

سنة الحسن بن علي



دوره آموزش مربی برنامه هرخانه یک پایگاه سلامت

مهناز آقاربی
کارشناس مسئول واحد آموزش سلامت شبکه بهداشت و درمان شهریار





در این دوره با موضوعات ذیل آشنا می شویم:

- نیاز سنجی سلامت جامعه
- برقراری ارتباط استراتژیک
- تدوین برنامه مداخله ای مبتنی بر نیاز سنجی
- کلیات طرح درس آموزشی

نیاز سنجی سلامت جامعه





چرخه آموزش سلامت مبتنی بر نیازسنجی

تولید اطلاعات (سواد بهداشتی)

نیازسنجی مبتنی بر شواهد

اولویت بندی نیازها

مداخله حل مسئله

ارزشیابی



سازمان جهانی بهداشت فرآیند نیازسنجی سلامت
را فرآیندی مشارکتی می داند که باید توسط تمامی
متشکل از کارکنان نظام سلامت و مردم بومی جامعه
ی مورد ارزیابی، انجام شود و نتایج برنامه ریزی
مداخلاتی که بدون نیاز سنجی مشارکتی اجرا شده
باشد را معادل بلا یا **Disaster** اعلام می کند.

اهمیت نیازسنجی در برنامه ریزی

دیوار کج

می رود

تا تریا

نهد معمار کج

چون

خشت اول

تعریف نیاز

فاصله

وضع مطلوب

وضع موجود

آنچه باید باشد

آنچه هست

فاصله

طبقه بندی نیازها

نیازهایی که ناشی از فاصله
وضعیت موجود و استانداردها
باشد
مثال :

۷۰٪ دانشجویان ۶۰٪ حداقل
دانش ضروری در طبابت
بیماران دیابتی را دارا باشند
ولی ۲۰٪ آنرا دارا هستند

1. نیازهای هنجاری

2. نیازهای احساس شده

3. نیازهای بیان شده یا تقاضا

4. نیازهای مقایسه ای

5. نیازهای مورد انتظار یا پیش بینی شده

felt نیاز احساس شده یا
needs

در حقیقت همان خواسته یا
Wants

می باشد که ناشی از مبانی
ارزشی ، اعتقادی و دانش و
نگرش فردی و یا اجتماعی
ناشی میشود

1. نیازهای هنجاری

2. **نیازهای احساس شده**

3. نیازهای بیان شده یا تقاضا

4. نیازهای مقایسه ای

5. نیازهای مورد انتظار یا پیش بینی شده

تقاضا یا

Demand

بخشی از نیاز احساس شده است که بر اساس توانمندی تحقق و یا احساس ضرورت ، بیان گردیده و برای بدست آوردن آن تلاشی اتفاق می افتد

در اقتصاد

نیاز = تقاضا

1. نیازهای هنجاری
2. نیازهای احساس شده
3. **نیازهای بیان شده یا تقاضا**
4. نیازهای مقایسه ای
5. نیازهای مورد انتظار یا پیش بینی شده

نیاز ناشی از وجود تفاوتها در
شرایط یکسان
مثال: عدم وجود آزمایشگاه
در یک دانشکده با وجود
آزمایشگاه در دانشکده
مشابه دولتی
دیگر

2. نیازهای احساس شده

3. نیازهای بیان شده یا تقاضا

4. **نیازهای مقایسه ای**

5. نیازهای مورد انتظار یا پیش بینی شده

نیازهای ناشی از برنامه ریزی
آبی و بر اساس تشخیص
تحولات و شرایط پیش بینی
شده در آینده یک موسسه
مثال :

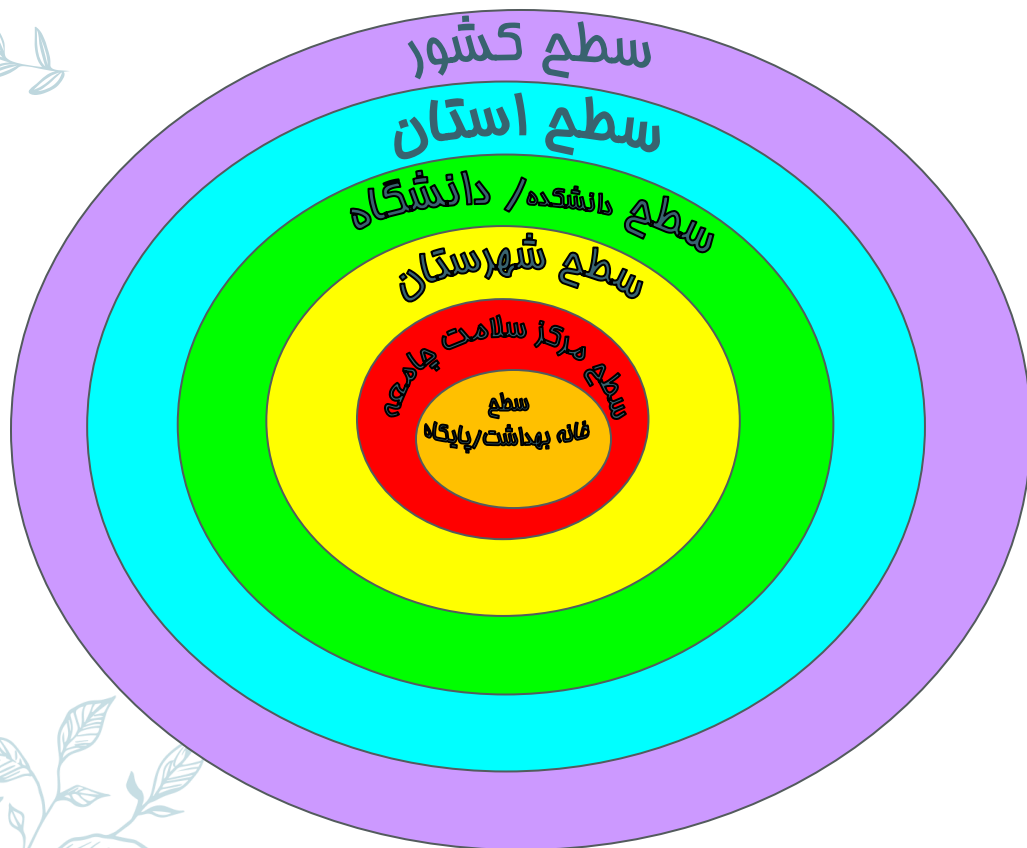
نیازهای آینده به فناوری
اطلاعاتی و ارتباطاتی با توجه
به جهت گیری ایجاد دانشگاه
مجازی

1. نیازهای هنجاری
2. نیازهای احساس شده
3. نیازهای بیان شده یا تقاضا
4. نیازهای مقایسه ای
5. **نیازهای مورد انتظار یا پیش بینی شده**

اصول نیازسنجی

- ❖ اصل تداوم (استمرار برنامه و برنامه ریزی کوتاه مدت)
- ❖ اصل جامعیت (نمونه معرف جامعه)
- ❖ اصل مشارکت (مشارکت گروههای ذینفع بخصوص مردم)
- ❖ اصل عینیت (عینی و واقعی بودن داده ها)
- ❖ اصل سیالی نتایج (عدم ثبات و پایداری نتایج در بلند مدت)
- ❖ اصل توجه نابرابر (سهم نابرابر ارزش داده ها)
- ❖ اصل پویایی (موثر در تمامی مراحل برنامه ریزی)
- ❖ اصل تعهد

سطوح نیاز سنجی در نظام شبکه



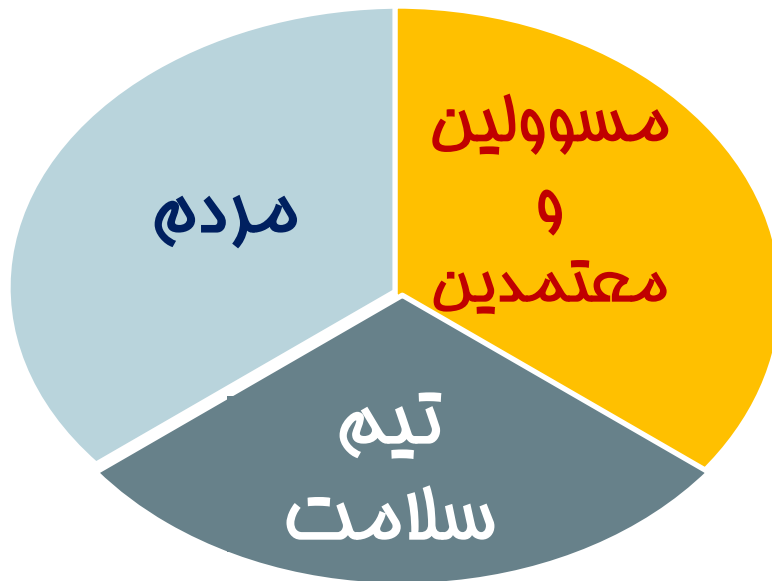
تشکیل تیم نیازسنجی

گام

۱



انواع تیم‌ها در نیازسنجی سلامت جامعه



استخراج مشکلات

و تکمیل فرم مربوطه بر اساس نوع تیم

منابع اخذ (استخراج) نیاز	فهرست نیازهای سلامت منطقه	ردیف
		1
		2
		3
		4
		5
		6
		7
		19
		20

مرحله ۱- تحلیل نقش یا حرفه (وضعیت مطلوب)

مرحله ۲- تحلیل مخاطبان

مرحله ۳- تحلیل وظایف جاری (وضعیت موجود)



گام

اولویت بندی مشکلات استخراج شده و تعیین اولویت نهائی

- شیوع
 - شدت
 - وسعت یا پوشش مسأله
 - جامعه‌ای پوشش داده می‌شود؟
 - اصلاح پذیر بودن در اثر مداخله
 - هزینه
- (آیا مشکل شایع است؟)
 (آیا مشکل ایجاد هزینه زیاد یا ناتوانی می‌نماید؟)
 (چه کسی تحت تأثیر قرار می‌گیرد و چه)

رتبه	تعیین میزان اولویت مشکل							شاخص فعلی مشکل (برنامه)	فهرست مشکلات سلامت	رتبه
	جمع مش کل	نمرات	هزینه	امکان مداخله	فوریت مداخله	شدت مشکل	شیوع و فراوانی			
		۱-۵	۱-۵	۱-۵	۱-۵	۱-۵	۱-۵			۱
										۲
										۳

تدوین برنامه مداخله ای

گام

۴





هدف
آموزش بهداشت
اخذ رفتار
بهداشتی و سالم

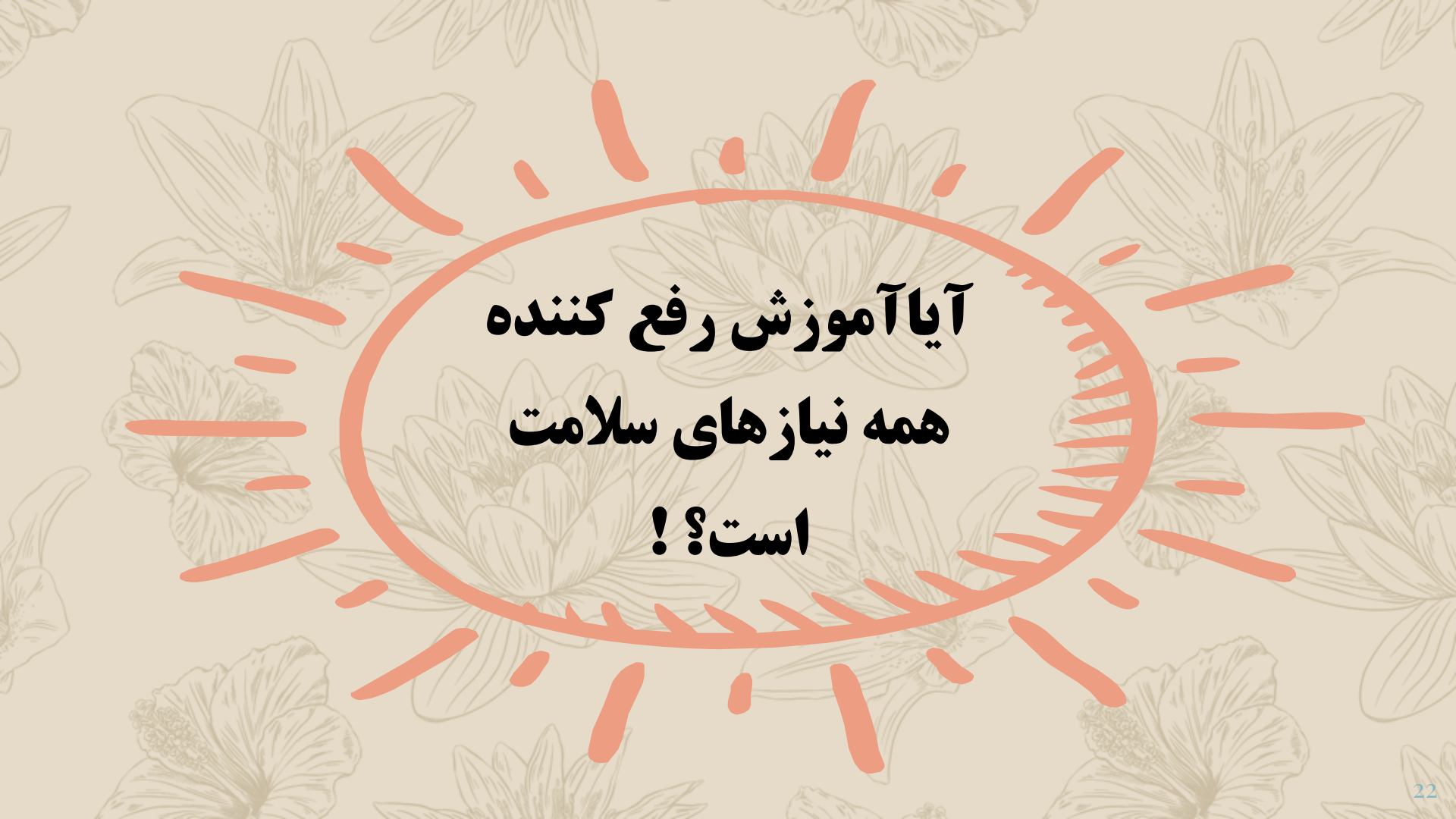
ترغیب مردم (گروههای هدف) به این که:

• بخواهند سالم باشند.

• بدانند چگونه سالم بمانند.

• برای حفظ سلامت فردی و جمعی اقدام کنند

و در مواقع لزوم طلب کمک نمایند.



**آیا آموزش رفع کننده
همه نیازهای سلامت
است؟!**

اجزای فرایند برنامه ریزی!

- در کجا هستیم؟ (تحلیل وضعیت موجود)
- به کجا می‌خواهیم برویم؟ (تعیین اهداف)
- چه کاری باید انجام دهیم؟ (تعیین استراتژی)
- چگونه باید برویم؟ (تعیین فعالیت)
- چگونه میتوانیم بدانیم که به هدف رسیده ایم؟ (ارزشیابی)




تحلیل وضعیت موجود

گام ۱

- ۱- بیان وضعیت موجود و آخرین وضعیت شاخص (اطلاعات دموگرافیک و اپیدمیولوژیک)
- ۲- علل بوجود آورنده مشکل (بر اساس تحلیل رفتار و یا شبکه علیت ایجاد بیماری)
- ۳- تحلیل وضعیت (بر اساس تعیین نقاط ضعف و قوت و فرصت و تهدید)
- ۴- تحلیل مخاطبان (بر اساس الگوی پذیرش رفتار)



در تحلیل باید بدانیم



چه وظیفه ای باید انجام شود (تحلیل نقش یا حرفه)
وظیفه با چه فراوانی انجام شود(هدف)
چه دانش و مهارتی برای انجام وظیفه مورد نیاز است
شرایط و استانداردهای انجام وظیفه ایده آل

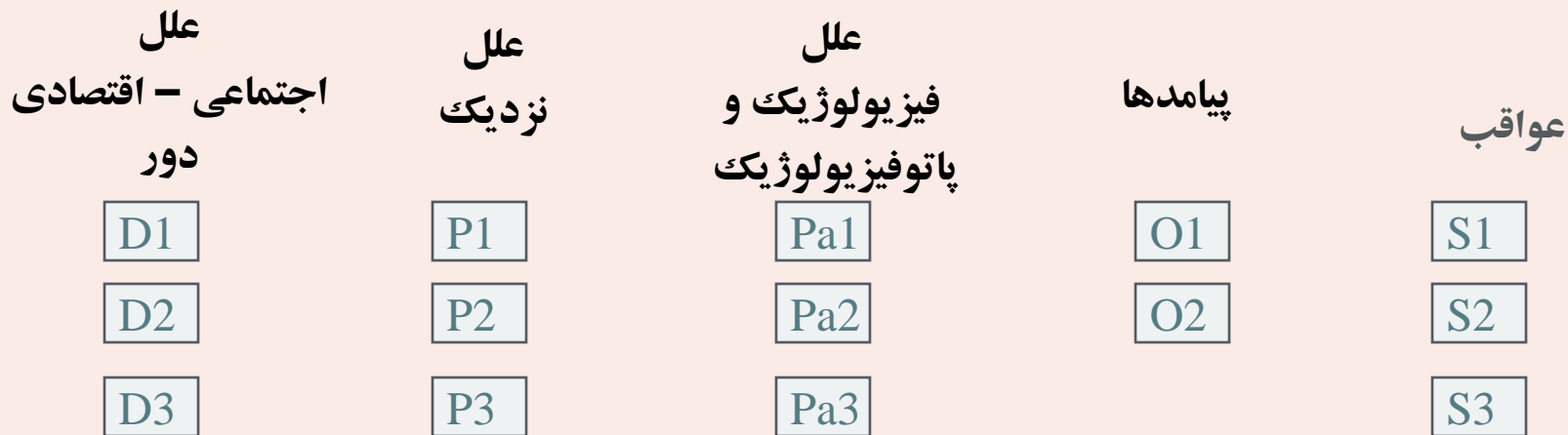
مشکل اولویت دار : افزایش بیماریهای قلبی عروقی در میانسالان

تعیین علل بوجود آورنده مشکل (نمودار تیغ ماهی، ترسیم شبکه علیت و..)

علل رفتاری: تحرک ناکافی ، استعمال دخانیات ، مصرف نمک ، فشار خون بالا ، افزایش مصرف چربی و روغن ،
تغذیه نامناسب ، استرس و فشار روحی ، فشار خون ، چاقی و....

علل غیر رفتاری : شغل ، وضعیت درآمد ، سیاست های حامی سلامت ، سطح اجتماعی

زنجیره علیتی خطرات منجر به بیماری



پیشگیری

درآمد
آموزش
شغل

عدم فعالیت فیزیکی
رژیم غذایی
مصرف سیگار
مصرف الکل

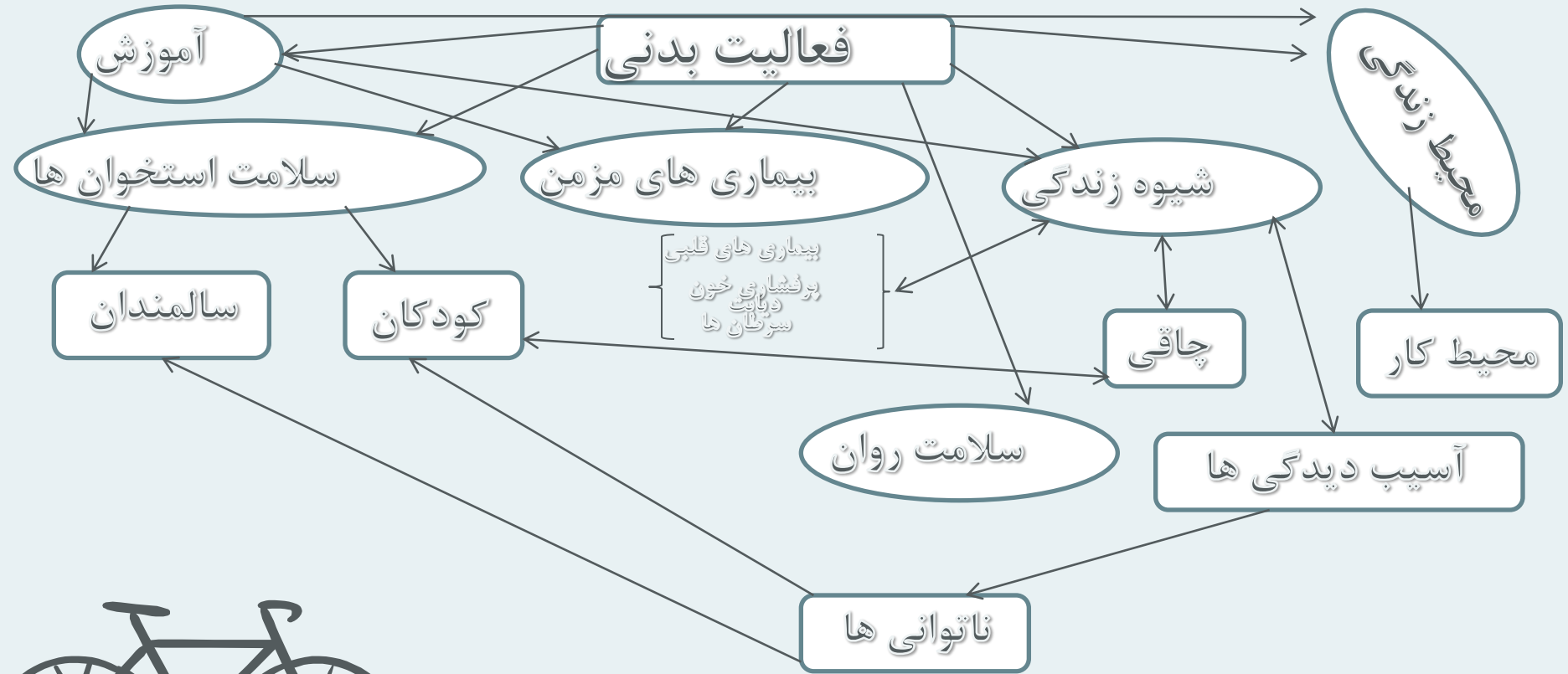
فشار خون
سطح کلسترول
متابولیسم گلوکز

درمان

بیماریهای قلبی - عروقی
بیماری کرونر قلب
سکته مغزی

مرگ و میر
ناتوانی
(آنژین صدری)





مشکل اولویت دار : افزایش بیماریهای قلبی عروقی در میانسالان

عامل خطر : فشار خون بالا، مصرف نمک و چربی ، تحرک ناکافی



تغییرات رفتاری مورد انتظار در حیطه دانش ، نگرش ، عملکرد	وظیفه / استاندارد (کمی و کیفی)	نقش / حرفه
فوائد کنترل فشار خون خود را بدانند اهمیت کنترل فشار خون بدانند بطور عملی برای کنترل فشار خون اقدام کنند	کنترل فشار خون هفتگی در افراد بالای ۳۰ سال	مردان و زنان میانسال که فشار خون خود را کنترل نمایند
	انجام فعالیت های ورزشی و تحرک کافی روزمره و مستمر به مدت ۳۰ دقیقه	برای داشتن قلبی سالم تحرک بدنی کافی و لازم داشته باشند
	کاهش مصرف نمک به میزان دو گرم	برای بهرمندی از قلب سالم مصرف نمک و چربی خود را کاهش دهند





تعریف نیاز سلامت و شناسایی دقیق علل
آن ، نوع مداخله لازم برای برخورد با
مشکل را مشخص می سازد، لذا مرحله ای
مهم در برنامه ریزیهای ارتقای سلامت
محسوب می شود





تدوین اهداف

جمعیت هدف تعیین شود.
چشم انداز هم مشخص شود.



انواع هدفهای آموزشی

بر اساس زمان تحقق اهداف

کوتاه مدت



میان مدت



بلند مدت (استراتژیک)



انواع هدفهای آموزشی



بر اساس سطوح آن

هدفهای کلی

هدفهای اختصاصی (رفتاری ، غیر رفتاری)

هدف کلی

اهداف دراز مدت و کلان بوده و تغییرات طولانی مدت در رفتار یا وضعیت سلامت ، و یا تغییرات شرایط اقتصادی و محیطی را بیان می کند

معمولا به صورت عبارتهای کلی و مبهم بیان میشوند، قابل تفسیر میباشد. این نوع اهداف در طراحی یک برنامه آموزشی به صورت پیامد یادگیری (Learning Outcomes) بیان میشوند و نه به صورت فرایند یادگیری (Learning Process).



مثال :

ارتقای سلامت / آگاهی افراد بالای ۳۰ سال شهر پیشگیری و کنترل بیماری پرفشاری خون

افزایش آگاهی جامعه در مورد منافع مصرف رژیم غذایی غنی از ویتامین A
بهبود وضعیت تغذیه نوجوانان
ارتقاء سلامت سالمندان

Objectives should be SMART

Specific اختصاصی

Measurable قابلیت اندازه گیری

Achievable قابلیت دسترسی

Relevant واقع گرایانه و مرتبط با موضوع

Time scale زمان اجرا

اهداف اختصاصی

اهداف اختصاصی اهداف لازم برای عملیاتی کردن برنامه بوده و بیانگر شرایط دستیابی به اهداف کلان و نیاز های سلامت می باشند .

اختصاصی: تا پایان سال آینده، ۹۰ درصد مادران شیرده، فرزندان خود را تا ۶ ماهگی شیر دهند”

اندازه گیری: افزایش مصرف میوه جات و سبزیجات در بین دختران نوجوان در مدارس یک شهر خاص به بیش از ۵۰ درصد شرایط حاضر در اواسط سال





اهداف اختصاصی

اهداف اختصاصی بر اساس علل به وجود آورنده مشکل در دو حوزه رفتاری رفتاری می نویسند .

اهداف رفتاری ← اهداف آموزشی (طرح درس)

اهداف غیر رفتاری ← اهداف سیاستگذارانه

علل رفتاری (شناختی ، نگرشی ، عملکردی)	علل غیر رفتاری (شرایط محیطی ، اقتصادی ، اجتماعی ،
عدم آگاهی و نگرش مثبت نسبت اصول خود مراقبتی در کنترل بیماری پر فشاری خون و فواید آن در ارتقاء سلامت	عدم پیگیری فعال توسط کادر بهداشت ، دسترسی محدود به امکانات بهداشتی ، تغییر سیاست های بهداشتی
عدم آگاهی و نگرش مثبت نسبت به تاثیر تحرک کافی در کنترل بیماری پر فشاری خون و فواید آن در ارتقاء سلامت	دسترسی محدود به امکانات ورزشی ،وجود سیاست های ورزشی محدود کننده
عدم آگاهی و نگرش مثبت نسبت به تاثیر کاهش مصرف نمک در کنترل بیماری پر فشاری خون و فواید آن در ارتقاء سلامت	عدم رعایت استاندارد های بهداشتی در صنایع غذایی تبلیغات مواد غذایی غیر سالم

هدف رفتاری

آن دسته از اهدافی هستند که نوع رفتار و قابلیت‌های را که انتظار داریم فراگیر پس از یادگیری مطلب خاص به آنها برسد مشخص می‌کند به عبارتی آنچه باید در جریان یک تجربه یادگیری بیندیشد ، انجام دهد یا احساس کند ، روشن نمایند



ویژگی تعاریف رفتاری :

فراگیر محورند

نتایج و برون داد یادگیری توصیف می‌کنند

قابل مشاهده و اندازه گیری هستند

هدفهای رفتاری

هدفهای هستند که مقاصد آموزشی را بر حسب عملکرد یا رفتار قابل مشاهده فراگیر بیان می کنند

هدفهای غیر رفتاری	هدفهای رفتاری
کلی و مبهم و غیر قابل اندازه گیری	قابل اندازه گیری
تفاسیر متفاوت	تفسیر یکسان

اهداف رفتاری

دارای سه جزء رفتار ، شرایط و معیار است .
که در جمله هدف رفتاری **فعل جمله** ، **جز رفتار** محسوب می شود
که باید قابل مشاهده و اندازه گیری ، صریح و روشن باشد و قابل
تفسیر هم نباشد لذا از واژه هایی چون دانستن ، فهمیدن ، درک
کردن ، نام بردن و... استفاده می کنیم



جزء شرایط را معمولاً بر اساس :

- اوضاع و احوال عملکرد مثل واژه های در حضور استاد یا در کلاس درس
- محدودیت مثل واژه هایی بدون استفاده از کتاب یا بدون استفاده یا در دست داشتن ماشین حساب
- امکانات مثل واژه هایی با استفاده از نقشه یا با در دست داشتن جزوه درسی

**جزء معیار : حداقل میزان قابل قبول بروز رفتار توسط فرا گیر است یعنی مشخص می کند تا چه حد
خطا قابل قبول است که به چهار دسته تقسیم می کنند :**

- معیار زمانی مثل در مدت ۲۰ دقیقه
- تعداد پاسخ درست مثل حداقل یک الگو یا چهار پاسخ درست
- در یا نسبت مثل ۸۰ درصد نمره یا سه چهارم سوالات
- ویژگی های عملکرد مثل با در نظر گرفتن ترتیب یا با در نظر گرفتن و توجه به اجرای هر مرحله



طبقه بندی هدفهای رفتاری بر اساس سطح یاد گیری

• آگاهی

• نگرش

• عملکرد



هدفهای آموزشی رفتاری طبقه بندی دکتر بنیامین بلوم

دانش، معلومات و مهارت‌های ذهنی	حیطه شناختی
علائق، انگیزش و نگرش	حیطه عاطفی
فعالیتها و مهارتهائی که هم جنبه روانی و هم جنبه جسمانی دارند	حیطه روانی - حرکتی

طبقه بندی اهداف آموزشی رفتاری بر اساس میطه های یادگیری

1- حیطه شناختی

هدفهایی را شامل می شود که با یادآوری یا بازشناسی، دانش و رشد تواناییها و مهارتهای ذهنی سرو کار دارد که این حوزه مهم ترین زمینه کار اکثر آزمون سازان است

هدف دانش افزائی :

افزایش آگاهی افراد بالای ۳۰ سال شهر شهریار در مورد عوامل مستعد کننده ابتلا به پرفشاری خون از میزان ۲۵ درصد به میزان ۴۵ درصد در طی دو سال انجام پروژه .

حیطه عاطفی

مربوط به اهدافی می شود که محتوای آن جنبه ایجاد و یا تغییر نگرش ، طرز فکر و ارزشها را دارد

هدف تغییر نگرش

- 1- کاهش تمایل اقشار مختلف جامعه (بخصوص افراد بالای ۳۰ سال) در شهر شهریار در مورد مصرف افراطی نمک از میزان ۴۰٪ به ۳۰٪ در طی دو سال انجام پروژه
- ۲- افزایش تمایل اقشار مختلف جامعه در شهر شهریار در مورد اصلاح وضعیت تحرک بدنی از ۲۰٪ به ۳۰٪ در طی دو سال انجام پروژه

حیطه روانی حرکتی

این حیطه به مهارت‌های جسمی و انجام عمل یادگرفته اشاره دارد

- ۱- کاهش مصرف نمک از میزان ۶ گرم در روز به ۲ گرم در روز در ۷۰٪ جمعیت‌های مستعد به بروز پر فشاری خون در شهر شهریار در طی دو سال
 - ۲- افزایش فعالیت بدنی روزانه از میزان ۳۰ دقیقه (حداقل ۳ جلسه در هفته) به ۴۵ دقیقه روزانه (در ۵ جلسه در هفته)
- در ۷۰٪ جمعیت‌های مستعد به بروز پر فشاری خون در شهر شهریار در طی دو سال

اهداف غیر رفتاری

ترغیب ۵۰ درصد کارخانجات مواد غذایی شاغل در شهرستان به جایگزینی کلرید پتاسیم به جای کلرید سدیم در محصولات خود جهت پیشگیری از بروز پرفشاری خون در سطح جامعه.

تدوین قوانین و سیاست های اجرایی برای کاهش عوامل محیطی مستعد کننده خطر ابتلا به پرفشاری خون (مانند عدم عرضه قلیان در قهوه خانه ها، اجرای خط مخصوص دوچرخه سواری به همراه تجهیز مراکز اجاره دوچرخه و ابلاغ مصرف کمتر نمک در محصولات غذایی به کارخانجات) در سطح شهرستان و پیشنهاد برای تصویب و اجرای آن.

طراحی و اجرای برنامه بسیج اطلاع رسانی در مورد پیشگیری از بروز بیماری پرفشاری خون در مدارس، دانشگاه ها و ادارات

مثال :

موضوع آموزشی تغذیه سالم در دوران سالمندی گروه هدف :

مراجعین سالمند به مراکز بهداشتی درمانی

هدف کلی : بهبود وضعیت تغذیه در دوران سالمندی

هدف جزئی : با اهمیت تغذیه سالم در دوره سالمندی آشنا شوند .

طرح درس

اهداف ویژه رفتاری: سالمندان در پایان دوره قادر باشند:

- اهمیت تغذیه در دوره سالمندی را در حضور مربی به طور مختصر شرح دهند.
- با ذکر یک مثال نقش تغذیه را در کاهش بیماری ها بدون استفاده از جزوه بیان نمایند.
- گروه های اصلی غذا را نام برده و جایگاه آنها را به ترتیب از پایین به بالا بر اساس پوستر هرم مواد غذایی شرح دهد .
- حداقل پنج مورد از منابع قند و نشاسته را بدون استفاده از پوستر هرم مواد غذایی نام ببرد.
- حداقل چهار مورد از منابع پروتئین بدون استفاده از پوستر هرم مواد غذایی را نام ببرد.
- انواع چربی های مصرفی را نام برده و نوع مفید آن را انتخاب و در حضور مربی نمایند.
- حداقل یک مورد از مضرات مصرف مواد غذایی حاوی کلسترول بالا در حضور مربی شرح دهد .
- حداقل پنج مورد از مواد غذایی حاوی کلسترول طی مدت ۵ دقیقه در وایت برد بنویسد .
- حداقل پنج مورد از راه های کاهش میزان چربی مصرفی را طی مدت ۵ دقیقه در وایت برد لیست نمایند.



کار گروهی



هدف کلی
اهداف اختصاصی
اهداف رفتاری

ارائه راهکارها یا استراتژی ها

انواع مداخلات جهت تغییر رفتار به طور کلی بر اساس دو هدف استوار است



تغییر رفتار غیر سالم
تقویت رفتار سالم

نوع راهکارها بر اساس علل ایجاد مشکل متفاوت است



علل رفتاری	علل غیر رفتاری
آموزش	حامیت طلبی (قوانین و سیاست ها)
تقویت و توسعه ارتباطات درون بخشی و برون بخشی	باز اریابی اجتماعی (تامین منابع مالی ، انسانی ، تجهیزات و فضاء)
انجام پژوهش های کار بردی	اجبار

انواع مداخلاتی می توانیم داشته باشیم



آموزشی

جلب مشارکت و حمایت طلبی

ارائه خدمات فنی و اجرایی

هدف اختصاصی :

۱. افزایش آگاهی افراد بالای ۳۰ سال شهر اشهریار در مورد عوامل مستعد کننده ابتلا به پرفشاری خون از میزان ۲۵ درصد به میزان ۳۵ درصد در طی دو سال انجام پروژه.

استراتژی ها:

۱. آموزش حضوری به افراد بالای ۳۰ سال مراجعه کننده به مراکز آموزشی- درمانی، مراکز بهداشتی و درمانی، خانه های بهداشت و پزشکان و شاغلین در ادارات مختلف در زمینه عوامل مستعد کننده بیماری پرفشاری خون.
۲. آموزش غیرحضوری با استفاده از رسانه های جمعی (مانند پمفلت، کتابچه، فیلم آموزشی) به افراد مختلف جامعه در مورد عوامل مستعد کننده بیماری پرفشاری خون.
۳. آموزش و بازآموزی پزشکان و کارکنان مراکز بهداشتی-درمانی به همراه برگزاری جلسات توجیهی برای مسئولین سایر ادارات و مراکز مرتبط در زمینه عوامل مستعد کننده بیماری پرفشاری خون.

هدف اختصاصی :

۲. کاهش تمایل اقشار مختلف جامعه (به خصوص افراد بالای ۳۰ سال) در شهر شهریار در مورد مصرف افراطی نمک (به عنوان عامل اصلی ایجاد کننده بیماری پرفشاری خون) از میزان ۴۰ درصد به ۳۰ درصد در طی دو سال انجام پروژه.

استراتژی ها:

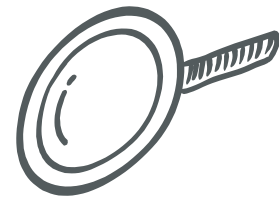
1. تشکیل کلاس های آموزش آشپزی در مورد طبخ غذاهای کم نمک برای کلیه خانم های خانه دار بخصوص خانم هایی که در خانواده خود سابقه پرفشاری خون دارند.
2. برگزاری جشنواره های تهیه غذاهای سالم (کم نمک و کم چرب)
3. تهیه فیلم های آموزشی در مورد راه های تهیه غذاهای کم نمک برای پیشگیری از بروز بیماری پرفشاری خون.
4. مشاوره با متخصص تغذیه برای خانم های خانه داری که در خانواده خود سابقه بیماری پرفشاری خون دارند (برای ترغیب و رواج راه های صحیح مصرف نمک)

هدف اختصاصی:

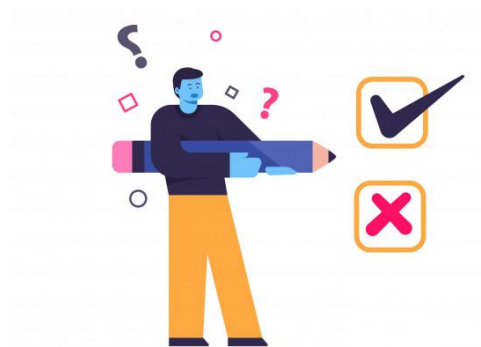
۳. افزایش تمایل اقشار مختلف جامعه در شهر شهریار در مورد اصلاح وضعیت تحرک بدنی از ۲۰ درصد به ۳۰ درصد در طی دو سال انجام پروژه.

استراتژی ها :

1. آموزش حضوری به گروه های مختلف مراجعه کننده به مراکز آموزشی- درمانی، مراکز بهداشتی و درمانی، خانه های بهداشت و پزشکان و شاغلین در ادارات مختلف. در زمینه فواید و لزوم اصلاح میزان تحرک بدنی.
2. آموزش غیر حضوری با استفاده از رسانه های جمعی (مانند پمفلت، کتابچه، فیلم آموزشی) به افراد مختلف جامعه در مورد فواید و لزوم اصلاح میزان تحرک بدنی.
3. تصویب و ابلاغ مصوبه ساعت ورزش کارکنان از سوی ریاست سلامت و امنیت غذایی استان به کلیه ادارات
4. هماهنگی با آموزش و پرورش و اجرای ورزش صبحگاهی در مدارس.
5. هماهنگی با تربیت بدنی و انتخاب چند پارک جهت حضور مربی ورزش در صبح و عصر به منظور اجرای ورزش.

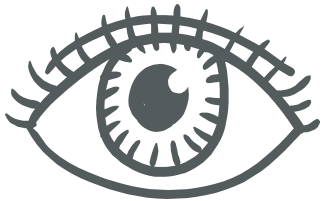


نظارت و ارزشیابی برنامه



نظارت

مشاهده منظم و ثبت و نگهداری کلیه وقایعی است که در طی انجام فعالیت های اجرایی برنامه رخ داده است. در واقع نظارت، فرآیندی است که در آن اطلاعات متنوعی در مورد موضوع برنامه از جنبه های مختلف مشاهده و جمع آوری می گردد، ولیکن هیچگاه قضاوت مستقیمی در مورد اطلاعات جمع آوری شده صورت نمی گیرد.



ارزشیابی

فرآیند تصمیم‌گیری در مورد ارزش برخی موارد موجود در برنامه که قابل اندازه‌گیری می‌باشند. در واقع در فرآیند ارزشیابی، به ابزاری مانند اندازه‌گیری، مقایسه با برخی معیارها و استانداردها توجه می‌شود. بنابراین ارزشیابی معیاری برای ارزیابی اثربخشی، بهره‌وری و تناسب اثرات برنامه می‌باشد. به این معنی که به وسیله ارزشیابی می‌توان نشان داد که برنامه تا چه حدی به توقعات مورد انتظار رسیده است.



انطباق ارزشیابی و مراحل برنامه ریزی



انواع ارزشیابی

ارزشیابی فرآیند

بررسی، ارزشیابی و اندازه گیری میزان و نحوه پیشرفت فعالیت های در نظر گرفته شده برای راهکارهای برنامه یا استراتژی

شاخص های اندازه گیری

زمان

بودجه

موارد مورد کاربرد

به عبارتی: آیا فعالیت های اجرایی منطبق با زمان، بودجه و امکانات پیش بینی شده به درستی به انجام رسیده است یا خیر.



ارزشیابی اثر

بررسی، ارزشیابی و اندازه گیری اثرات فوری بر گرفته شده از برنامه. در واقع در این نوع ارزشیابی، تغییرات کوتاه مدت ناشی از انجام برنامه مورد بررسی قرار می گیرد.

ارزشیابی فنیته

بررسی، ارزشیابی و اندازه گیری نتایج بلند مدت ناشی از اجرای برنامه. در واقع، ارزشیابی نتیجه به این دلیل انجام می گردد تا قضاوتی صحیح در مورد این که آیا اهداف کلی برنامه محقق گردیده است یا خیر به انجام رسد

کار گروهی

انتخاب استراتژی

تعیین فعالیتها و تکمیل جدول گانت

تعیین منابعهای ارزیابی

سادو سلامت باشد



شادمانی بی دلیل
دوست داشتن بی دریغ
کنجکاو بی آنها

ما سه چیز را در
دوران کودکی جا
گذاشته ایم