

**JGYTF, SZOTE
BRITISH COUNCIL**



**AZ EGÉSZSÉGFEJLESZTŐ ÉS
MENTÁLHIGIÉNÉS SZAKEMBER
A TÁRSADALOMBAN**

**WORKSHOP MUNKAADÓKNAK
ÉS A POSZTGRADUÁLIS KÉPZÉS RÉSZTVEVŐINEK**

SZEGED, 1994. ÁPRILIS 28-29.

JGYTF, SZOTE
BRITISH COUNCIL

**AZ EGÉSZSÉGFEJLESZTŐ ÉS
MENTÁLHIGIÉNÉS SZAKEMBER
A TÁRSADALOMBAN**

**WORKSHOP MUNKAADÓKNAK
ÉS A POSZTGRADUÁLIS KÉPZÉS RÉSZTVEVŐINEK**

SZEGED, 1994. ÁPRILIS 28-29.

Szerkesztő: Dr. Benkő Zsuzsanna

Borítóterv: Bonifert Gábor

A kiadvány a British Council támogatásával készült

Kiadja a JGYTF Kiadó

Felelős szerkesztő Dr. Szalay István

Egészségfejlesztő és mentálhigiénés posztgraduális képzés

Juhász Gyula Tanárképző Főiskola

Szeged, Boldogasszony sgt. 6.

"TO MAKE IT NEW!"

(T. S. Eliot)

A MUNKAADÓI WORKSHOP PROGRAMJA

1994. április 28.

10.00 - 10.45

MEGNYITÓ

Dr. Dési Illés professzor SZOTE

**Az egészségfejlesztő és mentálhigiénés képzés
programjának (curriculumának) ismertetése.**

Előadó:

dr. Benkő Zsuzsanna egyetemi adjunktus SZOTE

dr. Vetrő Ágnes egyetemi docens SZOTE

**Az egészségfejlesztő és mentálhigiénés képzettséggel
rendelkező szakember alkalmazásának lehetséges
modellje.**

Előadó:

Dr. Pető Zoltán egyetemi docens SZOTE

10.45 - 11.00 Kávé/tea szünet

11.00 - 11.30

**Egészségnevelő és egészségfejlesztő posztgraduális
képzés és munkahelyi alkalmazása Nagy Britanniában**

Előadó:

**Gaye Heathcote PhD. Manchester Metropolitan University
(tolmács biztosítva)**

11.30 - 13.00

Kiscsoportos beszélgetés az előadásokban megfogalmazott lehetőségekről.

Csoportvezetők:

Dr. Vetró Ágnes egyetemi docens SZOTE

Dr. Csík Vera egyetemi adjunktus SZOTE

Dr. Erdei Katalin egyetemi tanársegéd SZOTE

Dr. Benkő Zsuzsanna egyetemi adjunktus SZOTE

13.00

Fogadás a workshop résztvevőinek

14.00 - 15.00

Plenáris ülés: a kiscsoportos beszélgetés tapasztalatainak összegzése.

A workshop résztvevőinek tematikus füzetet bocsátunk a rendelkezésére.

**A WORKSHOP A BRITISH COUNCIL SZAKMAI ÉS ANYAGI TÁMOGATÁSÁVAL KERÜL
MEGRENDEZÉSRE.**

A HALLGATÓI WORKSHOP PROGRAMJA

1994. április 29.

10.00 - 11.30óra

Megnyitó

**Dr. Bonifert Domonkosné
a JGYTF főigazgató-helyettese**

Az egészségfejlesztő és mentálhigiénés képzés gyakorlati alkalmazhatósága.

Előadó:

**Dr. Benkő Zsuzsanna egyetemi adjunktus SZOTE
Dr. Vetrő Ágnes egyetemi docens SZOTE**

Az egészségnevelő és egészségfejlesztő posztgraduális képzés és munkahelyi alkalmazása Nagy Britanniában.

Előadó:

**Gaye Heathcote PhD Manchester Metropolitan University
Mary Issit Manchester Metropolitan University
(tolmácsolás biztosítva)**

11.30 - 11.45 Kávé/tea szünet

11.45 - 13.00

Kiscsoportos beszélgetés: Az egészségfejlesztő, egészség-nevelő projektkészítésről.

Csoportvezetők:

Dr. Vetró Ágnes egyetemi docens SZOTE

Dr. Csík Vera egyetemi adjunktus SZOTE

Dr. Erdei Katalin egyetemi tanársegéd SZOTE

Dr. Benkő Zsuzsanna egyetemi adjunktus SZOTE

13.00

Fogadás a workshop résztvevőinek

14.00 - 15.00

Plenáris ülés: a kiscsoportos beszélgetés tapasztalatainak
összegzése.

A workshop résztvevőinek tematikus füzetet bocsátunk a rendelkezésére.

A WORKSHOP A BRITISH COUNCIL SZAKMAI ÉS ANYAGI TÁMOGATÁSÁVAL KERÜL

MEGRENDEZÉSRE.

EGÉSZSÉGFEJLESZTŐ ÉS MENTÁLHIGIÉNÉS POSZTGRADUÁLIS KÉPZÉS SZEGEDEN

A Juhász Gyula Tanárképző Főiskola (továbbiakban JGYTF) és a Szent-Györgyi Albert Orvostudományi Egyetem (továbbiakban SZOTE) együttműködése eredményeként 1992. szeptemberében "Egészségfejlesztő és mentálhigiénés" posztgraduális képzést indítottunk el.

Ma már a képzés szakmai módszertani előzményeként értékelhetjük azt a kísérletet, melyet "Egészségnevelés" címen 1991. szeptemberében a JGYTF graduális képzésében valósítottunk meg. A 30 órás "Egészségnevelés" kurzus az 1986-ban Ottawában elfogadott WHO Charta megállapításait igyekezett figyelembe venni, amennyiben az interdiszciplinaritásra és interszektoralitásra épült. Az előadásokat pszichológus, gyermekorvos, pszichiáter, filozófus, lelkipásztor bevonásával tartottuk. A félévet lezáró beszámoló után a hallgatók és a kurzust végighallgató gyakorló pedagógusok, valamint egy általános iskola összes diákja körében végzett hatásmechanizmus-vizsgálat alapján jutottunk arra a következtetésre, hogy pedagógusoknál a graduális képzés mellett egy önmagában megálló posztgraduális képzésre van szükség.

Külföldi tapasztalataink (3 éves TEMPUS JET grant Glasgow és Würzburg egyetemeivel, nemzetközi workshop Greifswaldban,

Heidelbergben, nemzetközi továbbképzés Lüneburgban, a Német Népfőiskolai Szövetség Magyarországon szervezett szakmai programjai), valamint többéves saját megfigyeléseink is arra inspiráltak bennünket, hogy a pedagógusokon kívül mindazokat a szakembereket integrálnunk kell a képzésbe, akik munkájuk során direkt vagy indirekt módon társadalmi környezetüket befolyásolják.

Hosszú, alapos előkészítő munka után készült el a képzés curriculumja, amelyben hazai egészségi, szociális, társadalmi viszonyainkat, valamint a nagy múltú nyugat-európai hasonló képzések tapasztalatait vettük figyelembe.

A zömében a két felsőoktatási intézményből (JGYTF és SZOTE) összeállt oktatói gárda, amely mintegy 45-47 oktatót jelent, évente 25 résztvevő képzésére vállalkozik. A képzés költségeit részben a hallgatók által fizetett tandíjból, részben pályázatokon szerzett támogatásokból finanszírozzuk.

1. A KÉPZÉS CÉLJA

A magyar társadalom testi-lelki és szociális egészségi állapota a rendezésünkre álló adatok és elemzések alapján a nemzetközi összehasonlítások tükrében olyan helyzetet tár elénk, mely egyértelművé teszi, hogy e problémák kezelése nem oldható meg az egészségügy keretén belül, hanem széles társadalmi összefogást igényel. Ezen felismerésnek megfelelően hazánkban a rendszerváltást követően számos egyesület, önszerveződő csoport, népfőiskolai és klub-mozgalom alakult, melyek ezen a kedvezőtlen helyzeten saját eszközeikkel változtatni

szeretnének, de ehhez megfelelő tudásuk hiányzik. Emellett a testi-lelki egészség megőrzését és fejlesztését valamint a prevenció és a rehabilitáció célját szolgáló ismereteket a legkülönbözőbb intézményekben dolgozó szakértelmiségiek is hasznosítani tudják.

Tehát alapvető célunk az, hogy az interdiszciplinaritás és interszektoralitás elveit figyelembe véve az oktatás-nevelés, az egészségügy, a szociálpolitika és a nagyrizikójú intézmények területén dolgozó szakemberek (pedagógusok, óvónők, népművelők, orvosok, rendőrök, jogászok, védőnők stb.) megismerjék, munkájukban alkalmazzák és multiplikátorként terjesszék a posztgraduális képzésben megszerzett komplex elméleti és gyakorlati ismeretanyagot, egyben biztosítva a szektorok közötti átjárhatóságot is. A képzés során a különböző előképzettségű résztvevők igyekeznek egy közös nyelvet elsajátítani, és az első lépéseket megtenni a hálószerű építkezés elvei alapján az együttműködésre.

A célnak megfelelően a képzés nem elsősorban önálló szakma kialakítását szolgálja, hanem olyan kiegészítő ismereteket közvetít, melyeket a legkülönbözőbb szakterületeken dolgozók saját eredeti szakmai munkájukba integrálva nagy társadalmi haszonnal alkalmazhatnak.

(Pl: a pedagógus a tantestületben eredeti szaktárgya oktatásába ágyazva, ill. amellet a diákokon, szülőkön keresztül, saját kollégáit is bevonva egészségfejlesztő-egészségnevelő programot valósíthat meg. Az egészségügy, szociálpolitika és oktatásügy államigazgatási, döntéselőkészítő és döntéshozó intézményei - önkormányzatok, ÁNTSZ-ek - számára is nagy segítséget adhat ez a képzés koordinációs feladataik megvalósításában). A Dél-Alföldi Népfőiskola helyi szervezetei oktatási, képzési és egyéb

klubprogramjaikban biztonsággal támaszkodhatnak azokra a résztvevőinkre, akik a posztgraduális képzésen szerzett ismereteiket ezen a területen kamatoztatják.

A KÉPZÉS FORMÁJA

Két éven át szemeszterenként heti 10-12 órában (péntek délután és szombat délelőtt) blokkosított formában történik a képzés. A foglalkozások az ismeretközvetítést, a hagyományos előadást és az egyes témák kiscsoportban történő feldolgozását, tehát a problémafeltáró, elemző és megoldó technikát is magukba foglalják. Az egyes oktatott diszciplínákat, területeket a következő öt blokkba csoportosítottuk. Az egyes tantárgyakat jellegüknek megfelelő vizsga zárja le.

1. **Társadalmi és népegészségtani ismeretek:** Az egészségfejlesztés szempontjából releváns társadalmi ismereteket közvetíti a szociológia, etika, szociálpolitika, management, népegészségtan, szociális munka alapismeretek szemszögéből.
2. **Lelki fejlődés és fejlesztés:** A tantárgycsoport felöleli a pszichológiát, a pszichoterápiát, a mentálhigiéne és a gyógypedagógia alapjainak megismerését, valamint a résztvevők sajátélmény szinten személyiségfejlesztő csoportban vesznek részt.
3. **Medicinális ismeretek:** A résztvevők a tantárgyblokk segítségével megismerkednek a gyermekgyógyászat és belgyógyászat krónikus betegségeinek szomatikus és mentálhigiénés vetületével, valamint

a pszichopatológia, felnőtt és gyermekpszichiátria releváns területeivel. Az alternatív medicina is e tantárgyblokkba került be.

4. **Készségfejlesztés:** Kiterjed a szociális készségfejlesztéstől - a Bálint csoporton át - a mozgás, zene és képzőművészeti ismeretek gyakorlati alkalmazásáig. A résztvevők a képzés során szerzett gyakorlati tapasztalataikat önálló klubfoglalkozások keretében adhatják át környezetüknek (legyen az iskola, öregek otthona, fogyatékosok intézete, stb.).
5. **Terepgyakorlat:** Az elméleti és gyakorlati képzés mellett ez a harmadik legnagyobb pillér, melyen a képzés nyugszik. A résztvevők ennek keretében lehetőséget kapnak arra, hogy a megszerzett ismereteiket a legkülönbözőbb területeken alkalmazzák. Önálló egészségfejlesztő és mentálhigiénés programokat dolgoznak ki, ezeket végrehajtják, s a csoportos megbeszéléseken tanácsokkal segítik egymást.

A gyakorlólhelyeket a következőképpen csoportosítottuk:

Egészségügyi intézmények, oktatási intézmények, államigazgatás, nagy rizikójú intézmények (rendőrség, katonaság, börtön, stb.). A terepgyakorlatoknál arra törekszünk, hogy a résztvevők legalább három intézménycsoportban szerezzenek tapasztalatokat.

A négy félévet lezáró hosszú gyakorlatot (2 hónap) a résztvevők saját munkahelyükön abszolválják. Ez a munka szolgál diplomamunkájuk alapjául is. Célja, hogy a hallgató a posztgraduális képzésben szerzett

ismereteket, a korszerű tudományos eredményeket saját munkájában alkalmazni megtanulja.

Workshop:

A hallgatók a képzés negyedik szemeszterében felkészülnek és megrendeznek egy olyan workshopot, melyen a képzés során tanultak munkahelyükön történő gyakorlati alkalmazását mutatják be egymásnak és vitatják meg egymás közt. Evvel a képzésben tanult elméleti és gyakorlati ismereteknek a mindennapi munkájukban történő alkalmazására készítjük fel őket. Ez egyben a workshop munkamódszer megismertetésére és a továbbiakban történő gyakorlati alkalmazására is képessé teszi őket.

Posztgraduális végzettséget kaphat, aki:

az előírt vizsgákat sikeresen letette, a gyakorlati foglalkozásokon részt vett, a területi gyakorlatot teljesítette, ott szerzett tapasztalatait írásban rögzítette, szakdolgozatát elkészítette és sikeres államvizsgát tett. Az államvizsga két részből áll. A hallgató szóban megvédi szakdolgozatát és számot ad a képzés során nyert ismereteiről.

A szakdolgozat tartalmazza a hallgató által választott szakterület hazai és/vagy nemzetközi tapasztalatainak összegzését. Mindez megkívánja az irodalomban történő eligazodás, szelektálás képességét. Gyakorlati ismereteit és választott módszerét (szociológiai, pszichológiai, epidemiológiai stb.) konkrét szakterületére konvertálja. A szakdolgozat megvédésére és a szóbeli vizsgára (mely az öt tantárgyblokkot öleli fel) 5

tagú bizottság előtt kerül sor. A vizsgabizottság elnöki tisztségét a képzési programon kívüli, a mentálhigiéne területén nagy tekintéllyel bíró, nemzetközileg is elismert szakember tölti be.

Felvételi követelmény:

Egyetemi vagy főiskolai végzettség. A felvételi elbeszélgetésen a jelölt eddigi ezirányú tevékenységére vagyunk kíváncsiak, továbbá arra, hogy munkahelyén vagy más csoportban (önsegítő csoport, népfőiskola, egyéb társadalmi tevékenység stb.) a képzés során megszerzendő ismereteket hogyan fogja alkalmazni. Mivel tisztában vagyunk azzal, hogy évente csak 25 személyt tudunk képezni, ezért nagyon fontosnak tartjuk, hogy a nálunk diplomát szerzettek minél aktívabban, szervezettebben, célirányosabban, sokszínűbben jelenjenek meg a társadalmi palettán.

Ennek érdekében rendszeresen (a képzésbe történő jelentkezést megelőzően, ill. a képzés során) kapcsolatot keresünk és tartunk a jelöltek és a résztvevők munkahelyével.

Kapcsolat a munkahelyekkel:

A már képzésben résztvevők munkahelyi vezetői számára workshopot szervezünk, melynek keretében megismertetjük őket a képzésen nyert ismeretek gyakorlati hasznosíthatóságával. A kiscsoportos beszélgetések alkalmával a hasonló jellegű munkahelyi vezetők egy-egy oktató koordinálásával megvitathatják a konkrétan felmerülő igényeket, esetleges nehézségeket. Így egyben visszajelzést is kapunk a képzésünk tartalmáról és gyakorlati konvertálhatóságáról. Ez lehetővé teszi, hogy a mindenkor társadalmi igényekre nyitottak és érzékenyek maradjunk.

A képzésünkbe még be nem kapcsolódott, de általunk fontosnak tartott intézményeket/területeket - a network építkezés szempontjait is szem előtt tartva - képzési programunkat tartalmazó tájékoztatóval keressük meg. Erre azért van szükség, mert hazánkban a mentálhigiénés képzéseknek gyakran nincs professzionális intézményi háttere, s ezért igen fontos, hogy a komplex egészségfejlesztő képzésünket milyen presztízzsel fogadja el és él vele a társadalom.

A **diploma megszerzése után** a végzett szakembereknek a további együttműködés, konzultáció és speciális továbbképzések biztosítása céljából országos bejegyzésű közhasznú egyesületet hoztunk létre **"Empátia Lelki Egészségvédő Egyesület"** néven. Az egyesület kezelésében lévő regiszter tartalmazza az évente végzők legfontosabb adatait, munkaterületét, érdeklődési körét, speciális ismereteit, ami a képzésben résztvevők számára egyfajta tutori segítség igénybevételét teszi lehetővé. Ezzel egyben a Dél-Alföld megyéiben (Csongrád, Békés, Bács-Kiskun, Szolnok) egy kialakulóban levő network centrumát teremtettük meg. Így az egyesület segítségével a mentálhigiénés ismeretek - mindig a legkorszerűbb szinten - juthatnak el az aprófalvas hátrányos helyzetű településekre is.

Az Empátia Lelki Egészségvédő Egyesület létrehoz egy **Felnőttképzési Alapítványt**, melynek a célja, hogy az anyagi feltételeket biztosítsa a képzés folyamatosságához.

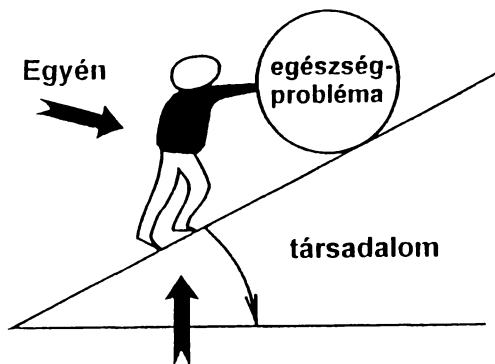
Ezzel az Egészségfejlesztő és Mentálhigiénés Posztgraduális Képzés a modern társadalmakban elfogadott három pilléren nyugszik. A JGYTF és a SZOTE biztosítja azt az intézményi hátteret, amely

a képzés színvonalára garancia. Az **egyesület** lehetővé teszi, hogy a végzett résztvevők a tanulmányok befejezése után is együtt maradhassanak, a hálózatot működtessék, és megszerzett korszerű ismereteiket szinten tarthassák. Az **alapítvány** biztosítja, hogy a hálózat bővüljön, az évente felvételt nyertek képzése folyamatos legyen, s a későbbiek során a network működhessen.

AZ EGÉSZSÉGFEJLESZTŐ, EGÉSZSÉGNEVELŐ PROJEKT KÉSZÍTÉSÉRŐL

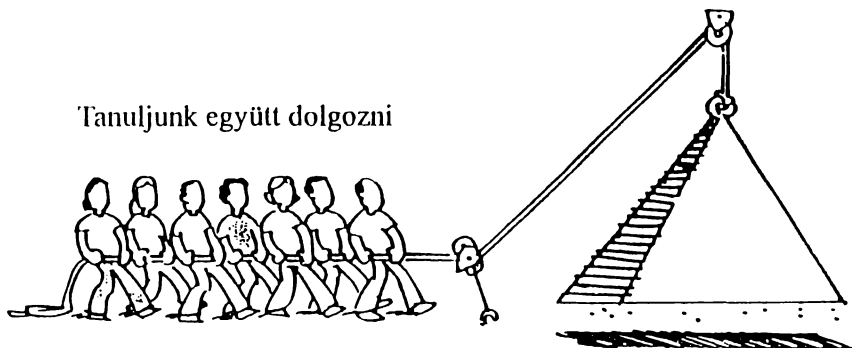
1986-ban az egészségfejlesztés szempontjából igazán fontos dokumentum született. A WHO Ottawa Chartája nemcsak az egészségfejlesztés új irányait, forrásait jelölte ki: béke, megfelelő lakáskörülmények, oktatás, képzés, táplálkozás, jövedelem, stabil ökológiai rendszer, a meglévő természeti erőforrások gondos felhasználása, szociális igazságosság és esélyegyenlőség, hanem a szervezeti fejlődés szempontjából is alapvető jelentőségű.

Az egészség javára vagy kárára lehetnek a politikai, gazdasági, társadalmi, kulturális, ökológiai, viselkedési, biológiai tényezők. Éppen ezért az egészségfejlesztés célja, hogy mindezeket a feltételeket kedvezőbbé tegye az egészség érdekében: fejleszteni kell az egyéni és társadalmi képességeket.



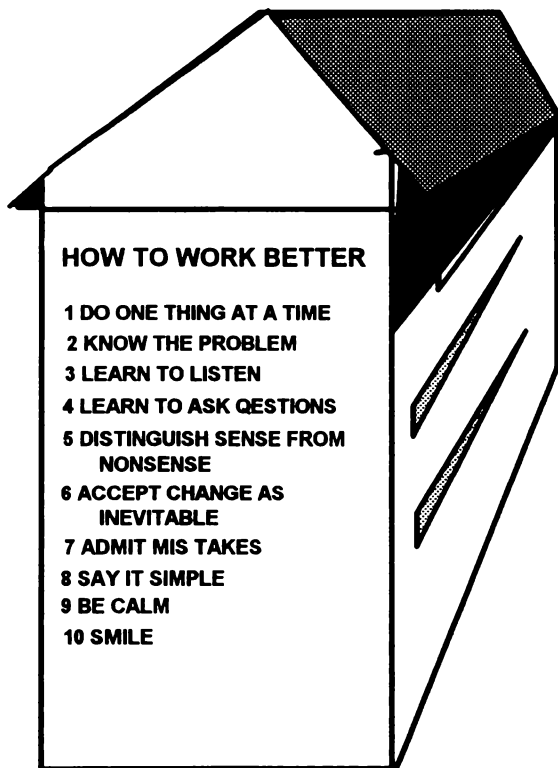
E. Ziglio: Health Promotion and the Ottawa Charter. 1993. okt. 18.
Előadás. Lüneburg.

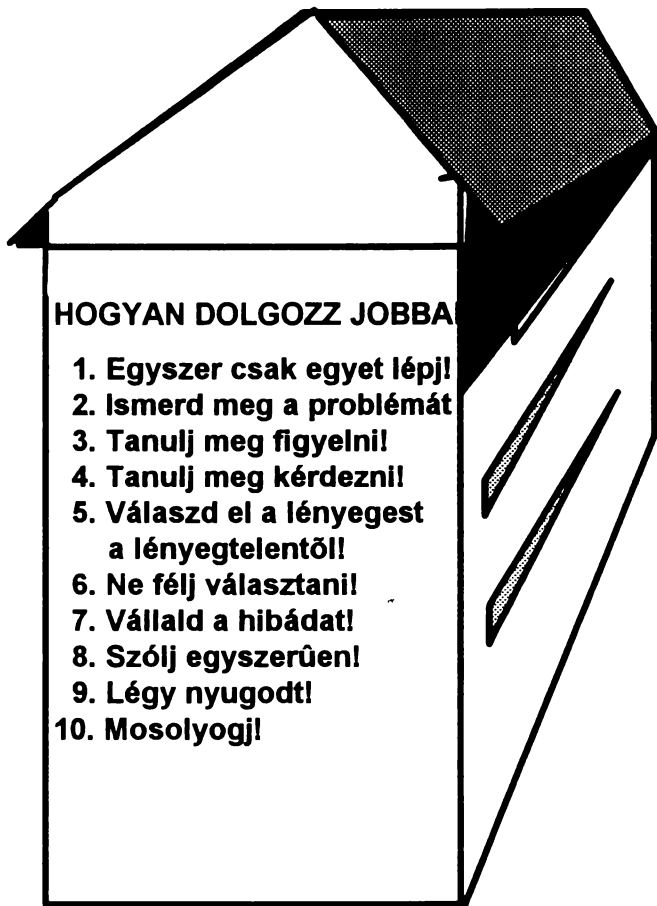
A nemzetközi egészségfejlesztésben a projekt centrális szerepet játszik: a WHO egészséges város, iskola, kórház, munkahely projektjei, amelyek a team munka szellemét sugallják.



E. Ziglio: Health Promotion and the Ottawa Charter. 1993. okt. 18.
Előadás. Lüneburg.

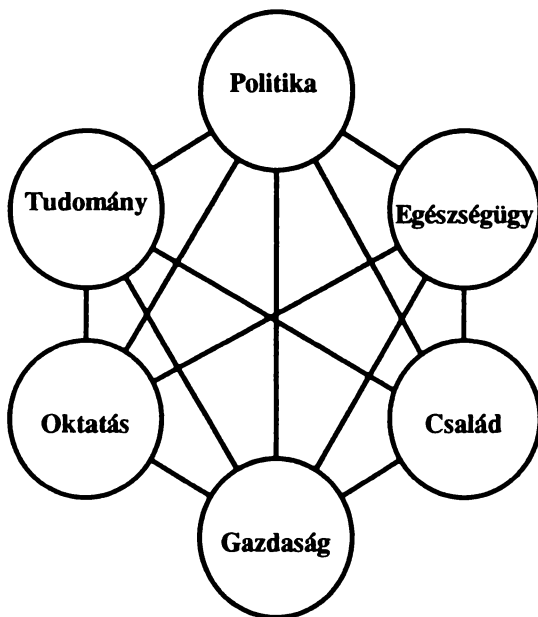
Mielőtt a projektkészítés néhány lehetséges megközelítését megismernénk, idézzük két svájci tudós 10 pontos ajánlását, amit a projektkészítés általános összefoglalásának is tekinthetünk. Peter Fischli és David Weiss mindezeket egy új irodaház falára írták Zürichben.





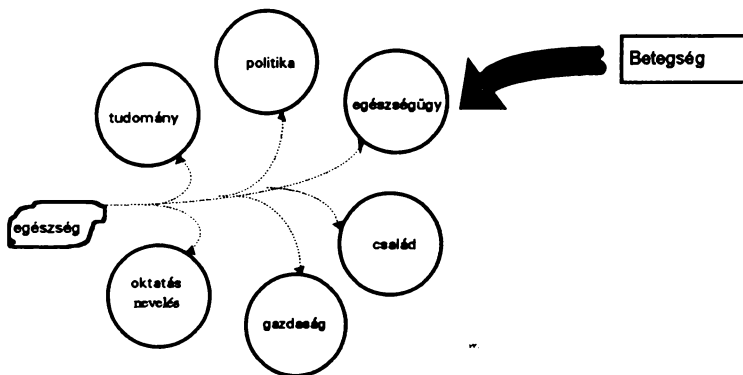
A társadalmi rendszer alrendszerében nincs önálló helye az egészségnek.*

A modern társadalmak dinamikáját az alábbi társadalmi alrendszerekkel írhatjuk le: gazdaság, politika, adminisztráció, tudomány, oktatás, vallás, egészségügyi szolgáltatások, család, stb.



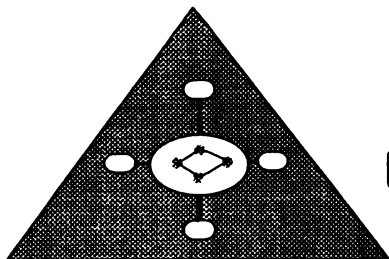
* Health Promotion and Organizational Development. Developing Settings for Health. Ralf Grossmann - Klaus Scala. European Health Promotion Series No 2. Vienna 1993.

betegségnek van, de az egészségnek nincs önálló társadalmi alrendszere, ezért igyekszik belépni mindegyik alrendszerbe.

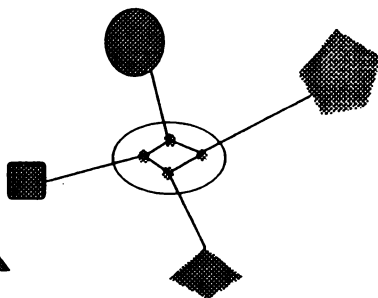


A projekt létrehozása egy új alrendszer létrehozását jelenti, amely az együttműködésnek, információcserének új innovatív formáját jelenti. Új szociális alrendszerek fejlesztése alternatív módszerek

alkalmazását jelenti. A projektet autonóm szervezetnek kell tekinteni akkor is, ha feladatát időben meghatározott terjedelemben valósítja meg. Olyan szervezet, amely vagy a szervezeten belül jön létre, vagy különböző szociális alrendszerek között jön létre:



Projekt egy új szervezet
a szervezeten belül



vagy egy szervezet
több intézmény között.

A projekt csak akkor töltheti be innovatív funkcióját, ha egyrésztől autonóm tevékenységet fejthet ki, másrésztől pedig fenntartja és hasznosítja kapcsolatait az anyaintézettel. Ennek szükségességét sokszor alábecsülik.

A projekt fő jellemzői:

- a szervezetnek olyan megnyilvánulási formája, amelynek funkciója, hogy megbirkózzon új komplex, nagy rizikó tényezőjű, összetett feladatokkal szervezetek között és a szervezeten belül, továbbá eszköz tervezett szervezeti változások végrehajtására,
- feladatokra mobilizálja egy vagy több alrendszer forrásait,
- lehetőséget biztosít arra, hogy kialakíthatók és ellenőrizhetők legyenek azok erőfeszítések, amelyek a szervezetek és intézmények közti együttműködést szolgálják,
- olyan intézményesült "laboratórium", mely előkészíti egy szervezet jövőbeli modelljét, megalapozza kereteit,
- lehetővé teszi a résztvevőknek és az érintetteknek, hogy olyan ismeretekre és készségekre tegyenek szert, amelyek a mindennapi munkájukban felhasználhatók lesznek,
- nemcsak a kitűzött cél megvalósítása a fontos, hanem a megvalósítás során a különböző szervezetekkel való kapcsolat.

Egy projekt hatékony működéséhez szükséges:

- pontosan meghatározott szerződés és feladat,
- a döntéshozás megfelelő struktúrája,
- olyan csapat, amely megfelelő a feladatra,
- idő és hely a munkához (szükséges források),
- kooperációk létrehozása - csapat kiépítése,
- a terv végrehajtásának folyamatossága,
- tervek, lépcsőfokok létrehozása,
- projekt marketing,
- önértékelés és beszámoló,
- anyaszervezettel való kapcsolattartás,
- a tapasztalatok és az eredmények cseréje,
- vezetés kiépítése,
- külső segítség: tréning és szervezeti konzultáció.

Az előbbi jellemzők közül néhányat értelmezzünk kicsit!

Meghatározni, tervezni: A végrehajtandó feladatokat korlátozni kell, különösen igaz ez az egészségfejlesztésre. Ellenkező esetben megnehezítené sikeres szervezésünket. A folyamatnak nyitottnak és változtathatónak kell lennie, mégis pontosan meghatározott célokkal. Ez a kíváncsi paradox: minél nyitottabb a feladat, annál határozottabbnak kell lenniük a céloknak.

Pontos szerződés: A szerződés képezi a projekt alapját. Fontos funkciója, hogy összeköti a résztvevő és az anyaszervezetet. Ez keretként szolgál, és legitimé teszi az együttműködésüket.

Maga a szerződés kommunikációs eszköz, amely hozzásegít az ötletek és érdekek egyesítéséhez a konkrét tevékenységen keresztül.

A projektben résztvevők: A csapat kiválasztása meghatározza a projekt eredményességét. A résztvevők kiválasztásakor nagyon körültekintőnek kell lenni. A projekt céljait és feladatait alaposan figyelembe kell venni. A team tagjai kiválasztásánál ügyelni kell arra, hogy legyenek a teamben:

- olyan szakemberek, akik problémamegoldó készséggel és ötletekkel rendelkeznek,
- döntéshozók, akik politikai intézményekben, szervezetekben gyakorlatot szereztek, hogy gyorsan tudjanak dönteni,
- olyan kulcsemberek, akik ismertek, így nagy befolyással rendelkeznek.

A projekt szervezeti felépítése

A projekt két szintből áll: a döntéshozókból és végrehajtókból. Mindkét szintnek fontos helye van a projekt szervezeti rendszerében. A működés jelentős feltétele az együttműködésük demokratikus alapon történő megvalósítása. A döntéshozók feladatköre: a projekt csapat és az érintettek szervezetei közötti kapcsolat felvétele és a kapcsolattartás. További feladat a részt-

vevőket kiscsoportokba szervezni és ezen kiscsoportokat a közös cél érdekében koordinálni.

A WHO Koppenhágai Európai Regionális Iroda és a Lüneburgi Egyetem közös szervezésében létrehozott Egészségfejlesztő Nemzetközi Továbbképzésen az egészségfejlesztő projektkészítés lépéseit az alábbiak szerint tagolták*:

A tervezés lépései:

- A kiindulási helyzet elemzése. A probléma meghatározása. Az érintettek és a résztvevők igényeinek és érdekeinek tisztázása. (A tervezésben való érdekeltségről és részvételről való töprengés.)
- A célok meghatározása. A lehetséges célok összegyűjtése. A célok definiálása: a távlati célok, a közvetlen célok, a részcélok, az egyes célok.
- A források tisztázása, felderítése.
- Az intézkedési terv részletei (célok, tartalom, módszerek, erőforrások: személyi, anyagi, helyiségek, médiák stb., idő, együttműködés, eredmények értékelése).
- Az intézkedés-sor megvalósítása.
- Értékelés.

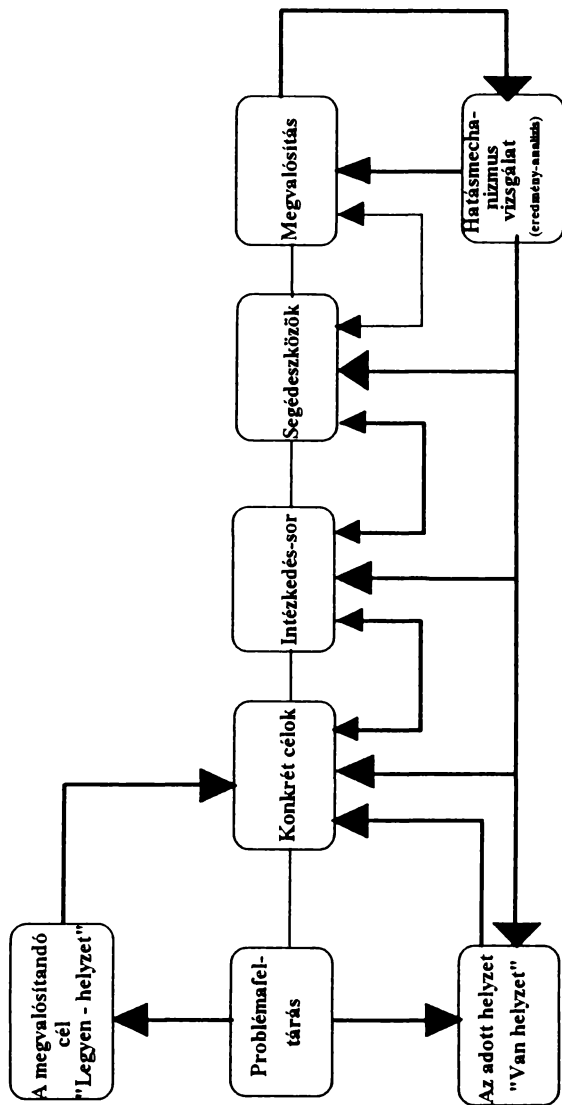
* Internationaler Fortbildungslehrgang und Gesundheitsförderung. Universität Lüneburg BzGA Köln, Weltgesundheitsorganisation, Regionalbüro für Europa, Kopenhagen. 1993. Betzendorf.

A tervezés lépéseinek tudnivalói:

- Saját mozgástér, erőforrások, saját erősségek, gyengék figyelembe vétele.
- Rendszerek és (szervezeti) struktúrák megfontolása.
- A résztvevők és érintettek érdekeinek tisztázása. Erőviszonyok elemzése.
- Veszélyforrások, ellentmondások és a gyenge pontok feltárása.
- Konfliktusok, késlekedések, kompromisszumok számításba vétele.
- Együttműködő és szövetséges társak keresése (interdiszciplináris, interszektorális, esetleg interregionális).

A projektkészítés folyamatát és az egyes lépések előre és visszakapcsolását jól érzékelteti az a modell, amelyet egy müncheni nemzetközi szemináriumon használtak a résztvevők.*

* Internationale Seminar "Ansätze der Suchtprävention-Konzepte, Möglichkeiten und Erfahrungen" 10-16. Oktober 1993. München.



A WHO egészségfejlesztő projektjei közül ismerkedjünk meg az egészségfejlesztő iskola modelljével.

**TRADICIONÁLIS
EGÉSZSÉGNEVELÉS**

**AZ EGÉSZSÉGFEJLESZTŐ
ISKOLA**

- | | |
|--|---|
| 1. Az egészségnevelést korlátozott fogalomként tekinti (osztályterem) | 1. Átfogó szemléletmódja van. Az iskolai élet minden aspektusát beleérti és a gyerekek közösséghez való viszonyát hangsúlyozza. Az iskola mint gondoskodó közösség jelenik meg. |
| 2. A személyi higiénét hangsúlyozza és a testi egészséget, mellőzve az egészség átfogó értelmezését. | 2. Olyan egészségmodellen alapszik, amely a testi, lelki, szociális és környezeti aspektusok közötti kapcsolatot figyelembe veszi. |
| 3. Az egészség oktatására szorítkozik, valamint tények megtanulására. | 3. A módszerek széles skálájával a diákok aktív közre-működését állítja a közép-pontba. |

- | | |
|--|---|
| <p>4. Hiányzik egy összefüggő, koordináló megközelítési mód, amely a diákokra gyakorolt más hatásokat is figyelembe venné (család, TV stb.)</p> | <p>4. Összetevők széles skáláját ismeri fel, amely a diákok egészségét befolyásolja. Megkísérli a diákok értékeit, beállítódását, nézetét figyelembe venni.</p> |
| <p>5. Afele tendál, hogy a problémák sorát vagy a kríziseket egymástól elkülönítve kezelje.</p> | <p>5. Felismeri, hogy minden egészségi kérdéshez készségekre és folyamatokra van szükség és hogy ezt mint az egyes oktatási tervek részét kell tekinteni (pl. testnevelés, biológia, földrajz).</p> |
| <p>6. A pszichoszociális faktorokra az egészséggel összefüggésben kevés figyelmet szentel.</p> | <p>6. Egy pozitív énkép és az önállóság kifejlesztését maga az egészségfejlesztés fontos elemnek tekinti.</p> |
| <p>7. Az iskola fontosságát csak korlátozottan ismeri fel (a tanár mintaadására nem épít).</p> | <p>7. Felismeri, hogy iskola berendezése a diákokra és a pedagógusokra fontos hatással van.</p> |

- | | |
|---|--|
| <p>8. Nem törődik a pedagógusok egészségével és azzal sem, hogy ők jól érezzék magukat.</p> <p>9. Nem elég aktívan vonja be a szülőket az egészségnevelési programba.</p> <p>10. Az iskolai egészségszolgálat szerepét csak meghatározott időre vonatkoztatva, mint az egészség őrzését tekinti, és mint prevenciót gyakorolja.</p> | <p>8. Az egészségnevelés a tanárookra is érvényes. A tanárok szerepét modellként ismeri el.</p> <p>9. A szülők támogatását és a velük való együttműködést igen fontosnak tekinti.</p> <p>10. Az iskolai egészségszolgálatot átfogóan szemléli, a betegség elleni prevenciót és vizsgálatot magába foglalja, de azt is megkísérli, hogy az aktív egészségnevelési programot integrálja, és segít a diákoknak, hogy a lehetőségeket tudatosabban használják.</p> |
|---|--|