I

(Mededelingen)

RAAD

RESOLUTIE

van de Raad en de Ministers van Onderwijs, in het kader van de Raad bijeen,

van 23 november 1988

over gezondheidsonderricht op school

(89/C 3/01)

DE RAAD EN DE MINISTERS VAN ONDERWIJS, IN HET KADER VAN DE RAAD BIJEEN,

Gelet op de Verdragen tot oprichting van de Europese Gemeenschappen,

Verwijzend naar de resolutie van de Raad en de Ministers van Onderwijs, in het kader van de Raad bijeen, van 9 februari 1976 houdende een actieprogramma op onderwijsgebied (1);

Verwijzend naar de conclusies van de Europese Raad (Londen, 5 en 6 december 1986) betreffende de bestrijding van kanker en Aids, naar de resolutie van de Raad en de Ministers van Gezondheid, in het kader van de Raad bijeen, betreffende alcoholmisbruik (29 mei 1986) (2) en naar hun conclusies betreffende de bestrijding van kanker en Aids (31 mei 1988) (3);

Verwijzend naar de resolutie van de Raad en de Ministers van Onderwijs, in het kader van de Raad bijeen (9 juni 1986), betreffende de consumentenvorming in het basisonderwijs en het secundaire onderwijs (4);

Erop wijzend dat bepaalde voedingsgewoonten, het ongecontroleerde gebruik van bepaalde chemische stoffen en geneesmiddelen, het druggebruik, het roken, de verontreiniging van het milieu, enz., niet alleen schadelijke gevolgen hebben voor de gezondheid, maar op den duur zelfs een bedreiging vormen voor ons bestaan;

Bekommerd over het stijgende gebruik van drugs, met inbegrip van alcohol en tabak, alsmede over de vele daaruit voortvloeiende gevallen van hartziekten, kanker en Aids;

Rekening houdend met de aanverwante problemen op het gebied van veiligheid en ongevallenpreventie;

Constaterend dat vele gezondheidsproblemen hun oorsprong vinden in sociale en economische omstandigheden waarop de enkeling weinig of geen rechtstreekse invloed heeft, doch dat bepaalde ziekten van de twintigste eeuw samenhangen met de levenswijze en het gedrag van elk individu en grotendeels kunnen worden voorkomen;

Benadrukkend dat de gezondheidsopvoeding van het kind in het gezin begint, maar dat de school als plaats van samenkomst van jongeren, d.w.z. van de leeftijdsgroep die het gemakkelijkst in een gezonde levenswijze kan worden onderricht, een belangrijke ondersteunende rol moet spelen;

Overwegende dat de school zich in alle onderwijsstadia, te zamen met de gezondheidsinstanties en andere gespecialiseerde diensten, in overleg met de ouders, van deze taak dient te kwijten door de tenuitvoerlegging van programma's inzake gezondheidsonderricht;

Erkennend dat er op Europees niveau een geleidelijke ontwikkeling gaande is in de richting van activiteiten op het gebied van gezondheidsonderricht op school, die voortkomen uit de initiatieven van diverse Europese Instellingen en afzonderlijke Lid-Staten; erop wijzend dat de Commissie reeds een aantal activiteiten heeft ontplooid en er hun waardering over uitsprekend dat de Commissie thans samen met het Europees WHO-bureau, de Raad van Europa en de Internationale Unie voor gezondheidsonderricht, initiatieven coördineert;

Benadrukkend dat gezondheidsonderricht tot de bevoegdheid van de Lid-Staten blijft behoren, doch dat de vele positieve initiatieven van elk van deze landen op nuttige wijze kunnen worden aangevuld door de uitwisseling op communautair niveau van ervaringen en know-how op het gebied van het gezondheidsonderricht op school,

(1) PB nr. C 38 van 19. 2. 1976, blz. 1.
(2) PB nr. C 184 van 23. 7. 1986, blz. 3.
(3) PB nr. C 197 van 27. 7. 1988, blz. 8.
(4) PB nr. C 184 van 23. 7. 1986, blz. 21.

NEMEN DE VOLGENDE RESOLUTIE AAN:

I. **Algemene beginselen**

Gezondheidsonderricht is in algemene zin omschreven als een proces dat stoelt op wetenschappelijke beginselen waarbij gebruik wordt gemaakt van georganiseerde leermogelijkheden, zodat personen — afzonderlijk of in een groep — met kennis van zaken besluiten over gezondheidsaangelegenheden kunnen nemen en daarnaar kunnen handelen.

Het is een allesomvattend pedagogisch proces waarbij een verantwoordelijke taak is weggelegd voor het gezin, het onderwijs en de maatschappij.

Op school zou

— de dagelijkse gang van zaken in het algemeen een stimulans moeten vormen voor een manier van doceren en studeren en tot een visie op menselijke relaties, voedingsgewoonten, enz., waarbij de gezondheidsbevordering voorop staat;

— het totale vakkenpakket impliciet moeten bijdragen tot het aankweken van gezondheidsbevorderende attitudes en kennis;

— het gezondheidsonderricht op bepaalde thematische gebieden een specifiek onderdeel van het onderwijsprogramma moeten vormen.

II. **Acties**

A. OP HET NIVEAU VAN DE LID-STATEN

Binnen het kader van hun eigen onderwijsbeleid en -structuur en onverminderd hetgeen reeds in afzonderlijke Lid-Staten is bereikt, stellen de Lid-Staten alles in het werk om:

a) multidisciplinaire maatregelen inzake gezondheidsonderricht in alle stadia en in de onderscheiden sectoren van het onderwijs te ontwikkelen en te intensiveren;

b) ervoor te zorgen dat de maatregelen op het gebied van gezondheidsonderricht in de bestaande plannen worden opgenomen en op lange termijn worden versterkt en dat de deelneming van vertegenwoordigers van de ouders en vertegenwoordigers uit de onderwijs- en de gezondheidssector en andere daarmee verband houdende sectoren wordt vergemakkelijkt;

c) passende regelingen te treffen voor de coördinatie van maatregelen op het terrein van de gezondheidsbevordering tussen scholen, gezinnen, instellingen en diensten op het gebied van de gezondheidszorg, en de samenleving, zodat het gezondheidsonderricht door kinderen als een praktisch en niet alleen een theoretisch aspect van hun leven wordt ervaren;

d) lerarenopleidingen inzake gezondheidsonderricht te ontwikkelen, zowel op opleidings- als op bijscholingsniveau, zodat
   — docenten uit alle disciplines zich bewust worden van hun potentiële rol als initiator van gezondheidsonderricht;
   — docenten uit disciplines die dienaangaande bijzonder relevant zijn, een voldoende gespecialiseerde opleiding krijgen;
   — degenen die verantwoordelijk zijn voor de schoolleiding, zich ervan bewust worden dat moet worden bevorderd dat de beginselen van het gezondheidsonderricht op school in praktijk worden gebracht;

e) passend gedrukt en audiovisueel didactisch materiaal ter beschikking te stellen voor bovengenoemde activiteiten. In dit verband moet maximaal gebruik worden gemaakt van het didactische materiaal dat in de diverse Lid-Staten reeds met succes wordt gebruikt;

f) de onder a) tot en met e) bedoelde maatregelen voor te bereiden of te ondersteunen wanneer dat op grond van onderzoek- of proefprojectprogramma's nodig blijkt te zijn. Deze kunnen worden opgezet met het oog op uitwisseling van informatie en ervaring met andere Lid-Staten.

B. OP HET NIVEAU VAN DE EUROPESE GEMEENSCHAP

Ter ondersteuning van de activiteiten van de Lid-Staten, en met de hulp van de hieronder genoemde werkgroep, wordt de Commissie verzocht:

a) de uitwisseling van gegevens door het organiseren van ontmoetingen en studiebijeenkomsten over gezondheidsonderricht te stimuleren en te ondersteunen. Speciale studiebijeenkomsten voor docenten uit de Lid-Staten kunnen een gelegenheid bieden voor het uitwisselen van ervaringen en kennis en kunnen de basis vormen voor een ruimere samenwerking;

b) de richtsnoeren inzake studieprogramma's op het gebied van het gezondheidsonderricht en de onderwijsmethoden in de Lid-Staten te bestuderen, ten einde goede praktijkvoorbeelden te verspreiden;

c) de uitwisseling van didactisch materiaal inzake gezondheidsonderricht te stimuleren en te ondersteunen;

d) de Lid-Staten bij te staan in het opzetten en uitvoeren van onderzoek- en proefprojectprogramma's als bedoeld in deel A, onder f), en samenwerking en uitwisseling van resultaten van de programma's op communautair niveau te vergemakkelijken;

e) diverse activiteiten te steunen ter bevordering van de bewustheid bij hen die bij het onderwijsproces betrokken zijn, zoals wedstrijden, uitwisselingen, festivals, enz.;

f) gebruik te maken van de mogelijkheden van de verschillende communautaire programma's als Arion, Erasmus, Comett, Youth for Europe en van de communautaire programma's op het gebied van de volksgezondheid met het oog op een ruimere samenwerking op het gebied van gezondheidsonderricht, op het niveau van de leerlingen en de docenten.

Bij de programmering, tenuitvoerlegging en evaluatie van bovengenoemde maatregelen en de totstandbrenging van samenwerking op dit gebied wordt de Commissie geassisteerd door een werkgroep bestaande uit vertegenwoordigers van de Lid-Staten, die door de Commissie worden benoemd op voordracht van de betrokken Lid-Staten.

III. **Verslag over de tenuitvoerlegging van de resolutie**

De Raad en de Ministers van Onderwijs, in het kader van de Raad bijeen, verzoeken het Onderwijscomité om binnen drie jaar na de aanneming van deze resolutie een eerste verslag op te stellen over de uitvoering van de maatregelen en het beleid inzake gezondheidsonderricht in de Lid-Staten en de Gemeenschap.

IV. **Financiering**

Omtrent de communautaire financiering van de in deel B van hoofdstuk II vermelde maatregelen zal overeenkomstig de communautaire procedures en voorschriften een besluit worden genomen.