اخلاق و تاریخ پزشکی ایران، سال ۱۴۰۵، دوره ۱۹، مقاله شماره ۹

مقاله دیدگاه

چالش‌های اخلاقی ارائه‌ی مراقبت‌های سلامت در مدارس: اصول و رویکردهای اخلاقی

زهرا صبوحی[1*]، مهناز صلحی[2]

۱. مرکز تحقیقات سلامت معنوی، دانشگاه علوم پزشکی قم، قم، ایران.

۲. مرکز تحقیقات بهداشت حرفه‌ای، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.

تاریخ دریافت: ۱۴۰۳/۰۸/۲۷

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۵/۰۵/۲۷

تاریخ انتشار: ۱۴۰۵/۰۷/۰۷

*** نویسنده‌ی طرف مکاتبه:**
زهرا صبوحی
آدرس: قم، بلوار شهید جواد دل‌آذر، نبش کوچه ۵۲، دانشکده سلامت و دین، طبقه دوم، مرکز تحقیقات سلامت معنوی
کد پستی: ۳۷۱۳۶۴۹۳۷۳
تلفن: ۰۲۵ - ۳۷۲۱۲۱۳۰
Email: saboohizahra2020@gmail.com

آدرس دهی مقاله:
صبوحی ز، صلحی م. چالش‌های اخلاقی ارائه مراقبت‌های سلامت در مدارس: اصول و رویکردهای اخلاقی. اخلاق و تاریخ پزشکی ایران. ۱۴۰۵؛ ۱۹(۹)، ۱-۷.

DOI: 10.18502/ijme.v19i9.22802

چکیده

مراقبان سلامت مدارس با چالش‌های اخلاقی متعددی مواجه می‌شوند که اغلب در بستر تنوع نیازهای جسمی و روانی و اجتماعی دانش‌آموزان، اختلاف دیدگاه میان ذی‌نفعان مختلف (ازجمله وللدین و معلمان و مدیران) و محدودیت منابع انسانی و مالی شکل می‌گیرند. این چالش‌ها فرایند تصمیم‌گیری حرفه‌ای را دشوار می‌سازد و نیازمند پیروی از اصول مشخص اخلاقی است. مقاله‌ی حاضر با هدف تبیین ابعاد گوناگون چالش‌های اخلاقی در مراقبت‌های سلامت مدارس، به بررسی رویکردهای اخلاقی مؤثر و کاربرد اصول بنیادین اخلاق زیستی در این زمینه پرداخته است. اصول چهارگانه‌ی خودمختاری، فایده‌مندی، آسیب‌نرساندن و عدالت، به‌عنوان چهارچوب نظری تحلیل انتخاب شدند؛ علاوه‌براین، بر مفهوم شجاعت اخلاقی نیز، به‌عنوان یکی از شایستگی‌های مهم مراقبان سلامت در تصمیم‌گیری‌های حساس، تأکید شده است. این مقاله با تمرکز بر موقعیت‌هایی مانند تعارض بین منافع والدین و دانش‌آموزان، مواجهه با بحران‌های بهداشتی، کمبود منابع و تجربه‌ی دیسترس اخلاقی نشان داده، تصمیم‌گیری مبتنی بر اصول اخلاقی، شرط لازم برای حفظ کیفیت مراقبت و حمایت از سلامت و کرامت دانش‌آموزان است. بنا بر یافته‌های مقاله، آموزش مستمر، تدوین سیاست‌های شفاف اخلاقی در سطح مدارس و ترویج همکاری بین مراقبان سلامت، مدیران، والدین و نهادهای مرتبط، برای ایجاد محیطی ایمن، اخلاق‌محور و توانافزا برای رشد و یادگیری دانش‌آموزان ضرورت دارد.

واژگان کلیدی: پرستاری مدرسه ، اخلاق پزشکی، پریشانی اخلاقی.

[Downloaded from ijme.tums.ac.ir on 2026-10-27]

[DOI: 10.18502/ijme.v19i9.22802]

مقدمه

مراقبان سلامت در مدارس گاه با موقعیت‌هایی پیچیده و چالش‌برانگیز مواجه می‌شوند که مستلزم تصمیم‌گیری‌های اخلاقی دقیق و مسئولانه است. این چالش‌ها عمدتاً ناشی از تنوع نیازهای دانش‌آموزان و تفاوت در دیدگاه‌های ذینفعان مختلف از جمله خانواده‌ها، معلمان و سایر کارکنان مدرسه هستند که شرایط را دشوارتر و حساس‌تر می‌سازند (۱). مراقبان سلامت مدارس، به عنوان یکی از ارکان مهم سیستم آموزشی، نقشی حیاتی در حفظ و ارتقای سلامت جسمی، روانی و اجتماعی دانش‌آموزان ایفا می‌کنند. در این راستا، آنها در زمینه‌های مختلفی مانند آموزش سلامت، پیشگیری از بیماری‌ها، مدیریت بحران‌ها، مداخلات فوری در مواقع اضطراری و حمایت‌های روانی و اجتماعی فعال هستند (۲). این مسئولیت‌ها، مستلزم پیروی از اصول اخلاقی خاصی است که به حفظ سلامت و ایجاد محیطی امن برای یادگیری کمک می‌کند.

مراقبان سلامت مدارس وظیفه دارند که سلامت و رفاه دانش‌آموزان را ارتقا دهند. این مسئولیت‌ها ممکن است در مواجهه با مسائل اخلاقی مختلف از جمله مشکلات مربوط به حفظ رازداری اطلاعات بهداشتی دانش‌آموزان، همکاری با دیگر اعضای مدرسه در شرایط بحرانی، یا مسائل پیچیده‌ای مانند مدیریت مشکلات روانی و اجتماعی و مشکلات رفتاری در دانش‌آموزان دچار چالش‌های اخلاقی گردد (۳). علاوه بر این، تصمیمات مدیران مدارس، سیاست‌های آموزشی و محدودیت‌های منابع می‌تواند بر توانایی مراقبان سلامت در ارائه مراقبت‌های بهداشتی مطابق با اصول اخلاقی تأثیر بگذارد (۴). به عنوان مثال، تصمیمات مرتبط با تخصیص منابع مالی و نیروی انسانی، ممکن است به‌طور غیرمستقیم بر کیفیت خدمات بهداشتی و درمانی مدارس تأثیر بگذارد. از سوی دیگر، فشارهای ناشی از افزایش تعداد دانش‌آموزان، کمبود کارکنان و بودجه می‌تواند تصمیم‌گیری‌های اخلاقی را پیچیده‌تر کرده و به مشکلاتی نظیر عدم توانایی در ارائه مراقبت‌های بهداشتی مناسب برای همه دانش‌آموزان منجر شود (۵).

پیام‌های کلیدی

- مراقبان سلامت مدارس در تصمیم‌گیری حرفه‌ای با چالش‌هایی مانند تعارض میان منافع دانش‌آموزان و خواسته‌های والدین، محدودیت منابع، بحران‌های بهداشتی و دیسترس اخلاقی مواجه هستند.
- به‌کارگیری اصول خودمختاری، فایده‌مندی، عدم آسیب‌رسانی و عدالت می‌تواند چارچوبی منسجم برای تصمیم‌گیری اخلاقی مراقبان سلامت مدارس فراهم کند.
- شجاعت اخلاقی، به‌ویژه در موقعیت‌های تعارض‌آمیز و حساس، برای حمایت از سلامت، ایمنی و کرامت دانش‌آموزان ضروری است.
- آموزش مستمر اخلاق حرفه‌ای و تدوین سیاست‌های شفاف اخلاقی در مدارس می‌تواند توانایی مراقبان سلامت را برای مدیریت موقعیت‌های اخلاقی پیچیده تقویت کند.
- همکاری میان مراقبان سلامت، مدیران مدارس، والدین و سایر ذی‌نفعان برای ایجاد محیطی ایمن، اخلاق‌محور و حمایت‌کننده از سلامت دانش‌آموزان ضروری است.

[Downloaded from ijme.tums.ac.ir on 2026-10-27]

[DOI: 10.18502/ijme.v19i9.22802]

بنابراین، مراقبان سلامت مدارس نیاز به رویکردهای اخلاقی مشخص و مستمر دارند تا بتوانند در شرایط مختلف، با چالش‌های اخلاقی موجود روبه‌رو شده و تصمیمات بهداشتی صحیح و اخلاقی اتخاذ کنند. هدف این مقاله بررسی اصول و رویکردهای اخلاقی در مواجهه با چالش‌های اخلاقی مراقبان سلامت مدارس است.

بحث

چالش‌های اخلاقی در ارائه مراقبت‌های سلامت در مدارس، نیازمند پیروی از اصول اخلاقی دقیق و رویکردهای مستمر است. این چالش‌ها شامل تعارضات میان نیازهای مختلف دانش‌آموزان، خانواده‌ها و دیگر اعضای مدرسه، و مسائل اخلاقی گسترده‌تری مانند حفظ حریم خصوصی و مدیریت بحران‌های روانی و اجتماعی می‌شود (۶). مراقبان سلامت مدارس نیاز به رویکردهای اخلاقی مشخص دارند تا بتوانند در مواجهه با چالش‌های اخلاقی، تصمیمات بهداشتی صحیح و اخلاقی اتخاذ کنند و به حفظ سلامت و رفاه دانش‌آموزان کمک کنند (۷).

چالش‌های اخلاقی مراقبان سلامت مدارس

تعارض بین نیازهای دانش‌آموزان و والدین یکی از چالش‌های رایج در این حوزه، تعارض میان خواسته‌های والدین و نیازهای بهداشتی دانش‌آموزان است. برای مثال، ممکن است والدینی تصمیم بگیرند که فرزندشان واکسینه نشود، در حالی که این تصمیم با منافع سلامت عمومی مدرسه و حتی سلامت سایر دانش‌آموزان در تعارض است. در چنین شرایطی، مراقب سلامت باید با احترام به تصمیم والدین، اطلاعات علمی و مستند را در مورد فواید واکسیناسیون ارائه دهد و در عین حال از سلامت سایر دانش‌آموزان محافظت کند (۸). علاوه بر آن برای کاهش تعارض بین نیازهای دانش‌آموزان و والدین، ضروری است که با ایجاد یک فضای تعاملی و شفاف، نیازها و نگرانی‌های هر دو طرف به دقت شنیده و بررسی شوند. این کار می‌تواند از طریق برگزاری جلسات مشترک، ارائه اطلاعات علمی دقیق، تقویت ارتباطات مستقیم و تدوین سیاست‌های شفاف و قابل اجرا، به ایجاد یک هماهنگی مثبت و سازنده بین والدین و تیم بهداشتی مدرسه منجر شود. همچنین، استفاده از خدمات مشاوره و روانشناسی و همکاری با سازمان‌های بهداشتی می‌تواند به افزایش آگاهی و کاهش نگرانی‌ها کمک کند.

محدودیت منابع در مراقبت‌های بهداشتی مدارس یکی از چالش‌های اصلی است که مراقبان سلامت با آن مواجه هستند. این منابع شامل زمان، نیروی انسانی، تجهیزات پزشکی، دارو و فضای بهداشتی می‌باشند که در بسیاری از مواقع ممکن است محدود یا ناکافی باشند. در این شرایط، مراقب سلامت باید با رعایت اصول اخلاقی نظیر عدالت و اولویت‌بندی نیازها، تصمیم‌گیری نماید که چگونه این منابع محدود را به‌طور مؤثر و عادلانه تخصیص دهد تا بیشترین سود برای دانش‌آموزان حاصل گردد (۹). برای نمونه، در مواقعی که تعداد مراقبان مدارس محدود است، لازم است که مراقب سلامت تصمیم بگیرد کدام دانش‌آموزان نیاز فوری و اولویت‌دار به مراقبت دارند. این تصمیمات مستلزم تحلیل دقیق وضعیت موجود و ارزیابی نیازهای مختلف دانش‌آموزان است تا هم اصول عدالت رعایت شود و هم استفاده بهینه از منابع موجود صورت پذیرد.

بحران‌های بهداشتی در مواقع اضطراری مانند بروز یک حمله آلرژیک یا نیاز به اقدامات فوری پزشکی، مراقبان سلامت مدارس با چالش‌های تصمیم‌گیری‌ای مواجه هستند که می‌تواند تأثیرات عمیقی بر سلامت دانش‌آموزان داشته باشد (۱۰). به عنوان مثال، در یک وضعیت اضطراری، یک دانش‌آموز ممکن

[Downloaded from ijme.tums.ac.ir on 2026-10-27]

[DOI: 10.18502/ijme.v19i9.22802]

است به یک حمله آلرژیک شدید دچار شود که نیاز به تزریق اپی‌نفرین فوری دارد. در این شرایط، مراقب سلامت باید سریع تصمیم بگیرد و اقدامات لازم را انجام دهد. این تصمیم‌گیری ممکن است با سیاست‌های مدرسه یا خواسته‌های والدین در تعارض باشد. برای مثال، اگر والدین با تزریق اپی‌نفرین مخالفت کنند، مراقب سلامت باید بین حفظ سلامت دانش‌آموز و احترام به خواسته‌های والدین تعادل برقرار کند. دیسترس اخلاقی مراقبان سلامت مدارس ممکن است با موقعیت‌هایی مواجه شوند که در آن‌ها بین اصول اخلاقی و واقعیت‌های عملی تعارض وجود دارد. این وضعیت می‌تواند به استرس و احساس ناراحتی اخلاقی منجر شود (۱۱). به عنوان مثال، اگر یک دانش‌آموز افکار خودکشی یا سوءاستفاده‌های احتمالی را از طریق رسانه‌های دیجیتال با مراقبان سلامت مدرسه به اشتراک بگذارد، مراقب سلامت باید تصمیم بگیرد چگونه این اطلاعات را حفظ کند و در عین حال اقدامات ضروری برای حفاظت از دانش‌آموز را انجام دهد. این تصمیم‌گیری می‌تواند منجر به دیسترس اخلاقی شود، به ویژه اگر مراقب احساس کند که نمی‌تواند به طور کامل از دانش‌آموز محافظت کند.

راهبرد اصول اخلاقی در مراقبت‌های بهداشتی

چهار اصل اخلاقی بنیادین در مراقبت‌های سلامت شامل خودمختاری، فایده‌مندی، عدم آسیب‌رسانی، و عدالت هستند (۱۲).

اختیار فردی[1]

خودمختاری به معنای حق تصمیم‌گیری شخصی است. مراقبان سلامت مدارس به عنوان ارائه‌دهندگان خدمات بهداشتی، لازم است حق یک فرد برای اتخاذ تصمیمات خود را محترم شمارند. ارائه‌دهندگان خدمات بهداشتی موظفند اطلاعات لازم را به زبانی قابل فهم و با جزئیات کافی برای کمک به فرد در اتخاذ تصمیم آگاهانه فراهم کنند (۷). برای مثال اگر یک دانش‌آموز نیاز به واکسیناسیون دارد، مراقب سلامت باید اطلاعات علمی و مستند را در مورد فواید واکسیناسیون به والدین ارائه دهد و اجازه دهد که والدین تصمیم بگیرند آیا فرزندشان واکسینه شود یا خیر. این تصمیم‌گیری باید با احترام به خودمختاری والدین انجام شود، حتی اگر برخی والدین ممکن است باورهای مذهبی خاصی داشته باشند که مخالف واکسیناسیون هستند.

فایده‌گرایی[2]

فایده‌گرایی به معنای انجام اقداماتی است که به طور مستقیم به نفع بیمار یا دانش‌آموز باشد (۱۳). به عنوان مثال، اگر یک دانش‌آموز دچار مشکلات روانی است، مراقب سلامت باید اقدامات لازم برای کمک به این دانش‌آموز را انجام دهد، حتی اگر این اقدامات با خواسته‌های والدین یا سیاست‌های مدرسه در تعارض باشد.

عدم آسیب‌رسانی[3]

اصل عدم آسیب‌رسانی به معنای «جلوگیری از آسیب» است. این اصل به معنای آن است که باید از هرگونه اقدامی که می‌تواند به آسیب یا ضرر بیمار یا دانش‌آموز منجر شود، جلوگیری شود (۱۴). در بسیاری از موارد، این اصل با اصل فایده‌گرایی در تعارض است، زیرا برخی اقدامات می‌توانند هم فایده‌ای داشته باشند و هم آسیب‌زننده باشند. اگر دانش‌آموزی دچار حمله شدید تشنج شود، تزریق داروی ضد تشنج می‌تواند به کنترل بحران و بازگرداندن وضعیت جسمی او به حالت پایدار کمک کند. این مداخله از یک‌سو دارای مزایایی است (مانند

1- Autonomy
2- Beneficence
3- Nonmaleficence

[Downloaded from ijme.tums.ac.ir on 2026-10-27]
[DOI: 10.18502/ijme.v19i9.22802]

کاهش شدت تشنج و جلوگیری از آسیب بیشتر)، و از سوی دیگر ممکن است با خطراتی همراه باشد (مانند بروز عوارض دارویی یا تداخل با سایر شرایط جسمی). در چنین شرایطی، مراقب سلامت باید با در نظر گرفتن استانداردهای حرفه‌ای، سیاست‌ها و رویه‌های موجود، درباره انجام این اقدام تصمیم‌گیری کند.

عدالت[1]

اصل عدالت به معنای انصاف در تخصیص منابع و عدالت است. در محیط مدارس، این اصل به معنای تخصیص منابع به گونه‌ای است که به همه دانش‌آموزان بر اساس نیازهایشان برسد. برای مثال، در یک مدرسه با تعداد زیادی دانش‌آموز دچار مشکلات بهداشتی مختلف، مراقب سلامت باید تصمیم بگیرد که چگونه زمان و منابع محدود خود را به گونه‌ای تخصیص دهد که به همه دانش‌آموزان نیازمند خدمت‌رسانی شود. به عنوان مثال، اگر تعداد مراقبان محدود باشد، باید تصمیم بگیرد که کدام دانش‌آموزان نیاز فوری و اولویت‌دار به مراقبت دارند. این تصمیم‌گیری مستلزم ارزیابی دقیق وضعیت هر دانش‌آموز و اولویت‌بندی نیازهایشان است (۱۵).

شجاعت[2]

شجاعت اخلاقی یکی از ویژگی‌های ضروری برای پرستاران مدارس است، به ویژه زمانی که با شرایط دشوار و گفت‌وگوهای چالش‌برانگیز با مدیران، والدین یا معلمان مواجه می‌شوند. این گفتگوها ممکن است به دلیل تضادهای موجود، استرس‌زا و حساس باشند. برای مثال, در یک وضعیت اضطراری، اگر یک دانش‌آموز افکار خودکشی را از طریق رسانه‌های دیجیتال با پرستاران مدرسه به اشتراک بگذارد، مراقب سلامت باید تصمیم بگیرد چگونه این اطلاعات را حفظ کند و در عین حال اقدامات ضروری برای حفاظت از دانش‌آموز را انجام دهد (۱۶). این تصمیم‌گیری می‌تواند منجر به دیسترس اخلاقی شود، به ویژه اگر مراقب احساس کند که نمی‌تواند به طور کامل از دانش‌آموز محافظت کند. در این شرایط، شجاعت اخلاقی به معنای ایستادگی در برابر فشارها و تغییرات غیر اخلاقی است که ممکن است منافع دانش‌آموزان را تحت‌الشعاع قرار دهد.

نتیجه‌گیری

چالش های اخلاقی در مراقبت های بهداشتی مدارس، نیازمند رویکردی جامع و مبتنی بر اصول اخلاقی است. مراقبان سلامت مدارس با چالش هایی مانند تعارض بین نیازهای دانش آموزان و والدین، محدودیت منابع، بحران های بهداشتی و دیسترس اخلاقی مواجه هستند. برای غلبه بر این چالش ها، مقاله بر اهمیت پیروی از اصول اخلاق زیستی که شامل خودمختاری، فایده گرایی، عدم آسیب رسانی، عدالت و شجاعت اخلاقی است. با توسعه مهارت های اخلاقی و افزایش همکاری بین اعضای مدرسه، والدین و ذینفعان، می توان نظام بهداشتی کارآمد و پایداری را در مدارس ایجاد کرد که به ارتقاء سلامت و رفاه دانش آموزان کمک می کند. این مقاله همچنین بر ضرورت یکپارچگی اصول اخلاقی با رویکردهای عملی در مراقبت های بهداشتی مدارس تاکید دارد و پیشنهاد می کند که آموزش و توسعه مهارت های اخلاقی مراقبان سلامت مدارس باید مورد توجه ویژه قرار گیرد تا محیطی سالم و موثر برای یادگیری فراهم شود.

1- Justice

2- Courage

[Downloaded from ijme.tums.ac.ir on 2026-10-27]

[DOI: 10.18502/ijme.v19i9.22802]

منابع

1. Proctor S. School nurses and ethical dilemmas: are schools short on ethics? The Journal of School Nursing. 1998;14(2):3.
2. Pulimeno M, Piscitelli P, Colazzo S, Colao A, Miani A. School as ideal setting to promote health and wellbeing among young people. The Journal of Health Promot Perspect. 2020;10(4):316-24.
3. Behrmann J. Ethical principles as a guide in implementing policies for the management of food allergies in schools. The Journal of School Nursing. 2010;26(3):183-93.
4. Morrison EE. Ethics in health administration: a practical approach for decision makers: Jones & Bartlett Publishers; 2008.
5. Carr B, Knutson S. Culturally competent school nurse practice. NASN School Nurse. 2015;30(6):336-42.
6. Combe LG, Bachman MB, Dolatowski R, Endsley PE, Hassey K, Maughan E, et al. School nurse workload: Students are more than just numbers. NASN School Nurse. 2015;30(5):283-288.
7. Dickey SB, Kiefner J, Beidler SM. Consent and confidentiality issues among school-age children and adolescents. The Journal of School Nursing. 20. 18; (3) 86-179:(3)18;02.
8. Jameton A. Nursing Practice: The Ethical Issues. Prentice Hall; 1984.
9. Powell SB, Engelke MK, Swanson MS. Moral distress among school nurses. The Journal of School Nursing. 2018;34(5):390-397.
10. Dolatowski R, Endsley P, Hiltz C, Johansen A, Maughan E, Minchella L, Trefry S. School Nurse Workload: Staffing for Safe Care. Position Statement. National Association of School Nurses (NASN). 2015.
11. Rose KC, Disney J, Andresen K, Tuck C, Porter J, Bobo N. Unlicensed Assistive Personnel: Their Role on the School Health Services Team. Position Statement. National Association of School Nurses (NASN). 2015.
12. Gillon R. Defending'the four principles' approach to biomedical ethics. Journal of Medical Ethics. 1995;21(6):323-336.
13. Cullity G. Beneficence. 2007.
14. Pundak C, Steinhart Y, Goldenberg J. Nonmaleficence in shaming: The ethical dilemma underlying participation in online public shaming. Journal of Consumer Psychology. 2021;31(3):478-500.
15. Salter EK. Conflating Capacity & Authority: why We're asking the wrong question in the adolescent decision-making debate. Hastings Center Report. 2017;47(1):32-41.
16. Best NC, Oppewal S, Travers D. Exploring school nurse interventions and health and education outcomes: An integrative review. The Journal of School Nursing. 2018;34(1):14-27.

[Downloaded from ijme.tums.ac.ir on 2026-10-27]

[DOI: 10.18502/ijme.v19i9.22802]

Iranian Journal of Medical Ethics and History of Medicine, 2026, Volume 19, Article 9

Commentary Article

Ethical Challenges of School Health Care: Ethical Principles and Approaches

Zahra Saboohi*[1], Mahnaz Solhi[2]

1. Spiritual Health Research Center, Qom University of Medical Sciences, Qom, Iran.
2. Occupational Health Research Center, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

Received: *17 November 2024*
Accepted: *18 August 2026*
Published: *29 September 2026*

Corresponding Author
Zahra Saboohi
Address: *Spiritual Health Research Center, Second Floor, Faculty of Health and Religion, Shahid Javad Delazar Boulevard, Corner of Alley 52, Qom, Iran.*
Postal Code: *3713649373*
Tel*: 98 25 37 21 21 30*
Email: *saboohizahra2020@gmail.com*

Citation to this article:
Saboohi Z, Solhi M. *Ethical Challenges of School Health Care: Ethical Principles and Approaches. Iranian Journal of Medical Ethics and History of Medicine. 2026; 19:Article number: 9.*

DOI: 10.18502/ijme.v19i9.22802

Abstract

School health care providers face numerous ethical challenges that often arise in the context of the diverse physical, psychological, and social needs of students, differences in perspectives among various stakeholders (including parents, teachers, and administrators), and limitations in human and financial resources. These challenges complicate professional decision-making and necessitate adherence to well-defined ethical principles. The present study aimed to elucidate the various dimensions of ethical challenges in school health care by examining effective ethical approaches and the application of fundamental principles of bioethics in this context. The four principles of autonomy, beneficence, nonmaleficence, and justice have been selected as the theoretical framework for analysis. Alongside these principles, the concept of moral courage has also been emphasized as one of the important competencies of health care providers in making sensitive decisions. Focusing on situations such as conflicting interests between parents and students, facing health crises, resource shortages, and experiences of moral distress, this study demonstrated that ethical decision-making is a necessary condition for maintaining the quality of care and safeguarding the health and dignity of students. Finally, the study emphasized the need for continuing education, the development of clear ethical policies at the school level, and the promotion of collaboration among health care providers, administrators, parents, and relevant institutions to provide a safe, ethics-oriented, and empowering environment conducive to students' growth and learning.

Keywords: School nursing, Medical ethics, Moral distress.

[Downloaded from ijme.tums.ac.ir on 2026-10-27]

[DOI: 10.18502/ijme.v19i9.22802]

Copyright © 2026 Tehran University of Medical Sciences. Published by Tehran University of Medical Sciences.
This work is licensed under a Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International license https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/. Non-commercial uses of the work are permitted, provided the original work is properly cited.