



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ  
ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ**

**ΑΓΩΓΗ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΤΗ ΜΕΘΟΔΟ  
ΤΗΣ ΒΙΩΜΑΤΙΚΗΣ ΜΑΘΗΣΗΣ**

**Επιστημονική Επιτροπή Βιωματικής Μάθησης**

Επιστημονικός Υπεύθυνος
<b>Ουλής Κωνσταντίνος</b>
Αναπληρωτής Καθηγητής Παιδοδοντιατρικής ΕΚΠΑ, Μέλος ΔΣ ΕΟΟ
Συντονίστρια Δράσης Βιωματικής Μάθησης
<b>Αθανασούλη Θεσσαλία</b>
Ομότιμος Καθηγήτρια Προληπτικής ΕΚΠΑ
Συντονίστρια Αξιολόγησης της Βιωματικής Μάθησης
<b>Καβαδία Αικατερίνη</b>
Επίκουρη Καθηγήτρια Παιδοδοντιατρικής ΕΚΠΑ
Συντονίστρια Δράσης Βιωματικής Μάθησης Βορείου Ελλάδας
<b>Τοπίτσογλου Βασιλική</b>
Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Προληπτικής ΑΠΘ
Μέλη Επιστημονικής Επιτροπής Δράσης Βιωματικής Μάθησης
<b>Σταμπουλής Βασίλειος</b>
Εκπαιδευτικός – Ιατρός
Παιδοψυχίατρος & Νευρολόγος
<b>Στάππα Ματίνα</b>
Οδοντίατρος, Διδάκτωρ ΕΚΠΑ, Πάρεδρος Αγωγής Υγείας Παιδαγωγικού Ινστιτούτου
<b>Κασαπίδου Ζωή</b>
Ψυχολόγος, Συνεργάτης Ερευνητικού Πανεπιστημιακού Ινστιτούτου Ψυχικής Υγιεινής
<b>Σπέντζου Γεωργία</b>
Οδοντίατρος – Εκπαιδευτικός, Υπεύθυνη Συμβουλευτικού Σταθμού Γ' Αθήνας
<b>Κοσμίδου Μαίρη</b>
Εκπαιδευτικός- ΜΑ στην Ηγεσία της Εκπαίδευσης
<b>Ταουφίκ Κωνσταντίνα</b>
Παιδοδοντίατρος- Επιστημονικός Συνεργάτης ΕΚΠΑ

Το «Πρόγραμμα Προαγωγής και Καταγραφής της Στοματικής Υγείας του Ελληνικού Πληθυσμού» υλοποιείται από την **Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία** σε Συνεργασία με τις Οδοντιατρικές Σχολές Αθηνών και Θεσσαλονίκης και την επιστημονική ευθύνη του Αν. Καθηγητή της Οδοντιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών κ. **Κωνσταντίνου Ουλή**.

Project management: **CMT Προοπτική ΕΠΕ**

Για περισσότερες πληροφορίες και όλο το υλικό του προγράμματος ηλεκτρονικά μπορείτε να επισκέψετε την ιστοσελίδα του Προγράμματος [www.oral-health.gr](http://www.oral-health.gr)

***ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ***

1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ-----	4
2. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΗΣ ΒΙΩΜΑΤΙΚΗΣ ΜΕΘΟΔΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΓΩΓΗ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ -----	5
3. ΣΤΑΔΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΤΗ ΜΕΘΟΔΟ ΤΗΣ ΒΙΩΜΑΤΙΚΗΣ ΜΑΘΗΣΗΣ -----	9
4. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΒΙΩΜΑΤΙΚΗΣ ΜΑΘΗΣΗΣ ΣΤΑ ΣΧΟΛΕΙΑ ΚΑΙ ΡΟΛΟΙ ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΩΝ-----	12
Έντυπο Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος στην Αγωγή Στοματικής Υγείας με τη μέθοδο της βιωματικής μάθησης -----	18
Έντυπο Αξιολόγησης εφαρμογής του προγράμματος Αγωγής Στοματικής Υγείας με τη μέθοδο της βιωματικής μάθησης -----	21

## **1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ**

Το «Πρόγραμμα Προαγωγής και Καταγραφής της Στοματικής Υγείας του Ελληνικού πληθυσμού» βρίσκεται στο δέκατο χρόνο εφαρμογής του, με έτος εκκίνησης το 2001. Αποτελεί ένα σύνολο μελετών, δραστηριοτήτων και εκδηλώσεων με σκοπό την προαγωγή της Στοματικής Υγείας των Ελλήνων.

Συγκεκριμένα, το πρόγραμμα απαρτίζεται από τρεις πυλώνες. Ο πρώτος σχετίζεται με την καταγραφή της στοματικής υγείας του ελληνικού πληθυσμού η οποία πραγματοποιείται μέσα από μελέτες όπως ο Πανελλαδικός Επιδημιολογικός Χάρτης Στοματικής Υγείας και η έρευνα για τη διερεύνηση των ανισοτήτων και της ικανοποίησης των χρηστών από τις οδοντιατρικές υπηρεσίες και τη σχέση της στοματικής υγείας με την ποιότητα ζωής των Ελλήνων. Ο δεύτερος συντίθεται από την αγωγή στοματικής υγείας όπως έχει εφαρμοστεί μέχρι σήμερα, δηλαδή με επισκέψεις οδοντιάτρων στα σχολεία, και την εφαρμογή της αγωγής στοματικής υγείας με τη βιωματική μέθοδο. Τον τρίτο πυλώνα του προγράμματος αποτελεί ο Μήνας Στοματικής Υγείας κατά τον οποίο κορυφώνονται οι ενημερωτικές εκδηλώσεις. Από τα αποτελέσματα της επιδημιολογικής έρευνας διαπιστώσαμε ότι απαιτείται παρέμβαση στις προεφηβικές και εφηβικές ηλικίες, οι οποίες αφ' ενός βρέθηκαν να έχουν τα περισσότερα προβλήματα στοματικής υγείας (τερηδόνα και ουλίτιδα), αφ' ετέρου είναι και οι καταλληλότερες για την υιοθέτηση υγιών και σωστών συμπεριφορών. Για αυτό το λόγο, η προτεινόμενη βιωματική μέθοδος αγωγής στοματικής υγείας στοχεύει σε:

- 1) παιδιά ηλικίας 9-12 και
- 2) εφήβους ηλικίας 12-15 ετών

Η έννοια της βιωματικής μάθησης σήμερα χρησιμοποιείται ευρέως και αποτελεί κομμάτι κάθε σύγχρονου εκπαιδευτικού συστήματος. Ορίζεται ως άμεσος τρόπος εκμάθησης καθώς το αντικείμενο δεν διδάσκεται παθητικά. Γίνεται ένα βήμα ακόμα και βιώνεται, δηλαδή η εκμάθηση επιτυγχάνεται με το συνδυασμό γνώσης και εμπειρίας, με την ενεργοποίηση των σχέσεων και την αλληλεπίδραση. Η σημασία της είναι μεγάλη καθώς η ενεργητική αυτή μέθοδος στοχεύει όχι μόνο στην απόκτηση γνώσεων αλλά και στην υιοθέτηση στάσεων και συμπεριφορών. Η αναγκαιότητα της εφαρμογής της πηγάζει από το γεγονός ότι η αγωγή υγείας, με τη μορφή που είχε έως σήμερα, έχει παρατηρηθεί ότι δεν είναι αρκετή για να επιφέρει τα επιθυμητά αποτελέσματα.

Πλέον, η βιωματική μάθηση θεωρείται ως η πιο ενδεδειγμένη εκπαιδευτική μέθοδος στην προώθηση ζητημάτων αγωγής υγείας. Συγκεκριμένα, το παιδί αποκτά την ικανότητα να «φροντίζει συνολικά τον εαυτό του», κάτι το οποίο δεν «μαθαίνεται» άμεσα αλλά είναι κάτι που το παιδί κατακτά βιώνοντας την εμπειρία της διερεύνησης, μέσα από διαδικασίες που διευκολύνουν την ομαλή ανάπτυξη της προσωπικότητάς του.

## **2. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΗΣ ΒΙΩΜΑΤΙΚΗΣ ΜΕΘΟΔΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΓΩΓΗ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Για την εφαρμογή της προτεινόμενης βιωματικής μεθόδου στην αγωγή στοματικής υγείας απαιτείται η διαμόρφωση ενός μηχανισμού που θα εξασφαλίζει:

- Οργάνωση και συντονισμό των συμμετεχόντων και των ενεργειών.
- Συνεργασίες και υποστήριξη σε κεντρικό, περιφερειακό και τοπικό επίπεδο.
- Επιστημονική επάρκεια σε θέματα εκπαιδευτικής διαδικασίας, αγωγή υγείας και στοματικής υγείας.

Η εταιρεία CMT Προοπτική ΕΠΕ είναι υπεύθυνη για την οργάνωση των διαδικασιών και τη διαχείριση της δράσης. ο Τοπικός Οδοντιατρικός Σύλλογος και οι Υπεύθυνοι Σχολικών δραστηριοτήτων θα είναι υπεύθυνοι για τις συνεργασίες και τη διοργάνωση των λεπτομερειών σε τοπικό επίπεδο. Η Επιστημονική Επιτροπή της Βιωματικής μάθησης και ο Υπεύθυνος Προγράμματος έχουν την επιστημονική ευθύνη της δράσης.

Ανταποκρινόμενη σε αυτές τις ανάγκες η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία μέσω του προγράμματος «Προαγωγής και Καταγραφής της Στοματικής Υγείας του Ελληνικού Πληθυσμού» εφαρμόζει ένα ολοκληρωμένο εκπαιδευτικό πρόγραμμα αγωγής στοματικής υγείας στο οποίο συμμετέχουν:

- Το Υπουργείο Παιδείας Δια Βίου Μάθησης και Θρησκευμάτων, μέσω του Εκπροσώπου της Αγωγής Υγείας και Σταμπουλή και της εκπροσώπου του Παιδαγωγικού Ινστιτούτου κας Στάππα, που έχει εγκρίνει την προτεινόμενη μεθοδολογία, το εκπαιδευτικό υλικό και έχει εντάξει το πρόγραμμα αγωγής στοματικής υγείας με τη βιωματική μέθοδο στην εκπαιδευτική διαδικασία.
- Η επιστημονική ομάδα με εκπροσώπους από τις δύο Οδοντιατρικές Σχολές (Αθηνών και Θεσσαλονίκης) που έχει διαμορφώσει την προτεινόμενη μεθοδολογία, το εκπαιδευτικό υλικό και θα υποστηρίξει την εφαρμογή της στα

σχολεία. Η ομάδα αυτή απαρτίζεται από ειδικούς επιστήμονες: εκπαιδευτικούς, ψυχολόγους βιωματικής μάθησης και οδοντιάτρους καθηγητές πανεπιστημίου ειδικούς στα θέματα αγωγής στοματικής υγείας.

- Οι οδοντιατρικοί σύλλογοι μέσω των συντονιστών σχολικών δραστηριοτήτων και των εθελοντών Οδοντιάτρων σε όλη την Ελλάδα που διαθέτουν την απαιτούμενη επαφή με τις τοπικές κοινωνίες.
- Οι υπεύθυνοι σχολικών δραστηριοτήτων της Α΄θμιας και της Β΄θμιας εκπαίδευσης σε Νομαρχιακό επίπεδο, που θα αποτελέσουν τον κρίσιμο σύνδεσμο του προγράμματος της βιωματικής διδασκαλίας με τους εκπαιδευτικούς.
- Οι εκπαιδευτικοί της Α΄θμιας και Β΄θμιας εκπαίδευσης που αφού εκπαιδευτούν κατάλληλα, θα αναλάβουν εθελοντικά την εκπαίδευση των παιδιών με τη προτεινόμενη μέθοδο.
- Οι Σύλλογοι Γονέων και Κηδεμόνων κάθε σχολείου

Για την εφαρμογή της βιωματικής μεθόδου στα σχολεία απαιτούνται συγκεκριμένες διαδικασίες που πρέπει να ακολουθηθούν και που περιγράφονται αναλυτικά στη συνέχεια:

### **1. Εκπαιδευτικό υλικό**

Το εκπαιδευτικό υλικό περιλαμβάνει δύο εγχειρίδια που απευθύνονται σε εκπαιδευτικούς που θα εφαρμόσουν το πρόγραμμα σε παιδιά ηλικίας 9-12 και 12-15 ετών. Στο πλαίσιο του προγράμματος «Προαγωγής και Καταγραφής της Στοματικής Υγείας» ολοκληρώθηκε η συγγραφή του εκπαιδευτικού υλικού, του οποίου η καταλληλότητα για τους εκπαιδευτικούς εγκρίθηκε με τις υπ΄ αριθμόν 5/12-2-08 και 7/2008 πράξεις του Παιδαγωγικού Ινστιτούτου και την απόφαση 54647/29-4-08 του Τμήματος Αγωγής Υγείας και Περιβαλλοντικής Αγωγής του Υπουργείου Παιδείας Δια Βίου Μάθησης και Θρησκευμάτων.

Το εκπαιδευτικό υλικό θα αναπαράγεται και θα αποστέλλεται στους Υπεύθυνους Σχολικών δραστηριοτήτων με δαπάνες και με ευθύνη του Προγράμματος και της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας.

### **2. Ανάπτυξη πολυμεσικής εφαρμογής για την αγωγή στοματικής υγείας**

Αναπτύχθηκε πολυμεσική εφαρμογή για την αγωγή στοματικής υγείας βασισμένη στο εκπαιδευτικό υλικό της βιωματικής μάθησης και σε υλικό που συλλέχθηκε και



από άλλες πηγές. Θα μοιράζεται στα παιδιά και θα αποτελεί ένα συμπλήρωμα βιωματικής μάθησης μέσα από μία σειρά εφαρμογών όπως εκπαιδευτικά παιχνίδια, βίντεο και ασκήσεις. Είναι ήδη αναρτημένο στην ιστοσελίδα του προγράμματος.

### **3. Ανάπτυξη ιστοσελίδας προγράμματος**

Είναι σε λειτουργία η ιστοσελίδα του «Προγράμματος Προαγωγής και Καταγραφής της Στοματικής Υγείας του Ελληνικού Πληθυσμού» η οποία εμπλουτίζεται συνεχώς με την περιγραφή των δράσεων του προγράμματος, άρθρα με τα νέα, φωτογραφίες και τα αποτελέσματα των ερευνών. Περιλαμβάνει αναλυτικά όχι μόνο τη διαδικασία εφαρμογής της βιωματικής μάθησης και καλές πρακτικές, αλλά και το εκπαιδευτικό υλικό για τους δασκάλους και τους καθηγητές ηλεκτρονικά καθώς και έναν άμεσο τρόπο επικοινωνίας με τους εκπροσώπους του προγράμματος. Η ηλεκτρονική διεύθυνση του προγράμματος είναι [www.oral-health.gr](http://www.oral-health.gr).

### **4. Πιλοτική εφαρμογή μεθόδου**

Σκοπός είναι η αξιολόγηση της προτεινόμενης εκπαιδευτικής διαδικασίας και ο εντοπισμός πιθανών προβλημάτων πριν την καθολική εφαρμογή του προγράμματος.

Η πρώτη εφαρμογή της βιωματικής μεθόδου ολοκληρώθηκε σε 10 σχολεία στην Καλαμάτα, την Κόρινθο, την Ανατολική και τη Δυτική Αττική παράλληλα με τη διεξαγωγή της έρευνας «**μέτρησης της επίδρασης της Αγωγής Υγείας με τη μέθοδο της βιωματικής μάθησης στη στοματική υγεία των παιδιών και των εφήβων**».

### **5. Κεντρικές εκδηλώσεις Αθήνας & Θεσσαλονίκης**

Στα πλαίσια της γενικής εφαρμογής του προγράμματος και σε μία προσπάθεια για τη μέγιστη δημοσιοποίησή του, υλοποιήθηκαν δύο κεντρικές εκδηλώσεις παρουσίασης του Προγράμματος με τη συμμετοχή όλων των εμπλεκόμενων φορέων. Ενημερώθηκαν οι Υπεύθυνοι Σχολικών Δραστηριοτήτων Α΄βάθμιας και Β΄βάθμιας εκπαίδευσης και οι Συντονιστές Σχολικών δραστηριοτήτων που ορίστηκαν από τους οδοντιατρικούς συλλόγους για να συντονίζουν και να επιβλέπουν τη διαδικασία.

### **6. Τοπικές εκδηλώσεις εκπαίδευσης και ενημέρωσης**

Με απαρχή την πιλοτική εφαρμογή και εν συνεχεία και την καθολική εφαρμογή, θα πραγματοποιούνται σε κάθε Νομαρχιακή πόλη που εφαρμόζει τη βιωματική μάθηση τοπικές εκδηλώσεις. Με τη συνεργασία της Επιστημονικής Ομάδας, των υπευθύνων Σχολικών Δραστηριοτήτων της Α΄θμιας και της Β΄θμιας εκπαίδευσης και των Οδοντιατρικών Συλλόγων των περιοχών αυτών θα πραγματοποιηθούν εκδηλώσεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης των τοπικών φορέων, των εκπαιδευτικών και των οδοντιάτρων που θα εφαρμόσουν τη μέθοδο, των συλλόγων γονέων και κηδεμόνων που καλούνται να σταθούν αρωγοί της προσπάθειας και όλης της τοπικής κοινωνίας. Προτεινόμενη περίοδος πραγματοποίησης τοπικών εκδηλώσεων είναι το διάστημα Σεπτεμβρίου-Νοεμβρίου, πριν δηλαδή από τη δήλωση των προγραμμάτων αγωγής υγείας από τους εκπαιδευτικούς προς το Υπουργείο Παιδείας, μέσω των Υπευθύνων Σχολικών Δραστηριοτήτων.

### **7. Εφαρμογή της μεθόδου σε όλη την επικράτεια**

Μετά την πιλοτική εφαρμογή για τη διόρθωση πιθανών ελλείψεων και σφαλμάτων το πρόγραμμα εφαρμόζεται σε όλη την Ελλάδα με έναρξη τη σχολική χρονιά του 2010. Η σχέση αυτή της συνεργασίας των Οδοντιάτρων μέσω της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας και του Σχολείου μέσω των εκπαιδευτικών, για να έχει αποτέλεσμα στη βελτίωση της Στοματικής Υγείας του Ελληνικού πληθυσμού θα πρέπει να έχει συνέπεια και συνέχεια. Οι Οδοντίατροι, μέσω της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας, πιστεύουν στον καθοριστικό ρόλο του εκπαιδευτικού και θέλουν τον εκπαιδευτικό και ιδιαίτερα αυτούς που έχουν εκπαιδευτεί στη βιωματική μάθηση συνεργάτη και αρωγό αυτής της προσπάθειας σε μόνιμη βάση.

Οι υπεύθυνοι Σχολικών Δραστηριοτήτων των διευθύνσεων Α΄βάθμιας και Β΄βάθμιας εκπαίδευσης και οι Συντονιστές Σχολικών δραστηριοτήτων των Οδοντιατρικών Συλλόγων κάθε νομού θα απαρτίζουν τη Συντονιστική Επιτροπή της εφαρμογής της διαδικασίας και θα είναι υπεύθυνοι για την όλη εφαρμογή του προγράμματος σε Νομαρχιακό επίπεδο. Κάθε Δεκέμβριο που ολοκληρώνονται τα αιτήματα των εκπαιδευτικών και συγκεντρώνονται τα συνολικά στοιχεία από τους Υπεύθυνους Σχολικών δραστηριοτήτων, αποστέλλονται στον υπεύθυνο διαχείρισης του Προγράμματος ή τον Επιστημονικό Υπεύθυνο και κοινοποιούνται στον τοπικό οδοντιατρικό σύλλογο και τους Συντονιστές Σχολικών

δραστηριοτήτων. Το εκπαιδευτικό υλικό και ό,τι επιπλέον χρειάζεται, θα αποστέλλεται στις Διευθύνσεις Εκπαίδευσης που θα αναλαμβάνουν και να το διανέμουν στους εκπαιδευτικούς που τους το έχουν ζητήσει. Αντίστοιχα, οι Συντονιστές Σχολικών δραστηριοτήτων κάθε Συλλόγου θα συντονίζουν ένα δίκτυο εθελοντών οδοντιάτρων που θα συνεργάζεται με τους εκπαιδευτικούς και κατόπιν προσκλήσεως από αυτούς θα επισκέπτεται τα σχολεία όπου ήδη θα έχει εφαρμοστεί η μέθοδος για να απαντήσουν σε ερωτήσεις ολοκληρώνοντας την εκπαίδευση των παιδιών.

### **8. Αξιολόγηση**

Στο πλαίσιο της αξιολόγησης, διεξάγεται έρευνα «**μέτρησης της επίδρασης της Αγωγής Υγείας με τη μέθοδο της βιωματικής μάθησης στη στοματική υγεία των παιδιών και των εφήβων**». Για τη διεξαγωγή της έρευνας πραγματοποιήθηκε ερωτηματολόγιο και απλή κλινική εξέταση σε μαθητές πριν την εφαρμογή της βιωματικής μάθησης καθώς και μετά την παρέλευση τεσσάρων με έξι μηνών από την εφαρμογή της. Δύο χρόνια μετά αναμένεται μία δεύτερη επίσκεψη στο ίδιο δείγμα μαθητών ώστε να εξετασθεί και η μακροπρόθεσμη επίδραση του προγράμματος.

Το δείγμα των μαθητών για την πιλοτική εφαρμογή προέρχεται από 4 επιλεγμένες περιοχές: την Κόρινθο, την Καλαμάτα, την Ανατολική Αττική και τη Δυτική Αττική. Η εφαρμογή της έρευνας πραγματοποιείται σε 10 σχολεία, πέντε δημοτικά και πέντε γυμνάσια.

## **3. ΣΤΑΔΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΤΗ ΜΕΘΟΔΟ ΤΗΣ ΒΙΩΜΑΤΙΚΗΣ ΜΑΘΗΣΗΣ**

Μετά την αναλυτική περιγραφή της διαδικασίας εφαρμογής της αγωγής υγείας με τη μέθοδο της βιωματικής μάθησης, παρουσιάζονται συνοπτικά τα στάδια που πρέπει να ακολουθηθούν. Τα στάδια θα ακολουθούνται για την υλοποίηση της βιωματικής κάθε χρόνο, παραλείποντας την τοπική εκδήλωση και πιθανόν αναδιαμορφώνοντας την Ομάδα Υπευθύνων Σχολικών δραστηριοτήτων με τους Οδοντιατρικούς εκπροσώπους.

### **1. Δημιουργία Οργανωτικής Επιτροπής Συντονισμού και Εφαρμογής της Αγωγής Υγείας με τη μέθοδο της βιωματικής μάθησης που θα απαρτίζεται από**



τους Υπεύθυνους Σχολικών Δραστηριοτήτων και τους Συντονιστές Σχολικών δραστηριοτήτων, εκπροσώπους των Οδοντιατρικών Συλλόγων.

**2. Τοπική Εκδήλωση** ενημέρωσης των εμπλεκόμενων φορέων της τοπικής κοινωνίας: Εκπαιδευτικοί (Α΄βάθμιας-Β΄βάθμιας), Οδοντίατροι. Σύλλογοι Γονέων και κηδεμόνων κτλ.

**3. Εκδήλωση ενδιαφέροντος** εκπαιδευτικών στους Υπεύθυνους Σχολικών Δραστηριοτήτων και στον Οδοντιατρικό Σύλλογο για την έναρξη της διαδικασίας.

**4. Διαμόρφωση προγράμματος εφαρμογής** από τον Οδοντιατρικό Σύλλογο και τους Υπεύθυνους Σχολικών Δραστηριοτήτων & Ενημέρωση του Project Management.

**5. Αποστολή των εγχειριδίων** και οποιουδήποτε σχετικού υλικού αφορά το πρόγραμμα από το Project Management στους Υπεύθυνους Σχολικών δραστηριοτήτων ή/και τους οδοντιατρικούς συλλόγους. Το πρόσθετο υλικό περιλαμβάνει:

- ▶ Εκπαιδευτικό Dvd με πληροφοριακό υλικό, παιχνίδια, ασκήσεις και βίντεο για τα παιδιά.
- ▶ Υλικό που έχει αναπτυχθεί στο πλαίσιο του προγράμματος και διατίθεται από τους Οδοντιατρικούς Συλλόγους και περιλαμβάνει Εγχειρίδιο Αγωγής Στοματικής Υγείας σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή, διαφάνειες και εκμαγεία επίδειξης.

**6. Δημοσιοποίηση του προγράμματος** στα τοπικά ΜΜΕ και τον τοπικό τύπο από τους υπευθύνους σχολικών δραστηριοτήτων (Α΄βάθμιας-Β΄βάθμιας) και τους συντονιστές σχολικών δραστηριοτήτων (Οδ. Σύλλογοι)

**7. Εφαρμογή** της βιωματικής μάθησης από τους εκπαιδευτικούς στην τάξη

**8. Υποστήριξη εκπαιδευτικών και Οδοντιάτρων** στην εφαρμογή της μεθόδου από:

**A.** τους Υπεύθυνους Σχολικών Δραστηριοτήτων

**B.** την Επιστημονική Επιτροπή

**Γ.** την ιστοσελίδα του προγράμματος

**9. Πρόσκληση & Επίσκεψη οδοντιάτρων** στα σχολεία μετά το πέρας της εφαρμογής της βιωματικής μάθησης για λύση αποριών των μαθητών, οδηγίες στοματικής υγιεινής κλπ.



**10. Απολογισμός & Ενημέρωση** του *Project Management* για ολοκλήρωση της εφαρμογής της βιωματικής μάθησης.

#### **4. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΒΙΩΜΑΤΙΚΗΣ ΜΑΘΗΣΗΣ ΣΤΑ ΣΧΟΛΕΙΑ ΚΑΙ ΡΟΛΟΙ ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΩΝ**

Η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία ως επιστημονικός σύμβουλος του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης σε θέματα στοματικής υγείας, εξασφαλίζει με το «Πρόγραμμα Προαγωγής και Καταγραφής της Στοματικής Υγείας του Ελληνικού Πληθυσμού» μια σειρά από απαραίτητες προϋποθέσεις για την εφαρμογή του προγράμματος που παρουσιάστηκε στην προηγούμενη ενότητα.

Εντούτοις για την προαγωγή της στοματικής υγείας με την εφαρμογή της βιωματικής μεθόδου που θα υλοποιηθεί με την παραπάνω διαδικασία είναι απαραίτητη η συνεργασία και η υποστήριξη των Διευθύνσεων Αγωγής Υγείας, των Οδοντιατρικών Συλλόγων, των εκπαιδευτικών, των γονέων και κηδεμόνων, καθώς και όλης της τοπικής κοινωνίας.

Στη συνέχεια παρουσιάζονται οι ρόλοι και οι προτεινόμενες ενέργειες των εμπλεκόμενων στην εφαρμογή του προγράμματος της βιωματικής μάθησης στα σχολεία.

► **ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΒΙΩΜΑΤΙΚΗΣ ΜΑΘΗΣΗΣ**

1. **Επιστημονική επίβλεψη** του προγράμματος αγωγής στοματικής υγείας με τη βιωματική μέθοδο.
2. **Συμμετοχή και παρουσίαση** του υλικού σε ενημερωτικές ημερίδες.
3. **Προετοιμασία** προτύπων εισηγήσεων και παρουσιάσεων (σε έντυπη ή/και ηλεκτρονική ή/και οπτικοακουστική μορφή) που θα χρησιμοποιούνται στις τοπικές ενημερωτικές ημερίδες είτε από τους υπευθύνους σχολικών δραστηριοτήτων της Δ/σης Α'θμιας και Β'θμιας εκπαίδευσης είτε από τους οδοντιατρικούς συλλόγους και τους συντονιστές σχολικών δραστηριοτήτων.
4. **Απάντηση** πιθανών ερωτήσεων εκπαιδευτικών σε τακτική βάση (2 φορές το μήνα).
5. **Αξιολόγηση αποτελεσμάτων** εφαρμογής από την επανατροφοδότηση από τους υπευθύνους σχολικών δραστηριοτήτων της Δ/σης Α'θμιας και Β'θμιας εκπαίδευσης και τους οδοντιατρικούς συλλόγους.
6. **Παρουσίαση των αποτελεσμάτων** και Προβολή των δραστηριοτήτων του προγράμματος.
7. **Αξιοποίηση** των αποτελεσμάτων για ερευνητικούς σκοπούς.

► **ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ Α'ΘΜΙΑΣ & Β'ΒΑΘΜΙΑΣ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

1. **Ενημέρωση** των εκπαιδευτικών της περιοχής τους για το πρόγραμμα.
2. **Συμμετοχή σε Οργανωτική Επιτροπή Συντονισμού και Εφαρμογής** της Αγωγής Υγείας με τη μέθοδο της βιωματικής μάθησης σε συνεργασία με τον τοπικό οδοντιατρικό σύλλογο.
3. **Συνδιοργάνωση** ημερίδας με τον Οδοντιατρικό Σύλλογο για ενημέρωση των εκπαιδευτικών, των εθελοντών οδοντιάτρων, των Γονέων και κηδεμόνων, των φορέων και της τοπικής κοινωνίας για το πρόγραμμα.
4. **Εισήγηση-ομιλία** στην ενημερωτική ημερίδα για την εφαρμογή του προγράμματος στην περιοχή τους, με βάση πρότυπα ομιλιών και παρουσιάσεων που θα προετοιμαστούν από την επιστημονική επιτροπή.
5. **Ενδυνάμωση** συνολικού ενδιαφέροντος εκπαιδευτικών του νομού σε κάθε σχολική χρονιά.

- 6. Συγκέντρωση ενδιαφέροντος** από τα σχολεία και **Πρώθηση** του συνολικού ενδιαφέροντος στον Project Manager CMT Προοπτική ΕΠΕ (συνημμένο έντυπο 1)
- 7. Παραλαβή εγχειριδίων** και όλου του σχετικού υλικού (φυλλάδια, DVD κλπ) για την εφαρμογή της βιωματικής μάθησης στο σχολείο από την CMT Προοπτική ΕΠΕ.
- 8. Παροχή εγχειριδίων** στους εκπαιδευτικούς, ενημέρωσή τους για το πρόγραμμα και την ιστοσελίδα του προγράμματος.
- 9. Συγκέντρωση** συνολικών στοιχείων εφαρμογής βιωματικής και εντύπων αξιολόγησης του προγράμματος από τους εκπαιδευτικούς (συνημμένο έντυπο 2), καθώς και καλών πρακτικών από εκπαιδευτικούς και μαθητές.
- 10. Επικοινωνία** με CMT Προοπτική ΕΠΕ και επανατροφοδότηση εφαρμογής (συνημμένο έντυπο 3). .
- 11. Υποβολή πιθανών ερωτήσεων** στο e-mail: [oral-health@cmtprooptiki.gr](mailto:oral-health@cmtprooptiki.gr).

#### ► **ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ**

- 1. Επιλογή και Ορισμός** των συντονιστών σχολικών δραστηριοτήτων (δύο τουλάχιστον).
- 2. Δημιουργία Οργανωτικής Επιτροπής Συντονισμού και Εφαρμογής** της Αγωγής Υγείας με τη μέθοδο της βιωματικής μάθησης σε συνεργασία με τους Υπεύθυνους Σχολικών Δραστηριοτήτων των Δ/νσεων Α'θμιας και Β'θμιας εκπαίδευσης της περιοχής τους.
- 3. Ενημέρωση** των οδοντιάτρων της περιοχής τους για το πρόγραμμα.
- 4. Δημιουργία ομάδας εθελοντών οδοντιάτρων που θα συμμετέχουν υποχρεωτικά στην ενημερωτική ημερίδα για ενημέρωση και εν συνεχεία θα επισκέπτονται τα σχολεία διεξαγωγής της βιωματικής μάθησης.**
- 5. Συνεργασία** με τους υπεύθυνους Σχολικών Δραστηριοτήτων της Δ/νσης Α'θμιας και Β'θμιας εκπαίδευσης της περιοχής τους.
- 6. Συνδιοργάνωση** με τους υπεύθυνους Σχολικών Δραστηριοτήτων ενημερωτικής ημερίδας των εκπαιδευτικών, των εθελοντών οδοντιάτρων και της τοπικής κοινωνίας για το πρόγραμμα.
- 7. Εισήγηση-ομιλία** ενός εκ των συντονιστών στην ενημερωτική ημερίδα για την εφαρμογή του προγράμματος στην περιοχή τους, με βάση

πρότυπα ομιλιών και παρουσιάσεων που θα προετοιμαστούν από την επιστημονική επιτροπή.

- 8. Συνεργασία** με τους εκπαιδευτικούς για την αποστολή των εθελοντών οδοντιάτρων στην κάθε τάξη που εφάρμοσε την βιωματική μάθηση για συνομιλία και απαντήσεις στα ερωτήματα των μαθητών.
- 9. Ενημέρωση** της Επιστημονικής Επιτροπής για τα αποτελέσματα της εφαρμογής του προγράμματος στην περιοχή τους.
- 10. Προβολή** των δραστηριοτήτων και των αποτελεσμάτων στα τοπικά ΜΜΕ.
- 11. Υποβολή** πιθανών ερωτήσεων στο e-mail: [oral-health@cmtprooptiki.gr](mailto:oral-health@cmtprooptiki.gr)

#### ► **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΙ Α΄ΒΑΘΜΙΑΣ & Β΄ΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

- 1. Εκδήλωση ενδιαφέροντος** σε Νομαρχιακό επίπεδο στους Υπεύθυνους Σχολικών Δραστηριοτήτων (Δ/νσης Α΄θμιας και Β΄θμιας εκπαίδευσης).
- 2. Συμπλήρωση φόρμας συμμετοχής** και αποστολή στους Υπεύθυνους Σχολικών Δραστηριοτήτων (Δ/νσης Α΄θμιας και Β΄θμιας εκπαίδευσης) με κοινοποίηση στους Συντονιστές Σχολικών δραστηριοτήτων του Οδοντιατρικού Συλλόγου.
- 3. Παραλαβή εγχειριδίων** από τους Υπεύθυνους Σχολικών δραστηριοτήτων.
- 4. Εφαρμογή** της Προγράμματος στα σχολεία.
- 5. Ανατροφοδότηση** για την πορεία εφαρμογής στους Υπεύθυνους Σχολικών δραστηριοτήτων, συμπλήρωση εντύπου αξιολόγησης (συνημμένο έντυπο 2) και κοινοποίηση καλών πρακτικών σε αυτούς και στον υπεύθυνο διαχείρισης.
- 6. Υποβολή πιθανών ερωτήσεων** στο e-mail: [oral-health@cmtprooptiki.gr](mailto:oral-health@cmtprooptiki.gr)

#### ► **PROJECT MANAGEMENT (CMT ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ ΕΠΕ)**

Η εταιρεία CMT Προοπτική ΕΠΕ θα είναι υπεύθυνη για τη διαχείριση και διεκπεραίωση όλων των λεπτομερειών που αφορούν την εφαρμογή της αγωγής υγείας με την μέθοδο της βιωματικής μάθησης στα σχολεία βάσει της κατατεθειμένης πρότασης και συμφωνίας με την ΕΟΟ και την Colgate. Ειδικότερα θα είναι υπεύθυνη για τα εξής:



## ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΤΗΣ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ

- 1. Συγκέντρωση** συνολικού ενδιαφέροντος σχολικών μονάδων Α΄θμιας και Β΄θμιας εκπαίδευσης από τους Υπεύθυνους Σχολικών Δραστηριοτήτων (Δ/νσης Α΄θμιας και Β΄θμιας εκπαίδευσης) σε κάθε σχολική χρονιά.
- 2. Αποστολή εγχειριδίων** και οποιουδήποτε υποστηρικτικού υλικού αφορά το πρόγραμμα στους Υπεύθυνους Σχολικών Δραστηριοτήτων (Δ/νσης Α΄θμιας και Β΄θμιας εκπαίδευσης) ή/ και στους Οδοντιατρικούς Συλλόγους.
- 3. Συγκέντρωση** συνολικών απολογιστικών στοιχείων εφαρμογής βιωματικού προγράμματος από τους Υπεύθυνους Σχολικών δραστηριοτήτων.
- 4. Συγκέντρωση** όλων των πιθανών ερωτήσεων των εκπαιδευτικών, των Υπευθύνων Σχολικών Δραστηριοτήτων και των εκπροσώπων των Οδοντιατρικών Συλλόγων - Συντονιστών Σχολικών δραστηριοτήτων στο e-mail: [oral-health@cmtprooptiki.gr](mailto:oral-health@cmtprooptiki.gr).
- 5. Ενημέρωση και συνεργασία** με την επιστημονική επιτροπή για την κάθε δραστηριότητα και πορεία του προγράμματος.
- 6. Τήρηση και ενημέρωση** ιστοσελίδας του προγράμματος «Προαγωγής και Καταγραφής της Στοματικής Υγείας του Ελληνικού Πληθυσμού» με πρόσθετο υλικό, καλές πρακτικές, αποτελέσματα κλπ από το πρόγραμμα αγωγής στοματικής υγείας με τη βιωματική μέθοδο.

Πληροφορίες: CMT Προοπτική ΕΠΕ

[oral-health@cmtprooptiki.gr](mailto:oral-health@cmtprooptiki.gr)

2107298193 (T)

2107298197 (F)

Αντήνορος 16-18, 11634, Αθήνα

**Έντυπο Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος στην Αγωγή  
Στοματικής Υγείας με τη μέθοδο της βιωματικής μάθησης**

Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης:.....

Στοιχεία επικοινωνίας:.....

Διεύθυνση αποστολής εκπ. υλικού:.....

Σχολικό έτος:.....

Εγχειρίδια εκπαιδευτικών προς αποστολή:.....

<b>Τάξη</b>	<b>Αριθμός Εκπαιδευτικών</b>	<b>Αριθμός Σχολείων</b>	<b>Αριθμός Μαθητών</b>
<i>ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ</i>			
<i>Α΄</i>			
<i>Β΄</i>			
<i>Γ΄</i>			
<i>Δ΄</i>			
<i>Ε΄</i>			
<i>ΣΤ΄</i>			
<b>Σύνολο</b>			

**Ο Υπεύθυνος Σχολικών δραστηριοτήτων**  
(Όνομα, υπογραφή)

Παρακαλούμε να κοινοποιήσετε το παρόν Έντυπο Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος στον Οδοντιατρικό Σύλλογο της περιοχής σας και να το στείλετε ταχυδρομικά, με φαξ ή email στα παρακάτω στοιχεία:

**Σ.Μ.Τ. ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.**  
Αντήνορος 16-18, 116 34, Αθήνα  
τηλ: 210 72 98 193 fax: 210 72 98 197  
e-mail: [oral-health@cmtprooptiki.gr](mailto:oral-health@cmtprooptiki.gr)  
web: [www.oral-health.gr](http://www.oral-health.gr)

**Έντυπο Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος στην Αγωγή  
Στοματικής Υγείας με τη μέθοδο της βιωματικής μάθησης**

Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης:.....

Στοιχεία επικοινωνίας:.....

Διεύθυνση αποστολής εκπ. υλικού:.....

Σχολικό έτος:.....

Εγχειρίδια εκπαιδευτικών προς αποστολή:.....

Τάξη	Αριθμός Εκπαιδευτικών	Αριθμός Σχολείων	Αριθμός Μαθητών
A'			
B'			
Γ'			
ΕΠΑΣ-ΕΠΑΛ			
ΑΜΟ			
ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ (υλικό Πρωτοβάθμιας)			
<b>Σύνολο</b>			

**Ο Υπεύθυνος Σχολικών δραστηριοτήτων**  
(Όνομα, υπογραφή)

Παρακαλούμε να κοινοποιήσετε το παρόν Έντυπο Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος στον Οδοντιατρικό Σύλλογο της περιοχής σας και να το στείλετε ταχυδρομικά, με φαξ ή email στα παρακάτω στοιχεία:

**C.M.T. ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.**  
Αντήνορος 16-18, 116 34, Αθήνα  
τηλ: 210 72 98 193 fax: 210 72 98 197  
e-mail: [oral-health@cmtprooptiki.gr](mailto:oral-health@cmtprooptiki.gr)  
web: [www.oral-health.gr](http://www.oral-health.gr)



## ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΤΗΣ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ

Το ερωτηματολόγιο συμπληρώνεται από τους εκπαιδευτικούς της πρωτοβάθμιας και της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης που εφαρμόζουν το πρόγραμμα για τη φροντίδα της στοματικής υγείας των μαθητών στα πλαίσια των προγραμμάτων Αγωγής Υγείας σύμφωνα με το πλαίσιο που ορίζει το Υπουργείο Παιδείας.

Ειδικότητα:  
Σχολείο:

Φύλο:  
Ημερομηνία:

### **Έντυπο αξιολόγησης**

Στόχος του συγκεκριμένου ερωτηματολογίου είναι η συλλογή στοιχείων για την αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας και της λειτουργικότητας του Προγράμματος Προαγωγής και Καταγραφής της Στοματικής Υγείας του Ελληνικού Πληθυσμού και την αξιοποίηση προτάσεων για τη μελλοντική βελτίωση του περιεχομένου και της μεθοδολογίας του.

#### ***1. Ποιές ήταν οι προσδοκίες σας από την εφαρμογή του συγκεκριμένου προγράμματος;***

---

---

---

---

#### ***2. Ποιοι ήταν οι ειδικοί στόχοι σας από την εφαρμογή του συγκεκριμένου προγράμματος;*** (επιλέξτε βάζοντας σε κύκλο όσα σας αφορούν)

- α. Βελτίωση των γνώσεων των μαθητών για τα θέματα της στοματικής φροντίδας
  - β. Ανάπτυξη του ενδιαφέροντος των μαθητών για την φροντίδα της στοματικής υγείας μέσω της βιωματική επεξεργασία του θέματος και σε άμεση σύνδεση με την καθημερινότητά τους.
  - γ. Σταδιακή αλλαγή της συμπεριφοράς των μαθητών μέσω της συνειδητοποίησης της αξίας της στοματικής υγείας και την ανάληψη προσωπικής ευθύνης ως προς την φροντίδα της.
  - δ. Εξοικείωση των μαθητών με τους ειδικούς στοματικής φροντίδας (οδοντιάτρους παιδο - οδοντολόγους κλπ)
  - ε. Βελτίωση δεξιοτήτων για την σωστή φροντίδα του στόματος και των δοντιών.
- ΣΤ. Άλλο: \_\_\_\_\_
- 
- 

#### ***3. Είχατε προηγούμενη εμπειρία στην εφαρμογή μεθόδων βιωματικής μάθησης;***

- Καθόλου       Λίγη       Αρκετή       Μεγάλη

#### ***4. Σε ποιο βαθμό το πρόγραμμα κάλυψε τις προσδοκίες και τους στόχους σας;***

- Καθόλου       Λίγο       Αρκετά       Πολύ

#### ***5. Ποια κατά τη γνώμη σας ήταν τα θετικά στοιχεία του προγράμματος;***

---

---

---

---



**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ  
ΤΗΣ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ  
ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ**

**6. Ποια κατά τη γνώμη σας ήταν τα αρνητικά στοιχεία του προγράμματος;**

---

---

---

---

**7. Υπάρχουν επιπλέον θέματα τα οποία πιστεύετε ότι έπρεπε να συμπεριληφθούν στο συγκεκριμένο πρόγραμμα; Εάν ναι, ποια;**

---

---

---

---

**8. Πως θα σχολιάζατε την ανταπόκριση των μαθητών σας στη διάρκεια εφαρμογής του προγράμματος;**

---

---

---

---

---

**9. Κατά τη διάρκεια της εφαρμογής του προγράμματος είχατε τη δυνατότητα ειδικής υποστήριξης σε θέματα που αφορούν το περιεχόμενο και τη μεθοδολογία του συγκεκριμένου προγράμματος;**

Όχι  Ναι

Εάν ναι, παρακαλούμε αναφέρετε τους φορείς που σας παρείχαν την παραπάνω υποστήριξη:

---

---

---

---

**10. Παρακαλούμε καταγράψτε σχόλια ή προτάσεις που θεωρείτε ότι μπορούν να συμβάλλουν στη βελτίωση του περιεχομένου και της μεθοδολογίας του συγκεκριμένου προγράμματος.**

---

---

---

---

---

**Ευχαριστούμε θερμά για τη συνεργασία!**

Παρακαλούμε να στείλετε το παρόν έντυπο ταχυδρομικά, με φαξ ή email στα παρακάτω στοιχεία:

**C.M.T. ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.**  
Αντήνορος 16-18, 116 34, Αθήνα  
T: 210 72 98 193 F: 210 72 98 197  
e-mail: [oral-health@cmtprooptiki.gr](mailto:oral-health@cmtprooptiki.gr)  
web: [www.oral-health.gr](http://www.oral-health.gr)



**Έντυπο Αξιολόγησης εφαρμογής του προγράμματος Αγωγής  
Στοματικής Υγείας με τη μέθοδο της βιωματικής μάθησης**

**Διεύθυνση Εκπαίδευσης:**.....

**Τηλ-Δ/ση επικοινωνίας:**.....

**Αριθμός εκπαιδευτικών που εφάρμοσαν τη δράση:**.....

**Αριθμός σχολείων που εφάρμοσαν τη δράση:**.....

**Χρονική περίοδος εφαρμογής:**.....

1. Νομίζετε ότι ήταν θετική η συνεργασία σας με τον Οδοντιατρικό Σύλλογο στην εφαρμογή του προγράμματος;  
ΝΑΙ  ΟΧΙ
2. Πραγματοποιήθηκε τοπική ενημερωτική εκδήλωση;  
ΝΑΙ  ΟΧΙ
3. Θεωρείτε ότι το εκπαιδευτικό υλικό του προγράμματος κάλυψε τις ανάγκες και τους στόχους σας;  
ΝΑΙ  ΟΧΙ
4. Χρησιμοποιήθηκε πρόσθετο εκπαιδευτικό υλικό;  
ΝΑΙ  ΟΧΙ   
Εάν ΝΑΙ περιγράψτε το υλικό αυτό .....
5. Ήταν ικανοποιητικός ο αριθμός σχολείων/εκπαιδευτικών που συμμετείχαν στο πρόγραμμα;  
ΝΑΙ  ΟΧΙ
6. Παρουσιάστηκαν προβλήματα κατά την εφαρμογή της δράσης; Αν ναι, ποια ήταν αυτά;  
.....  
.....
7. Είστε ικανοποιημένοι από το πρόγραμμα;  
Καθόλου  Λίγο  Αρκετά  Πολύ
8. Προτάσεις βελτίωσης  
.....  
.....

**Ο Υπεύθυνος Σχολικών Δραστηριοτήτων**  
(Όνομα, υπογραφή)

Παρακαλούμε να κοινοποιήσετε το παρόν Έντυπο στον Οδοντιατρικό Σύλλογο της περιοχής σας και να το στείλετε ταχυδρομικά, με φαξ ή email στα παρακάτω στοιχεία:

**C.M.T. ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.**

**Αντήνορος 16-18, 116 34, Αθήνα**

**T: 210 72 98 193 F: 210 72 98 197**

**e-mail: [oral-health@cmtprooptiki.gr](mailto:oral-health@cmtprooptiki.gr) web: [www.oral-health.gr](http://www.oral-health.gr)**