

1. **Kokemuksia** terveystiedon opetuksesta on saatu vasta muutamalta vuodelta peruskoulun osalta. Kokemukset on koottu tutkimusraportteihin, jotka kertovat oppiaineen integroituneen opetukseen hyvin. Oppilaiden mielestä opetusta on ollut sopiva määrä, kiinnostavimpina liikunta ja terveys, oma terveys ja seksuaalisuus. Aine on kiinnostanut tyttöjä enemmän kuin poikia, kuten monet muutkin aineet. Opetusmenetelmät ovat osoittautuneet tavanomaista keskustelevämmiksi. Arvioinnissa on edelleen kehittämistä.
2. Opettajien näkemysten mukaan oppiainesta on paljon suhteessa käytettävissä olevaan aikaan. Menetelmien kirjo on ollut suuri. Oppikirjojen kehittämistä tarvitaan ensimmäisen aallon jälkeen, samoin arvioinnin mahdollisuuksia. Opetus on jakautunut kouluissa eri tavoin, vuosiviikkotunnit eivät toteudu kaikkialla tasaisesti koko yläkoulussa.

Tavoitteista

3. Luonnontieteissä **yleistavoitteena** ilmaistaan joskus ”tunne ympäristösi”. Analogisesti terveystiedon tavoite voisi olla ”tunne itsesi” ja lisätä siihen vielä ”ja suhteesi ympäristöön”. Terveystiedon nimi on edelleen helposti harhaan johtaja, kysymys on paljolti muustakin kuin tiedosta. Terveystiedon lisäksi monialainen opetus keskittyy hyvinvointiosaamiseen kaiken kaikkiaan ja sen osana konkreettisten terveystaitojen hallintaan. Tämä sisältää myös turvallisuuden ja terveyden ulottuvuuden (liikenne, väkivalta, selviytyminen, ensiapu jne.)
4. Terveystiedon **tuloksellinen** opetus on nopeasti heijastunut myös joissakin tehdyissä selvityksissä: mm. Väestöliitto on todennut nuorten tietojen seksuaalisuudesta lisääntyneen opetuksen jäsenyyttä. Oppikirjoja on arvioitu Terveyden edistämisen keskuksen asiantuntijaryhmässä ja esitetty niitä koskevia kehittämissuhteita.
5. Opettajien **täydennyskoulutus** on niukoista voimavaroista huolimatta edennyt nopeasti. Opettajien kiinnostus koulutukseen on ollut suuri.
6. **Yksilötasolla** terveystiedon opetuksen merkitys heijastuu kasvavan nuoren paranevana terveyden ymmärtämisenä, terveystaitojen kehittymisessä ja terveyden lukutaidon paranemisessa. Nuorten mielenkiinto terveystietoon tutkimuksissa osoittaa oppiaineen merkityksen.
7. **Kansanterveyden näkökulmasta** vaikutuksia ei tietenkään vielä voida mitata, mutta jo ylioppilaskirjoitusten tasoa seuraamalla saa käsityksen tiedon ja osaamisen tason noususta muutamassa vuodessa. Väestön terveyttä koskevien tietojen ja taitojen tulisi ajan myötä heijastua mm. terveystietojen tarkoituksenmukaisessa käytössä ja kansansairauksien lievittymisenä. On ilmeistä, että väestön terveyden kannalta tärkeä tiedon siirto sukupolvilta seuraaville ei toimi enää kovin hyvin ja sen on korvannut satunnaistiedon suuri määrä. Tätä taustaa vasten tarvitaan juuri perusopetukseen sisällytettyä terveystietoa.
8. **Terveystiedon opetus** antanee nykyisessä laajuudessaan hyvän pohjan myös lukion opetukselle. Alakoulun opetuksessa terveystieto on ollut integroituna muuhun opetukseen, mutta yläkoulun opetukselle antaa ilman muuta kunnollisen tukirakenteen nykyinen vuosiviikkotuntimäärä. Opetuksen sisällöllistä kehittämistä ja opetussuunnitelmien tarkistamista käytettävissä olevaan tuntimäärään sopivaksi on varmasti tehtävä lähivuosina. Samoin terveystiedon osaamisen arviointia on aiheellista monipuolistaa edelleen.