

Методические рекомендации «Организация профилактической работы с несовершеннолетними в образовательных учреждениях курской области». / Под редакцией О.А. Бугровой, С.Н. Беловой – 42с.

Методические рекомендации разработаны ОБУЗ «Центр медицинской профилактики» Курской области, ОГБУ ДПО «Курский институт развития образования» в целях исполнения положений «Плана первоочередных мероприятий на 2015-2017 годы по реализации положений Стратегии действий в интересах детей в Курской области на 2012-2017 годы». Предназначены для руководителей детских поликлиник, заведующих отделениями организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях, фельдшеров ФАПов, руководителей, педагогических работников общеобразовательных организаций, а также медицинских работников образовательных организаций.

© Коллектив авторов, 2016 г.

© Центр медицинской профилактики» комитета здравоохранения Курской области, 2016 г.

© Курский институт развития образования, 2016 г.

Оглавление

I. Вступление. Состояние здоровья обучающихся	5
II. Нормативно-правовое и программно - методическое обеспечение охраны здоровья детей, формирование у них культуры здорового и безопасного образа жизни.....	7
2.1.Нормативные документы, необходимые для учета в работе медицинских работников.....	7
2.1.1 Локальные акты регионального уровня, направленные на обеспечение охраны здоровья детей, формирование у них культуры здорового и безопасного образа жизни	7
2.1.2.Приказы по профилактике для специалистов детских медицинских организаций, регламентирующие проведение санитарно-просветительной работы среди несовершеннолетних	8
Приказ №683 от 30 сентября 2015г « Об утверждении порядка организаций и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях».....	9
2.2. Нормативные документы, необходимые для учета в работе педагогических работников и руководителей общеобразовательных организаций	13
2.2.1 Федеральный закон «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 № 273-ФЗ	13
2.2.2. Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 6 октября 2009 г. N 373) С изменениями и дополнениями от: 26 ноября 2010 г., 22 сентября 2011 г., 18 декабря 2012 г., 29 декабря 2014 г., 18 мая, 31 декабря 2015	16
2.2.3 Федеральный государственный образовательный стандарт основного общего образования (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 17 декабря 2010 г. N 1897 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта основного общего образования" с изменениями и дополнениями от: 29 декабря 2014 г., 31 декабря 2015 г).....	20
2.2.4 Федеральный государственный образовательный стандарт среднего общего образования (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 17 мая 2012 г. N 413) с изменениями и дополнениями от:29 декабря 2014 г., 31 декабря 2015 г.....	24
III. Планирование профилактической работы среди несовершеннолетних в образовательных учреждениях медицинскими работниками отделений медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях детских поликлиник.....	29
3.1. Планирование повседневной профилактической работы с обучающимися.....	29
3.2. Рекомендуемые темы для проведения классных часов для учащихся 1-4 классов.....	30

3.3.Рекомендуемые темы для проведения классных часов для учащихся 5-7 классов.....	30
3.4.Рекомендуемые темы для проведения классных часов для учащихся 8-11 классов.....	30
3.5. Планирование массовых мероприятий приуроченных к Всемирным дням здоровья, утвержденным ВОЗ (Всемирной Организацией Здравоохранения).....	31
3.6.Перечень установленных в мировом и общегосударственном масштабах дней, которые могут быть использованы для проведения мероприятий по охране и укреплению здоровья обучающихся.....	32
IV.Функции кабинета здорового ребенка по профилактике заболеваний, вредных привычек, пропаганде здорового питания и здорового образа жизни среди детей и их родителей.....	34
4.1.Положение о кабинете профилактической работы с детьми	34
4.2. Основные задачи кабинета здорового ребенка.....	34
4.3. Функциональные обязанности медицинской сестры КЗР	34
4.4. Методические материалы и наглядные пособия по основным вопросам развития и воспитания здорового ребенка, профилактики заболеваний в кабинете здорового ребенка.....	35
V. Оформление санитарных бюллетеней.....	36
VI. Организация уголка здоровья в образовательном учреждении	38
VII.Санитарно – просветительная работа с родителями.....	39
7.1. Гигиеническое воспитание и обучение детей дошкольного возраста	39
7.2. Гигиеническое воспитание и обучение детей школьного возраста в образовательных учреждениях.....	40
VIII. Примерный план совместных мероприятий педагогов и медицинских работников по профилактике заболеваний, вредных привычек, пропаганде здорового образа жизни среди обучающихся в образовательных учреждениях.....	41

I. Вступление

Одной из актуальных практических задач по созданию комфортной, психологически здоровой образовательной среды, способствующей воспитанию у детей привычек, а затем и потребностей к ведению здорового образа жизни, формирования навыков принятия самостоятельных решений в отношении поддержания и укрепления здоровья является организация тесного межведомственного взаимодействия между комитетами здравоохранения и образования и науки Курской области.

Большая роль в решении этой задачи отводится медицинским работникам, педагогам и психологам детских образовательных учреждений, педиатрам и медицинским работникам отделений организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях детских поликлиник, а так же родителям учащихся.

Состояние здоровья обучающихся

По данным Министерства здравоохранения РФ, департамента мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава РФ в статистическом документе «Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Федерации», вышедшем в печать в 2015 г., по итогам 2014 г. (в сравнении с 2010 г.) отмечается снижение общей заболеваемости детей в возрасте 0-14 лет и увеличение общей заболеваемости у детей в возрасте 15-17 лет.

С 2010 года по 2014г. произошло снижение общей заболеваемости детей в возрасте 0-14 лет (на 100 000 населения) по основным нозологиям, в том числе по психическим расстройствам и болезням нервной системы, за исключением таких болезней, как гемофилия (рост с 9,93 до 10,3), новообразования (рост с 836 до 903), болезни глаза и его придаточного аппарата (рост с 11536,6 до 11639,0), врожденные аномалии, пороки развития (рост с 3325,8 до 3359,8) и др.

Увеличение общей заболеваемости у детей в возрасте 15-17 лет (на 100 000 населения) произошло практически по всем нозологиям. Отмечается резкий рост новообразований (с 783,6 до 981,3), болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (с 8442,8 до 9701,4) болезни нервной системы (с 11923,5 до 12822,0), травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин (с 15 959,0 до 17712,0) и др. Снижение отмечается по таким заболеваниям, как инфекционные заболевания (с 4929,2 до 4858,2), психические расстройства и расстройства поведения (с 7029,2 до 6542,7), хронические ревматические болезни сердца (с 48 до 38,9), болезни характеризующиеся повышенным кровяным давлением (снижение с 699,8 до 600,9) и др.

ОБУЗ «Центр медицинской профилактики» комитета здравоохранения Курской области, в рамках выполнения мероприятий государственной программы «Развитие здравоохранения в Курской области до 2020г.», утвержденной постановлением Администрации Курской области от 08.10.2013г. №699-па, ежегодно проводит анкетирование по вопросам

здорового образа жизни (курение, алкоголизм, наркомания) среди населения, в том числе среди подростков.

Результаты анкетирования свидетельствуют о снижении удельного веса курящих и употребляющих алкоголь подростков в течение 2012 – 2014 г.г. (удельный вес курящих подростков снизился на 6,1% - с 23,2% в 2012 году до 17,1% в 2014 году, удельный вес подростков, употребляющих алкоголь снизился на 12,35% - с 29,85% в 2012 году до 17,5% в 2014 году).

В 2015 году произошел рост этих показателей (удельный вес курящих подростков увеличился на 2,7% - с 17,1% в 2014 г. до 19,8% в 2015 г., удельный вес подростков, употребляющих алкоголь увеличился на 5,9% - с 17,5% в 2014 г. до 23,4% в 2015 г.).

Так же, в ходе проведенного в 2015 году в детских медицинских организациях г. Курска и Курской области анкетирования родителей по оценке фактического питания детей в возрасте от 7 до 18 лет, установлено, что значительная часть детей имеет отклонения от оптимальной массы тела (избыточная масса тела - 17,45%, в том числе **ожирение - 5,93%**, пониженная масса тела 17,22%, в том числе **дефицит массы тела - 4,59%**).

В настоящее время остро стоят вопросы по раннему выявлению и профилактике девиантного поведения в подростковой среде (суицидальное поведение, интернет-зависимость, агрессивное и опасное для жизни поведение, алкоголизм, табакокурение, потребление психоактивных веществ), а так же профилактике нежелательной беременности у подростков и молодежи.

Приведенная неутешительная статистика свидетельствует о необходимости интенсификации санитарно-просветительной работы в молодежной среде, проведения информационной кампании, совместно подготовленной комитетом здравоохранения и комитетом образования и науки Курской области и направленной на формирование благоприятного климата в отношении ведения здорового образа жизни.

Основными проблемами по проведению санитарно-просветительной работы среди несовершеннолетних в образовательных организациях являются:

1. Недостаточное обеспечение медицинскими работниками образовательных учреждений. Всего в Курской области около 600 школ, в них открыто 245 медицинских кабинетов (из них лицензировано 178), на которые приходится 132 медицинских работника (19,9%). Нежелание среднего медицинского персонала осуществлять свою деятельность в образовательных учреждениях связано с низкой, по сравнению с медицинскими учреждениями, заработной платой школьных медицинских сестер в образовательном учреждении.

При недостаточном количестве кадров школьных медицинских работников и педиатров в районах, практически полностью из профилактических мероприятий выпали сельские малокомплектные школы.

2. Не решаются в полном объеме вопросы привлечения педиатров в сельские районы по программе «земский доктор». Вопрос финансирования этой программы ложится на Администрации регионов и муниципалитетов, которые, в силу отсутствия необходимых средств, не в состоянии обеспечить привлекаемых врачей жильем и пособием.

3. Отсутствует совместное планирование педагогами и медицинскими работниками проведения среди обучающихся всех возрастов бесед и лекций по различным проблемам здоровья детей, профилактике вредных привычек и пропаганде ЗОЖ.

4. В образовательных учреждениях лишь в редких случаях организовываются массовые мероприятия по празднованию Всемирных и Международных дней, установленных ВОЗ, медицинские работники участия в проведении внутришкольных акций не принимают.

5. Недостаточная оснащенность медицинских и образовательных учреждений мультимедийной аппаратурой и телемониторами для проведения классных часов и показа на общешкольных мероприятиях видеороликов и видеофильмов по ЗОЖ, профилактике вредных привычек и др.

II. Нормативно-правовое и программно - методическое обеспечение охраны здоровья детей, формирование у них культуры здорового и безопасного образа жизни

2.1.Нормативные документы, необходимые для учета в работе медицинских работников

2.1.1. Локальные акты регионального уровня, направленные на обеспечение охраны здоровья детей, формирование у них культуры здорового и безопасного образа жизни:

1. «План первоочередных мероприятий на 2015 – 2017 годы по реализации важнейших положений Стратегии действий в интересах детей в Курской области на 2012 -2017 годы», утвержденный Администрацией Курской области от 15.07.2015г. №517-р;
2. «Межведомственный план по сохранению здоровья детей в Курской области на 2015 -2017 годы, относящиеся к компетенции системы здравоохранения», утвержденный заместителем Губернатора Курской области Проскуриным 08.10.15г.;
3. «Комплексный план мероприятий по повышению результативности профилактических мероприятий, проводимых учреждениями системы профилактики», утвержденный коллегией комитета здравоохранения Курской области от 09.12.2015г.;
- 4.«План мероприятий на 2016-2018 годы по реализации первого этапа Концепции государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2015 года в Курской области», утвержденный распоряжением Администрации Курской области 5 февраля 2016г. № 39-р.

Действующие концепции (программы) по ОЗ и ЗОЖ:

Государственная программа « Развитие здравоохранения Курской области», подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи», утвержденная Постановлением Администрации Курской области № 699 - п/п от 8.10. 2013г.

2.1.2. Приказы по профилактике для специалистов детских медицинских организаций, регламентирующие проведение санитарно - просветительной работы среди несовершеннолетних:

Приказ МЗ и соц. развития №366-ФЗ от 16.04 2012г. « Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи»

Приложение1. Правила организации деятельности кабинета врача-педиатра участкового

п.5 - проведение санитарно-просветительной работы с детьми и родителями (законными представителями) по вопросам профилактики детских болезней и формированию здорового образа жизни;

- организация санитарно-гигиенического воспитания и обучения детей и их родителей (законных представителей).

Приложение 4. Правила организации деятельности детской поликлиники (отделения)

п.8. Поликлиника осуществляет следующие функции:

- оказание профилактической, консультативно-диагностической и лечебной помощи детскому населению;
- организация рационального питания детей до 3 лет, а так же детей, воспитывающихся и обучающихся в образовательных учреждениях;
- проведение санитарно - просветительной работы с детьми и их родителями (законными представителями) по вопросам своевременного выявления и лечения детских болезней и формирования здорового образа жизни;
- проведение профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости, выявлению факторов риска заболеваний...

Приложение 10. Правила организации деятельности педиатрического отделения.

п.7. Отделение осуществляет следующие функции:

- осуществление профилактических мероприятий, направленных на предупреждение рецидивов заболеваний у детей;
- проведение санитарно - просветительной работы с детьми и родителями (законными представителями) по вопросам профилактики детских болезней и формированию здорового образа жизни;

Приказ КЗ КО 422 от 14.10.15г. «Об утверждении Положения об оказании педиатрической помощи на территории Курской области»

п.4. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению детского населения.

Приказ МЗ РФ №822н от 5.11.2013г. « Об утверждении порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»

Приложение 1. Положение об отделении организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях.

п.12. Отделение медицинской помощи обучающимся осуществляет:

- методическое обеспечение, совместно с психологами и педагогами образовательных организаций, работы по формированию у обучающихся устойчивых стереотипов здорового образа жизни и поведения не сопряженного с риском для здоровья;
- проведение санитарно-гигиенической просветительной работы среди несовершеннолетних, их родителей (законных представителей) и педагогов по вопросам профилактики заболеваний несовершеннолетних и формированию здорового образа жизни.

п.15. Настоящее Положение распространяется на кабинеты, здравпункты медицинской организации или иного юридического лица, осуществляющего наряду с основной (уставной) деятельностью медицинскую деятельность, оказывающие медицинскую помощь несовершеннолетним в возрасте до 18 лет, обучающимся в образовательных организациях, реализующих основные образовательные программы, при отсутствии отделения медицинской помощи обучающимся .

Приложение 4. Положение об организации деятельности врача – педиатра (фельдшера) отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях.

п.4. Врач-педиатр (фельдшер) отделения медицинской помощи обучающимся осуществляет:

- методическое обеспечение, **совместно с психологами и педагогами образовательных организаций**, работы по формированию у обучающихся устойчивых стереотипов здорового образа жизни и поведения не сопряженного с риском для здоровья;
- участие в профилактической работе в образовательной организации по предупреждению у несовершеннолетних раннего начала половой жизни, заболеваний, передающихся половым путем, ВИЧ/СПИДа;
- проведение работы по выявлению распространенности среди несовершеннолетних факторов риска ХНИЗ (повышение АД, избыточная масса тела, курение, употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ и др.), а так же стереотипов девиантных форм поведения;
- взаимодействие в установленном законодательством порядке с врачами – психиатрами, врачами наркологами, социальными педагогами, психологами, сотрудниками правоохранительных органов, службы опеки и попечительства и иными при выявлении девиантных, асоциальных групп поведения несовершеннолетних (алкоголизм, наркомания, токсикомания, табакокурение, уход в бродяжничество, вовлечение в преступную деятельность и т. д.);
- информирование родителей и (или) законных представителей несовершеннолетнего о состоянии здоровья, выдачу рекомендаций для родителей и (или) законных представителей.

Приложение 5. Положение об организации деятельности врача по гигиене детей и подростков отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях.

п.3. Врач по гигиене детей и подростков осуществляет:

- организацию и проведение санитарно-гигиенического просвещения и обучения несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) по вопросам профилактики детских болезней и формирования здорового образа жизни;

- планирование мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, устранение вредного влияния на здоровье несовершеннолетних факторов внутришкольной среды, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях;
- подготовку предложений органам местного самоуправления по созданию оптимальных условий жизнедеятельности несовершеннолетних, формированию у них здорового образа жизни и разработке межведомственных программ профилактики заболеваний;
- проведение санитарно-гигиенической просветительской работы среди несовершеннолетних, их родителей (законных представителей) и педагогов по вопросам профилактики заболеваний несовершеннолетних и формированию здорового образа жизни;
- проведение (**совместно с педагогическим коллективом**) в образовательной организации мероприятий и контроль их эффективности по формированию у несовершеннолетних (на групповом и индивидуальном уровне) устойчивых стереотипов здорового образа жизни, в том числе по профилактике алкоголизма, наркоманий, токсикоманий;
- организацию и методическое обеспечение работы по выявлению проведение работы по выявлению распространенности среди несовершеннолетних факторов риска ХНИЗ (повышение АД, избыточная масса тела, курение, употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ и др.), а также стереотипов девиантных форм поведения;
- методическое обеспечение, совместно с психологами и педагогами образовательных организаций, работы по формированию у обучающихся устойчивых стереотипов здорового образа жизни и поведения, не сопряженного с риском для здоровья.

Приложение 6. Положение об организации деятельности медицинской сестры (фельдшера) отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях.

п.3. Медицинская сестра (фельдшер) осуществляет:

- профилактические мероприятия, направленные на охрану и укрепление здоровья обучающихся в образовательной организации;
- участие в проведении (совместно с педагогическим персоналом) в образовательной организации мероприятий и в контроле их эффективности по формированию у несовершеннолетних (на групповом и индивидуальном уровне) устойчивых стереотипов здорового образа жизни, в том числе по профилактике алкоголизма, наркоманий, токсикоманий;
- участие в проведении профилактической работы в образовательной организации по предупреждению у несовершеннолетних раннего начала половой жизни, заболеваний передающихся половым путем, ВИЧ/СПИДа;
- взаимодействие взаимодействие в установленном законодательством порядке с врачами – психиатрами, врачами наркологами, социальными педагогами, психологами, сотрудниками правоохранительных органов, службы опеки и попечительства и иными при выявлении девиантных, асоциальных групп поведения несовершеннолетних (алкоголизм, наркомания, токсикомания, табакокурение, уход в бродяжничество, вовлечение в преступную деятельность и т. д.);
- работу по санитарно-гигиеническому просвещению.

2.1.3. Приказ МЗ РФ №683 от 30 сентября 2015г « Об утверждении порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях».

В соответствии с этим приказом санитарно-просветительную работу среди несовершеннолетних можно возложить на фельдшеров ФАП, так как все предусмотренные мероприятия среди граждан имеют в виду формирование здорового образа жизни у граждан, **в том числе несовершеннолетних**.

п.3. Формирование здорового образа жизни у граждан, **в том числе несовершеннолетних**, обеспечивается путем проведения мероприятий, направленных на информирование граждан (законных представителей лиц, указанных в [части 2 статьи 20](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ) о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни и создание условий для ведения здорового образа жизни, в том числе для занятий физической культурой и спортом.

п.10. Фельдшер (медицинская сестра) фельдшерско-акушерского пункта и фельдшерского здраспункта при осуществлении профилактики неинфекционных заболеваний и проведении мероприятий по формированию здорового образа жизни:

1) **осуществляет выявление и коррекцию основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний, направляет при наличии медицинских показаний к врачу-специалисту**, оказывающему первичную врачебную медико - санитарную помощь, в отделение (кабинет) медицинской профилактики, центр здоровья, кабинет медицинской помощи по прекращению потребления табака;

2) участвует в организации и проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров;

4) осуществляет разработку и реализацию мероприятий по информированию и мотивированию граждан к ведению здорового образа жизни, включая мероприятия по профилактике пагубного потребления алкоголя и потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

п.11. В рамках оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи профилактика неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни осуществляются врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), **врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми** по направлению медицинских работников или при самостоятельном обращении гражданина.

п.12. Врач-терапевт (врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), **врач-педиатр, врач-педиатр участковый**) при осуществлении профилактики неинфекционных заболеваний и проведении мероприятий по формированию здорового образа жизни:

1) осуществляет выявление и коррекцию основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе в форме краткого профилактического консультирования, своевременную диагностику неинфекционных заболеваний, направляет при необходимости в отделение (кабинет) медицинской профилактики, центр здоровья, кабинет медицинской помощи при отказе от потребления табака, **фельдшерский здравпункт и фельдшерско-акушерский пункт**, а также к врачам-специалистам по профилю выявленного заболевания (состояния) и фактора риска;

п.14. В рамках оказания специализированной медицинской помощи **врачи-специалисты** осуществляют профилактику неинфекционных заболеваний по профилю медицинской организации (ее структурного подразделения), а также информируют о ведении здорового образа жизни и коррекции основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний.

2.2. Нормативные документы, необходимые для учета в работе педагогических работников и руководителей общеобразовательных организаций

2.2.1. Федеральный закон «Об образовании в РФ» от 29 декабря 2012г. №273 –ФЗ

Статья 28. Компетенция, права, обязанности и ответственность образовательной организации

3. К компетенции образовательной организации в установленной сфере деятельности относятся:

15) создание необходимых условий для охраны и укрепления здоровья, организации питания обучающихся и работников образовательной организации;

16) создание условий для занятия обучающимися физической культурой и спортом;

5. Образовательная организация вправе вести консультационную, просветительскую деятельность, деятельность в сфере охраны здоровья граждан и иную не противоречащую целям создания образовательной организации деятельность, в том числе осуществлять организацию отдыха и оздоровления обучающихся в каникулярное время (с круглосуточным или дневным пребыванием).

7. Образовательная организация несет ответственность в установленном законодательством Российской Федерации порядке за невыполнение или ненадлежащее выполнение функций, отнесенных к ее компетенции, за реализацию не в полном объеме образовательных программ в соответствии с учебным планом, качество образования своих выпускников, **а также за жизнь и здоровье обучающихся, работников образовательной организации.**

Статья 41. Охрана здоровья обучающихся

1. Охрана здоровья обучающихся включает в себя:

- 1) оказание первичной медико-санитарной помощи в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья;
- 2) организацию питания обучающихся;
- 3) определение оптимальной учебной, внеучебной нагрузки, режима учебных занятий и продолжительности каникул;
- 4) **пропаганду и обучение навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда;**
- 5) **организацию и создание условий для профилактики заболеваний и оздоровления обучающихся, для занятия ими физической культурой и спортом;**
- 6) прохождение обучающимися в соответствии с законодательством Российской Федерации периодических медицинских осмотров и диспансеризации;
- 7) **профилактику и запрещение курения, употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств и психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов и других одурманивающих веществ;**
- 8) обеспечение безопасности обучающихся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- 9) профилактику несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- 10) проведение санитарно-противоэпидемических и **профилактических мероприятий.**

2. Организация охраны здоровья обучающихся (за исключением оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождения периодических медицинских осмотров и диспансеризации) в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, осуществляется этими организациями.

3. Организацию оказания первичной медико-санитарной помощи обучающимся осуществляют органы исполнительной власти в сфере здравоохранения. Образовательная организация обязана предоставить помещение с соответствующими условиями для работы медицинских работников.

4. Организации, осуществляющие образовательную деятельность, при реализации образовательных программ создают условия для охраны здоровья обучающихся, в том числе обеспечивают:

- 1) текущий контроль за состоянием здоровья обучающихся;
- 2) проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации;
- 3) соблюдение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов;
- 4) расследование и учет несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции

по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

5. Для обучающихся, осваивающих основные общеобразовательные программы и нуждающихся в длительном лечении, создаются образовательные организации, в том числе санаторные, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для таких обучающихся. Обучение таких детей, а также детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, может быть также организовано образовательными организациями на дому или в медицинских организациях. Основанием для организации обучения на дому или в медицинской организации являются заключение медицинской организации и в письменной форме обращение родителей (законных представителей).

6. Порядок регламентации и оформления отношений государственной и муниципальной образовательной организации и родителей (законных представителей) обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому или в медицинских организациях определяется нормативным правовым актом уполномоченного органа государственной власти субъекта Российской Федерации.

Статья 48. Обязанности и ответственность педагогических работников

1. Педагогические работники обязаны:

- 4) развивать у обучающихся познавательную активность, самостоятельность, инициативу, творческие способности, формировать гражданскую позицию, способность к труду и жизни в условиях современного мира, **формировать у обучающихся культуру здорового и безопасного образа жизни;**
- 5) применять педагогически обоснованные и обеспечивающие высокое качество образования формы, методы обучения и воспитания;
- 6) учитывать особенности психофизического развития обучающихся и состояние их здоровья, соблюдать специальные условия, необходимые для получения образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, взаимодействовать при необходимости с медицинскими организациями;

Статья 64. Дошкольное образование

1. Дошкольное образование направлено на формирование общей культуры, развитие физических, интеллектуальных, нравственных, эстетических и личностных качеств, формирование предпосылок учебной деятельности, **сохранение и укрепление здоровья детей дошкольного возраста.**

Статья 66. Начальное общее, основное общее и среднее общее образование

1. Начальное общее образование направлено на формирование личности обучающегося, развитие его индивидуальных способностей, положительной мотивации и умений в учебной деятельности (владение чтением, письмом, счетом, основными навыками учебной деятельности, элементами теоретического мышления, простейшими навыками самоконтроля, культурой поведения и речи, **основами личной гигиены и здорового образа жизни).**

Статья 84. Особенности реализации образовательных программ в области физической культуры и спорта

1. Реализация образовательных программ в области физической культуры и спорта направлена на физическое воспитание личности, приобретение знаний, умений и навыков в области физической культуры и спорта, физическое совершенствование, формирование культуры здорового и безопасного образа жизни, укрепление здоровья, выявление и отбор наиболее одаренных детей и подростков, создание условий для прохождения спортивной подготовки, а также на подготовку кадров в области физической культуры и спорта.

2.2.2. Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 6 октября 2009 г. N 373) с изменениями и дополнениями от: 26 ноября 2010 г., 22 сентября 2011 г., 18 декабря 2012 г., 29 декабря 2014 г., 18 мая, 31 декабря 2015

I. Общие положения

8. В соответствии со Стандартом при получении начального общего образования осуществляется: укрепление физического и духовного здоровья обучающихся.

II. Требования к результатам освоения основной образовательной программы начального общего образования

10. Личностные результаты освоения основной образовательной программы начального общего образования должны отражать:

10) формирование установки на безопасный, здоровый образ жизни, наличие мотивации к творческому труду, работе на результат, бережному отношению к материальным и духовным ценностям.

12. Предметные результаты освоения основной образовательной программы начального общего образования с учетом специфики содержания предметных областей, включающих в себя конкретные учебные предметы, должны отражать:

....

12.9. Физическая культура:

1) формирование первоначальных представлений о значении физической культуры для **укрепления здоровья человека (физического, социального и психологического)**, о ее позитивном влиянии на развитие человека (физическое, интеллектуальное, эмоциональное, социальное), о **физической культуре и здоровье как факторах успешной учебы и социализации**;

- 2) овладение умениями организовывать **здоровьесберегающую жизнедеятельность** (режим дня, утренняя зарядка, оздоровительные мероприятия, подвижные игры и т. д.);
- 3) формирование навыка систематического наблюдения за своим физическим состоянием, величиной физических нагрузок, данных **мониторинга здоровья** (рост, масса тела и др.), показателей развития основных физических качеств (силы, быстроты, выносливости, координации, гибкости), в том числе подготовка к выполнению нормативов Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО).

13. При итоговой оценке качества освоения основной образовательной программы начального общего образования в рамках контроля успеваемости в процессе освоения содержания отдельных учебных предметов должна учитываться готовность к решению учебно-практических и учебно-познавательных задач на основе:...системы знаний **об основах здорового и безопасного образа жизни.**

III. Требования к структуре основной образовательной программы начального общего образования

14. Основная образовательная программа начального общего образования определяет содержание и организацию образовательной деятельности при получении начального общего образования и направлена на формирование общей культуры, духовно-нравственное, социальное, личностное и интеллектуальное развитие обучающихся, создание основы для самостоятельной реализации учебной деятельности, обеспечивающей социальную успешность, развитие творческих способностей, саморазвитие и самосовершенствование, **сохранение и укрепление здоровья обучающихся.**

....

16. Основная образовательная программа начального общего образования реализуется организацией, осуществляющей образовательную деятельность через организацию урочной и внеурочной деятельности в соответствии с **санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами.**

Содержательный раздел определяет общее содержание начального общего образования и включает следующие программы, ориентированные на достижение личностных, предметных и метапредметных результатов:

....

программу формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни

....

19.7. Программа формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни должна обеспечивать:

- формирование представлений об основах экологической культуры на примере экологически сообразного поведения в быту и природе, безопасного для человека и окружающей среды;
- **пробуждение в детях желания заботиться о своем здоровье (формирование заинтересованного отношения к собственному здоровью)**

путем соблюдения правил здорового образа жизни и организации здоровьесберегающего характера учебной деятельности и общения;

- формирование познавательного интереса и бережного отношения к природе;
 - **формирование установок на использование здорового питания;**
 - использование оптимальных двигательных режимов для детей с учетом их возрастных, психологических и иных особенностей, развитие потребности в занятиях физической культурой и спортом;
 - соблюдение здоровьесозидающих режимов дня;
 - **формирование негативного отношения к факторам риска здоровью детей (сниженная двигательная активность, курение, алкоголь, наркотики и другие психоактивные вещества, инфекционные заболевания);**
 - **становление умений противостояния вовлечению в табакокурение, употребление алкоголя, наркотических и сильнодействующих веществ;**
 - формирование потребности ребенка безбоязненно обращаться к врачу по любым вопросам, связанным с особенностями роста и развития, состояния здоровья, развитие готовности самостоятельно поддерживать свое здоровье на основе использования навыков личной гигиены;
 - формирование основ здоровьесберегающей учебной культуры: умений организовывать успешную учебную работу, создавая здоровьесберегающие условия, выбирая адекватные средства и приемы выполнения заданий с учетом индивидуальных особенностей;
 - формирование умений безопасного поведения в окружающей среде и простейших умений поведения в экстремальных (чрезвычайных) ситуациях.
- Программа формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни должна содержать:
- 1) цель, задачи и результаты деятельности, обеспечивающей формирование основ экологической культуры, сохранение и укрепление физического, психологического и социального здоровья обучающихся при получении начального общего образования, описание ценностных ориентиров, лежащих в ее основе;
 - 2) направления деятельности по здоровьесбережению, обеспечению безопасности и формированию экологической культуры обучающихся, отражающие специфику организации, осуществляющей образовательную деятельность, запросы участников образовательных отношений;
 - 3) модели организации работы, виды деятельности и формы занятий с обучающимися по формированию экологически целесообразного, здорового и безопасного уклада школьной жизни, поведения; физкультурно-спортивной и оздоровительной работе, профилактике употребления психоактивных веществ обучающимися, профилактике детского дорожно-транспортного травматизма;
 - 4) критерии, показатели эффективности деятельности организации, осуществляющей образовательную деятельность в части формирования здорового и безопасного образа жизни и экологической культуры обучающихся;
 - 5) методику и инструментарий мониторинга достижения планируемых результатов по формированию экологической культуры, культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся.

IV. Требования к условиям реализации основной образовательной программы начального общего образования....

21. Интегративным результатом реализации указанных требований должно быть создание комфортной развивающей образовательной среды:

-
- гарантирующей **охрану и укрепление физического, психологического и социального здоровья обучающихся;**
 - **комфортной** по отношению к обучающимся и педагогическим работникам.

25. Материально-технические условия реализации основной образовательной программы начального общего образования должны обеспечивать:

...

2) соблюдение: **санитарно-гигиенических норм образовательной деятельности** (требования к водоснабжению, канализации, освещению, воздушно-тепловому режиму и т. д.); **санитарно-бытовых условий** (наличие оборудованных гардеробов, санузлов, мест личной гигиены и т. д.); **социально-бытовых условий** (наличие оборудованного рабочего места, учительской, комнаты психологической разгрузки и т.д.).

...

Материально-техническая база реализации основной образовательной программы начального общего образования должна соответствовать действующим санитарным и противопожарным нормам, нормам охраны труда работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, предъявляемым к:

....

помещениям для медицинского персонала.

2.2.3. Федеральный государственный образовательный стандарт основного общего образования (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 17 декабря 2010 г. N 1897 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта основного общего образования" с изменениями и дополнениями от: 29 декабря 2014 г., 31 декабря 2015 г.)

I. Общие положения

...

4. Стандарт направлен на обеспечение:

...

духовно-нравственного развития, воспитания обучающихся и **сохранения их здоровья.**

II. Требования к результатам освоения основной образовательной программы основного общего образования

...

9. Личностные результаты освоения основной образовательной программы основного общего образования должны отражать:

...

8) **формирование ценности здорового** и безопасного образа жизни; усвоение правил индивидуального и коллективного безопасного поведения в чрезвычайных ситуациях, угрожающих жизни и здоровью людей, правил поведения на транспорте и на дорогах.

...

11. Предметные результаты освоения основной образовательной программы основного общего образования с учетом общих требований Стандарта и специфики изучаемых предметов, входящих в состав предметных областей, должны обеспечивать успешное обучение на следующем уровне общего образования.

....

Биология:

....

4) формирование основ экологической грамотности: способности оценивать последствия деятельности человека в природе, **влияние факторов риска на здоровье человека**; выбирать целевые и смысловые установки в своих действиях и поступках по отношению к живой природе, здоровью своему и окружающих, осознание необходимости действий по сохранению биоразнообразия и природных местообитаний видов растений и животных;

...

11.10. Физическая культура и основы безопасности жизнедеятельности.

Изучение предметной области "Физическая культура и основы безопасности жизнедеятельности" должно обеспечить:

физическое, эмоциональное, интеллектуальное и социальное развитие личности обучающихся с учетом исторической, общекультурной и ценностной составляющей предметной области;

формирование и развитие установок активного, экологически целесообразного, здорового и безопасного образа жизни;

...

Физическая культура:

1) понимание роли и значения физической культуры в формировании личностных качеств, в активном включении **в здоровый образ жизни, укреплении и сохранении индивидуального здоровья**;

2) овладение системой знаний о физическом совершенствовании человека, создание основы для формирования интереса к расширению и углублению знаний по истории развития физической культуры, спорта и олимпийского движения, освоение умений отбирать физические упражнения и регулировать физические нагрузки для самостоятельных систематических занятий с различной функциональной направленностью (оздоровительной, тренировочной, коррекционной, рекреативной и лечебной) с учетом индивидуальных возможностей и особенностей организма, планировать содержание этих занятий, включать их в режим учебного дня и учебной недели;

- 3) приобретение опыта организации самостоятельных систематических занятий физической культурой с соблюдением правил техники безопасности и профилактики травматизма; освоение умения оказывать первую доврачебную помощь при легких травмах; обогащение опыта совместной деятельности в организации и проведении занятий физической культурой, форм активного отдыха и досуга;
- 4) расширение опыта организации и мониторинга физического развития и физической подготовленности; формирование умения вести наблюдение за динамикой развития своих основных физических качеств: оценивать текущее состояние организма и определять тренирующее воздействие на него занятий физической культурой посредством использования стандартных физических нагрузок и функциональных проб, определять индивидуальные режимы физической нагрузки, контролировать направленность ее воздействия на организм во время самостоятельных занятий физическими упражнениями с разной целевой ориентацией;
- 5) формирование умений выполнять комплексы общеразвивающих, оздоровительных и корригирующих упражнений, учитывая индивидуальные способности и особенности, состояние здоровья и режим учебной деятельности; овладение основами технических действий, приемами и физическими упражнениями из базовых видов спорта, умением использовать их в разнообразных формах игровой и соревновательной деятельности; расширение двигательного опыта за счет упражнений, ориентированных на развитие основных физических качеств, повышение функциональных возможностей основных систем организма, в том числе в подготовке к выполнению нормативов Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне"

III. Требования к структуре основной образовательной программы основного общего образования

Основная образовательная программа основного общего образования реализуется образовательным учреждением через урочную и внеурочную деятельность с соблюдением требований государственных **санитарно-эпидемиологических правил и нормативов**.

Содержательный раздел должен определять общее содержание основного общего образования и включать образовательные программы, ориентированные на достижение личностных, предметных и метапредметных результатов, в том числе:

...

программу воспитания и социализации обучающихся при получении основного общего образования, включающую такие направления, как духовно-нравственное развитие и воспитание обучающихся, их социализация и профессиональная ориентация, формирование экологической культуры, **культуры здорового и безопасного образа жизни**;

18.2.3. Программа воспитания и социализации обучающихся при получении основного общего образования (далее - Программа) должна быть построена на основе базовых национальных ценностей российского общества, таких, как патриотизм, социальная солидарность, гражданственность, семья, здоровье,

труд и творчество, наука, традиционные религии России, искусство, природа, человечество, и направлена на развитие и воспитание компетентного гражданина России, принимающего судьбу Отечества как свою личную, осознающего ответственность за настоящее и будущее своей страны, укорененного в духовных и культурных традициях многонационального народа России.

Программа должна быть направлена на:

...

-формирование и развитие знаний, установок, личностных ориентиров и норм здорового и безопасного образа жизни с целью сохранения и укрепления физического, психологического и социального здоровья обучающихся как одной из ценностных составляющих личности обучающегося и ориентированной на достижение планируемых результатов освоения основной образовательной программы основного общего образования;

...

Программа должна обеспечить:

...

- осознание обучающимися ценности экологически целесообразного, **здорового и безопасного образа жизни**;
формирование установки на систематические занятия физической культурой и спортом, готовности к выбору индивидуальных режимов двигательной активности на основе осознания собственных возможностей;

- осознанное отношение обучающихся к выбору индивидуального рациона здорового питания;

- формирование знаний о современных угрозах для жизни и здоровья людей, в том числе экологических и транспортных, готовности активно им противостоять;

- овладение современными оздоровительными технологиями, в том числе на основе навыков личной гигиены;

- формирование готовности обучающихся к социальному взаимодействию по вопросам улучшения экологического качества окружающей среды, устойчивого развития территории, экологического, **профилактики употребления наркотиков и других психоактивных веществ, профилактики инфекционных заболеваний; убежденности в выборе здорового образа жизни и вреде употребления алкоголя и табакокурения**;

осознание обучающимися взаимной связи здоровья человека и экологического состояния окружающей его среды, роли экологической культуры в обеспечении личного и общественного здоровья и безопасности; необходимости следования принципу предосторожности при выборе варианта поведения.

Программа должна содержать:

...

2) направления деятельности по духовно-нравственному развитию, воспитанию и социализации, профессиональной ориентации обучающихся, **здравьесберегающей деятельности** и формированию экологической культуры обучающихся, отражающие специфику организации,

осуществляющей образовательную деятельность, запросы участников образовательных отношений;

...

- 7) модели организации работы по формированию экологически целесообразного, здорового и безопасного образа жизни, включающие в том числе рациональную организацию учебной деятельности и образовательной среды, физкультурно-спортивной и оздоровительной работы, профилактику употребления психоактивных веществ обучающимися, профилактику детского дорожно-транспортного травматизма, организацию системы просветительской и методической работы с участниками образовательных отношений;
- 8) описание деятельности организации, осуществляющей образовательную деятельность в области непрерывного экологического здоровьесберегающего образования обучающихся;

...

IV. Требования к условиям реализации основной образовательной программы основного общего образования

...

20. Результатом реализации указанных требований должно быть создание образовательной среды:

...

гарантирующей охрану и укрепление физического, психологического и социального здоровья обучающихся;

...

24. Материально-технические условия реализации основной образовательной программы основного общего образования должны обеспечивать:

...

2) соблюдение: **санитарно-эпидемиологических требований образовательной деятельности** (требования к водоснабжению, канализации, освещению, воздушно-тепловому режиму, размещению и архитектурным особенностям здания организации, осуществляющей образовательную деятельность, его территории, отдельным помещениям, средствам обучения, учебному оборудованию); требований к **санитарно-бытовым условиям** (оборудование гардеробов, санузлов, мест личной гигиены); требований к **социально-бытовым условиям** (оборудование в учебных кабинетах и лабораториях рабочих мест учителя и каждого обучающегося; учительской с рабочей зоной и местами для отдыха; комнат психологической разгрузки; административных кабинетов (помещений); ...**требований охраны здоровья обучающихся и охраны труда работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность.**

...

Организация, осуществляющая образовательную деятельность, реализующая основную образовательную программу основного общего образования, должно иметь необходимые для обеспечения образовательной (в том числе детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья), административной и хозяйственной деятельности:

....

помещения медицинского назначения.

2.2.4. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего общего образования (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 17 мая 2012 г. № 413) с изменениями и дополнениями от: 29 декабря 2014 г., 31 декабря 2015 г.

I. Общие положения

...

5. Стандарт ориентирован на становление личностных характеристик выпускника ("портрет выпускника школы"):

...

осознанно выполняющий и пропагандирующий правила здорового, безопасного и экологически целесообразного образа жизни.

II. Требования к результатам освоения основной образовательной программы

...

7. Личностные результаты освоения основной образовательной программы должны отражать:

...

11) принятие и реализацию ценностей **здорового и безопасного образа жизни**, потребности в физическом самосовершенствовании, занятиях спортивно-оздоровительной деятельностью, **неприятие вредных привычек: курения, употребления алкоголя, наркотиков;**

...

9. Предметные результаты освоения основной образовательной программы устанавливаются для учебных предметов на базовом и углубленном уровнях.

...

9.7. Физическая культура, экология и основы безопасности жизнедеятельности

...

"Физическая культура" (базовый уровень) - требования к предметным результатам освоения базового курса физической культуры должны отражать:

1) умение использовать разнообразные формы и виды физкультурной деятельности для **организации здорового образа жизни**, активного отдыха и досуга, в том числе в подготовке к выполнению нормативов Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО);

2) владение современными **технологиями укрепления и сохранения здоровья**, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболеваний, связанных с учебной и производственной деятельностью;

3) владение основными способами самоконтроля индивидуальных показателей здоровья, умственной и физической работоспособности, физического развития и физических качеств;

4) владение физическими упражнениями разной функциональной направленности, использование их в режиме учебной и производственной деятельности с целью профилактики переутомления и сохранения высокой работоспособности;

III. Требования к структуре основной образовательной программы

13. Основная образовательная программа определяет цели, задачи, планируемые результаты, содержание и организацию образовательной деятельности при получении среднего общего образования и реализуется организацией, осуществляющей образовательную деятельность через урочную и внеурочную деятельность с соблюдением требований государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов.

...

Содержательный раздел должен определять общее содержание среднего общего образования и включать образовательные программы, ориентированные на достижение личностных, предметных и метапредметных результатов, в том числе:

...

- программу воспитания и социализации обучающихся при получении среднего общего образования, включающую такие направления, как духовно-нравственное развитие, воспитание обучающихся, их социализацию и профессиональную ориентацию, **формирование экологической культуры, культуры здорового и безопасного образа жизни.**

...

18.2.3. Программа воспитания и социализации обучающихся при получении среднего общего образования (далее - Программа) должна быть построена на основе базовых национальных ценностей российского общества, таких, как патриотизм, социальная солидарность, гражданственность, семья, **здравье**, труд и творчество, наука, образование, традиционные религии России, искусство, природа, человечество, и направлена на воспитание высоконравственного, творческого, компетентного гражданина России, принимающего судьбу своей страны как свою личную, осознающего ответственность за ее настоящее и будущее, укорененного в духовных и культурных традициях многонационального народа Российской Федерации, подготовленного к жизненному самоопределению.

...

Программа должна содержать:

...

8) **описание форм и методов формирования** у обучающихся экологической культуры, **культуры здорового и безопасного образа жизни**, включая мероприятия по обучению правилам безопасного поведения на дорогах;

IV. Требования к условиям реализации основной образовательной программы

...

20. Результатом реализации указанных требований должно быть создание образовательной среды как совокупности условий:

...

гарантирующих сохранение и укрепление физического, психологического здоровья и социального благополучия обучающихся;

24. Материально-технические условия реализации основной образовательной программы должны обеспечивать:

...

2) соблюдение: **санитарно-гигиенических норм образовательной деятельности** (требования к водоснабжению, канализации, освещению,

воздушно-тепловому режиму, размещению и архитектурным особенностям здания организации, осуществляющей образовательную деятельность, его территории, отдельным помещениям, средствам обучения, учебному оборудованию); **требований к санитарно-бытовым условиям** (оборудование гардеробов, санузлов, мест личной гигиены); **требований к социально-бытовым условиям** (оборудование в учебных кабинетах и лабораториях рабочих мест учителя и каждого обучающегося; учительской с рабочей зоной и местами для отдыха; комнат психологической разгрузки; административных кабинетов (помещений); помещений для питания обучающихся, хранения и приготовления пищи, а также, при необходимости, транспортное обеспечение обслуживания обучающихся);... **требований охраны здоровья обучающихся и охраны труда работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность.**

...

Организация, осуществляющая образовательную деятельность по реализации основной образовательной программе, должно обеспечить необходимые для образовательной деятельности обучающихся (в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, а также одаренных детей), административной и хозяйственной деятельности:

...

помещения медицинского назначения, отвечающие санитарно-эпидемиологическим требованиям к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность.

Образовательные организации разрабатывает основную образовательную программу (ООП) начального общего, ООП основного общего образования и ООП среднего общего образования в соответствии со ФГОС и с учетом примерной основной образовательной программы начального общего, основного общего и среднего общего образования. Примерные основные программы размещены на сайте <http://fgosreestr.ru>. В таблице 1 представлен реестр ООП.

Таблица 1.

Реестр примерных программ

Название файла	Статус программы
<u>Примерная адаптированная основная общеобразовательная программа начального общего образования слепых обучающихся</u>	Одобрена решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию от 22.12.2015 г. Протокол №4/15
<u>Примерная адаптированная основная общеобразовательная программа начального общего образования слабослышащих и позднооглохших обучающихся</u>	Одобрена решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию от 22.12.2015 г. Протокол №4/15

Название файла	Статус программы
<u>Примерная адаптированная основная общеобразовательная программа образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)</u>	Одобрена решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию от 22.12.2015 г. Протокол №4/15
<u>Примерная адаптированная основная общеобразовательная программа начального общего образования обучающихся с тяжелыми нарушениями речи</u>	Одобрена решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию от 22 декабря 2015 г. Протокол 4/15
<u>Примерная адаптированная основная общеобразовательная программа начального общего образования обучающихся с расстройствами аутистического спектра</u>	Одобрена решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию 22 декабря 2015 г. Протокол №4/15
<u>Примерная адаптированная основная общеобразовательная программа начального общего образования обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата</u>	Одобрена решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию от 22.12.2015 г. Протокол №4/15
<u>Примерная адаптированная основная общеобразовательная программа начального общего образования обучающихся с задержкой психического развития</u>	Одобрена решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию от 22.12.2015 г. Протокол №4/15
<u>Примерная адаптированная основная общеобразовательная программа начального общего образования для слабовидящих обучающихся</u>	Одобрена решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию от 22 декабря 2015 г. Протокол №4/15
<u>Примерная адаптированная основная общеобразовательная программа начального общего образования глухих обучающихся</u>	Одобрена решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию от 22 декабря 2015. Протокол №4/15
<u>Примерная основная образовательная программа среднего общего образования</u>	Одобрена решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию от 12 мая 2016 года. Протокол №2/16
<u>Примерная основная образовательная</u>	Одобрена решением

Название файла	Статус программы
<u>программа основного общего образования</u>	федерального учебно-методического объединения по общему образованию от 8 апреля 2015. Протокол от №1/15
<u>Примерная основная образовательная программа начального общего образования</u>	Одобрена решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию от 8 апреля 2015. Протокол от №1/15

III. Планирование профилактической работы среди несовершеннолетних в образовательных учреждениях медицинскими работниками отделений медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях детских поликлиник

В настоящее время отсутствует совместное планирование педагогов и медицинских работников по проведению среди обучающихся всех возрастов бесед и лекций по различным проблемам здоровья детей, профилактике вредных привычек и пропаганде ЗОЖ.

Планирование работы в образовательном учреждении должно производиться педагогами, педиатрами, врачами отделений медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях детских поликлиник, фельдшерами ФАПов в начале учебного года **с учетом Всемирных и Международных дней, утвержденных ВОЗ**, а так же лекций, бесед и мероприятий, запланированных педиатрами по темам, которые нуждаются в широком освещении среди детского населения.

3.1. Планирование повседневной профилактической работы с обучающимися.

При планировании санитарно-просветительной работы в школах необходимо учитывать комплектность школы и возраст учеников. Темы необходимо разрабатывать отдельно для 1-4, 5-7, 8-11 классов, часть тем при проведении классных часов по пропаганде ЗОЖ, может освещаться **педагогами** (профилактика вредных привычек, рациональное питание, соблюдение режима дня (включая режим сна), низкая физическая активность и др.). **Медицинские работники** должны освещать узкоспециализированные

медицинские темы (профилактика репродуктивного здоровья, нарушения осанки, профилактика нарушений зрения, профилактика алкоголизма и наркомании и др.). Помимо проведения лекций и бесед, в планах школ необходимо предусмотреть проведение мероприятий, приуроченных к Всемирным дням здоровья, утвержденным ВОЗ и проводить совместные акции по теме Всемирного дня здоровья с привлечением медицинских работников.

К чтению лекций и проведению бесед в образовательных учреждениях могут привлекаться врачи - узкие специалисты для освещения узкоспециализированных тем (стоматологи - «Профилактика кариеса», офтальмологи – «Профилактика нарушений зрения», инфекционисты - «Профилактика инфекционных заболеваний», эндокринологи - «Профилактика ожирения») и т.п.

Ежегодно перед началом учебного года рекомендуется согласовывать и утверждать совместные планы гигиенического обучения и воспитания учащихся с руководителем каждого учебного заведения.

В планах работы необходимо предусматривать графу «исполнено», где отмечается дата проведения мероприятия и подпись лица, проводившего данное мероприятие.

3.2. Рекомендуемые темы для проведения классных часов для учащихся 1-4 классов:

1. Профилактика снижения зрения у детей младшего школьного возраста.
2. **Значение физической активности для здоровья. Профилактика гиподинамии.**
3. **Профилактика сколиоза и нарушений осанки у школьников.**
4. Рациональное питание школьников. Полезные и вредные продукты.
5. Профилактика травм и обморожений. Оказание первой медицинской помощи.
6. Зубы и здоровье. Профилактика кариеса. Учимся правильно чистить зубы.
7. Профилактика дорожно-транспортного травматизма. Правила дорожного движения. Оказание первой медицинской помощи.
8. Профилактика школьной близорукости и глазного травматизма.
9. Компьютер и его влияние на зрение.
10. Профилактика заболеваний «грязных рук».
11. Личная гигиена и режим дня школьника.
12. Всемирный день здоровья.
13. Профилактика педикулеза.
14. Ожирение и пониженная масса тела у детей. Принципы правильного питания. Режим питания.
15. Овощи и фрукты – витаминные кладовые.
16. Гельминтозы и их профилактика.
17. Чтобы грипп не прилип. Профилактика гриппа и ОРВИ.
18. Как сохранить зрение и осанку. Правила работы за письменным столом.
- 19. Если хочешь быть здоров, закаляйся!**
20. Твои проблемы решаемы! Работа Детского телефона доверия.

3.3.Рекомендуемые темы для проведения классных часов для учащихся 5-7 классов:

1. Гигиена девочки и мальчика подростков.
2. **Здоровый образ жизни и значение физической активности в подростковом возрасте. Выработка привычки к систематическим занятиям физической культурой.**
3. Профилактика туберкулеза.
4. **Профилактика сколиоза и нарушений осанки у школьников.**
5. Рациональное питание школьников подросткового возраста.
6. Режим труда и отдыха подростков, распределение учебной нагрузки.
7. **Как сохранить хорошее зрение и осанку. Правила работы за столом.**
8. Профилактика переутомления. Организация труда и отдыха.
9. Здоровый образ жизни – необходимое условие сохранения и укрепления здоровья.
- 10. Влияние двигательной активности на рост и гармоничное развитие организма.**
11. Правильно ли мы едим? Вредные и полезные продукты и напитки.
12. Активные и пассивные курильщики. Не заводи вредные привычки.
13. Влияние курения на организм подростка.
14. Влияние алкоголя на организм подростка.
15. Гигиенические требования к уходу за кожей подростка.
- 16. Использование факторов окружающей среды для закаливания.**
17. Как сохранить здоровые зубы? Профилактика стоматологических заболеваний.
18. Твои проблемы решаемы! Работа Детского телефона доверия.

3.4.Рекомендуемые темы для проведения классных часов для учащихся 8-11 классов:

1. Личная гигиена юношеской и девушек.
2. Губительная сигарета – о вреде курения.
3. Убереги себя от СПИДа.
4. Законы здорового питания.
5. Нравственность и здоровье. Ранние половые связи и их последствия для здоровья.
6. Нет наркотикам! Наркомания – путь в бездну.
7. Пьющий подросток – человек без будущего.
8. Сифилис и другие ЗППП. Профилактика венерических заболеваний.
9. Влияние ранних половых связей на здоровье девушек и юношеской.
10. Значение правильного режима труда и отдыха для гармоничного развития человека, его физических и духовных качеств.
11. Возрастные пиодермии. Юношеские угри. Лечебная косметология.
12. Курение – враг Вашего сердца.
13. Вредные привычки и их пагубное влияние на организм подростков.
14. Пивной алкоголизм.
15. Рациональное питание. Профилактика ожирения подростков.
16. Профилактика заболеваний полости рта.

17. Здоровый образ жизни – твое будущее. Замена интернет - зависимости занятиями физической культурой.

18. Твои проблемы решаемы! Работа Детского телефона доверия.

3.5. Планирование массовых мероприятий приуроченных к Всемирным дням здоровья, утвержденным ВОЗ (Всемирной Организацией Здравоохранения)

Для проведения массовых мероприятий в масштабах района, с целью привлечения школьников малокомплектных сельских школ, районным педиатрам и заведующим отделений медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях детских поликлиник, необходимо работать в тесном взаимодействии с Администрациями муниципальных образований и районными Администрациями.

Одним из действенных способов по охвату профилактической работой больших детских организованных коллективов является создание на базе учреждения здравоохранения выездных бригад, состоящих из врачей - специалистов (педиатров, дерматологов, наркологов, гинекологов и др.), которые организуют выступления в рамках проведения Всемирных и Международных дней.

В данном случае на базе районных домов культуры, библиотек, спортивных залов населенного пункта, по согласованию с руководителями образовательных учреждений, соответствующие отделы Администрации организуют массовое мероприятие, приуроченное к Всемирному дню, утвержденному ВОЗ, в рамках проведения которого медицинские работники могут провести чтение лекций, с помощью мультимедийной аппаратуры показать видеоролики по теме Всемирного или Международного дня, раздать индивидуальные памятки.

3.6.ПЕРЕЧЕНЬ установленных в мировом и общегосударственных масштабах дней, которые могут быть использованы для проведения мероприятий по охране и укреплению здоровья обучающихся

Февраль

12	День больного
15	Международный день борьбы с раком

Март

1	День иммунитета
24	Всемирный день борьбы с туберкулезом

Апрель

7	Всемирный день здоровья
Последняя неделя апреля	Европейская неделя иммунизации

Май

9	Всемирный день борьбы с гипертонической болезнью
15	Международный день семьи
19	Международный день памяти умерших от ВИЧ и СПИДа
31	Всемирный день без табачного дыма

Июнь

1	Международный день защиты детей
26	Международный день борьбы с наркоманией

Сентябрь

10	Всемирный день предотвращения самоубийств
Последний день сентября	Всемирный день сердца

Октябрь

3	Всемирный День трезвости
13	Всемирный день зрения
10	День психического здоровья
29	Всемирный день борьбы с инсультами

Ноябрь

14	Всемирный День борьбы с сахарным диабетом
17	Международный день отказа от курения
18	Всемирный день борьбы с заболеваниями органов дыхания
20	Всемирный день памяти жертв ДТП

Декабрь

1	Всемирный день борьбы со СПИДом
3	Международный день инвалидов

Планы работы на год составляются с учетом вышеперечисленных Всемирных и международных дней. День здоровья 7 апреля ежегодно имеет разный девиз, который можно узнать в интернете.

Все медицинские работники отделений организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях детских поликлиник и педагогические работники, задействованные в проведении лекций, заранее ознакамливаются с планом и готовят соответствующие материалы (слайды, видеоролики, анкеты и т. п.). При проведении крупных мероприятий (викторин, диспутов, вечеров вопросов и ответов) приглашаются СМИ (телевидение, пресса). Видеоролики скачиваются из интернета или получаются на электронных носителях в ОБУЗ « ЦМП» и специализированных ЛПУ (наркологический диспансер, Курский СПИД-центр, Центры здоровья и др.)

Санпросвет работа педиатров осуществляется в виде бесед с родителями и детьми на приёме и на дому, в виде врачебных лекций на актуальные темы в детских дошкольных учреждениях, школах, на предприятиях города, через средства массовой информации (радио, телевидение, статьи в газетах), выпускаются санбюллетени на различную тематику, проводятся занятия с родителями в кабинете здорового ребёнка.

IV.Функции кабинета здорового ребенка по профилактике заболеваний, вредных привычек, пропаганде здорового питания и здорового образа жизни среди детей и их родителей:

4.1.Положение о кабинете профилактической работы с детьми (кабинете здорового ребенка) представлено в Приказе № 60 от 19.01.1983 г. Министерства здравоохранения СССР «О дальнейшем совершенствовании амбулаторно - поликлинической помощи детскому населению в городах» (в редакции Приказа № 60 Министерства здравоохранения РФ от 05.05.1999г.) и действует до настоящего времени.

Кабинет здорового ребенка организуется в составе детской городской поликлиники (отделения) для осуществления профилактической работы со здоровыми детьми раннего возраста.

В кабинете здорового ребенка работает фельдшер или медицинская сестра, прошедшие подготовку по профилактической работе с детьми и санитарно - просветительской работе с населением.

Руководство работой кабинета осуществляют заведующий одним из педиатрических отделений.

Медицинский персонал кабинета здорового ребенка работает под контролем главной (старшей) медицинской сестры детской городской поликлиники (отделения).

4.2. Основные задачи кабинета здорового ребенка:

Деятельность кабинета здорового ребенка осуществляется на основе методических рекомендаций **«Организация работы кабинета здорового ребенка в детской поликлинике»**, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения СССР от 23.03.1987 N 11-11/6-25 и действующих до настоящего времени.

В кабинете здорового ребенка работает фельдшер или медицинская сестра, прошедшие подготовку по профилактической работе с детьми и санитарно - просветительской работе с населением. Согласно Положению <*> **основными задачами** кабинета здорового ребенка являются: (приложение N 8 к приказу Минздрава СССР N 60 от 19.01.83 г.):

- пропаганда здорового образа жизни в семье;
- обучение родителей основным правилам воспитания детей раннего возраста (режим, питание, физическое воспитание - закаливание, массаж, гимнастика; гигиенический уход и т. д.);
- санитарное просвещение родителей по вопросам гигиенического воспитания детей, профилактики заболеваний и отклонений в развитии ребенка, а также подготовке к поступлению в дошкольные учреждения;
- контроль за нервно - психическим развитием детей.

4.3. Функциональные обязанности медицинской сестры КЗР:

1) прием детей 1-го года жизни не менее 5 раз в год; 2-го года жизни не менее 4 раз в год; 3-го года - не менее 1 раз в полугодие и по показаниям чаще; 3-6 лет - 1 раз в год;

2) в соответствии с назначениями врача:

- консультация матери по вопросам воспитания и охраны здоровья ребенка (организация режима дня, питания, физического воспитания, привитие гигиенических навыков, профилактика пограничных состояний);
- обучение матери методике проведения массажа и гимнастики в соответствии с возрастом, проведение массажа детям группы риска;
- проведение контрольных кормлений, расчетов питания;
- выполнение назначений врача по профилактике ракита у детей, выдача витамина "Д" на дом или в кабинете, постановка пробы Сулковича;
- проведение диагностики нервно - психического развития, выявление особенностей поведения детей 2 и 3-го года жизни (приложения 2, 3, 4);
- 3) обучение родителей методике и особенностям искусственного вскармливания;
- 4) обучение методике устранения и профилактике возникновения вредных привычек и гигиене полости рта (приложения 9, 10);
- 5) обеспечение родителей методическими материалами - памятки, брошюры;
- 6) консультация участковых медицинских сестер по вопросам воспитания и развития детей; обучение их методикам диагностики нервно - психического развития, организации физического воспитания, технике проведения комплексов массажа и гимнастики, закаливающих процедур;
- 7) оказание помощи участковым врачам - педиатрам в проведении занятий для беременных, школ молодых матерей, отцов, организуемых в КЗР, непосредственное участие в этих занятиях;
- 8) участие в подготовке детей к поступлению в дошкольные учреждения в соответствии с назначениями участкового педиатра и врачей - специалистов;
- 9) осуществление постоянной связи с участковой педиатрической службой: информирование участковых врачей - педиатров и медицинских сестер о выявленных нарушениях в развитии ребенка и ошибках, допускаемых родителями в уходе за детьми;
- 10) ведение в истории развития ребенка (форма 112/у) вкладыша - карты посещений кабинета по воспитанию здорового ребенка;
- 11) оформление в холле и в кабинете здорового ребенка стендов, выставок по организации условий жизни, развития и воспитания детей (приложение 8);
- 12) осуществление связи с Центром медицинской профилактики, детским Центром здоровья г. Курска, Центром здоровья г. Льгова с целью изучения и распространения новых материалов по вопросам развития и воспитания здорового ребенка, обследования детей дошкольного возраста и др.;
- 13) комплектование материалов для оформления кабинета, соответствующей обучающей литературы, таблиц, плакатов, пособий, памяток, выставки по основным вопросам профилактической работы со здоровым ребенком.

4.4. Методические материалы и наглядные пособия по основным вопросам развития и воспитания здорового ребенка, профилактики заболеваний в кабинете здорового ребенка

- таблица возрастных режимов;
- таблица - схема естественного и искусственного вскармливания детей первого года жизни;
- выставка по вскармливанию и питанию детей раннего возраста;
- таблица показателей физического и нервно-психического развития детей раннего возраста;

- стенды с комплексами массажа и гимнастики, физических упражнений для детей раннего возраста;
- стенды со схемами закаливания детей;
- выставка предметов ухода за ребенком, личной гигиены детей, одежды, обуви, игрушек для детей различных возрастных групп;
- схема специфической и неспецифической профилактики рахита;
- стенд по подготовке ребенка к поступлению в дошкольное учреждение;
- набор методических рекомендаций по основным вопросам профилактической работы со здоровым ребенком.

В оформлении холла при отделении необходимо предусмотреть стенды по вопросам правильного воспитания ребенка. Шесть стендов в соответствии с возрастом: с 1 до 3 месяцев, с 3 до 6 месяцев, с 6 до 9 месяцев, с 9 до 12 месяцев, от 1 года до 2 лет; от 2-х до 3-х лет. В каждом из этих стендов следует отразить вопросы режима дня, питания, физического воспитания, организации бодрствования, подбора игрушек, а также показатели нервно - психического развития; стенд по подготовке ребенка к поступлению в дошкольное учреждение; стенд о значении проведения профилактических прививок.

V. Оформление санитарных бюллетеней

Среди разнообразных средств пропаганды здорового образа жизни широко используются санитарные бюллетени. Для того, чтобы санитарный бюллетень выполнял поставленные перед ним задачи, при его разработке и оформлении должны соблюдаться определенные требования.

Прежде всего, санитарный бюллетень должен быть посвящен медицинской теме (например, профилактике инфекционных и паразитных заболеваний, вопросам рационального питания, борьбы с вредными привычками и др.). Санитарный бюллетень выпускается в больнице, поликлинике, здравпункте, фельдшерско - акушерском пункте, в образовательных заведениях, на промышленных предприятиях, и т.д.

Санитарный бюллетень может быть нарисован художником либо представлен в виде аппликаций, когда рисунки вырезаются и наклеиваются на лист бумаги.

Размер санитарного бюллетеня определяется обычно размером ватманского листа бумаги (60 x 90 см).

Санитарный бюллетень состоит из текстовой и изобразительной частей, причем первая преобладает.

Составлять бюллетень из одного текста недопустимо, так же и из одного рисунка бюллетень состоять не может (в этом случае он будет уже плакатом или лозунгом).

Название санитарного бюллетеня должно быть броским, ярким, желательно отражающим содержание. Но при этом не следует использовать название заболеваний. Например, вместо "Профилактика дизентерии" дать название "Болезнь грязных рук", вместо "Профилактика алкоголизма" - написать "Он уносит здоровье".

Слово "санбюллетень" большими буквами не пишется. Его пишут мелким шрифтом либо под названием, либо в правом нижнем углу листа, где указываются выходные данные (например, "Санитарный бюллетень

разработан 1-м отделением детской больницы"). Здесь указываются фамилии лиц, ответственных за его выпуск.

Текст санитарного бюллетеня должен быть написан просто, с учетом интересов и образовательного ценза читателей. Можно выбрать любой жанр - информацию, очерк, рассказ, стихи и т.д. Текст, как правило, рекомендуется составлять на основе местных материалов и примеров, иногда авторы могут пользоваться готовыми текстами из медицинских журналов и газет. Статьи следует подбирать так, чтобы тема имела введение, основную часть и заключение.

Во введении должно быть разъяснено читателям, почему выбрана данная тема, насколько она актуальна. Введение может не иметь названия или подзаголовка.

Основную часть лучше составить из нескольких сообщений, информаций или коротких зарисовок. В этой части раскрывается суть проблемы, причем акцент делается на роли субъективного фактора в структуре заболеваемости или решении других медицинских вопросов.

Каждая статья должна иметь броский подзаголовок. Медицинские термины использовать не рекомендуется, советы по лечению давать запрещается.

Заключение может содержать выводы по данной теме, или они раскрываются в виде вопросов и ответов, заданных населением по данной теме. Желательно, чтобы вопросы и ответы не были анонимными (например, Таня К. спрашивает... Отвечает врач...).

Бюллетень лучше заканчивать лозунгами - призывами, вытекающими из его содержания.

Подзаголовки, названия сообщений и лозунг рекомендуется писать четким шрифтом (можно цветным).

Текст, как правило, печатается на машинке через 1,5 - 2 интервала, колонками. (Обычно делится на 4-6 столбцов шириной 12-14 см, затем наклеивается на приготовленный ватманский лист).

Изобразительная часть иллюстрирует текст и может состоять из одного крупного рисунка или нескольких небольших иллюстраций (фото, рисунки, монтаж из плакатов, текстовых лозунгов, карикатуры). Рисунок может подтверждать текст и дополнять его. При этом крупный рисунок должен формировать так называемое "зрительное пятно", то есть привлекать к себе взгляд читателя в первую очередь.

Если санитарный бюллетень перегружен иллюстрациями, то читателю трудно сосредоточиться, его внимание рассеивается. Чтобы этого не произошло, нужно использовать сходные или "родственные" тона красок, а не делать бюллетень слишком пестрым.

Рисунки, схемы, фотографии могут подтверждать текст и дополнять его.

Изобразительная часть, как и текстовая, не должна перегружать бюллетень - иначе он будет трудно читаться, в то же время нельзя допускать, чтобы в нем оставалось много пустого пространства.

Санитарный бюллетень должен вывешиваться на видном месте и на такой высоте, чтобы его было удобно читать. Срок его экспозиции примерно две недели. Затем бюллетень нужно снять и заменить другим.

Санитарные бюллетени, посвященные профилактике инфекционных заболеваний (например, ОКИ, гриппа и др.), необходимо вывешивать при их вспышках, с учетом сезонности повышения заболеваемости.

VI. Организация уголка здоровья в образовательном учреждении

Организации уголка должна предшествовать определенная подготовительная работа:

- согласование организации уголка с руководством данного учреждения;
- определение перечня работ и необходимых строительных материалов (стенды, планки, крепежные «рельсы», кнопки, клей, ткань и т. д.);
- выбор места — достаточно свежего и бойкого, то есть такого, где постоянно или часто бывает масса людей;
- подборка соответствующего иллюстрированного материала: плакаты, фото- и ливовыставки, диапозитивы, фотографии, памятки, листовки, вырезки из газет и журналов, рисунки. Эта подборка осуществляется с помощью медицинского работника образовательного учреждения.

Желательно, чтобы для уголка были подготовлены и укреплены специальные стенды разных форматов и крепежные планки, «рельсы», которые можно снимать и монтировать в других вариантах. Ведущая тематика уголка здоровья - различные аспекты здорового образа жизни.

В случае появления какой-либо инфекции или ее угрозы в данной местности, в уголке должен быть помещен соответствующий материал по ее профилактике. Это могут быть санитарный бюллетень, листовка, подготовленная местным органом санитарно - эпидемиологического надзора, краткая памятка, вырезка из медицинской газеты и т. п. Не надо стремиться помещать в уголке здоровья как можно больше материала. Лучше чаще экспонировать и другие материалы.

Полезно делать выставку плакатов, например, о вреде пьянства, наркомании, курения, о пользе здорового образа жизни, физкультуры и спорта. Очень ценные и интересны фотомонтажи, которые могут сделать фотолюбители.

В школах в уголках здоровья хорошо размещать материалы, подготовленные учащимися. Уголок здоровья может иметь доску вопросов и ответов. Ответы на вопросы должны быть всегда своевременны, оперативны и полезны.

VII. Санитарно – просветительная работа с родителями

7.1. Гигиеническое воспитание и обучение детей дошкольного возраста

Посещение ребенком детской поликлиники и детского сада позволяет проводить с родителями систематическую работу по пропаганде гигиенических знаний об уходе и воспитании ребенка в семье. Гигиеническое воспитание детей должно быть составной частью общего воспитания. Оно имеет цель - привить определенные навыки, сообщить в доступной малышам

форме и соответствующем их возрасту объеме основы гигиенических знаний.

Ребенок с ранних лет должен приучаться к соблюдению гигиенических правил: следить за чистотой костюма, самостоятельно очищать обувь от пыли, грязи, снега при входе в помещение, не сорить на полу, на территории участка, на улице и т. д. Необходимо научить малышей любить свежий воздух и по возможности заботиться о поддержании его чистоты в помещении: следить за проветриванием, не бояться холода. Можно привлекать детей к посильному самообслуживанию: содержать в порядке личные вещи, аккуратно их хранить в отведенном для этого месте и т. п. Важно привлечь внимание детей к заботе о сохранении своего здоровья и здоровья окружающих. С этой целью настойчиво приучать их к соблюдению правил личной и общественной санитарии и гигиены. Очень важно научить ребенка ухаживать за руками, так как грязные руки - главный источник многих детских заболеваний, особенно желудочно-кишечных (глисты, дизентерия и др.). Тщательно мыть руки перед едой и после каждого их загрязнения (после посещения туалета, после занятий с игрушками, прогулки, уборки, ухода за животными или игры с ними и т. п.): намыливать ладони со всех сторон и между пальцами, грязь из-под ногтей вычищать щеточкой. Следить, чтобы ногти всегда были подстриженными. Каждый ребенок должен иметь отдельное полотенце.

Важно также научить детей беречь свои зубы. Для этого дети должны усвоить правила ухода за зубами: полоскать рот после еды, чистить зубы щеткой и детской зубной пастой ежедневно утром и перед сном. Верхние зубы чистить сверху вниз, нижние - снизу вверх. Иметь отдельную зубную щетку и порошок. Для обеззараживания щетку после употребления и промывания ее намылить густо мылом, в таком виде оставить в своем стакане или кружке до следующего пользования ею.

Необходимо приучить детей к ежедневным физическим упражнениям, в первую очередь к утренней гимнастике, не только в детском саду, но и дома (в выходные и праздничные дни). Научить правильно дышать во время физической зарядки и проведении физических упражнений.

Особенно необходимо выработать правильную осанку у каждого ребенка. Показать, как надо сидеть прямо, объяснить в доступной детям форме, для чего нужна прямая посадка. Голову наклонять вперед лишь немного. Не нагибаться низко над книгой, картинками, при лепке и т. д. Не упираться грудью в стол. Сидеть ровно, не отклонять голову ни вправо, ни влево, не опускать одно плечо ниже другого. При письме и рисовании держать обе руки на столе, не прижимать руки сильно к столу, не опираться на них. Ноги ставить на пол всей ступней.

Так, занятиям с детьми 3-4 лет следует придавать игровой характер, без поучительных и убеждающих интонаций. Они должны воздействовать на эмоциональную сферу и заинтересовывать детей игровыми моментами.

Для детей в возрасте 5-7 лет занятия должны быть несколько иными. Обычно в этом возрасте дети уже знают элементарные гигиенические нормы, приемы ухода за полостью рта и др. Кроме того, степень зрелости и сознательности в этой возрастной группе значительно выше.

Хороших результатов можно достичь лишь в том случае, если медицинские работники и воспитатели будут не просто обучать ребенка необходимым гигиеническим требованиям и правилам, но и добиваться,

чтобы родители в повседневной жизни вырабатывали у ребенка полезные привычки и гигиенические навыки.

Еще до поступления ребенка в детский сад родителей надо познакомить с режимом в группе, которую он будет посещать, дать рекомендации по организации режима ребенка дома.

Для бесед с родителями рекомендуются темы: режим в группе, питание, гигиена ухода за детьми, закаливание ребенка, предупреждение инфекционных заболеваний у детей и др.

Основное внимание в пропаганде санитарно - гигиенических знаний следует уделять вопросам профилактики различных заболеваний, воспитания здоровых привычек и образа жизни, правильного питания, закаливания организма - словом, создания оптимальных условий для правильного развития детей.

Средства санитарно-просветительской работы в детском саду различны: лекции, беседы, санитарная газета и др.

Лекции и беседы проводят заведующая детским садом, врач, медсестра, повар. В отличие от врача, который расскажет о теоретических основах правильного питания детей (например, основных компонентах питания — белках, жирах, углеводах, витаминах, минеральных солях), повар может дать в беседе много полезных советов, как приготовить блюда для детей.

Для проведения бесед можно привлекать общественность, т. е. родителей - специалистов в той или иной области знаний.

В специальном уголке родители могут ознакомиться с материалами журналов, рукописными статьями, заметками на медицинские темы, получить ответы на вопросы, связанные с гигиеническим воспитанием дошкольника в семье. Врач и медсестра разъясняют родителям лечебно-профилактические, педагогические и санитарно - гигиенические мероприятия, которые следует предпринять в каждом случае.

Одной из форм санитарно-гигиенического просвещения родителей являются тематические выставки, показ диапозитивов и диафильмов по гигиеническим вопросам.

7.2. Гигиеническое воспитание и обучение детей школьного возраста в образовательных учреждениях

Цель санитарно-просветительской работы среди обучающихся - формирование убеждения в необходимости соблюдения правил здорового образа жизни на основе знаний о причинах заболевания, методах их предупреждения и поддержания организма в здоровом состоянии.

Гигиеническое воспитание детей - это система привития полезных навыков на основе знания правил здорового образа жизни и убежденности в необходимости их соблюдения.

Проблемы санитарного воспитания тесно связаны с побудительной стороной поведения человека, с его мотивацией. Мотивация - это совокупность психологических факторов, определяющих выбор поведения человека. Это ответы на вопросы о том, почему, ради чего, зачем человек действует так или иначе: никогда не чистит зубы или, наоборот, уделяет

гиgienee повышенное внимание, постоянно ест конфеты или ограничивает сладости.

Психологические компоненты, необходимые для изменения поведения человека, человек приобретает, медленно поднимаясь по «ступенькам лестницы», ведущей от неосведомленности о дефектах своего поведения к созданию новых здоровых привычек.

Этапы формирования новых поведенческих привычек можно представить в виде семи ступеней лестницы:

1 уровень - неосведомленность.

Человек ощущает дефицит знаний, признает свое невежество, и тем самым подготавливается к приему новой для него информации. В процессе обучения он перемещается на второй уровень.

2 уровень - осведомленность. Успех этого этапа зависит от способа передачи информационного материала, а также его качества.

3 уровень - личная значимость информации. Человек допускает новые знания в свою жизнь, приближает их к своим проблемам.

4 уровень - заинтересованность. На этом этапе человек готов начать действовать, он уже принял решение об этом. Это очень важный этап! Санитарно-просветительские проекты помогают человеку решиться на определенные действия. Санитарное просвещение должно убедительно обосновывать личную необходимость перемен, содержать четкую программу действий, представлять каждый шаг как реальный. Если пробное новое действие происходит, человек поднимается на пятый уровень.

5 уровень - вовлеченность. Ребенок активен, понимает свою цель, видит путь к ней, ощущает потребность в переменах, начинает применять полученную информацию.

6 уровень – ступень осознанных изменений в поведении. Человек включает новое действие в свой распорядок жизни и систематически его повторяет.

7 уровень – привычка. Если новая модель поведения встраивается в образ жизни человека, переходит в подсознательную сферу, человек выполняет новое действие, не задумываясь над выбором, то это означает самую верхнюю ступень – привычку.

VIII. Примерный план совместных мероприятий педагогов и медицинских работников по профилактике заболеваний, вредных привычек, пропаганде здорового образа жизни среди обучающихся в образовательных учреждениях:

1. Оформление в образовательных учреждениях «Уголка здоровья», «Уголка здорового питания» (стенда на постоянной основе, с периодической сменой материалов). На медицинских работников возлагается обязанность по оказанию методической помощи в виде предоставления педагогам материалов по здоровому образу жизни, здоровому питанию, профилактике вредных привычек и др.

2. Организация проведения с родителями на родительских собраниях бесед и лекций по вопросам охраны здоровья, профилактики жестокого обращения с детьми, девиантного поведения (суицидальное поведение, интернет-зависимость, агрессивное и опасное для жизни и здоровья

поведение, алкоголизм, табакокурение, потребление психоактивных веществ). На медицинских работников возлагается обязанность по оказанию помощи в освещении специализированных тем силами медицинских работников учреждения здравоохранения.

3. Создание в образовательной организации комплектов методических и наглядных пособий по пропаганде здорового образа жизни обучающихся. На медицинских работников возлагается обязанность по оказанию методической помощи в виде предоставления материалов для санитарных бюллетеней, стенгазет, стендов, предоставление разработанных памяток по различным темам.

4. Организация проведения внутришкольных или межшкольных мероприятий и акций (совместно с отделами молодежи, образования и культуры, физкультуры и спорта Администраций районов) по празднованию Всемирных и Международных дней здоровья, утвержденных Всемирной организацией здравоохранения на базе школ, районных клубов, кинотеатров, спортивных залов и др. На медицинских работников возлагается обязанность по чтению лекций врачами - специалистами (гинекологом, наркологом, психологом и др.) по теме проводимого Всемирного дня здоровья, предоставление сигнальных экземпляров памяток

5. Проведение конкурса санитарных бюллетеней по теме Всемирного дня трезвости, Дня без табачного дыма и др. На медицинских работников возлагается обязанность по оказанию методической помощи в виде предоставления материалов для санитарных бюллетеней, стенгазет, стендов, оформляемых обучающимися в школах.

6. Регулярное освещение в стенгазетах и в передачах школьных радиоузлов тем здорового питания, физической активности, здорового образа жизни, профилактики вредных привычек. На медицинских работников возлагается обязанность по оказанию методической помощи в виде предоставления материалов для стенгазет, радиопередач.

7. Организация размещения в образовательных учреждениях и детских медицинских организациях «Детского телефона доверия» с целью распространения информации о возможности получения помощи в случае жестокого обращения, насилия или преступных посягательств по отношению к детям. На медицинских работников возлагается обязанность обеспечить образовательные учреждения и детские медицинские организации материалами о работе «Детского телефона доверия» (памятками, видеороликами для показа на классных часах, собраниях родителей и учащихся).

8. Организация волонтерских отрядов в образовательных учреждениях, деятельность которых, в том числе, будет направлена на решение проблем, связанных с формированием у детей и подростков потребности в здоровом образе жизни. На медицинских работников возлагается обязанность привлекать подростков, участвующих в работе волонтерских отрядов образовательных учреждений к участию в проведении массовых пропагандистских мероприятий и акций, приуроченных к Всемирным дням здоровья.

9. Обеспечение образовательных учреждений материалами по сохранению репродуктивного здоровья, профилактике нежелательной

беременности для проведения классных часов с подростками 9-11 классов и с родителями. На медицинских работников возлагается обязанность по проведению занятий и классных часов со старшеклассниками по данной теме.

10. Организация и проведение мониторинга факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (избыточная масса тела, низкая физическая активность, нерациональное питание, курение, употребление алкоголя) среди учащихся 5-7 и 8-11 классов. На медицинских работников возлагается обязанность после проведения в образовательных учреждениях анкетирования, обобщить результаты и предоставить полученные сводные данные в комитет здравоохранения Курской области для *далнейшей работы*.