهة تحديات المستقبل.

النهج القائم على أساس المدرسة

يُعد اتباع نهج صحي قائماً على النظام المدرسي من التجارب الناجحة في مختلف الجوانب، حيث تتبّع 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 بيئة المدرسة المهيأة للوصول إلى عدد كبير من الطلاب بسهولة.

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

علاوة على ذلك، توفر مرحلة الطفولة المبكرة فرصة فريدة لترسيخ عادات صحية تُسهم في تحسين الصحة العامة، وتقليل مخاطر السمنة، والتصدّي لمختلف أشكال سوء التغذية. وينبئ 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.

وتحتمل الأهداف الرئيسية لاستخدام هذه الوثيقة في:

- ضيّمان أن تتبّع كل مدرسة معززة للصحة مجموعة واضحة من المعايير المحددة.
- التأكيد من تنفيذ المدارس للتدخلات المقترنة، بما في ذلك الممارسات الصحية وخدمات الصحة المدرسية التي تُسهم 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 يلي احتياجات الشخص بحيث يكون متوازناً من حيث نسب العناصر الغذائية المسهلة

المعايير الوطنية للمدارس المعززة للصحة

وضعت وزارة الصحة ووقاية المجتمع معايير المدارس المعززة للصحة بالتعاون مع الجهات معنية، 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. الحكومة 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

يُنطلب تحويل كل مدرسة إلى مدرسة معززة للصحة التراكمًا وأيضًا بالنظم التعليمية الداعمة للصحة، إلى جانب استثمار طويل الأجل 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، والبنديات، 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 وأيضًا من خلال القوانين والسياسات الداعمة، وتخصيص الموارد، والتعاون بين القطاعات، والمشاركة المجتمعية، إضافةً 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. تعرف سياسة التعليم الوطنية بالمدارس المعززة للصحة كوسيلة لتحقيق أهداف التنمية الوطنية من خلال التعليم، وتتوفر 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 المبني 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، والتتمرر، والتغذية) وتعزيز التكامل بين السياسات.	
1.6 تتضمن خطة السياسة الوطنية استمرارية التعلم وتعزيز الصحة وعمليات تحديد ومتابعة الطلاب المعرضين للخطر عندما يكونون في مرحلة التعليم أو التعليم الافتراضي مطلوبًا أو ترتيبات خاصة (على سبيل المثال، استجابة لظروف الصحة العامة واحتياجات المتعلم المتعددة مثل التوحد والإعاقات النفسية، ضعف السمع أو البصر).	

2.1 لدى قطاع 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. ترسیخ وابراز قيادة المدارس المعززة للصحة بواسطة قطاع التعليم، مع الدعم المستمر والمساهمات من الصحة والقطاعات الأخرى على جميع المستويات.
2.2 تحديد شكل التنسيق والتعاون بين القطاعات بشكل واضح، بما في ذلك الأهداف والإجراءات المنفذة عليها بشكل متبادل.	
2.3 يدعم قطاع 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 رصي تجاه المدارس المعززة للصحة.
4.1 الموارد كافية ومستدامة لتنفيذ ومتابعة السياسة، وتنماishi 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 الميزانيات الوطنية والمحليه والقطاعي.	
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 الخطة التشغيلية والآداء والإشراف على المدارس المعززة للصحة على المستويات الحكومية الوطنية دون الوطنية والمحليه.	5. يوجد نظام للتخطيط ومتابعة التقدم والأداء والإشراف على المدارس المعززة للصحة على المستويات الحكومية الوطنية دون الوطنية والمحليه.
5.2 تشمل خطة المتابعة تقطيعية صحة الطلاب وفهم ونتائجهم التعليمية.	

المعيار الثاني: السياسات والموارد المدرسية

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

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

المعيار الثاني: سياسات المدرسة ومواردها	المعايير التفصيلية
المؤشرات	
1.1 تتماشى سياسة/أو خطة المدرسة مع السياسة الوطنية أو على المستوى المحلي (عند الاقتضاء).	1. لدى المدرسة سياسة/أو خطة يشأن المدارس المعززة للصحة.
1.2 تنص سياسة/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 ومستبورة بالأدلة وقائمة على الحقوق، مع الاعتراف بتنوع المعلمين والمتعلمين.	
1.4 تسترشد سياسات المدرسة بتقدير الاحتياجات المحلية والأولويات التي يعدها الطلاب والمدرسة والمجتمعات المحلية في معالجة المخريجات الرئيسية (مثل التعليم والصحة والسلامة والرفاه والتغذية)، من خلال التخطيط التشاركي.	
1.5 تضمن خطة المدرسة في مجلتها 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).	
2.1 تتضمن الخطة إقامة شراكة مع الهيئات والمؤسسات الوطنية والocale.	2. لدى المدرسة سياسة/أو خطة للمشاركة والتواصل والتعاون بشكل منظم بين المدرسة وأصحاب المصلحة في مجال المدارس المعززة للصحة.
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 إبلاغ جميع أصحاب المصلحة على سياسات المدرسة.	
3.1 الموارد كافية لتنفيذ ومتابعة السياسة وتماشي مع أهداف السياسة وغيرها.	3. المدرسة لديها ما يكفي من الموارد البشرية والمعلومات والموارد المالية لإنجاز تقدم في التحول إلى مدرسة تعزيز الصحة.
3.2 يتم تحديد تخصيص الموارد وتضمينها في الميزانية.	
3.3 تستثمر المدرسة في التعلم المبكر المستمر للمعلمين وموظفي المدرسة الآخرين، بما في ذلك طاقم الرعاية الصحية، في المدارس المعززة للصحة.	

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

المعيار الثالث: الحكومة والقيادة المدرسية

تتطلب المدارس المعززة للصحة نموذجاً قيادياً مشتركاً واضحاً، يتيح لملحق 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 دوراً أساسياً في ترسیخ 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 ومارسات المدارس المعززة للصحة جزءاً 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: الحكومة والقيادة المدرسية	المعايير التفصيلية
المؤشرات	
1.1 يجتمع فريق القيادة المدرسية بانتظام لمراجعة وتحديد أولويات واحتياجات واهتمامات المجتمع المدرسي التي حددتها 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، بالتدريب.
2.2 يتم إشراك الطلاب في عملية صنع القرار وفي قيادة المدارس المعززة للصحة ويتم تزويدهم بالتدريب.	

3.2 يتم تشجيع الأهل وأولياء الأمور على المشاركة في صنع القرار وفي قيادة المدارس المعززة للصحة.	وكلاء المعلمين، والموظفين الإداريين، وأعضاء مجلس إدارة المدرسة وإدارتها، وموظفي الصحة المدرسية، والطلاب، وأولياء الأمور.
3.1 يتم تطبيق تدفيف أنظمة المتابعة والتقييم.	3. يتم تزويد قادة المدارس المعززة للصحة (الأفراد الذين يقودون مبادرات المدارس المعززة للصحة) بفرص التعلم المهني أثناء الخدمة في مجال القيادة ومدارس تعزيز الصحة.
3.2 يشمل التدريب مجموعة من المحدثات الاجتماعية والمخاطر الصحية وعوامل الحماية والمشاكل الصحية (بما في ذلك الصحة البدنية والنفسية) التي تؤثر على الطلاب، وتعالج مرونة الطلاب وتتنوعهم وشمولهم.	4. يضمن النظام التخطيطي المنتظم ومتابعة الأداء والتقدم المحرز في الحكومة والقيادة المدرسية للمدارس المعززة للصحة
4.1 توجد آليات للتخطيط والمتابعة المنتظمة لمتابعة الأداء والتقدم المحرز في الحكومة والقيادة المدرسية للمدارس المعززة للصحة	4. يضمن النظام التخطيطي المنتظم ومتابعة الأداء والتقدم المحرز في الحكومة والقيادة المدرسية بالمدارس المعززة للصحة
5.1 التوزيع العادل والذكي لمهام المدارس المعززة للصحة وفقاً للقدرات المبنية 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 ونبذ المدرسة بأكملها لأعضاء المجتمع المدرسي من قبل قادة المدرسة وأو منسقي تعزيز الصحة وفرق 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 برامج المدارس المعززة للصحة. يتطلب هذا النموذج التزام جميع أصحاب المصلحة بمشاركة تعاونية قائمة على رؤية مشتركة لتحقيق النجاح. ويسهم هذا التعاون في تعزيز قدرات المدرسة والمجتمع في مجال 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 الطالب مع أصحاب المصلحة المحليين في دعم المدارس المعززة للصحة، مع تعزيز النوعي بالفوائد المتباينة 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 الطالب والأهل وأولياء الأمور والأسر ويعاونون في جميع جوانب العمليات المدرسية المتعلقة بالمدارس المعززة للصحة.
1.2 يشارك الأهل أو أولياء الأمور في تخطيط برامج المدارس المعززة للصحة وأنشطتها.	
1.3 تتعاون لجنة الطالب مع فرق قيادة المدارس المعززة للصحة، ويتم التشاور معها بشكل منظم وهادف.	
1.4 توجد استثمارات تعزيز كفاءة الطالب للقيام بتأشطة المدارس المعززة للصحة ليكونوا دعاة ووكلاء للتغيير في المدرسة والمجتمع المحلي.	
2.1 هناك تواصل واضح ومتomic بين المدرسة والمجتمعات المحلية بشأن أهداف المدارس المعززة للصحة واجراءاتها.	2. تشارك المدرسة وتعمل 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 للتتحول إلى نموذج المدارس المعززة للصحة، بما في ذلك في الأزمات، لضمان استمرارية التعليم.	
3.1 وجود آليات للتخطيط والإشراف وجمع الملاحظات والإراء	3. يتعاون أعضاء فريق القيادة المدرسية مع المدرسة والمجتمعات المحلية، بما في ذلك الأهل وأولياء الأمور، للتخطيط ومتابعة الأداء والتقدم المحرز في شراكات المدارس المعززة للصحة.

4.1 يعمل التعاون والشراكات على تمكين الطلاب من مناصرة الخيارات الصحية في أسرهم ومجتمعهم.	4. تمكين الطلاب ومناصرتهم على مستوى الأسرة
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 الموزة للصحة لضمان حسن التعاون
6.1 يعتمد التعاون والشراكات مع المدرسة على المبادئ الأخلاقية التي تتجنب صناعة التبغ أو صناعة الأغذية غير الصحية.	6. تحافظ المدارس على المبادئ الأخلاقية للشراكات وتلتزم بها

المعيار الخامس: المنهج الدراسي

يسهم المنهج المدرسي في ترسیخ الثقافة الصحية من خلال تنمية معارف الطلاب ومهاراتهم ومتقداتهم وسلوكياتهم، مما يعزز صحة ورفاه المجتمع المدرسي. يطبق هذا المعيار تحديداً على التعليم في مجالات الصحة وال العلاقات، كما يشمل المناهج الدراسية بشكل أوسع، حيث تؤدي التربية الشاملة والمشاركة إلى تعزيز الصحة والرفاه، إلى جانب دعم الكفاءة الاجتماعية والعاطفية، والعدالة، والتنوع، والتعلم العميق وهو التعلم الذي لا يقتصر على حفظ المعلومات وفيها فحص، بل يركز على تكاملها وتطبيقاتها عملياً.

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، وتنسجم ب الاحتياجات الصحية والتنموية والعلمية لكل من المدرسة والمجتمع المحلي. ولتحقيق ذلك، يجب توفير التدريب والدعم المناسبين للموظفين، لا سيما فيما يتعلق بالتنقيف الصبغي.

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

<p>1.2 جميع العاملين في المدرسة مهذبون ومستعدون لتلبية الاحتياجات البدنية والنفسية والعاطفية الإضافية للطلاب، بما في ذلك من خلال العلاقات بين الطلاب والموظفين، لفهم آليات "التعلم غير المبني" لـ"المنهج الخفي" ومعرفة خيارات الإحالة.</p>	<p>وفهـماً للنمو البدني والاجتماعي والنفسي وسمات الطلاب، وكيف يمكن أن تؤثر هذه السمات على التعلم والسلوك.</p>
<p>2.1 الموضوعات الصحفية تعكس حقوق الطلاب وأسرهم ومجتمعاتهم المحلية واحتياجاتهم وأولوياتهم المتطورة من أجل الصحة والرفاه وبناء المعرفة والمواقف والمهارات ذات الصلة.</p>	<p>تطبق المدرسة منهاجاً دراسياً يغطي الجوانب البدنية والاجتماعية والعاطفية والنفسية لصحة الطلاب</p>
<p>2.2 يرتبط بناء المعرفة والمهارات بالتنمية الشخصية والاجتماعية للطلاب بطريقة دورية وتدرجية طوال فترة دراسهم (مثل تعليم المهارات الحياتية المتكاملة والتعلم ومحو الأمية الرقمية كمكون رئيسي لمحو الأمية الصحفية وتنمية المهارات الاجتماعية والعاطفية).</p>	<p>وسلامتهم وتخديهم ورؤاهم لتحقيق النتائج التعليمية والصحية المتواخدة. مع ضمان توافق هذا المنهج مع السياسة الوطنية للصحة والسلامة.</p>
<p>2.3 يتوافق المنهج المدرسي مع معايير المنهج والتوجهات المبنية على الأدلة. ويتم تصميمه بمشاركة أصحاب المصلحة الرئيسيين.</p>	<p>يعزز المنهج الدراسي الفهم والقيم والمواقف التي تدعم الاستهلاك المستدام والبيئات المستدامة</p>
<p>3.1 يدعم المنهج المحيط المائي كوسيلة لتعزيز بينة صحية وأمنة ومستدامة (على سبيل المثال، إعادة التدوير، الزراعة).</p>	<p>4.1 يدعم المنهج الأساليب التشاركية من خلال تشجيع المشاركة في بينة الطلاب وحياتهم اليومية.</p>
<p>4.2 يشجع المنهج التفاعلات التعاونية بين الطلاب ويعزز التعليم الشامل لتحقيق النتائج التعليمية.</p>	<p>4.2 يعزز المنهج البدني والقيم والمواقف التي تدعم الاستهلاك المستدام والبيئات المستدامة</p>
<p>4.3 المناهج الدراسية مرنة ويمكن تكييفها مع الظروف الصحية أو البيئية الناشئة.</p>	<p>4.3 يعزز المنهج البدني والقيم والمواقف التي تدعم الاستهلاك المستدام والبيئات المستدامة</p>
<p>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.</p>	<p>4.4 يعزز المنهج البدني والقيم والمواقف التي تدعم الاستهلاك المستدام والبيئات المستدامة</p>

تطوير المعرفة والمهارات والمواصفات والسلوك في المجتمع المدرسي.	<p>5. يتم تقديم المواضيع المحددة المتعلقة بالصحة والعلاقات التي تعتبر ضرورية للتنمية الصحية من قبل موظفي المدرسة بطريقة دامجة و المناسبة للعمر و مراعية للجنس و قائمة على الحقوق و مستنيرة بالأدلة و خالية من التحيزات الشخصية و مراعية لأصحاب الهمم.</p>
<p>5.2 تُستخدم استراتيجيات التعلم الرقعي والتعلم عن بعد بإصاف لاستكمال التعليم في الفصول الدراسية وتعزيز الصحة (على مثال، لضمان استمرارية التعلم وتعزيز الصحة عند انقطاع التعليم الشخصي، لأي سبب من الأسباب).</p>	<p>5. يتم توفير التدريب والدعم للموظفين في محو الأمية الصحية واستخدام استراتيجيات التعلم والتدرис لدعم نهج الصحة والسلامة.</p>
<p>6.1 يتم تخطيط محتوى المنهج الدراسية وتقديمها بانتظام، ومتابعة التقدم والأداء وتنقيحها (عند الضرورة) على المستوى الوطني لدعم الصحة والرفاه.</p>	<p>6. يتم تخطيط محتوى المنهج الدراسية وتقديمها بانتظام، ومتابعتها من أجل قياس التقدم والأداء وتنقيحها (عند الضرورة) لدعم الصحة والرفاه.</p>

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 والمواصفات التي تسود داخل المجتمع المدرسي، بالإضافة إلى جودة العلاقات بين أفراده. إن توفير بيئة مدرسية آمنة وداعمة—حيث يشعر الطلاب بالاحترام والانتماء والمشاركة—يسهم في تعزيز صحتهم ورفاههم، ويوفر 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 تتعكس هذه القيم في جميع تفاعلات الطلاب والموظفين وأفراد المجتمع.

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 تحسيينات 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 التنصر 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 وترسم احترام الذات والثقة في جموع 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 يلتقي المعلمون تدريجياً مهنياً لتطوير المهارات التي تسهم في دعم بيئة مدرسية صحية وأمنة، بما في ذلك من خلال تعزيز العلاقات مع الطلاب والآباء.	
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 لافتات تحذير مستخدمي الحرم المدرسي من المخاطر والأخطار المحتملة: (1) الطوارئ (بما في ذلك الحرائق) (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 فرق 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: - الطالب الذين يحتاجون إلى مساعدة خاصة - الطالب المتأخرن أكاديمياً - صعوبات التعلم - الطالب المتفوقون أكاديمياً - الطالب الذين يجيدون 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 والآسر 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

تلعب البيئة المدرسية الصحية والآمنة دوراً أساسياً في دعم صحة الطالب ورفاههم وتعلمهم. وتشمل هذه البيئة المراافق المدرسية مثل الفصول الدراسية وساحات المدرسة والمراافق الرياضية والمصحف والمراحيض بالإضافة إلى مراافق النقل والمجتمعات 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، شاملة لجميع الطلاب، بما في ذلك ذوي الاحتياجات الخاصة، خلال جميع الأوقات. كما يهدف إلى ضمان أن تكون البيئة المادية المدرسية متاحة للجميع، ومتواقة 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 لجميع، 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 ومتكيّف (على سبيل المثال، مراحيض منفصلة وأمنة للغبار، ومرافق إدارة النظافة الصحية أثناء الدورة الشهرية)، وتصريف مناسب، وإضافة كافية، ومواد نظيف، والتحكم في درجة الحرارة، والتخلص السليم من النفايات والمخلفات.	
1.4 المرافق المدرسية الخارجية والرياضية آمنة ومراعية لاعتبارات الجنسانية وأمنة وتم صيانتها بشكل صحيح (على سبيل المثال، مراحيض مضادة جيداً وقابلة للتفقد).	
1.5 توفر المدرسة بيئة غذائية صحية وأمنة، يسهل الوصول إليها، وتلتزم بالمعايير الحكومية مثل سلامة الأغذية، وتوضيح مفهوم "الأطعمة الصحية"، وتوفير مراقبة، نظيفة ومجبزة بشكل جيد.	
1.6 البيئة المحيطة بالمدرسة آمنة وتؤدي إلى الصحة والرفاه (على سبيل المثال، مع مراعاة الوقاية من الإصابات، يمكن تكييفها مع إشكال مختلفة من النشاط البدني، والالتزام باللوائح المتعلقة بحظر تسوق وبيع الكحول والتبغ والأغذية غير الصحية والمشروبات المحلاة بالسكر).	
1.7 تضمن المدرسة بيئة آمنة ومحسنة وصحية وشاملة لتعزيز التعلم الصحي عن بعد أو التعلم الافتراضي (على سبيل المثال، توفير الوسائل المادية مثل أجهزة الحاسوب المحمولة ومحطات العمل المتنقلة المريحة وتقديم الموظفين) والتعلم التفاعلي والاستخدام الآمن للتقنيات الرقمية (مثل الإجراءات الوقائية عبر الإنترنوت).	

1.8 تدعم البيئة المادية للمدرسة، داخل وخارج الفصل الدراسي، تطوير البيئات الاجتماعية والعادقية التي تعزز التعلم والرفاه (على سبيل المثال، المساحات المبادلة، "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 وسلامة ولبناء القدرات كلما دعت الحاجة.	2. تستثمر المدرسة في الحفاظ على بيئات مدرسية مادية وافتراضية آمنة، وذلك من خلال الموارد والتدريب والتمويل.
3.1 تحفظ المدرسة بسجلات محدثة ومعتمدة لتقديم 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 ومامونة وصحية وشاملة بشكل منتظم، ويتم اتخاذ الإجراءات التصحيفية (على سبيل المثال، المخصوصات المتطورة 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 المباعدة والمعدات/الأدوات).	4. 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 (مثلاً السلامة من الحرائق، والسلامة من أشعة الشمس، ومكافحة الآفات).	
5.1 سلامة المطبخ (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 لتقديم مخاطر الصحة والسلامة في مرافقها المدرسية.	
6.3 وجود شهادة استيفاء المبنى وفقاً لإجراءات الوطنية للوقاية والسلامة.	
7.1 تضمن المدرسة الإدارة الائمة للنفايات بما في ذلك عزل النفايات المترتبة والخطرة من المختبرات، والتخلص منها وفقاً لإرشادات السلامة.	7. الإدارة الائمة 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 غير منشآت صحية خارجية تمتلك شراكات رسمية مع المدرسة. وتعد هذه الخدمات عنصراً حاسماً في دعم صحة الأطفال والراهقين ورفاقهم وتعلّمهم، 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 والتنقيف 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 لاحتياجات الصحة المحددة للمجتمع المدرسي، مما يسهم في تحسين جودة الحياة والقدرة على التعلم لدى الطالب.

المعيار الثامن: خدمات الصحة المدرسية	المعايير التفصيلية
المؤشرات	
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 https://www.who.int/publications/i/item/9789240029392	2. تعكس خدمات الصحة المدرسية احتياجات وأولويات المدرسة والمجتمع المحلي ويمكن تكييفها مع حالات الطوارئ الصحية العامة والاحتياجات الناشئة الأخرى.
2.2 تتبع 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 - الشركا، 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 والمرأهقين (على سبيل المثال، في الوقت المناسب، وأمنة وملائمة ثقافية، و المناسبة للعمر، و مراعية للتنوع 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. تخصيص استثمارات (مثل الموارد والتدريب والتمويل) في خدمات الصحة المدرسية، بما في ذلك التغذية المدرسية وتوفير الغذاء الصحي.</p>
<p>4.2 أثناء حالات الطوارئ الصحية العامة، يتم دعم موظفي الصحة المدرسية للمساهمة في الجهود الوطنية والمحلية، حسب الاقتضاء.</p>	<p>5. لدى المدرسة نظام لتخطيط ومراقبة تقدم وأداء خدمات الصحة المدرسية، بما في ذلك ضمان الجودة والامتثال للمعايير.</p>
<p>4.3 تم تحديد شروط تبادل المعلومات والتعاون بين الصحة المدرسية وغيرهم من أخصائيين الرعاية الأولية (اللذين ينتمي 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 وت تقديم الخدمات أثناء حالات الطوارئ.</p>	<p>6. تحتوي المدرسة على جميع المراجع المحدثة المتعلقة بالتاريخ الطبي والحوادث</p>
<p>5.1 لدى المدرسة نظام لتخطيط ومراقبة تقدم وأداء خدمات الصحة المدرسية، بما في ذلك ضمان الجودة والامتثال للمعايير.</p>	<p>7. المدرسة مجهزة بوسائل الإسعافات الأولية</p>
<p>6.1 تحتفظ المدرسة بسجلات طبية وسجلات الحوادث للطلاب والموظفين.</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>7.2 تضمن المدرسة تدريب جميع الموظفين والطلاب على كيفية التعامل مع حالات الطوارئ الصحية (مثل الإسعافات الأولية والإنعاش القلبي الرئوي والاختناق)</p>
<p>8.1 تواصل 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 ومجيز كعيادة، ويتم الحفاظ عليها دائماً نظيفة ومرتبة وشاملة من حيث المستلزمات الطبية وفقاً لمعايير وزارة الصحة.</p>	<p>9. لدى المدرسة القدرة على تقديم الخدمات الأساسية والطارئة</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 في حالة الصحية للموظف والتقويم المستهدف للبرامج الوقائية المعتمدة من وزارة الصحة.</p>	
<p>9.4 تجري العيادة المدرسية فحصاً طبياً للموظفين والطلاب (مثل مؤشر كتلة الجسم وضغط الدم والسكري واختبار الريبو وما إلى ذلك).</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. تعزيز الصحة والرفاه</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 وفيهم للإجراءات المتعلقة بالصحة.</p>	
<p>11.1 تحدد المدرسة المشاكل المتعلقة بالغذاء بين الطلاب بناءً على نتائج تقييم الحالة التغذوية للطلاب</p>	<p>11. تنفذ المدرسة تدابير مختلفة تتعلق بالطعام الصحي</p>
<p>11.2 يراقب وينتاج 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 يشتمل على:</p> <ul style="list-style-type: none"> - أهداف واضحة - متابعة المشروع وتقييمه - منسق لتنفيذ المشروع 	
<p>قد يشمل ذلك الابستنة المدرسية ودورoom الطبخ والمعارض والزيارات الميدانية</p>	
<p>11.4 تطبق المدرسة أنشطة توعية متعلقة بالغذاء والسلامة الغذائية للطلاب والمعلمين والأسر والعاملين في المدرسة (التركيز على المهارات التي تتطلب طهي الطعام الصحي والبدائل الصحية الأخرى).</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 لأولئك الأئمه والمجتمع المحلي فيما يتعلق بالتلذذية وسلامة الأغذية.	

تقييم معايير المدارس المعززة للصحة

ستقوم وزارة الصحة ووقاية المجتمع بالتعاون مع لجان التقييم المحلية بتقييم المدارس التي تبني وتطبق معايير المدارس المعززة للصحة من خلال استخدام آلية التقييم الموضحة في الملحق (1) لقياس مدى تزامها بمعايير. 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 لمارسات مستدامة تسهم في دعم بيئة مدرسية صحية. علاوة على ذلك، ستتفضّل المدارس لإعادة تقييم دورية للتأكد من استمرار التزامها بمعايير، والحفاظ على تصنيفها، وتحقيق التقدم المستمر. ويساهم هذا النظام في تعزيز التحسين التواصلي وترسيخ مفهوم تعزيز الصحة في ثقافة المدرسة وعملياتها اليومية.

المعيار الأول: السياسات والموارد الحكومية					
المعايير التفصيلية والمؤشرات					
المعايير التفصيلية	المؤشرات				
لا (٠)	في طور التنفيذ (١.٥)	نعم (٣)			
			1.1 تشمل السياسة على المعايير الوطنية لجمع الجوانب المتعلقة بالمدارس المعززة للصحة (سياسات المدرسة للخدمات الصحية).	1. تعرف سياسة التعليم الوطنية بالمدارس المعززة للصحة كوسيلة لتحقيق أهداف التنمية الوطنية من خلال التعليم، وتتوفر إطاراً للترويج للمدارس المعززة للصحة على المستوى الوطني.	
			1.2 تشمل 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 والنجاح 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، والتمر، والتغذية) وتعزيز التكامل بين السياسات.		
			1.6 تتضمن خطة السياسة الوطنية استمرارية التعليم وتعزيز الصحة وعمليات تحديد ومتابعة الطلاب المعرضين للخطر عندما يكون التعلم عن بعد أو التعلم الافتراضي مطلوباً أو ترتيبات خاصة (على سبيل المثال، استجابة لطوارئ الصحة العامة واحتياجات المتعلم المتنوعة مثل التوحد والإعاقات النفسية، ضعف السمع أو البصر).		
			2.1 لدى قطاع 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. ترسیخ وإبراز قيادة المدارس المعززة للصحة، بواسطة قطاع التعليم، مع الدعم المستمر	

		2.2 تحديد شكل التنسيق والتعاون بين القطاعات بشكل واضح، بما في ذلك الأهداف والإجراءات المتفق عليها بشكل متبادل.	والماسيمات من الصحة والقطاعات الأخرى على جميع المستويات.
		2.3 يدعم قطاع 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 وال محلية وأصحاب المصلحة الآخرين، 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. تعاون الحكومة المحلية والمجتمعات والمدارس، ولديها التزام رسمى تجاه المدارس المعززة للصحة.
		4.1 الموارد كافية ومستدامة لتنفيذ ومتابعة السياسة، وتنماشى مع أهداف السعادة وغايتها.	4. هناك ما يكفي من الموارد البشرية والمعلوماتية والمالية لجعل كل مدرسة معززة للصحة.
		4.2 يتم تضمين تخصيص الموارد في الميزانيات الوطنية وال محلية والقطانية.	
		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 وال محلية.
		5.2 تشمل خطط المتابعة تفطية صحة الطلاب ورفاههم ونتائجهم التعليمية.	

المعيار الثاني: سياسات المدرسة ومواردها

التقييم			المعايير التفصيلية والمذشرات
لا (0)	في طور التنفيذ (1.5)	نعم (3)	المعايير التفصيلية
			1. تتماشى سياسة و/أو خطة المدرسة مع السياسة الوطنية أو على المستوى المحلي (عند الاقتضاء).
			2. تنص سياسة و/أو خطة المدرسة على أدوار ومسؤوليات مجلس إدارة المدرسة والإدارة والموظفين والطلاب وأولياء الأمور والتخصصيون المستمر للموارد.
			3. تشتمل سياسات المدرسة على مناهج شاملة ومنصفة ومستينة بالأدلة وقائمة على الحقوق، مع الاعتراف بتتنوع المعلمين وال المتعلمين.
			4. تسرش سياسات المدرسة بتقييم الاحتياجات المحلية والأولويات التي يحددها الطالب والمدرسة والمجتمعات المحلية في معالجة المخرجات الرئيسية (مثل التعليم والصحة والسلامة والرفاه والتغذية)، من خلال التخطيط التشاركي.
			5. تضمن خطة المدرسة في مجالها 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).
			2.1. تتضمن الخطة إقامة شراكة مع الهيئات والمؤسسات الوطنية وال محلية.
			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.
			3.1. الموارد كافية لتنفيذ ومتابعة السياسة وتنماش مع أهداف السياسة وغايتها.
			3. المدرسة لديها ما يكفي من الموارد البشرية والمعلومات

		2. يتم تحديد تخصيص الموارد وتضمينها في الميزانية.	والموارد المالية لإنجاز تقدم في التحول إلى مدرسة تعزيز الصحة.
		3. تستثمر المدرسة في التعلم المبكر 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 التشارعية والمبادئ التوجيهية.	4. تخطط المدرسة بانتظام وترافق تنفيذ واداء سياسات المدرسة ومواردها المخصصة للمدارس المعززة للصحة.
		5.1 يجب على المؤسسة توفير مسؤول صحة وسلامة مؤهل ذو خبرة لتنفيذ مهامات الصحة والسلامة الخاصة بها	5. لدى المدرسة سياسات مطبقة لضمان السلامة الصحية
		6.1 يجب على المدرسة تبني سياسات محدثة ومحتملة لتنفيذ مخاطر الصحة والسلامة لعملياتها في مراافق المدرسة (مثل المختبر والقصوول العملية ومواقف السيارات وأماكن العمل والرحلات والزيارات وما إلى ذلك).	6. لدى المدرسة سياسات لتنفيذ مخاطر الصحة والسلامة

المعيار الثالث: الحكومة والقيادة المدرسية

التقييم			المؤشرات	المعايير التفصيلية والمؤشرات
ن	ن	ن		المعايير التفصيلية
(0)	(1.5)	(3)		
			1.1 يجتمع فريق القيادة المدرسية بانتظام لمراجعة وتحديد أولويات واحتياجات واهتمامات المجتمع المدرسي التي حددتها 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، وكبار المعلمين، والموظفين الإداريين، وأعضاء مجلس إدارة المدرسة وإدارتها، وموظفي الصحة المدرسية، والطلاب، وأولياء الأمور.
			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.	
			3.1 يشمل التدريب تنفيذ أنظمة المتابعة والتقييم.	3. يتم تزويذ قادة المدارس المعززة للصحة (الأفراد الذين يتقدون مدارس المدارس المعززة للصحة) بفرص التعلم المبكر 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 وتتنوعهم وشمولهم.	
			4.1 توجد آليات للتخطيط والمتابعة المنتظمة لمتابعة الأداء والتقدير المحرز في الحكومة والقيادة المدرسية للمدارس المعززة للصحة	4. يضمن النظام التخطيطي المنتظم ومتابعة الأداء والتقدير المحرز في الحكومة والقيادة المدرسية بالمدارس المعززة للصحة

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

المعيار الرابع: الشراكات المدرسية والمجتمعية

القييم			المؤشرات	المعايير التفصيلية والمذشرات
لا (0)	في طور التنفيذ (1.5)	نعم (3)		
			1.1 توجد آليات لتسهيل التعاون داخل المدرسة وبين المدرسة والمجتمعات المحلية (مثل اللجان)	1. يشارك الطلاب والأهل وأولياء الأمور والآباء ويعاونون في جميع جوانب العمليات المدرسية المتعلقة بالمدارس المعززة للصحة
			1.2 يشارك الأهل أو أولياء الأمور في تخطيط برزنج 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 كفادة الطلاب للقيام بأنشطة المدارس المعززة للصحة ليكونوا دعاة ووكلاء للتغيير في المدرسة والمجتمع المحلي.	
			2.1 هناك تواصل واضح ومتسلق بين المدرسة والمجتمعات المحلية بشأن أهداف المدارس المعززة للصحة وإجراءاتها.	2. تشارك المدرسة وتعاون 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 للتحول إلى نموذج المدارس المعززة للصحة، بما في ذلك في الأزمات، لضمان استمرارية التعليم.	
			3.1 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.	
			4.1 يعمل التعاون والشراكات على تمكن الطلاب من مناصرة الخيارات الصالحة في أسرهم ومجتمعهم.	4. تمكن الطلاب ومناصريهم على مستوى الأسرة

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

التقييم			المعايير التفصيلية والمذشرات	المعايير التفصيلية
لام	نعم	نعم	المذشرات	المعايير التفصيلية
			1. يمكن للمعلمين تكييف استراتيجيات وأنشطة التعلم مع الاحتياجات التنموية للطلاب بما في ذلك أصحاب الهمم.	1. ينظير جميع العاملين في المدرسة معرفة وفهمها للنمو البدني والاجتماعي والنفساني وسمات الطالب، وكيف يمكن أن تؤثر هذه السمات على التعلم والسلوك.
			2. موظفو المدرسة مهئون ومستعدون لتلبية الاحتياجات البدنية والنفسية والعاطفية الإضافية للطلاب، بما في ذلك من خلال العلاقات بين الطالب والموظفين، لفهم آليات "التعلم غير المرن" لـ"المنهج الخفي" ومعرفة خيارات الإحالة.	
			2.1 الم موضوعات الصحية تعكس حقوق الطالب وأسرهم ومجتمعاتهم المحلية واحتياجاتهم وأولوياتهم المتليرة من أجل الصحة والرفاه وبناء المعرفة والموافق والمهارات ذات الصلة.	2. تطبق المدرسة منهجاً درامياً يغطي الجوانب البدنية والاجتماعية والعاطفية والنفسية لصحة الطالب وسلامتهم ورفاقهم لتحقيق النتائج التعليمية والصحية المترغبة، مع ضمان تواافق هذا المنهج مع السياسة الوطنية للصحة والسلامة.
			2.2 يرتبط بناء المعرفة والمهارات بالتنمية الشخصية والاجتماعية للطلاب، بطرقية 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 المبنية على الأدلة، ويتم تصميمه بمشاركة أصحاب المصلحة الرئيسيين.	3. يعزز المنهج الدراسي الفهم والقيم والمواصفات التي تدعم الامثلات المستدام والبيئات المستدامة
			3.1 يدعم المنهج المحیط المادي كوسيلة لتعزيز بيئة صحية وآمنة ومستدامة (على سبيل المثال، إعادة التدوير، الزراعة).	
			4.1 يدعم المنهج الأساليب التشاركية من خلال تشجيع المشاركة في بيئة الطلاب وحياتهم اليومية.	4. تعلم أصول التدريس وال العلاقات بين الطلاب

			<p>4.2 يشجع المنهج التفاعلات التعاونية بين الطلاب ويعزز التعليم الشامل لتحقيق النتائج التعليمية.</p> <p>4.3 المنهج الدراسي مرن ويعمل تكيفها مع ظروف الصحافة أو البيئة الناشئة.</p> <p>4.4 يتم تطبيق المنهج بالشراكة مع الطلاب وموظفي المدرسة والمجتمع المدرسي، بما في ذلك أخصائيين الرعاية الصحية والعاملين في مجال الصحة المجتمعية والمدربين والمنظمات غير الحكومية.</p> <p>5.1 يتم تقديم المواضيع المحددة المتعلقة بالصحة وال العلاقات التي تعتبر ضرورية للتنمية الصحية من قبل موظفي المدرسة بطريقة داعمة و المناسبة للعمر و مراعية للجنس و قائمة على الحقوق و مستندة بالأدلة و خالية من التحيزات الشخصية و مراعية لأصحاب الهمم.</p> <p>5.2 تستخدم استراتيجيات التعلم الرقي والتعلم عن بعد بإنصاف لاستكمال التعلم في الفصول الدراسية وتعزيز الصحة (على سبيل المثال، لضمان استمرارية التعلم وتعزيز الصحة عند انقطاع التعليم الشخصي، لغير سبب من الأسباب).</p> <p>6.1 يتم تحضير محتوى المنهج الدراسي وتقديمها بانتظام، ومتابعة التقدم والأداء وتنقيتها (عند الضرورة) على المستوى الوطني لدعم الصحة والرفاه.</p>	<p>والمعلمين في المناهج المدرسية على تعزيز الصحة وال العلاقات الإيجابية والصحية ونظم الحياة والسلامة والنشاط البدني والتغذية الصحية والرفاه من خلال تطوير المدرسة والمبادرات والماضف والسلوك في المجتمع المدرسي.</p> <p>5. يتم توفير التدريب والدعم للموظفين في محو الأمية الصحية واستخدام استراتيجيات التعلم والتدريس لدعم نهج الصحة والسلامة.</p> <p>6. يتم تحضير محتوى المنهج الدراسي وتقديمها بانتظام، ومتابعتها من أجل قياس التقدم والأداء وتنقيتها (عند الضرورة) لدعم الصحة والرفاه.</p>
--	--	--	---	--

المعيار السادس: البيئة المدرسية الاجتماعية والعاطفية

التقييم			المعايير التفصيلية والمؤشرات	
لا (0)	في طور التنفيذ (1.5)	نعم (3)	المؤشرات	المعايير التفصيلية
			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 وملحوظات ضرورية.
			2. تعزز البيئة الاجتماعية والعاطفية للمدرسة المساواة من خلال تعزيز الدمج والترحيب بالتنوع داخل المدرسة والمجتمع المحلي.	
			3. يعامل الأفراد في المجتمع المدرسي بعضهم البعض باحترام ولطف في جميع التعاملات (على سبيل المثال، عدم التسامح مع التمييز أو التنمر أو العقاب البدني أو التحرش).	
			4. لدى المدرسة توقعات عالية من الطلاب وموظفي المدرسة والمجتمعات المحلية فيما يتعلق بالتفاعلات الاجتماعية ونتائج الصحة والتعليم (عند الاقتضاء).	
			5. تعزز البيئة الاجتماعية والعاطفية للمدرسة العلاقات الجيدة وترسم احترام الذات والثقة في جميع الأفراد.	
			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 الثقة المدرسية).	2. لدى المدرسة استثمارات وموارد كافية لتعزيز بيئة اجتماعية وعاطفية آمنة وداعمة.
			2. ينلق المعلمون تدريباً مهنياً لتطوير المهارات التي تسهم في دعم بيئة مدرسية صحية وأمنة، بما في ذلك من خلال تعزيز العلاقات مع الطلاب والآباء.	
			3. 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 والأراء لضمان بيئة إيجابية.
			4. تعرض المدرسة لافتتاح لتجنيد مستخدمي الحرم المدرسي من المخاطر والمخاطر المحتملة: (1) الطوابي (بما في ذلك العرين) (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 الصحبية والاجتماعية.	5. تعزيز السلامة والانصاف 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 المؤخرین أكاديمياً - صعوبات التعلم - الطلاب المتفوقون أكاديمياً - الطلاب الذين يجيدون 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 والآباء 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 السادس: البيئة المادية للمدرسة

التقييم			المعايير التفصيلية والمؤشرات	المعيار التفصيلية
لا (0)	في طور التنفيذ (1.5)	نعم (3)	المؤشرات	المؤشرات
			1.1 توفر المدرسة بيئة مادية وتعلمية 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 ومتكياف (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 لاعتبارات الجنسانية وأمنة وتم صيانتها بشكل صحيح (على سبيل المثال، مراحيض مضادة جيداً وقابلة للقفل).	
			1.5 توفر المدرسة بيئة غذائية صحية وأمنة، 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 أنواع مختلفة من النشاط البدني، والالتزام باللوائح المتعلقة بحظر تسوير وبيع الكحول والتبغ والأغذية غير الصحية والمشروبات المحتلة بالسكر).	

			1.7 تضمن المدرسة بيئة آمنة ومحمونة وصحية وشاملة لتعزيز التعلم الصعي عن بعد أو التعلم الافتراضي (على سبيل المثال، توفير اللوازم المادية مثل أجهزة الحاسوب المحمولة ومحطات العمل المنزلية المريحة وتقديم الموظفين) والتعليم الفاعلي والاستخدام الآمن للتقنيات الرقمية (مثل الإجراءات الوقائية عبر الإنترنت).	
			1.8 تدعم البيئة المادية للمدرسة، داخل وخارج الفصل الدراسي، تطوير البيانات الاجتماعية والعاطفية التي تعزز التعلم والرفاه (على سبيل المثال، المساحات البادئة، "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 وبناء القدرات كلما دعت الحاجة.	2 تستثمر المدرسة في الحفاظ على بيئة مدرسية مادية، وافتراضية آمنة، وذلك من خلال الموارد والتدريب والتمويل.
			3.1 تحفظ المدرسة بسجلات محدثة ومعتمدة لتقديم مخاطر الصحة والسلامة لعملياتها في مراافق المدرسة مثل المختبرات والدورات العملية ومواقف السيارات وأثناء النقل والرحلات.	3 متابعة الامتثال للمعايير واللوائح المطلوبة من أجل بيئة مدرسية آمنة ومحمونة 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 والأنهار المحتملة: (1) الطوارئ (بما في ذلك الحريق) (2) التهريب (3) التدخين (4) إجراءات السلامة (بما في ذلك المختبرات المختصة والعيادات وحمامات السباحة والمعدات/الأدوات).	4 توجد آلية لتنبيه 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 (أو) المصحف (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 المساعدة 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 الازمة بالتعاون مع الدفاع المدني.	6 خطة الطوارئ والتأهب والاستجابة لأي نوع من حالات الطوارئ
		6.2 لدى المدرسة مجلات محدثة ومعتمدة لتقديم مخاطر الصحة والسلامة في مرافقها المدرسية.	
		6.3 وجود شهادة استيفاء المبنى وفقاً للإجراءات الوطنية للوقاية والسلامة.	
		7.1 تضمن المدرسة الإدارة الآمنة للنفايات بما في ذلك عزل النفايات المزراة من النفايات الخطرة في 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

التقييم			المعايير التفصيلية والمؤشرات
لا (0)	في طور التنفيذ (1.5)	نعم (3)	المعايير التفصيلية
المؤشرات			المعايير التفصيلية والمؤشرات
			1. هناك اتفاق واضح بين قطاعي الصحة والتعليم على جمعب المستويات لتنظيم خدمات الصحة المدرسية وتحديد الأدوار والمسؤوليات ومصادر التمويل.
			1. تقديم خدمات الصحة المدرسية الشاملة في السهamsات المدرسية، بما يتماشى مع السياسات واللوائح الوطنية.
			2. يعكس خدمات الصحة المدرسية احتياجات وأولويات المدرسة والمجتمع المحلي ويمكن تكييفها مع حالات الطوارئ الصحية العامة والاحتياجات الناشئة الأخرى.
			2.1 يتم توفير حزمة شاملة من الخدمات الصحية القائمة على الأدلة للطلاب (للحصول على القائمة الكاملة، انظر ارشادات منظمة الصحة العالمية لخدمات الصحة المدرسية https://www.who.int/publications/i/item/9789240029392
			2.2 تتابع المدرسة استمرارية الخدمات الصحية أثناء النعلم عن بعد أو التعلم الافتراضي
			2.3 يمكن لخدمات الصحة المدرسية أن تدعم الصحة العامة والتدارير 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

			<p>3.1 تتبع المدرسة المعايير والمبادئ التوجيهية الوطنية لتنفيذ خدمات الصحة المدرسية بجودة عالية</p> <p>3. يتم تقديم خدمات الصحة المدرسية وفقاً للمعايير جودة الخدمات الصحية للأطفال والمراهقين (على سبيل المثال، في الوقت المناسب، وأمنة وملائمة ثقافياً ، ومناسبة للعمر، ومراعية للتنوع الاجتماعي، وقائمة على الحقوق، وقائمة على الأدلة).</p>
			<p>4.1 يتلقى جميع العاملين في الصحة المدرسية (مثل الممرضات والأخصاصين النفسيين والأخصاصين الاجتماعيين) برامج تعليمية وتدريبية متخصصة.</p> <p>4.2 أثناء حالات الطوارئ الصحية العامة، يتم دعم موظفي الصحة المدرسية للمساهمة في الجهود الوطنية وال محلية، حسب الاقتضاء.</p>
			<p>4.3 تم تحديد شروط تبادل المعلومات والتعاون بين الصحة المدرسية وغيرهم من أخصائيين 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>5.1 لدى المدرسة نظام لخطفيط ومراقبة تقديم وأداء خدمات الصحة المدرسية، بما في ذلك ضمان الجودة والامتثال للمعايير.</p> <p>5. لدى المدرسة نظام لخطفيط ومراقبة تقديم وأداء خدمات الصحة المدرسية، بما في ذلك ضمان الجودة والامتثال للمعايير.</p>
			<p>6.1 تحتفظ المدرسة بسجلات طيبة 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 والإسعافات القلب الرئوي والاختناق)</p> <p>7. المدرسة مجهزة بوسائل الإسعافات الأولية</p>

		8.1 التواصيل 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 دائياً نظيفة ومرتبة 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، والتطبيقات، 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 والتوصيات المستهدفة للبرامج الوقائية المعتمدة من وزارة الصحة.	
		9.4 تجري العيادة المدرسية فحصاً طبياً للموظفين والطلاب (مثل مؤشر كثافة الجسم وضغط الدم والسكري واختبار الريو 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 بالغذاء بين الطالب بناءً على نتائج تقييم الحالة التغذوية للطالب	11. تنفذ المدرسة تدابير مختلفة تتعلق بالطعام الصحي
		11.2 يراقب وينتاب 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 يشتمل على:</p> <ul style="list-style-type: none"> - أهداف واضحة - متابعة المشروع وتقديره - منسق لتنفيذ المشروع <p>قد يشمل ذلك البعثة المدرسية ودور من الطبخ والمعارض والزيارات الميدانية</p>
		<p>11.4 تطبق المدرسة أنشطة توعوية متعلقة بال膳ية 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 لأولئك الأشخاص والمجتمع المحلي فيما يتعلق بال膳ية والسلامة الغذائية.</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 instil 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.

	<p>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).</p>
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.	<p>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).</p> <p>2.2 Intersectoral coordination and collaboration are clearly defined, including mutually agreed goals and actions (e.g., with health and educational authorities, municipalities, academia).</p> <p>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).</p> <p>2.4 National and local governments and other stakeholders collaborate and jointly coordinate HPS activities and related programs.</p>
3. Local government, communities and schools collaborate and have a formal commitment for HPS.	<p>3.1 Mechanisms of collaboration between local government, communities and schools are established and consider existing channels.</p>
4. There are adequate human, information and financial resources to make every school a health-promoting school.	<p>4.1 Resources are adequate and sustainable to implement and monitor policy and are aligned with policy goals and targets.</p> <p>4.2 The allocation of resources is included in national, local and sector budgeting.</p> <p>4.3 Investment is made in the pre-service training in health promotion of teachers and other school staff, including health-care staff.</p>
5. There is a system for planning, monitoring progress and performance and oversight of HPS at national, subnational and local government levels.	<p>5.1 Tools for planning and monitoring progress and performance are clearly stated in operational plans and guidelines.</p> <p>5.2 Monitoring covers student health, well-being and education outcomes.</p>

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.	<p>1.1 The school policy and/or plan is aligned with the policies and standards on a national and/or local levels.</p> <p>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.</p> <p>1.3 School policies articulate inclusive, equitable, evidence-informed and human rights-based approaches, recognizing the diversity of teachers and learners.</p> <p>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.</p> <p>1.5 Preparedness to ensure continuity of learning during crisis through crisis-responsive learning plans aligned with the national education emergency</p>

	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.	<p>1.1 Mechanisms are in place to facilitate collaboration within the school and between the school and local communities (e.g. committees)</p> <p>1.2 Parents or guardians are involved in planning for HPS and HPS activities.</p> <p>1.3 A student committee works collaboratively with the HPS leadership team and is consulted regularly and meaningfully.</p> <p>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.</p>
2. The school engages and collaborates through formal and informal partnerships with stakeholders in the local community, including local government, for HPS.	<p>2.1 There is clear, consistent communication between the school and local communities on the goals and actions of HPS.</p> <p>2.2 The local community is involved in decision-making on HPS and relevant HPS activities.</p> <p>2.3 The local government allocates resources and supports the school in implementing national standards for HPS.</p> <p>2.4 Community organizations support schools in being HPS, including in crises, to ensure continuity of education.</p>
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	<p>1.1 Teachers can tailor learning strategies and activities to the developmental needs of students, including people of determination (POD).</p> <p>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.</p>

<p>they may affect learning and behavior.</p>	
<p>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.</p>	<p>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.</p> <p>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).</p> <p>2.3 The school curriculum is aligned with curriculum standards and evidence-informed guidance and co-designed with the involvement of key stakeholders.</p>
<p>3. The school curriculum fosters understanding, values and attitudes that support sustainable consumption and sustainable environments.</p>	<p>3.1 The curriculum integrates the physical surroundings as a method of promoting a healthy, safe, sustainable environment (e.g., recycling, composting).</p>
<p>4. The pedagogy and student-teacher and teacher-teacher relationships in the school's curriculum promote health,</p>	<p>4.1 The curriculum supports participatory methods by encouraging engagement with the context and daily life of students.</p> <p>4.2 The curriculum encourages cooperative interactions among students and promotes inclusive education to achieve educational outcomes.</p>

<p>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.</p>	<p>4.3 The curriculum is flexible and can be tailored to emerging health or environmental conditions.</p>
	<p>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.</p>
<p>5. Training and support are provided to staff in health literacy and use of learning and teaching strategies to support the HPS approach.</p>	<p>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).</p>
	<p>5.2 Equitable digital and distance learning strategies are used</p>
	<p>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).</p>
<p>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.</p>	<p>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.</p>

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.

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

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.	<p>1.1 The school physical and learning environment is accessible and adapted to the needs of all individuals in the school community, including PoD.</p> <p>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).</p> <p>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.</p> <p>1.4 All school outdoor and sports facilities are safe, gender-sensitive, secure and properly maintained (e.g., well-lit, lockable toilets).</p> <p>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).</p> <p>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).</p> <p>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).</p>

	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 https://www.who.int/publications/i/item/9789240029392 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.

<p>including school nutrition and provision of healthy food.</p>	<p>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.</p>
<p>5. The school has a system for planning and monitoring progress and performance of school health services, including quality assurance and compliance with standards.</p>	<p>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.</p> <p>5.2 The school system includes a plan for treating priority health problems clarifying the following elements:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Goals - Activities - Timeline - Required resources - Partners and stakeholders - Person responsible for implementation
<p>6 The school has all updated references related to medical and incident history</p>	<p>6.1 The school maintains medical and incident records of students and staff.</p>
<p>7 The school is equipped with first aid measures</p>	<p>7.1 The school has first aid boxes available in a well-known place.</p> <p>7.2 The school ensures all staff and students are trained on how to handle health emergency situation (e.g. First aid, CPR, chocking).</p>
<p>8 The school keeps good connection with the health services' providers in the school catchment area</p>	<p>8.2 Good communication between teachers and school health service providers.</p>

9 The school has a capacity to provide basic and emergency services	<p>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.</p> <p>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.).</p> <p>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.</p> <p>9.4 School clinic conducts medical examination for students (e.g. BMI, blood pressure, diabetes, asthma test, etc.).</p>
10 Health Promotion and Wellbeing	<p>10.1 Health literacy and awareness programs (especially school health programs, and accredited programs from the Ministry of health or other health authorities).</p> <p>10.2 Students create the education materials about various health topics.</p> <p>10.3 Health literacy and awareness activities are conducted for improvement of students' knowledge and understanding of health and health related actions.</p>
11 The school implement different measures related to healthy eating	<p>11.1 The school identifies nutrition-related problems among students based on the evaluation results of the student nutritional status.</p> <p>11.2 The school monitors and conducts follow-up on malnutrition cases in the school.</p> <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"> - Clear goals - Follow-up and evaluation of the project - A coordinator for executing the project <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		Score		
Specific Standards and criteria		Yes (3)	In progress (1.5)	No (0)
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.	<p>1.1 The policy states national standards for all aspects of HPS (school policies to health services).</p> <p>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).</p> <p>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.</p> <p>1.4 The policy articulates inclusivity, equity and evidence-informed approaches for policies at all levels.</p> <p>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.</p> <p>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).</p>			
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 multisectional 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)
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.		No (0)

	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.		
	3. The school has adequate human information and financial resources to make progress towards becoming a health-promoting school.	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 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		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.	<p>2.1 School have nominated HPS team and have established clear roles for them.</p> <p>2.2 Students are included in decision-making and in HPS leadership and are provided with training.</p> <p>2.3 Parents and guardians are encouraged to participate in decision making and in HPS leadership.</p> <p>2.4 Existing or new channels are used for dialogue, to ensure a shared vision of the needs and strategy of HPS.</p>		
3. HPS leaders (individuals who drive HPS initiatives) are provided with in-service professional learning opportunities in leadership and HPS.	<p>3.1 Training includes implementation of monitoring and evaluation systems.</p> <p>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.</p>		
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 progress (1.5)
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		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).			

<p>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.</p>	<p>4.1 The curriculum supports participatory methods by encouraging engagement with the context and daily life of students.</p> <p>4.2 The curriculum encourages cooperative interactions among students and promotes inclusive education to achieve educational outcomes.</p> <p>4.3 The curriculum is flexible and can be tailored to emerging health or environmental conditions.</p> <p>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.</p>			
<p>5. Training and support are provided to staff in health literacy and use of learning and teaching strategies to support the HPS approach.</p>	<p>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).</p> <p>5.2 Equitable digital and distance learning strategies are used</p> <p>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).</p>			
<p>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.</p>	<p>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.</p>			

Standard 6: School social-emotional environment		Score		
Specific Standards and Criteria		Yes (3)	In prog- ress (1.5)	No (0)
Specific Standards	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	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 respond 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"><input type="radio"/> Students who require physical special aid<input type="radio"/> Students who academically fall behind<input type="radio"/> Learning difficulties<input type="radio"/> Those who are academically proficient<input type="radio"/> Those who exhibit good performance at school activities<input type="radio"/> Chronic diseases and students with special needs-determination.			

	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		Yes (3)	In progre ss (1.5)	No (0)
Specific Standards		Yes (3)	In progre ss (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		Yes (3)	In prog ress (1.5)	No (0)
Specific Standards	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 https://www.who.int/publications/i/item/9789240029392			
	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.			

<p>has been made in school health services, including school nutrition and provision of healthy food.</p>	<p>4.2 During public health emergencies, school health personnel are supported in contributing to the national and local response, as required.</p>		
	<p>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.</p>		
<p>5. The school has a system for planning and monitoring progress and performance of school health services, including quality assurance and compliance with standards.</p>	<p>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</p>		
	<p>5.2 The school system includes a plan for treating priority health problems clarifying the following elements:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Goals - Activities - Timeline - Required resources - Partners and stakeholders - Person responsible for implementation 		
<p>6. The school has all updated references related to medical and incident history</p>	<p>6.1 The school maintains medical and incident records of students and staff.</p>		
<p>7. The school is equipped with first aid measures</p>	<p>7.1 The school has first aid boxes available in a well-known place.</p>		
	<p>7.2 The school ensures all staff and students are trained on how to handle health emergency situation (e.g. First aid, CPR, choking).</p>		

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"> - Clear goals - Follow-up and evaluation of the project - A coordinator for executing the project <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>			