

Lublin, 30 października 2017 r.

**Do Szanownej Dyrekcji
Liceów, Techników i Szkół Branżowych I stopnia****Szanowni Państwo,**

pragniemy serdecznie zaprosić Państwa i uczniów dotychczasowych liceów i techników oraz szkół branżowych I stopnia do wzięcia udziału w projekcie dotyczącym zdrowia prokreacyjnego i profilaktyki zachowań ryzykownych.

W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego ogłoszonego przez Ministra Zdrowia, w ramach Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020, nasza firma Lechaa Consulting Sp. z o.o. została wyłoniona jako koordynator zadania pn. *Prowadzenie edukacji zdrowotnej i działalności informacyjnej i profilaktycznej dotyczącej czynników endo- i egzogennych mających wpływ na zdrowie prokreacyjne kobiet i mężczyzn, przeciwdziałanie skutkom seksualizacji dzieci i młodzieży, zachowań ryzykownych, uzależnień behawioralnych, uzależnień od substancji psychoaktywnych oraz kształtowanie postaw sprzyjających zachowaniom prozdrowotnym*, realizowanego w ramach 6. celu operacyjnego pt. *Poprawa zdrowia prokreacyjnego*.

Treści poruszane na warsztatach z młodzieżą wpisują się w program wychowawczo-profilaktyczny szkoły i będą realizowane w duchu ekologii rodziny. Projekt ma trafić do 80% szkół ponadgimnazjalnych w Polsce, gdzie zależnie od potrzeb zostanie zrealizowanych 30-40 godzin zajęć. W części zajęć, w zależności od potrzeb i życzenia szkoły, przewidujemy również możliwość udziału eksperta z danej dziedziny, a po przeprowadzonych spotkaniach z młodzieżą planujemy zorganizowanie debat i konkursów z cennymi nagrodami z zakresu zdrowia prokreacyjnego. Realizację całego projektu przewidziano do 15 czerwca 2019 roku.

Do szkół trafią przeszkoleni tutorzy/nauczyciele, których pragniemy wyłonić (o ile istnieje taka możliwość) przede wszystkim spośród nauczycieli Państwa szkoły. Od tutorów wymagamy potwierdzenia wykształcenia i doświadczenia związanego z edukacją zdrowotną. W całym okresie zadania zapewniamy tutorom wsparcie organizacyjne i opiekę merytoryczną nauczycieli metodyków. Ostateczną decyzję dotyczącą wyboru tutorów pozostawiamy Dyrektorowi Szkoły.

Od potencjalnych realizatorów zajęć z młodzieżą (tutorów) wymagamy:



Lechaa Consulting Sp. z o.o.
20-049 Lublin
Al. Racławickie 33/26a
tel. 81 759 30 11

- legitymowania się wykształceniem wyższym magisterskim o kierunku psychologicznym, medycznym lub innym z przygotowaniem pedagogicznym;
- udokumentowanego doświadczenia w prowadzeniu edukacji zdrowotnej;
- umiejętności pracy z młodzieżą oraz wysokiej kultury osobistej, brak poczucia dyskomfortu przy omawianiu tematów wrażliwych;
- poszanowania wartości, zwyczajów i wierzeń innych osób oraz niezbywalne prawo rodziców do wychowania własnych dzieci.

Realizacja zajęć z młodzieżą zostanie poprzedzona nieodpłatnym doskonaleniem zawodowym dla tutorów – przeszkoleniem z zakresu tematyki i według scenariuszy wskazanych nam oraz zaakceptowanych przez Ministra Zdrowia – zakończone egzaminem i potwierdzone zaświadczeniem.

Serdecznie prosimy o udzielenie tutorom pomocy przez:

- zapraszanie ich na zebrania rodziców,
- umożliwienie skonsultowania z rodzicami tematów poruszanych na warsztatach,
- uzyskanie od rodziców zgody na udział ich niepełnoletnich dzieci w programie.

Szkoły, które wyrażą zgodę na objęcie ich wspomnianymi zajęciami otrzymają:

- materiały promujące wydarzenie skierowane do dyrekcji, nauczycieli, rodziców i uczniów;
- dyplom uczestnictwa w programie;
- wydane w formie segregatora z materiałami scenariusze i pomoce do prowadzenia tych zajęć, które posłużą do prowadzenia tych zajęć w przyszłości, np. przez wychowawców, pedagogów itp.

W realizacji zadania podjęliśmy współpracę z organizacjami pozarządowymi posiadającymi w zakresie działalności statutowej bogate doświadczenia związane z edukacją i profilaktyką zdrowotną, zdrowiem prokreacyjnym.

Art. 3 i art. 4 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. poz. 1916) podkreślają znaczenie konieczności zapewnienia spójności działań w zakresie NPZ realizowanych przez organy władzy publicznej i współpracujące z nimi podmioty. Cele operacyjne i zadania służące realizacji celów operacyjnych określone w NPZ muszą wspólnie przyczyniać się do ograniczania społecznych nierówności w zdrowiu, a także powinny być realizowane w sposób powiązany, przeciwdziałając więcej niż jednemu zagrożeniu

jednocześnie, w szczególności w obszarach, w których istnieją naukowe dowody powiązań zależności między zagrożeniami lub korelującymi czynnikami ryzyka i chroniącymi.

Zadania z zakresu zdrowia publicznego mogą być realizowane przez szkoły przy okazji realizacji zajęć edukacyjnych i działań wynikających z podstawy programowej kształcenia ogólnego, jak też określonych przez program wychowawczo-profilaktyczny szkoły. Niestety, poziom wiedzy młodych ludzi z zakresu zdrowia prokreacyjnego jest niewystarczający.

Ogromnie zachęcamy Pani szkołę do wzięcia udziału w projekcie, który pozwoli wzbudzić wśród młodzieży szkół ponadgimnazjalnych świadomość wielkiej wartości życia ludzkiego od poczęcia i wynikającej stąd rangi dbałości o zdrowie prokreacyjne.

W razie pytań pozostajemy do dyspozycji. Kierownikiem tego zadania jest Renata Krupa (mail: r.krupa@lechaa.pl, tel. 691 079 805). Zgłoszenia i ewentualne pytania można kierować do Anny Nycz (mail: a.nycz@lechaa.pl, tel. 690 015 257).

Z wyrazami szacunku

Prezes Zarządu

Radosław Markusiewicz

W załączeniu:

1. Główne założenia programu.

GLÓWNE ZAŁOŻENIA PROGRAMU

Cele ogólne zadania:

1. Ukazanie problemu zdrowia prokreacyjnego w aspekcie niepłodności.
2. Profilaktyka i leczenie niepłodności.
3. Pomoc młodzieży szkół ponadgimnazjalnych w przygotowaniu się do podjęcia przyszłych ról małżeńskich i rodzicielskich.
4. Kształcenie umiejętności dokonywania właściwych wyborów w zakresie zdrowego stylu życia. Wybór i urzeczywistnianie wartości i zasad służących zdrowiu prokreacyjnemu.
5. Pozyskanie wiedzy nt. organizmu ludzkiego i zachodzących zmian rozwojowych w okresie dojrzewania w perspektywie rodzicielstwa – macierzyństwa i ojcostwa.
6. Uświadomienie i uzasadnienie potrzeby przygotowania się do przyjęcia postawy odpowiedzialnego rodzicielstwa.

Realizacja zadania wynika z następujących potrzeb:**a. ukazanie młodzieży skutków późnego rodzicielstwa**

Tendencja późnego rodzicielstwa jest uwarunkowana wieloma czynnikami natury społecznej, kulturowej i obyczajowej. Kilkadziesiąt lat temu młodzi ludzie szybciej uzyskiwali dojrzałość społeczną oraz samodzielność i wcześniej zakładali rodziny. Kreowana obecnie kultura wydłuża ten proces, szczególnie u osób z wyższym wykształceniem, które są zainteresowane zdobywaniem kariery i awansem zawodowym. Wiadomo jednak, że kobiety po 35. roku życia mają statystycznie zdecydowanie mniejszą szansę na prawidłowo przebiegającą ciążę z powodu procesu starzenia się jajników. U mężczyzny znaczny spadek płodności następuje po 45. roku życia. Coraz więcej dzieci rodzi się po 35. roku życia matek, co zwiększa ryzyko wystąpienia różnych chorób zarówno u matki, jak i u dziecka, zwiększa również nakłady państwa na opiekę w czasie ciąży i okołoporodową. Z tak późnym wiekiem matek związana jest większa medykalizacja ciąży i porodu, częstsze jest poddawanie się badaniom prenatalnym, które oprócz swojego niewątpliwie pozytywnego oddziaływania (np. możliwości terapii prenatalnych) powodują wiele zaburzeń jatrogennych spowodowanych ciągłym stresem matek, niepokojących się o zdrowie swoje i dziecka. Wiele osób nie zdaje sobie sprawy z negatywnych konsekwencji odkładania zakładania rodziny i prokreacji na dalszy etap życia. Uświadomienie młodym ludziom konsekwencji takiego działania jest istotnym elementem profilaktyki w zakresie zdrowia prokreacyjnego.

b. konieczność skonfrontowania z wiedzą naukową nieprawdziwych informacji na temat zdrowia prokreacyjnego uzyskiwanych przez młodzież od rówieśników i z internetu, co powoduje kształtowanie się u nich błędnych przekonań normatywnych m.in. warunkujących podejmowanie licznych zachowań ryzykownych

Liczne badania potwierdzają, że statystycznie najczęstszym źródłem wiedzy o seksualności dla młodych ludzi jest internet i rówieśnicy, pełniący rolę „edukatorów”, którzy często sami zaczerpnęli wiedzę z internetu. W 2015 r., na zlecenie Instytutu Badań Edukacyjnych przeprowadzono wśród osiemnastolatków badania, które dowodzą niezadowalający zasób wiedzy na temat wybranych zagadnień z zakresu seksualności człowieka. Taki zasób wiedzy o seksualności i nieprawidłowe jej źródła wysoko koreluje z wczesną inicjacją seksualną. Inicjację seksualną ma za sobą 14,7% 15-letniej młodzieży, dla której jako głównym źródłem informacji jest internet i czasopisma, a tylko 4,3%, którzy opierają się tu na rodzicach i nauczycielach.

Jesteśmy przekonani, że prowadzone w ramach realizowanego zadania zajęcia dla młodzieży pozwolą młodzieży skonfrontować nieprawidłowe informacje, ponadto zaproszenie rodziców do współpracy wzmocniłoby ten efekt poprzez pokazanie uczniom dwóch źródeł tych samych informacji.

- c. przeciwdziałanie podejmowaniu przez młodzież zachowań ryzykownych, mających negatywny wpływ na ich zdrowie prokreacyjne

W profilaktyce zachowań ryzykownych od dawna obowiązuje podejście interdyscyplinarne. Jednak w edukacji seksualnej preferowano na świecie model informacyjno-biologiczny i zdrowotno-medyczny. Pomijano natomiast aspekt społeczno-psychologiczny, czego efektem była niska skuteczność takich programów. Wczesna inicjacja seksualna współwystępuje z takimi zjawiskami jak wczesna inicjacja alkoholowa, tytoniowa, narkotykowa. Prowadzi to w konsekwencji do ryzyka ciąży u nastolatków co za tym idzie dalszych konsekwencji dla matki i dziecka – zdrowotnych (częstsza niska masa urodzeniowa, słabszy rozwój dziecka spowodowany niedostateczną opieką) oraz społecznych (zagrożenie wykluczeniem społecznym, sieroctwo społeczne). Inne zachowania ryzykowne związane z używaniem przez młodych rodziców środków psychoaktywnych znacznie pogłębiają te problemy.

Zajęcia prowadzone w sposób atrakcyjny dla młodzieży ukazujące wielowymiarowość spraw związanych z seksualnością mogą być pomocne w rozwiązywaniu tego problemu.

- d. wzmocnienie działania szkół w zakresie działań psychoprofilaktycznych w obszarze zdrowia prokreacyjnego

Niestety, poziom wiedzy młodych ludzi z zakresu zdrowia prokreacyjnego jest niewystarczający. Na skutek wcześniejszej zmiany podstawy programowej zrezygnowano w szkołach ponadgimnazjalnych z obowiązkowego nauczania biologii na rzecz okrojonej przyrody. Badania IBE pokazały, że jedynie 57% uczniów szkół ponadgimnazjalnych twierdzi, że zajęcia z wychowania do życia w rodzinie w ogóle się odbywają, w efekcie uczęszcza na nie w miarę regularnie około 35% uczniów tych szkół. Tymczasem uczniowie ci stoją na progu dorosłości, zaniedbania w tej sferze mogą poważnie zaważyć na ich dalszym życiu.