

**И.Л. ОРЕХОВА, З.И. ТЮМАСЕВА,  
Е.С. ГЛАДКАЯ, А.А. НУРТДИНОВА**

**ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ  
ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
В ОБРАЗОВАНИИ**



Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Южно-Уральский ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

**И.Л. ОРЕХОВА, З.И. ТЮМАСЕВА,  
Е.С. ГЛАДКАЯ, А.А. НУРТДИНОВА**

**ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ  
ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
В ОБРАЗОВАНИИ**

Учебно-методическое пособие

Челябинск  
2016

УДК 371.01  
ББК 74.200  
О 65

**Орехова, И.Л.** Правовое регулирование здоровьесберегающей деятельности в образовании [Текст]: учеб.-метод. пособие / И.Л. Орехова, З.И. Тюмасева, Е.С. Гладкая, А.А. Нуртдинова. – Челябинск: Изд-во Юж.-Урал. гос. гуман.-пед. ун-та, 2016. – 172 с.

ISBN 978-5-906908-22-3

В пособии приводятся материалы из Федеральных законов, инструкции и методические рекомендации Министерства образования и науки РФ, которые определяют и регламентируют основные направления здоровьесберегающей деятельности педагогов и воспитателей, работающих в различных образовательных организациях.

Пособие адресовано магистрантам – тьюторам по здоровьесбережению, нацеленных на самостоятельную работу и углубленное изучение курса «Правовое регулирование здоровьесберегающей деятельности в образовании», а также преподавателям и работникам образования.

Рецензенты: А.А. Саламатов – д-р пед. наук, профессор  
С.М. Похлебаев – д-р биол. наук, профессор

ISBN 978-5-906908-22-3

© И.Л. Орехова, З.И. Тюмасева,  
Е.С. Гладкая, А.А. Нуртдинова, 2016  
© Издательство Южно-Уральского  
государственного гуманитарно-  
педагогического университета, 2016

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>Введение</b> .....	5
<b>Модуль 1. Законодательные и нормативные документы об охране и укреплении здоровья</b> .....	7
1.1. Федеральный закон Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» .....	7
1.2. Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников .....	18
1.3. Примерное положение о центре содействия укреплению здоровья обучающихся, воспитанников образовательного учреждения .....	28
1.4. Инструкция по внедрению оздоровительных технологий в деятельности образовательных учреждений .....	33
<b>Модуль 2. Законодательные и нормативные документы об образовании</b> .....	39
2.1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» .....	39
2.2. Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа» .....	45
<b>Модуль 3. Нормативно-правовые документы по самосохранению здоровья и профилактике асоциального поведения</b> .....	58
3.1. Федеральный закон Российской Федерации «О наркотических средствах и психотропных веществах» .....	58
3.2. Федеральный закон Российской Федерации «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» .....	63

3.3. Методические рекомендации по проведению профилактических мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья обучающихся в общеобразовательных учреждениях .....	74
---	----

**Модуль 4. Требования к профессиональной деятельности работников образования .....** 115

4.1. Профессиональный стандарт педагога (концепция и содержание) .....	115
--	-----

4.2. Профессиограмма педагога с тьюторской компетенцией по здоровьесбережению .....	140
---	-----

4.3. Оздоровительные компетенции .....	156
--	-----

**Рекомендуемая литература .....**168

## ВВЕДЕНИЕ

Изменение среды обитания человечества под влиянием деятельности оказалось столь губительным и стремительным, что в целях сохранения себя как биологического вида необходимо выработать императив здоровьесбережения – систему норм и правил, которые должны неукоснительно выполняться при организации дальнейшей жизни и деятельности.

В начале тысячелетия человечество столкнулось с наиболее опасными и распространенными заболеваниями, которые обусловлены формированием наркотической, никотиновой, алкогольной зависимостей.

В Политической декларации специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН (8–10 июня 1998 года) сказано, что наркотики ломают жизнь людей, подрывают устойчивое развитие человека и порождают преступность ... Злоупотребление наркотиками наносит ущерб свободе и развитию молодежи – наиболее ценного мирового достояния.

Изменившееся социально-экономическое положение в России требует от подростка быстрой адаптации к новым условиям существования.

Характер человека закладывается в дошкольном и младшем школьном возрасте. Именно в этом возрасте необходимо оказывать правильное воздействие на ребенка. Правила, которые он впитывает в период с 5 до 9 лет становятся для него наиболее важными на всю оставшуюся жизнь. Вот почему здоровье детей и подростков в любом обществе и при любых социально-экономических и политических ситуациях является актуальной проблемой и предметом первоочередной важности, так как именно здоровье этой группы населения определяет будущее страны. Генофонд нации, экономический и интеллекту-

альный потенциал общества и, наряду с другими демографическими показателями (рождаемость, смертность, средняя продолжительность жизни), является индикатором социально-экономического развития страны. В Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» выделяются задачи сохранения здоровья учащихся, разработки здоровьесберегающих технологий обучения, оптимизации учебного процесса, формирования понимания ценности здоровья и здорового образа жизни.

В современных условиях образовательные организации призваны выполнять не только образовательные функции, но и заботиться о сохранении и укреплении здоровья учащихся, так как через школу проходят практически все дети.

В пособии приводятся материалы из Федеральных законов, методические рекомендации Министерства образования и науки Российской Федерации, которые определяют и регламентируют основные направления здоровьесберегающей деятельности педагогов и воспитателей, работающих в различных образовательных организациях, что должно помочь в организации тьюторского сопровождения здоровьесбережения детей и подростков.

Формирование правовых знаний и умений по здоровьесберегающей деятельности у магистров-тьюторов становится первоочередной задачей в высшей школе, а также в системе повышения квалификации работников образования в области здорового и безопасного образа жизни.

# МОДУЛЬ 1

## ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ ОБ ОХРАНЕ И УКРЕПЛЕНИИ ЗДОРОВЬЯ

**Цель:** изучить и проанализировать материалы директивных документов по охране здоровья граждан, обучающихся и воспитанников образовательных организаций в Российской Федерации.

### 1.1. Федеральный закон РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

*Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе*

- *здоровье* – состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма;

- *охрана здоровья граждан* (далее – охрана здоровья) – система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического) характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи;

- *медицинская помощь* – комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление



здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг;

- *медицинская услуга* – медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;

- *медицинское вмешательство* – выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность; виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности;

- *профилактика* – комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

- *диагностика* – комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание состояний или установление факта наличия либо отсутствия заболеваний, осуществляемых посредством сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза и осмотра, проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях определения диагноза, выбора мероприятий по лечению пациента и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий;

• *лечение* – комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни;

• *медицинская деятельность* – профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях;

• *медицинская организация* – юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Положения настоящего Федерального закона, регулирующие деятельность медицинских организаций, распространяются на иные юридические лица независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие наряду с основной (уставной) деятельностью медицинскую деятельность, и применяются к таким организациям в части, касающейся медицинской деятельности. В целях настоящего Федерального закона к медицинским организациям приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность;

• *медицинский работник* – физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской

деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность;

- *лечащий врач* – врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения;

- *заболевание* – возникающее в связи с воздействием патогенных факторов нарушение деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды при одновременном изменении защитно-компенсаторных и защитно-приспособительных реакций и механизмов организма;

- *состояние* – изменения организма, возникающие в связи с воздействием патогенных и (или) физиологических факторов и требующие оказания медицинской помощи;

- *основное заболевание* – заболевание, которое само по себе или в связи с осложнениями вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи в связи с наибольшей угрозой работоспособности, жизни и здоровью, либо приводит к инвалидности, либо становится причиной смерти;

- *сопутствующее заболевание* – заболевание, которое не имеет причинно-следственной связи с основным заболеванием, уступает ему в степени необходимости оказания медицинской помощи, влияния на работоспособность, опасности для жизни и здоровья и не является причиной смерти;

- *тяжесть заболевания или состояния* – критерий, определяющий степень поражения органов и (или) систем организма человека либо нарушения их функций, обусловленные заболеванием или состоянием либо их осложнением;

• *качество медицинской помощи* – совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.

### *Основные принципы охраны здоровья*

Основными принципами охраны здоровья являются:

- 1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- 3) приоритет охраны здоровья детей;
- 4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- 5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- 6) доступность и качество медицинской помощи;
- 7) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- 8) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- 9) соблюдение врачебной тайны.

*Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий*

1. Мероприятия по охране здоровья должны проводиться на основе признания, соблюдения и защиты прав граждан и в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права.

2. Государство обеспечивает гражданам охрану здоровья независимо от пола, расы, возраста, национальности, языка, наличия заболеваний, состояний, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям и от других обстоятельств.

3. Государство гарантирует гражданам защиту от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний.

### *Приоритет охраны здоровья детей*

1. Государство признает охрану здоровья детей как одно из важнейших и необходимых условий физического и психического развития детей.

2. Дети независимо от их семейного и социального благополучия подлежат особой охране, включая заботу об их здоровье и надлежащую правовую защиту в сфере охраны здоровья, и имеют приоритетные права при оказании медицинской помощи.

3. Медицинские организации, общественные объединения и иные организации обязаны признавать и соблюдать права детей в сфере охраны здоровья.

4. Органы государственной власти Российской Федерации, органы государственной власти субъектов Российской Федерации и органы местного самоуправления в соответствии со своими полномочиями разрабатывают и реализуют программы, направленные на профилактику, раннее выявление и лечение заболеваний, снижение материнской и младенческой смертности, формирование у детей и их родителей мотивации к здоровому образу жизни, и принимают соответствующие меры по организации обеспечения детей лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями.

5. Органы государственной власти Российской Федерации и органы государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии со своими полномочиями создают и развивают медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь детям, с учетом обеспечения благоприятных условий для пребывания в них детей, в том числе детей-инвалидов, и возможности пребывания с ними родителей и (или) иных членов семьи, а также социальную инфраструктуру, ориентированную на организованный отдых, оздоровление детей и восстановление их здоровья.

*Ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья*

1. Органы государственной власти и органы местного самоуправления, медицинские организации и иные организации осуществляют взаимодействие в целях обеспечения прав граждан в сфере охраны здоровья.

2. Органы государственной власти и органы местного самоуправления, должностные лица организаций несут в пределах своих полномочий ответственность за обеспечение гарантий в сфере охраны здоровья, установленных законодательством Российской Федерации.

*Доступность и качество медицинской помощи*

Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются:

1) организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения;

2) наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации;

3) возможностью выбора медицинской организации и врача в соответствии с настоящим Федеральным законом;

4) применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;

5) предоставлением медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

6) установлением в соответствии с законодательством Российской Федерации требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения исходя из потребностей населения;

7) транспортной доступностью медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения;

8) возможностью беспрепятственного и бесплатного использования медицинским работником средств связи или транспортных средств для перевозки пациента в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни и здоровью.

#### *Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья*

Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья обеспечивается путем:

1) разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

2) осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

3) осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними;

4) проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации;

5) осуществления мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

### *Право на охрану здоровья*

1. Каждый имеет право на охрану здоровья.

2. Право на охрану здоровья обеспечивается охраной окружающей среды, созданием безопасных условий труда, благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией продуктов питания соответствующего качества, качественных, безопасных и доступных лекарственных препаратов, а также оказанием доступной и качественной медицинской помощью.

### *Информация о факторах, влияющих на здоровье*

Граждане имеют право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние, включая информацию о санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания, состоянии среды обитания, рациональных нормах питания, качестве и безопасности продукции производственно-технического назначения, пищевых продуктов, товаров для личных и бытовых нужд, потенциальной опасности для здоровья человека выполняемых работ и оказываемых услуг. Такая информация предоставляется органами государственной



власти и органами местного самоуправления в соответствии с их полномочиями, а также организациями в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

### *Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни*

1. Профилактика инфекционных заболеваний осуществляется органами государственной власти, органами местного самоуправления, работодателями, медицинскими организациями, общественными объединениями путем разработки и реализации системы правовых, экономических и социальных мер, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление таких заболеваний, в том числе в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, программы иммунопрофилактики инфекционных болезней в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

2. Профилактика неинфекционных заболеваний осуществляется на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях органами государственной власти, органами местного самоуправления, работодателями, медицинскими организациями, образовательными организациями и физкультурно-спортивными организациями, общественными объединениями путем разработки и реализации системы правовых, экономических и социальных мер, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление таких заболеваний, а также на снижение риска их развития, предупреждение и устранение отрицательного воздействия на здоровье факторов внутренней и внешней среды, формирование здорового образа жизни.

3. Формирование здорового образа жизни у граждан начиная с детского возраста обеспечивается путем проведения мероприятий, направленных на информирование граждан 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.



**Подумайте и ответьте. Выполните задания для самостоятельной работы**

1. Какая существует законодательная и нормативная база по вопросам здоровья граждан в Российской Федерации?
2. Назовите основные принципы охраны здоровья.
3. Каковы права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья?
4. Проанализируйте подходы к изучению понятия «здоровье».

Холистический подход	Антропоцентрический подход	Экологический подход	Образовательно-экологический

Определите свою индивидуальную позицию в отношении данного понятия и обоснуйте ее. Составьте синквейн на тему «Здоровье человека».

➤ *Синквейн*, как творческий результат обобщения работа по определенной теме, может быть представлен в форме «стихотворения», написанного по следующим правилам: 1 строка – одно существительное, выражающее главную тему синквейна; 2 строка – два прилагательных, выражающих главную мысль; 3 строка – три глагола, опи-

сывающие действия в рамках темы; 4 строка – фраза, несущая определенный смысл; 5 строка – заключение в форме существительного (ассоциация с первым словом).

5. Познакомьтесь с отечественной системой охраны здоровья населения. Разработайте кластер на тему «Охрана здоровья матери и ребенка в России».

## **1.2. Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников**

(приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 декабря 2010 г. № 2106)

Федеральные требования к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников представляют собой систему необходимых условий, обеспечивающих сохранение и укрепление физического и психологического здоровья обучающихся, воспитанников.

Посмотрим на некоторые особенности требований, полезные и образовательным учреждениям, и родителям детей.

Образовательное учреждение создает условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья обучающихся, воспитанников.

Требования включают восемь групп требований:

1) целостность системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников;

2) соответствие инфраструктуры образовательного учреждения условиям здоровьесбережения обучающихся, воспитанников;

3) рациональная организация образовательного процесса;

4) организация физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы в образовательном учреждении;

5) организация системы просветительской и методической работы с участниками образовательного процесса по вопросам здорового и безопасного образа жизни;

6) организация профилактики употребления психоактивных веществ обучающимися, воспитанниками;

7) комплексное сопровождение системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников;

8) мониторинг сформированности культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников.

*Требования к целостности системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников включают:*

1) системность деятельности по вопросам здоровьесбережения (отражение в основной образовательной программе образовательного учреждения, уставе и локальных актах образовательного учреждения направлений деятельности, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, безопасный образ жизни обучающихся, воспитанников);

2) взаимодействие образовательного учреждения с органами исполнительной власти, правоохранительными органами, научными учреждениями, учреждениями дополнительного образования детей, культуры, физической культуры и спорта, здравоохранения и другими заинтересованными организациями по вопросам охраны и укрепления здоровья, безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников;

3) преемственность и непрерывность обучения здоровому и безопасному образу жизни (здоровью) на различных ступенях, уровнях образования;

4) комплексный подход в оказании психолого-педагогической, медико-социальной поддержки различных групп обучающихся, воспитанников;

5) непрерывность отслеживания сформированности здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников.

*Требования к соответствию инфраструктуры образовательного учреждения условиям здоровьесбережения обучающихся, воспитанников включают:*

1) соответствие состояния и содержания территории, здания и помещений, а также и их оборудования (для водоснабжения, канализации, вентиляции, освещения) требованиям санитарных правил, требованиям пожарной безопасности, требованиям безопасности дорожного движения;

2) наличие и необходимое оснащение помещений для питания обучающихся, воспитанников, а также для хранения и приготовления пищи в соответствии с требованиями санитарных правил;

3) оснащение учебных кабинетов, спортивных сооружений необходимым оборудованием и инвентарем в соответствии с требованиями санитарных правил для освоения основных и дополнительных образовательных программ;

4) обеспечение учебных кабинетов, спортивных залов и других помещений для пребывания обучающихся, воспитанников естественной и искусственной освещенностью, воздушно-тепловым режимом в соответствии с требованиями санитарных правил;

5) оснащение в соответствии с требованиями санитарных правил помещений для работы медицинского персонала с оборудованием для проведения профилактических осмотров, профилактических мероприятий различной

направленности, иммунизации, первичной диагностики заболеваний, оказания первой медицинской помощи;

6) наличие в учебных помещениях здоровьесберегающего оборудования, используемого в профилактических целях, информационного оборудования по безопасности жизнедеятельности в соответствии с требованиями санитарных правил;

7) наличие в образовательном учреждении квалифицированных специалистов, обеспечивающих проведение оздоровительной работы с обучающимися, воспитанниками (медицинские работники, учителя (преподаватели) физической культуры, логопеды, психологи, педагоги дополнительного образования, социальные педагоги, тьюторы);

8) сформированность культуры здоровья педагогических и научно-педагогических работников образовательного учреждения (наличие знаний и умений по вопросам использования здоровьесберегающих методов и технологий; здоровьесберегающий стиль общения; образ жизни и наличие ответственного отношения к собственному здоровью).

*Требования к рациональной организации образовательного процесса содержат:*

1) включение в основную общеобразовательную программу разделов по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни, включение в основную профессиональную образовательную программу учебных модулей по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни;

2) реализацию дополнительных образовательных программ, ориентированных на формирование ценности здоровья и здорового образа жизни, которые могут быть реализованы как в урочной (аудиторной), так и во внеурочной (внеаудиторной) деятельности;

3) наличие и реализацию проектов (целевая программа, программа экспериментальной работы) спортивно-оздоровительной направленности;

4) соблюдение санитарных норм, предъявляемых к организации образовательного процесса (объем нагрузки по реализации основных и дополнительных образовательных программ, время на самостоятельную учебную работу, время отдыха, удовлетворение потребностей обучающихся в двигательной активности), в том числе при введении в образовательный процесс педагогических инноваций;

5) использование форм, методов обучения и воспитания, педагогических технологий, адекватных возрастным возможностям и особенностям обучающихся, воспитанников;

6) использование в образовательном процессе здоровьесберегающих приемов, методов, форм, технологий;

7) соблюдение норм двигательной активности при организации образовательного процесса в соответствии с требованиями санитарных правил;

8) соблюдение здоровьесберегающего режима обучения и воспитания, в том числе при использовании технических средств обучения, информационно-коммуникационных технологий, в соответствии с требованиями санитарных правил;

9) учет индивидуальных особенностей развития обучающихся, воспитанников при организации образовательного процесса;

10) обеспечение благоприятных психологических условий образовательной среды (демократичность и оптимальная интенсивность образовательной среды, благоприятный эмоционально-психологический климат, содействие формированию у обучающихся адекватной самооценки, познавательной мотивации).

*Требования к организации физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы в образовательном учреждении включают:*

1) организацию физкультурно-оздоровительной работы с обучающимися, воспитанниками всех групп здоровья;

2) организацию занятий по лечебной физкультуре для обучающихся, воспитанников в соответствии с медицинскими показаниями по результатам медицинского профилактического осмотра;

3) выполнение комплекса упражнений во время регламентированных перерывов для снижения нервно-эмоционального напряжения, утомления зрительного анализатора, устранения влияния гиподинамии, гипокинезии, а также предотвращения развития познотонического утомления;

4) организацию динамических пауз (динамических перемен), физкультминуток на уроках, занятиях, способствующих эмоциональной разгрузке и повышению двигательной активности;

5) организацию работы спортивных секций, кружков, клубов и создание условий, соблюдение режима их (секций, кружков, клубов) работы в соответствии с требованиями санитарных правил;

6) организацию воспитательной, внеурочной (внеаудиторной) деятельности физкультурно-оздоровительной направленности на каждой ступени общего образования и в системе профессионального образования;

7) организацию физкультурных и спортивных мероприятий с обучающимися, воспитанниками по видам спорта и комплексных мероприятий (спартакиад, универсиад, олимпиад, соревнований, дней спорта, дней здоровья);

8) обеспечение участия обучающихся, воспитанников в региональных, межрегиональных, всероссийских физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях.



*Требования к организации профилактики употребления психоактивных веществ обучающимися, воспитанниками включают:*

1) реализацию превентивных программ, направленных на предотвращение употребления психоактивных веществ (ПАВ) обучающимися, воспитанниками;

2) выявление факторов риска распространения в подростковой, молодежной среде ПАВ и оценку эффективности реализуемых в образовательном учреждении превентивных программ;

3) наличие безопасной поддерживающей образовательной среды (благоприятный психологический климат, реализация тезиса «образовательное учреждение – территория, свободная от ПАВ», система работы с педагогическими и научно-педагогическими работниками образовательного учреждения по повышению компетентности в области создания условий, предупреждающих закрепление зависимых форм поведения).

*Требования к комплексному сопровождению системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников включают:*

1) использование рекомендованных и утвержденных методов профилактики заболеваний, не требующих постоянного наблюдения врача;

2) организацию в соответствии с требованиями санитарных правил качественного горячего питания обучающихся, воспитанников, соответствующего их энергозатратам, с учетом энергетической ценности продуктов и сбалансированности рациона;

3) наличие системы комплексной педагогической, психологической и социальной помощи обучающимся, воспитанникам с ограниченными возможностями здоровья;

4) привлечение педагогических и медицинских работников к реализации всех направлений работы по

сохранению и укреплению здоровья обучающихся, воспитанников, просвещению родителей (законных представителей);

5) привлечение педагогических работников и сотрудников правоохранительных органов к реализации направлений работы по формированию безопасного образа жизни, просвещению родителей (законных представителей).

*Требования к мониторингу сформированности культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников содержат:*

1) наличие аналитических данных о формировании ценности здорового и безопасного образа жизни у обучающихся, воспитанников;

2) отслеживание динамики показателей здоровья обучающихся, воспитанников (общего показателя здоровья; показателей заболеваемости органов зрения и опорно-двигательного аппарата; травматизма в образовательном учреждении, в том числе дорожно-транспортного травматизма; показателя количества пропусков занятий по болезни; эффективности оздоровления часто болеющих обучающихся, воспитанников);

3) включение в ежегодный отчет образовательного учреждения, доступный широкой общественности, обобщенных данных о сформированности культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников;

4) наличие инструментария мониторинга здоровья и физического развития обучающихся, воспитанников образовательного учреждения;

5) проведение социологических исследований на предмет удовлетворенности обучающихся, воспитанников, родителей (законных представителей), педагогических и научно-педагогических работников образовательного учреждения, социальных партнеров образовательного учреждения

комплексностью и системностью работы образовательного учреждения по сохранению и укреплению здоровья; а также на предмет наличия благоприятного мнения об образовательном учреждении.



### Задания для самостоятельной работы

1. Проанализируйте федеральные требования к образовательным организациям в части охраны здоровья обучающихся и воспитанников на предмет ответственности администрации образовательной организации и учителя-предметника за здоровье детей и подростков. Заполните таблицу.

Таблица 1

#### **Федеральные требования к образовательным организациям в части охраны здоровья обучающихся и воспитанников и ответственность администрации и учителей-предметников**

№	Федеральные требования	Ответственность администрации	Ответственность учителя-предметника
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
1	Целостность системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни		
2	Соответствие инфраструктуры образовательного учреждения условиям здоровьесбережения		
3	Рациональная организация образовательного процесса		

Окончание табл. 1

1	2	3	4
4	Организация физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы в образовательной организации		
5	Организация профилактики употребления психоактивных веществ		
6	Комплексное сопровождение системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни		
7	Мониторинг сформированности культуры здорового и безопасного образа жизни		

2. Приведите примеры средств, методов и психолого-педагогических условий, обеспечивающих сохранение и укрепление физической и психической составляющих здоровья.

3. Разработайте проект мониторинга здоровьесберегающей деятельности образовательной организации (дошкольной, общеобразовательной, вуза).

➤ *Проект* мониторинга здоровьесберегающей деятельности образовательной организации представляет собой предварительную разработку основных деталей деятельности, направленной на оценку качества образования с точки зрения сохранения и укрепления здоровья обучающихся, воспитанников. Схема представления проекта может содержать следующие разделы:

1) вводная часть – название проекта; авторский коллектив; субъекты реализации; материальная база; границы применимости;

2) общие положения – актуальность проекта; цели и задачи; ожидаемые результаты реализации проекта; теоретико-методологические основания; этапы реализации;

3) содержание проекта – целевая программа мониторинга здоровьесберегающей деятельности; методы и формы работы; наглядный материал (презентация).

**1.3. Примерное положение о центре содействия  
укреплению здоровья обучающихся,  
воспитанников образовательного учреждения**  
(приказ Министерства образования Российской Федерации  
от 15.05.2000 № 1418)

*I. Общие положения*

1.1. Настоящее Примерное положение определяет организационно-методическую основу деятельности Центра содействия укреплению здоровья обучающихся, воспитанников образовательного учреждения (далее – Центр).

1.2. Центр является структурным подразделением образовательного учреждения.

1.3. В своей деятельности Центр руководствуется международными актами в области защиты прав детей, Законом Российской Федерации «Об образовании», другими законодательными и нормативными правовыми актами, в том числе нормативными правовыми актами Министерства образования Российской Федерации и органов управления образованием, настоящим Примерным положением, уставом образовательного учреждения.

*II. Цели и задачи центра*

2.1. Целями центра являются:

- содействие администрации и педагогическому коллективу образовательного учреждения в создании условий, гарантирующих охрану и укрепление физического,

психического и социального здоровья обучающихся, воспитанников;

- содействие всем участникам образовательного процесса в приобретении знаний, умений, навыков, необходимых для формирования устойчивой мотивации на здоровье и здоровый образ жизни.

2.2. Задачами Центра являются:

- формирование базы данных о состоянии здоровья, индивидуальных психофизиологических особенностях и резервных возможностях организма обучающихся, воспитанников;

- разработка и реализация индивидуальных и коллективных программ оздоровления обучающихся, воспитанников в образовательном учреждении, исходя из особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, региональных возможностей, региональных, этнонациональных условий;

- разработка организационно-педагогических рекомендаций по оптимизации образовательного процесса на валеологической основе;

- организация валеологической оценки образовательного процесса, условий обучения и воспитания;

- разработка образовательных программ, направленных на сохранение здоровья обучающихся, воспитанников, на обучение их здоровому образу жизни.

### *III. Основные направления деятельности центра*

К основным направлениям деятельности Центра относятся:

3.1. Оздоровительная работа, предполагающая систему эффективных закаливающих процедур, комплекс психогигиенических и коррекционных мероприятий, организацию двигательной активности.

### 3.2. Валеологическое образование, предполагающее:

- обучение всех участников образовательного процесса методикам самодиагностики, самооценки, самоконтроля и саморазвития индивидуальных резервных возможностей организма;

- формирование ценностных установок и жизненных приоритетов на здоровье, здоровый образ жизни и самореализацию личности;

- обеспечение реализации потребности личности на повышение своей профессиональной квалификации.

### 3.3. Комплексная диагностика, обеспечивающая:

- исследование состояния здоровья обучающихся, воспитанников образовательного учреждения по специально разработанным Центром программам, выделение «группы риска»;

- мониторинг успешности обучения и здоровья обучающихся, воспитанников в период их пребывания в образовательном учреждении по специальным программам с целью динамического наблюдения за их развитием;

- создание банка данных донозологической диагностики;

- определение соответствия образовательной среды (материально-техническое обеспечение образовательного процесса, характеристика педагогического коллектива, организация образовательного процесса), социума возрастным, половым, индивидуальным особенностям обучающихся, воспитанников, состоянию их здоровья и своевременное выявление факторов риска для их здоровья и развития;

- консультативную деятельность, предполагающую оказание консультативной помощи всем участникам обра-

зовательного процесса по вопросам сохранения здоровья, применения средств и способов его укрепления.

3.4. Основные направления деятельности Центра реализуются в процессе преподавания уроков здоровья, курсов естественнонаучного цикла через систему различных тренингов, практических занятий, семинаров, конференций и других мероприятий, а также через ведение аналитической и прогностической деятельности.

#### *IV. Организация деятельности Центра*

4.1. Оздоровительные, реабилитационные, санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия осуществляются в Центре педагогами-психологами, медицинскими работниками, социальными педагогами, учителями, воспитателями, другими специалистами, прошедшими соответствующую подготовку в учреждениях дополнительного образования взрослых.

4.2. Научно-методическое обеспечение деятельности Центра осуществляется учебно-методическими кабинетами (центрами) органов управления образованием, в ведении которых находится образовательное учреждение.

4.3. Контроль за деятельностью Центра, обеспечение взаимодействия с учреждениями и организациями здравоохранения, социального развития, физической культуры, представителями общественности по вопросам сохранения и укрепления здоровья обучающихся, воспитанников осуществляет руководитель образовательного учреждения.

4.4. Органы самоуправления образовательного учреждения в порядке, установленном уставом учреждения, содействуют Центру в проведении оздоровительной работы с учащимися, воспитанниками.





## Задания для самостоятельной работы

1. Разработайте модель Центра содействия укреплению здоровья в образовательной организации (дошкольной, школьной, вузовской), наполнив конкретным содержанием блоки модели: целевой; организационный; содержательный; процессуальный; диагностический; результативно-коррекционный.

2. Ознакомьтесь с моделью вузовского Центра содействия укреплению здоровья Института здоровья и экологии человека. Составьте технологическую карту тьюторского сопровождения развития здоровьесберегающего потенциала личности студента педагогического вуза.

Таблица 2

### Примерная форма технологической карты тьюторского сопровождения развития здоровьесберегающего потенциала личности

№	Этапы деятельности	Форма работы	Содержание деятельности		Результат
			Тьютор	Тьюторант	
1	Диагностический				
2	Проектировочный				
3	Реализационный				
4	Аналитический				

## **1.4. Инструкция по внедрению оздоровительных технологий в деятельности образовательных учреждений** (утверждена приказом Минздрава России от 04.04.2003 г. № 139)

### *1. Общие положения*

Формирование здоровья ребенка на этапе 7–18 лет в значительной мере зависит от условий обучения, характера учебного процесса, образа жизни ребенка.

Сегодня к основным классам болезней, частота которых наиболее интенсивно возрастает в процессе школьного обучения, относятся заболевания глаза и его придаточного аппарата, костно-мышечной и соединительной ткани, органов пищеварения, пограничные психические нарушения.

Кроме того, значительной медико-социальной проблемой сегодняшнего дня является высокий травматизм детей, как в быту, так и в условиях школы, в том числе при занятиях физической культурой.

Среди социальных факторов, влияющих на формирование здоровья детей, 20% составляют факторы внутришкольной среды.

В связи с изложенным внедрение оздоровительных технологий в деятельность образовательных учреждений позволит обеспечить профилактику заболеваний, добиться улучшения состояния здоровья учащихся.

Использование различных оздоровительных технологий в деятельности образовательных учреждений основывается на результатах профилактических осмотров учащихся, данных о состоянии здоровья каждого учащегося и результатах динамического наблюдения за учащимися, имеющими отклонения в состоянии здоровья.

Осуществление оздоровительных технологий в образовательном учреждении предполагает совместную деятельность администрации образовательных учреждений, педагогов, медицинского персонала детских амбулаторно-поликлинических учреждений, участие родителей.

Оздоровительная работа в образовательных учреждениях проводится под методическим руководством органов управления здравоохранением и учреждений здравоохранения.

*II. Основные принципы внедрения и реализации оздоровительных технологий в деятельность образовательных учреждений:*

- комплексность использования оздоровительных технологий с учетом состояния здоровья учащихся, структуры образовательного процесса, условий обучения, воспитания;

- непрерывность проведения оздоровительных мероприятий в течение года;

- максимальный охват оздоровительными мероприятиями всех учащихся;

- интеграция оздоровительных технологий в образовательный процесс;

- преимущественное применение немедикаментозных средств оздоровления, широкое использование средств, стимулирующих защитные силы организма;

- использование простых и доступных технологий;

- формирование положительной мотивации у учащихся, медицинского персонала и педагогов к проведению оздоровительных мероприятий;

- реализация в условиях образовательного учреждения на индивидуальном и групповом уровне мероприятий

по повышению двигательной активности, закаливанию обучающихся, воспитанников, охране психического здоровья, а также по оздоровлению детей, имеющих функциональные расстройства и хронические заболевания;

– обучение всех участников образовательного процесса методикам самодиагностики, самокоррекции, самоконтроля;

– повышение эффективности системы оздоровительных мероприятий за счет соблюдения в образовательных учреждениях санитарно-гигиенических норм и правил, регламентирующих требования к освещению, оборудованию и планировке образовательных учреждений, режиму учебно-воспитательного процесса и учебной нагрузке, организации физического воспитания и питания учащихся и др.

*Рекомендуемый перечень оборудования и методик  
по внедрению оздоровительных технологий  
в деятельность образовательных учреждений*

1. Для повышения физической подготовленности детей целесообразно использование тренажерных устройств:

1.1. велосипед, велоэргометр;

1.2. третбан;

1.3. степпер;

1.4. гребной эргометр;

1.5. батут тренировочный малый;

1.6. перекладина передвижная (облегченный по величине нагрузки вариант тренажера).

2. Для профилактики и лечения близорукости, амблиопии, косоглазия, гиперметропии и других заболеваний глаз могут использоваться приборы цветоимпульсной

терапии, – относящиеся к новому направлению медицины. С целью охраны органа зрения у детей рекомендуется использование офтальмотренажеров.

3. Для профилактики острых респираторных заболеваний, аллергических болезней, снижения частоты обострения хронической патологии органов дыхания, повышения иммунологической резистентности организма, снижения контагиозности в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями рекомендуется аэроионотерапия, поляризованный полихроматический свет, ультрафиолетовое излучение – для облучения помещений (классы, спортивный зал, столовая и т.д.).

4. Для санации верхних и нижних отделов дыхательных путей, профилактики заболеваний органов дыхания рекомендуется применение ингаляционной терапии.

5. С целью охраны психического здоровья детей и профилактики психосоматической патологии целесообразна организация кабинета психологической разгрузки (видео-аудиоаппаратура, специальная мебель и т.д.).

6. Рекомендуемые методики для проведения оздоровительной работы в образовательных учреждениях:

6.1. Для повышения резистентности организма ребенка к внешним воздействиям, в том числе бактериальным, снижения частоты острых и обострений хронических заболеваний рекомендуется применение фитотерапии (фиточаев, сборов, отваров трав).

6.2. Для повышения сопротивляемости организма, успокаивающего или тонизирующего действия применяется ароматерапия – ароматизация помещений эфирными маслами растительного происхождения.

6.3. С целью повышения резистентности организма и для общеукрепляющего воздействия рекомендуется проведение профилактической витаминизации детей в течение учебного года, использование витаминных напитков, адаптогенов растительного происхождения (элеутерококк, женьшень и др.).

6.4. Для профилактики возникновения нарушений опорно-двигательного аппарата, коррекции нарушенной функции при патологии костно-мышечной системы рекомендуется создание благоприятного двигательного режима учащихся с учетом возраста и состояния здоровья, использование на занятиях физической культурой корригирующей гимнастики с применением вспомогательных тренажерных средств.

6.5. Для организации рационального питания учащихся, коррекции функциональных нарушений органов пищеварения, снижения частоты обострений заболеваний органов желудочно-кишечного тракта рационально внедрение в образовательных учреждениях принципа щадящего питания, а также включение в рацион питания специальных продуктов, с повышенной пищевой и биологической ценностью.

6.6. С целью профилактики нарушений зрения и оздоровления учащихся с патологией органа зрения рекомендуется проведение специальной гимнастики для глаз. Особенно эффективна офтальмокоррекция – это воздействие на зрительный анализатор основных цветов: красного, синего, оранжевого, зеленого, желтого, фиолетового.



## Задания для самостоятельной работы

1. Что такое «образовательная технология»?
2. В научной и методической литературе часто используют два понятия «здоровьесберегающие технологии» и «оздоровительные технологии». Однозначны ли данные понятия? Если нет, то в чем особенность тех и других технологий? Ответ обоснуйте.
3. Назовите общие подходы к выбору и использованию оздоровительных технологий.
4. Какие оздоровительные технологии внедряются в деятельность образовательных организаций Челябинской области? Охарактеризуйте особенности оздоровительных технологий, используемых в работе с детьми дошкольного возраста, младшего школьного возраста и подростков 14–16 лет.

Таблица 3

### Сравнительная характеристика оздоровительных технологий

Оздоровительные технологии	Дети дошкольного возраста	Младшие школьники	Подростки 14–16 лет
1.			
2.			
3. и т.д.			

## **МОДУЛЬ 2**

### **ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ ОБ ОБРАЗОВАНИИ**

**Цель:** изучить основные положения документов, регламентирующих деятельность образовательных организаций.

#### **2.1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» (от 29 декабря 2012 г. № 273)**

##### *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. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи обучающимся осуществляется органами исполнительной власти в сфере здравоохранения. Образовательная организация обязана предоставить безвозмездно медицинской организации помещение, соответствующее условиям и требованиям для осуществления медицинской деятельности.

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.

*Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации*

1. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе несовершеннолетним обучающимся, признанным в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления, в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, создаваемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации, а также психологами, педагогами-психологами организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в которых такие дети обучаются. Органы местного самоуправления имеют право на создание центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

2. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь включает в себя:

1) психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;

2) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся;

3) комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий;

4) помощь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

3. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).

4. Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи также оказывает помощь организациям, осуществляющим образовательную деятельность, по вопросам реализации основных общеобразовательных программ, обучения и воспитания обучающихся, в том числе осуществляет психолого-педагогическое сопровождение реализации основных общеобразовательных программ, оказывает методическую помощь организациям, осуществляющим образовательную деятельность, включая помощь в разработке образовательных программ, индивидуальных учебных планов, выборе оптимальных методов обучения и воспитания обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, выявлении и устранении потенциальных препятствий к обучению, а также осуществляет мониторинг эффективности, оказываемой организациями, осуществляющими образовательную деятельность, психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

5. На центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи может быть возложено осуществление функций психолого-медико-педагогической комиссии, в том числе проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведе-

нии детей, подготовка по результатам обследования детей рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждение, уточнение или изменение ранее данных рекомендаций. Положение о психолого-медико-педагогической комиссии и порядок проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей устанавливаются 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.

6. Психолого-педагогическая помощь в центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи оказывается педагогами-психологами, социальными педагогами, учителями-логопедами, учителями-дефектологами и иными специалистами, необходимыми для надлежащего осуществления функций такого центра. Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи осуществляет также комплекс мероприятий по выявлению причин социальной дезадаптации детей и оказывает им социальную помощь, осуществляет связь с семьей, а также с органами и организациями по вопросам трудоустройства детей, обеспечения их жильем, пособиями и пенсиями.



## Задания для самостоятельной работы

Разработайте проект тьюторской практики, в котором представлено тьюторское сопровождение ребенка (школьника), испытывающего трудности в освоении школьной программы или социальной адаптации.

➤ Проект тьюторской практики должен содержать следующие разделы:

- характеристика субъектов тьюторской практики;
- характеристика социально-образовательной среды как средства развития ребенка, методологические основы, положенные в ее создание;
- технологическая карта тьюторского сопровождения ребенка (школьника);
- прогнозируемые результаты реализации тьюторского сопровождения (в социальном направлении, культурно-предметном и антропологическом направлениях).

### **2.2. Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа»**

(утверждена Указом Президента РФ  
Пр-271 от 04 февраля 2010 г.)

Модернизация и инновационное развитие – единственный путь, который позволит России стать конкурентным обществом в мире 21-го века, обеспечить достойную жизнь всем нашим гражданам. В условиях решения этих стратегических задач важнейшими качествами личности становятся инициативность, способность творчески мыслить и находить нестандартные решения, умение выби-

рать профессиональный путь, готовность обучаться в течение всей жизни. Все эти навыки формируются с детства.

Школа является критически важным элементом в этом процессе. Главные задачи современной школы – раскрытие способностей каждого ученика, воспитание порядочного и патриотичного человека, личности, готовой к жизни в высокотехнологичном, конкурентном мире. Школьное обучение должно быть построено так, чтобы выпускники могли самостоятельно ставить и достигать серьёзных целей, умело реагировать на разные жизненные ситуации.

### *Школа будущего*

Какими характеристиками должна обладать школа в 21-м веке?

Новая школа – это институт, соответствующий целям опережающего развития. В школе будет обеспечено изучение не только достижений прошлого, но и технологий, которые пригодятся в будущем. Ребята будут вовлечены в исследовательские проекты и творческие занятия, чтобы научиться изобретать, понимать и осваивать новое, выражать собственные мысли, принимать решения и помогать друг другу, формулировать интересы и осознавать возможности.

Новая школа – это школа для всех. В любой школе будет обеспечиваться успешная социализация детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Будут учитываться возрастные особенности школьников, по-разному организовано обучение на начальной, основной и старшей ступени.

Новая школа – это новые учителя, открытые ко всему новому, понимающие детскую психологию и особенности развития школьников, хорошо знающие свой предмет. Задача учителя – помочь ребятам найти себя в будущем, стать самостоятельными, творческими и уверенными в себе людьми. Чуткие, внимательные и восприимчивые к интересам школьников, открытые ко всему новому учителя – ключевая особенность школы будущего. В такой школе изменится роль директора, повысится степень его свободы и уровень ответственности.

Новая школа – это центр взаимодействия как с родителями и местным сообществом, так и с учреждениями культуры, здравоохранения, спорта, досуга, другими организациями социальной сферы. Школы как центры досуга будут открыты в будние и воскресные дни, а школьные праздники, концерты, спектакли, спортивные мероприятия будут местом семейного отдыха.

Новая школа – это современная инфраструктура. Школы станут современными зданиями – школами нашей мечты, с оригинальными архитектурными и дизайнерскими решениями, с добротной и функциональной школьной архитектурой – столовой с вкусной и здоровой едой, медиатекой и библиотекой, высокотехнологичным учебным оборудованием, широкополосным Интернетом, грамотными учебниками и интерактивными учебными пособиями, условиями для занятий спортом и творчеством.

Новая школа – это современная система оценки качества образования, которая должна обеспечивать нас достоверной информацией о том, как работают и отдельные образовательные учреждения, и система образования в целом.



## **Основные направления развития общего образования**

### *1. Переход на новые образовательные стандарты*

От стандартов, содержащих подробный перечень тем по каждому предмету, обязательных для изучения каждым учеником, будет осуществлен переход на новые стандарты – требования о том, какими должны быть школьные программы, какие результаты должны продемонстрировать дети, какие условия должны быть созданы в школе для достижения этих результатов.

В любой образовательной программе будет две части: обязательная и та, которая формируется школой. Чем старше ступень, тем больше возможности выбора. Новый стандарт предусматривает внеаудиторную занятость – кружки, спортивные секции, различного рода творческие занятия.

Результат образования – это не только знания по конкретным дисциплинам, но и умение применять их в повседневной жизни, использовать в дальнейшем обучении. Ученик должен обладать целостным социально-ориентированным взглядом на мир в его единстве и разнообразии природы, народов, культур, религий. Это возможно лишь в результате объединения усилий учителей разных предметов.

В школе должны быть созданы кадровые, материально-технические и другие условия, обеспечивающие развитие образовательной инфраструктуры в соответствии с требованиями времени. Финансовое обеспечение будет построено на принципах нормативно-подушевого финансирования («деньги следуют за учеником»), переход на которое планируется завершить во всех субъектах Российской Федерации в ближайшие три года. При этом средства

будут поступать и в муниципалитеты, и в каждую школу по нормативу независимо от форм собственности.

Чтобы работа по стандартам была эффективной, предстоит развивать систему оценки качества образования. Нужна независимая проверка знаний школьников, в том числе – при их переходе из 4-го в 5-й и из 9-го в 10-й классы. Механизмы независимой оценки могут создаваться силами профессионально-педагогических союзов и ассоциаций. Россия будет продолжать участвовать в международных сравнительных исследованиях качества образования, создавать методики сопоставления качества образования в различных муниципалитетах и регионах.

Уже в 2010 году мы введем новые требования к качеству образования, расширив список документов, характеризующих успехи каждого школьника. Единый государственный экзамен должен оставаться основным, но не единственным способом проверки качества образования. Кроме того, мы введём мониторинг и комплексную оценку академических достижений ученика, его компетенций и способностей. Программы обучения старшеклассников будут увязаны с дальнейшим выбором специальности.

## *2. Развитие системы поддержки талантливых детей*

В ближайшие годы в России будет выстроена разветвленная система поиска, поддержки и сопровождения талантливых детей.

Необходимо развивать творческую среду для выявления особо одаренных ребят в каждой общеобразовательной школе. Старшеклассникам нужно предоставить возможность обучения в заочных, очно-заочных и дистанционных школах, позволяющих им независимо от места проживания осваивать программы профильной подготовки. Требуется развивать систему олимпиад и конкурсов школьников, практику дополнительного образования, от-

работать механизмы учета индивидуальных достижений обучающихся при приеме в вузы.

Одновременно следует развивать систему поддержки сформировавшихся талантливых детей. Это, прежде всего, образовательные учреждения круглосуточного пребывания. Следует распространять имеющийся опыт деятельности физико-математических школ и интернатов при ряде университетов России. Для ребят, проявивших свои таланты в различных областях деятельности, будут организованы слеты, летние и зимние школы, конференции, семинары и другие мероприятия, поддерживающие сформировавшуюся одаренность.

Работа с одаренными детьми должна быть экономически целесообразной. Норматив подушевого финансирования следует определять в соответствии с особенностями школьников, а не только образовательного учреждения. Учитель, благодаря которому школьник добился высоких результатов, должен получать значительные стимулирующие выплаты.

### *3. Совершенствование учительского корпуса*

Необходимо внедрить систему моральных и материальных стимулов поддержки отечественного учительства. А главное – привлечь к учительской профессии молодых талантливых людей.

Система моральной поддержки – это уже сложившиеся конкурсы педагогов («Учитель года», «Воспитать человека», «Сердце отдаю детям» и др.), масштабный и действенный механизм поддержки лучших учителей в рамках приоритетного национального проекта «Образование». Такая практика будет расширяться на уровне субъектов Российской Федерации. Повышению престижа профессии будут способствовать мероприятия, которые планируется

провести в связи с объявлением 2010 года в России Годом Учителя.

Система материальной поддержки – это не только дальнейшее увеличение фондов оплаты труда, но и создание такого механизма оплаты труда, который позволит стимулировать лучших учителей вне зависимости от стажа их работы, а значит привлекать в школу молодых преподавателей. Как показывает опыт региональных пилотных проектов, зарплата может и должна зависеть от качества и результатов педагогической деятельности, оцененных с участием школьных советов, а комплекс современных финансово-экономических механизмов реально приводит к росту оплаты труда учителей. Работа по введению новых систем оплаты труда должна быть также завершена во всех субъектах Российской Федерации в течение ближайших трех лет.

Еще одним стимулом должна стать аттестация педагогических и управленческих кадров – периодическое подтверждение квалификации педагога, её соответствия задачам, стоящим перед школой. Принципиально обновлены квалификационные требования и квалификационные характеристики учителей, центральное место в них занимают профессиональные педагогические компетентности. Не должно быть никаких бюрократических препятствий для учителей, в том числе молодых, желающих подтвердить высокий уровень квалификации ранее установленных сроков.

Предстоит серьезно модернизировать систему педагогического образования. Педагогические вузы должны быть постепенно преобразованы либо в крупные базовые центры подготовки учителей, либо в факультеты классических университетов.

Не реже одного раза в пять лет учителя и директора школ повышают квалификацию. Соответствующие программы должны гибко изменяться в зависимости от интересов педагогов, а значит – от образовательных потребностей детей. Средства на повышение квалификации нужно предоставлять коллективам школ также на принципах подушевого финансирования, чтобы педагоги могли выбирать и программы, и образовательные учреждения, в числе которых – не только институты повышения квалификации, но и, к примеру, педагогические, классические университеты. Необходимо сформировать в регионах банки данных организаций, предлагающих соответствующие образовательные программы. При этом директора и лучшие учителя должны иметь возможность обучаться в других регионах, чтобы иметь представление об инновационном опыте соседей.

В системе педагогического образования, переподготовки и повышения квалификации следует распространять опыт лучших учителей. Педагогическая практика студентов профильных вузов и стажировки уже работающих педагогов должны проходить на базе школ, успешно реализовавших свои инновационные программы, прежде всего, в рамках приоритетного национального проекта «Образование».

Отдельная задача – привлечение в школу учителей, не имеющих базового педагогического образования. Пройдя психолого-педагогическую подготовку, освоив новые образовательные технологии, они смогут продемонстрировать детям, в первую очередь, старшеклассникам, выбравшим профиль обучения, свой богатый профессиональный опыт.

#### *4. Изменение школьной инфраструктуры*

Облик школ должен значительно измениться. Мы получим реальную отдачу, если школа станет центром творчества и информации, насыщенной интеллектуальной и спортивной жизни. В каждом образовательном учреждении должна быть создана универсальная безбарьерная среда, позволяющая обеспечить полноценную интеграцию детей-инвалидов. В 2010 году будет принята пятилетняя государственная программа «Доступная среда», направленная на решение этой проблемы.

С помощью архитектурного конкурса будут выбраны новые проекты строительства и реконструкции школьных зданий, которые начнут использоваться повсеместно с 2011 года: нужно сконструировать «умное», современное здание.

Предстоит обновить нормы проектирования и строительства школьных зданий и сооружений, санитарные правила и нормативы питания, требования к организации медицинского обслуживания учеников и к обеспечению школьной безопасности. Системы отопления и кондиционирования зданий должны обеспечивать необходимую температуру в любое время года. Школы должны быть обеспечены питьевой водой и душевыми. В сельских школах необходимо отработать эффективные механизмы подвоза учащихся, в том числе требования к школьным автобусам.

Обслуживанием школьной инфраструктуры могут на конкурсной основе заниматься малые и средние предприятия. Это касается, в первую очередь, организации школьного питания, коммунального обслуживания, ремонтных и строительных работ. От строителей и обслуживающих организаций мы будем требовать неукоснительного обеспе-

чения безопасности школьных зданий – нельзя допускать проведение занятий в аварийных, ветхих, приспособленных помещениях, представляющих угрозу для жизни и здоровья детей. Другое требование – внедрять современные дизайнерские решения, обеспечивающие комфортную школьную среду. Архитектура школьного пространства должна позволять эффективно организовывать проектную деятельность, занятия в малых группах, самые разные формы работы с детьми.

#### *5. Сохранение и укрепление здоровья школьников*

Дети проводят в школе значительную часть дня, и сохранение, укрепление их физического, психического здоровья – дело не только семьи, но и педагогов. Здоровье человека – важный показатель его личного успеха. Если у молодёжи появится привычка к занятиям спортом, будут решены и такие острые проблемы, как наркомания, алкоголизм, детская безнадзорность.

Сбалансированное горячее питание, медицинское обслуживание, включающее своевременную диспансеризацию, спортивные занятия, в том числе внеурочные, реализация профилактических программ, обсуждение с детьми вопросов здорового образа жизни – все это будет влиять на улучшение их здоровья. Кроме того, должен быть осуществлен переход от обязательных для всех мероприятий к индивидуальным программам развития здоровья школьников. В 2010 году будет введен новый норматив занятий физкультурой – не менее трёх часов в неделю с учётом индивидуальных особенностей детей.

Именно индивидуальный подход предполагает использование современных образовательных технологий и создание образовательных программ, которые вызовут у

ребенка интерес к учебе. Практика индивидуального обучения с учетом возрастных особенностей, изучение предметов по выбору, общее снижение аудиторной нагрузки в форме классических учебных занятий позитивно скажутся на здоровье школьников. Но здесь нужны не только меры со стороны взрослых. Намного важнее пробудить в детях желание заботиться о своем здоровье, основанное на их заинтересованности в учебе, выборе курсов, адекватных индивидуальным интересам и склонностям. Насыщенная, интересная и увлекательная школьная жизнь станет важнейшим условием сохранения и укрепления здоровья.

#### *6. Расширение самостоятельности школ*

Школа должна стать более самостоятельной как в составлении индивидуальных образовательных программ, так и в расходовании финансовых средств. С 2010 года самостоятельность получают школы, ставшие победителями конкурсов приоритетного национального проекта «Образование», и школы, преобразованные в автономные учреждения. Требуемая отчетность таких школ будет резко сокращена в обмен на открытость информации о результатах работы. С их директорами будут заключены контракты, предусматривающие особые условия труда с учетом качества работы.

Мы законодательно закрепим равенство государственных и частных общеобразовательных учреждений, предоставив семьям более широкие возможности выбора школы. Целесообразно также развитие концессионных механизмов для привлечения к управлению школами частных инвесторов.

Ученикам будет предоставлен доступ к урокам лучших преподавателей с использованием технологий ди-



станционного образования, в том числе в рамках дополнительного образования. Это особенно важно для малокомплектных школ, для удалённых школ, в целом для российской провинции.

Ключевыми механизмами реализации инициативы должны стать как проектные, так и программные методы работы. Направления деятельности будут осуществляться в рамках приоритетного национального проекта «Образование», Федеральной целевой программы развития образования и Федеральной целевой программы Научные и научно-педагогические кадры инновационной России.

От того, как будет устроена школьная действительность, какой будет система отношений школы и общества, насколько интеллектуальным и современным мы сможем сделать общее образование, зависит благосостояние наших детей, внуков, всех будущих поколений. Именно поэтому инициатива «Наша новая школа» должна стать делом всего нашего общества.



**Подумайте и ответьте.**  
**Задания для самостоятельной работы**

1. Какими характеристиками должна обладать «школа будущего»?
2. Что означает в вашем понимании «новая школа»?
3. Какая поддержка талантливых детей существует в России?
4. Что нужно изменить в общеобразовательной организации, чтобы образование было здоровьесберегающим?
5. Ознакомившись с основными направлениями развития общего образования, разработайте «дорожную карту» развития Вашей образовательной организации.

Таблица 4

**«Дорожная карта» развития образовательной организации**

№ п/п	Направления развития	Творческие группы	Содержание работы	Сроки
1	Переход на новые образовательные стандарты			
2	Развитие системы поддержки талантливых детей			
3	Совершенствование учительского корпуса			
4	Изменение школьной инфраструктуры			
5	Сохранение и укрепление здоровья школьников			
6	Расширение самостоятельности школ			

## МОДУЛЬ 3

### НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ ПО САМОСОХРАНЕНИЮ И ПРОФИЛАКТИКЕ

**Цель:** изучить нормативно-правовые документы по профилактике зависимостей и самосохранению

#### **3.1. Федеральный закон Российской Федерации «О наркотических средствах и психотропных веществах» (от 08.01.1998 № 3)**

Настоящий Федеральный закон устанавливает правовые основы государственной политики в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также в области противодействия их незаконному обороту в целях охраны здоровья граждан, государственной и общественной безопасности.

##### *Основные понятия*

В целях настоящего Федерального закона используются следующие основные понятия:

- наркотические средства – вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе;

- психотропные вещества – вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, природные материалы, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международ-

ными договорами Российской Федерации, в том числе Конвенцией о психотропных веществах 1971 года;

- прекурсоры наркотических средств и психотропных веществ (далее – прекурсоры) – вещества, часто используемые при производстве, изготовлении, переработке наркотических средств и психотропных веществ, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Конвенцией Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года;

- аналоги наркотических средств и психотропных веществ – запрещенные для оборота в Российской Федерации вещества синтетического или естественного происхождения, не включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, химическая структура и свойства которых сходны с химической структурой и со свойствами наркотических средств и психотропных веществ, психоактивное действие которых они воспроизводят;

- препарат – смесь веществ в любом физическом состоянии, содержащая одно или несколько наркотических средств или психотропных веществ либо один или несколько прекурсоров, включенных в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;

- оборот наркотических средств, психотропных веществ – разработка, производство, изготовление, переработка, хранение, перевозка, пересылка, отпуск, реализа-

ция, распределение, приобретение, использование, ввоз на территорию Российской Федерации, вывоз с территории Российской Федерации, уничтожение наркотических средств, психотропных веществ, разрешенные и контролируемые в соответствии с законодательством Российской Федерации;

- незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров – оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, осуществляемый в нарушение законодательства Российской Федерации;

- наркомания – заболевание, обусловленное зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества;

- больной наркоманией – лицо, которому по результатам медицинского освидетельствования, проведенного в соответствии с настоящим Федеральным законом, поставлен диагноз «наркомания»;

- незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ – потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача;

- профилактика незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании – совокупность мероприятий политического, экономического, правового, социального, медицинского, педагогического, культурного, физкультурно-спортивного и иного характера, направленных на предупреждение возникновения и распространения наркомании;

- антинаркотическая пропаганда – пропаганда здорового образа жизни, в том числе физической культуры и спорта, направленная на формирование в обществе негативного отношения к наркотикам;

- растения, содержащие наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры (далее – наркосодержащие растения), – растения, из которых могут быть получены наркотические средства, психотропные вещества или их прекурсоры и которые включены в Перечень растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры и подлежащих контролю в Российской;

- лечение больных наркоманией – комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений наркомании либо связанных с ней состояний, восстановление или улучшение здоровья, трудоспособности и качества жизни;

- реабилитация больных наркоманией – комплекс мероприятий медицинского, психологического и социального характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных вследствие потребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача функций пораженного органа либо системы организма и (или) компенсацию утраченных функций, а также максимально возможное восстановление и (или) формирование социальных навыков и навыков психологической устойчивости;

- профилактические мероприятия – мероприятия, направленные на предупреждение потребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача и укрепление психического здоровья лиц, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача;

- побуждение больных наркоманией к лечению от наркомании и реабилитации – комплекс правовых и организационных мероприятий, направленных на создание

дополнительных стимулов для больных наркоманией принимать решение о лечении от наркомании и медицинской и (или) социальной реабилитации.



### **Задания для самостоятельной работы**

1. В России принята Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года. Рассмотрите рисунок и предложите мероприятия, которые будут способствовать: снижению предложения и спроса наркотических средств, пресечению путей передачи наркомании.



2. Проведите анкетирование среди молодежи на предмет употребления наркотиков. На основе анализа ответов респондентов и данных ранее проведенных научных исследований выявите основные факторы риска развития наркоманий у учащейся молодежи. В чем, на Ваш взгляд, состоит первичная профилактика наркоманий?

### **3.2. Федеральный закон Российской Федерации «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» (от 23 февраля 2013 г. № 15)**

*Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе*

1. Для целей настоящего Федерального закона используются следующие основные понятия:

1) курение табака – использование табачных изделий в целях вдыхания дыма, возникающего от их тления;

2) окружающий табачный дым – табачный дым, содержащийся в атмосферном воздухе места, в котором осуществляется или осуществлялось ранее курение табака, в том числе табачный дым, выдыхаемый лицом, осуществляющим курение табака;

3) последствия потребления табака – причинение вреда жизни или здоровью человека, вреда среде его обитания вследствие потребления табака и воздействия окружающего табачного дыма, а также связанные с этим медицинские, демографические, социально-экономические последствия;

4) потребление табака – курение табака, сосание, жевание, нюханье табачных изделий;

5) спонсорство табака – любой вид вклада в любые событие, мероприятие или отдельное лицо, целью, результатом или вероятным результатом которого является стимулирование продажи табачного изделия или употребления табака прямо или косвенно;

6) табачные организации – юридические лица независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие производство, перемещение через таможенную границу Таможенного союза в рамках ЕврАзЭС или через



Государственную границу Российской Федерации с государствами – членами Таможенного союза в рамках ЕврАзЭС табачной продукции, либо организации, признаваемые в соответствии с законодательством Российской Федерации аффилированными лицами этих юридических лиц, дочерние и зависимые организации, объединения таких лиц, а также организации, созданные такими лицами. В целях настоящего Федерального закона к табачным организациям приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие производство, перемещение через таможенную границу Таможенного союза в рамках ЕврАзЭС или через Государственную границу Российской Федерации с государствами – членами Таможенного союза в рамках ЕврАзЭС табачной продукции.

*Основные принципы охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака*

Основными принципами охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака являются:

1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака;

2) предупреждение заболеваемости, инвалидности, преждевременной смертности населения, связанных с воздействием окружающего табачного дыма и потреблением табака;

3) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, индивидуальных предпринимателей и юридических лиц за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака;

4) системный подход при реализации мероприятий, направленных на предотвращение воздействия окружающего табачного дыма и сокращение потребления табака, непрерывность и последовательность их реализации;

5) приоритет охраны здоровья граждан перед интересами табачных организаций;

6) обеспечение международного сотрудничества Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака;

7) взаимодействие органов государственной власти, органов местного самоуправления, граждан, в том числе индивидуальных предпринимателей, и юридических лиц, не связанных с табачными организациями;

8) открытость и независимость оценки эффективности реализации мероприятий, направленных на предотвращение воздействия окружающего табачного дыма и сокращение потребления табака;

9) информирование населения о вреде потребления табака и вредном воздействии окружающего табачного дыма;

10) возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью, имуществу гражданина, в том числе имуществу индивидуального предпринимателя, или юридического лица вследствие нарушения законодательства в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака.

*Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака*

1. В сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака граждане имеют право на:

1) благоприятную среду жизнедеятельности без окружающего табачного дыма и охрану здоровья от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака;

2) медицинскую помощь, направленную на прекращение потребления табака и лечение табачной зависимости;

3) получение в соответствии с законодательством Российской Федерации в органах государственной власти, органах местного самоуправления, у индивидуальных предпринимателей, юридических лиц информации о мероприятиях, направленных на предотвращение воздействия окружающего табачного дыма и сокращение потребления табака;

4) осуществление общественного контроля за реализацией мероприятий, направленных на предотвращение воздействия окружающего табачного дыма и сокращение потребления табака;

5) внесение в органы государственной власти, органы местного самоуправления предложений об обеспечении охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака;

6) возмещение вреда, причиненного их жизни или здоровью, имуществу вследствие нарушения другими гражданами, в том числе индивидуальными предпринимателями, и (или) юридическими лицами законодательства в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака.

2. В сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака граждане обязаны:

1) соблюдать нормы законодательства в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака;

2) заботиться о формировании у детей отрицательного отношения к потреблению табака, а также о недопустимости их вовлечения в процесс потребления табака;

3) не осуществлять действия, влекущие за собой нарушение прав других граждан на благоприятную среду жизнедеятельности без окружающего табачного дыма и охрану их здоровья от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака.

*Организация осуществления мер, направленных на предотвращение воздействия окружающего табачного дыма и сокращение потребления табака*

В целях предупреждения возникновения заболеваний, связанных с воздействием окружающего табачного дыма и потреблением табака, сокращения потребления табака осуществляются следующие меры:

1) установление запрета на курение табака на отдельных территориях, в помещениях и на объектах;

2) ценовые и налоговые меры, направленные на сокращение спроса на табачные изделия;

3) регулирование состава табачных изделий и регулирование раскрытия состава табачных изделий, установление требований к упаковке и маркировке табачных изделий;

4) просвещение населения и информирование его о вреде потребления табака и вредном воздействии окружающего табачного дыма;

5) установление запрета рекламы и стимулирования продажи табака, спонсорства табака;

6) оказание гражданам медицинской помощи, направленной на прекращение потребления табака, лечение табачной зависимости и последствий потребления табака;

7) предотвращение незаконной торговли табачной продукцией и табачными изделиями;

8) ограничение торговли табачной продукцией и табачными изделиями;

9) установление запрета продажи табачной продукции несовершеннолетним и несовершеннолетними, запрета потребления табака несовершеннолетними, запрета вовлечения детей в процесс потребления табака.

*Запрет курения табака на отдельных территориях, в помещениях и на объектах*

1. Для предотвращения воздействия окружающего табачного дыма на здоровье человека запрещается курение табака:

1) на территориях и в помещениях, предназначенных для оказания образовательных услуг, услуг учреждениями культуры и учреждениями органов по делам молодежи, услуг в области физической культуры и спорта;

2) на территориях и в помещениях, предназначенных для оказания медицинских, реабилитационных и санаторно-курортных услуг;

3) в поездах дальнего следования, на судах, находящихся в дальнем плавании, при оказании услуг по перевозкам пассажиров;

4) на воздушных судах, на всех видах общественного транспорта (транспорта общего пользования) городского и пригородного сообщения (в том числе на судах при перевозках пассажиров по внутригородским и пригородным маршрутам), в местах на открытом воздухе на расстоянии менее чем пятнадцать метров от входов в помещения железнодорожных вокзалов, автовокзалов, аэропортов, морских портов, речных портов, станций метрополитенов, а также на станциях метрополитенов, в помещениях железнодорожных вокзалов, автовокзалов, аэропортов, морских портов, речных портов, предназначенных для оказания услуг по перевозкам пассажиров;

5) в помещениях, предназначенных для предоставления жилищных услуг, гостиничных услуг, услуг по временному размещению и (или) обеспечению временного проживания;

6) в помещениях, предназначенных для предоставления бытовых услуг, услуг торговли, общественного питания, помещениях рынков, в нестационарных торговых объектах;

7) в помещениях социальных служб;

8) в помещениях, занятых органами государственной власти, органами местного самоуправления;

9) на рабочих местах и в рабочих зонах, организованных в помещениях;

10) в лифтах и помещениях общего пользования многоквартирных домов;

11) на детских площадках и в границах территорий, занятых пляжами;

12) на пассажирских платформах, используемых исключительно для посадки в поезд, высадки из поездов пассажиров при их перевозках в пригородном сообщении;

13) на автозаправочных станциях.

2. На основании решения собственника имущества или иного лица, уполномоченного на то собственником имущества, допускается курение табака:

1) в специально выделенных местах на открытом воздухе или в изолированных помещениях, которые оборудованы системами вентиляции и организованы на судах, находящихся в дальнем плавании, при оказании услуг по перевозкам пассажиров;

2) в специально выделенных местах на открытом воздухе или в изолированных помещениях общего пользования многоквартирных домов, которые оборудованы системами вентиляции.

3. Требования к выделению и оснащению специальных мест на открытом воздухе для курения табака, к выделению и оборудованию изолированных помещений для курения табака устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере строительства, архитектуры, градостроительства и жилищно-коммунального хозяйства, совместно с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, и должны обеспечивать соблюдение установленных в соответствии с санитарным законодательством Российской Федерации гигиенических нормативов содержания в атмосферном воздухе веществ, выделяемых в процессе потребления табачных изделий.

4. Для лиц, находящихся в следственных изоляторах, иных местах принудительного содержания или отбывающих наказание в исправительных учреждениях, обеспечивается защита от воздействия окружающего табачного дыма в порядке, установленном уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

5. Для обозначения территорий, зданий и объектов, где курение табака запрещено, соответственно размещается знак о запрете курения, требования к которому и к порядку размещения которого устанавливаются уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

6. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации вправе устанавливать дополнительные ограничения курения табака в отдельных общественных местах и помещениях.

*Просвещение населения и информирование его о вреде потребления табака и вредном воздействии окружающего табачного дыма*

1. В целях сокращения спроса на табак и табачные изделия, профилактики заболеваний, связанных с потреблением табака, формирования ответственного отношения к здоровью и отрицательного отношения к потреблению табака осуществляются просвещение населения и информирование его о вреде потребления табака и вредном воздействии окружающего табачного дыма, которые включают в себя предоставление информации:

- 1) о преимуществах прекращения потребления табака;
- 2) об отрицательных медицинских, демографических и социально-экономических последствиях потребления табака;
- 3) о табачной промышленности.

2. Просвещение населения о вреде потребления табака и вредном воздействии окружающего табачного дыма осуществляется в семье, в процессе воспитания и обучения в образовательных организациях, в медицинских организациях, а также работодателями на рабочих местах.

3. Основные направления и цели просвещения населения определяются в рамках информационно-коммуникационной стратегии по борьбе с потреблением табака, утвержденной федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.



4. Просвещение населения и информирование его о вреде потребления табака и вредном воздействии окружающего табачного дыма осуществляются, в частности, посредством использования информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также «горячих линий», способствующих прекращению потребления табака и лечению табачной зависимости, созданных и функционирующих в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

5. Органами государственной власти субъектов Российской Федерации может предусматриваться создание «горячих линий» или использование информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для обращений граждан, в том числе индивидуальных предпринимателей, и юридических лиц по вопросам нарушения законодательства в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака.

6. Информирование населения о вреде потребления табака и вредном воздействии окружающего табачного дыма осуществляется органами государственной власти и органами местного самоуправления, в том числе посредством проведения информационных кампаний в средствах массовой информации.

7. Материалы, подготовленные органами государственной власти субъектов Российской Федерации для информирования населения о вреде потребления табака и вредном воздействии окружающего табачного дыма на территории соответствующего субъекта Российской Феде-

рации, подлежат согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, в установленном им порядке.

### *Ответственность за нарушение настоящего Федерального закона*

За нарушение законодательства в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака устанавливается дисциплинарная, гражданско-правовая, административная ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.



### **Задания для самостоятельной работы**

1. Назовите основные принципы охраны здоровья подрастающего поколения от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака.

2. Какие меры должны быть осуществлены в образовательной организации в целях предупреждения возникновения заболеваний, связанных с воздействием табачного дыма и потреблением табака?

3. Какие формы и методы профилактики зависимостей, на ваш взгляд, являются наиболее действенными?

4. Разработайте проект социально значимой акции «Молодежь против табака», посвященной Всемирному дню отказа от курения.

**3.3. Методические рекомендации  
по проведению профилактических мероприятий,  
направленных на охрану и укрепление здоровья  
обучающихся в общеобразовательных учреждениях**  
(утверждены 15 января 2008 г. № 206 – вс)

*Общие положения*

Проведение профилактических мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья обучающихся в общеобразовательных учреждениях, осуществляется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Настоящие методические рекомендации по проведению профилактических мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья обучающихся в общеобразовательных учреждениях (далее – методические рекомендации), подготовлены Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, в соответствии с пунктом 3 перечня поручений Президента Российской Федерации от 21 октября 2006 года № Пр-1811 и протоколом заседания президиума Совета при Президенте Российской Федерации по реализации приоритетных национальных проектов и демографической политике от 24 апреля 2007 г. № 18 в рамках подготовки нормативно-правовых актов и методических документов по вопросам охраны и укрепления здоровья обучающихся в общеобразовательных учреждениях при участии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, «НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков Государственного учреждения Научный центр здоровья детей РАМН» и согласованы с Министерством образования и науки Российской Федерации.

Методические рекомендации предназначены для организаторов здравоохранения, врачебно-сестринского персонала, осуществляющего медицинское обслуживание обучающихся в общеобразовательных учреждениях, педагогов, родителей и обучающихся при проведении следующих профилактических мероприятий:

- профилактических медицинских осмотров (доврачебных, врачебных и специализированных);
- профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний опорно-двигательного аппарата;
- профилактических мероприятий по оздоровлению обучающихся, перенесших острые респираторные вирусные инфекции;
- профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний органов зрения;
- профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний органов пищеварения, болезней эндокринной системы, нарушения обмена веществ и расстройств питания;
- профилактических мероприятий по предупреждению основных стоматологических заболеваний;
- иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
- профилактических мероприятий по гигиеническому обучению и воспитанию в рамках формирования здорового образа жизни.

### *1. Порядок проведения профилактических медицинских осмотров*

1. Наблюдение за состоянием здоровья обучающихся в общеобразовательных учреждениях осуществляется на основе результатов плановых профилактических медицинских осмотров.

2. Порядок организации и проведения профилактических медицинских осмотров регламентирован нормативными правовыми документами Минздравсоцразвития России.

3. Профилактический медицинский осмотр обучающихся включает следующие этапы:

– доврачебный (проводится средним медицинским персоналом ежегодно);

– врачебный (проводится врачом-педиатром – ежегодно, врачами специалистами – в сроки, установленные действующими нормативными правовыми документами, включает также лабораторно-инструментальные и функциональные исследования). При проведении профилактического осмотра врач-специалист выносит (по своей специальности) в заключение: полный клинический диагноз с указанием основного заболевания, его стадии, варианта течения, степени сохранности функций, наличие осложнений, сопутствующие заболевания, группу здоровья, рекомендации по режиму дня, организации занятий, питанию, наблюдению и лечению ребенка, при наличии медицинских показаний назначает необходимые лабораторно-инструментальные, функциональные исследования и консультации врачей-специалистов;

– специализированный (проводится по медицинским показаниям и включает обследование у врачей-специалистов, лабораторно-инструментальные и функциональные исследования в амбулаторно-поликлинических, больничных учреждениях здравоохранения).

4. Врач педиатр, осуществляющий медицинское обслуживание обучающихся в общеобразовательном учреждении, ежегодно, на основании результатов проведенного профилактического медицинского осмотра обучающегося, включающего все вышеперечисленные этапы, делает

комплексное заключение о состоянии здоровья ребенка, в котором указывает: заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания), оценку физического развития, физической подготовленности, нервно-психического развития, группу здоровья, медицинскую группу для занятий физической культурой, медицинский допуск к трудовому обучению, медицинскую оценку по профессиональному выбору и годности к военной службе, соответствующие рекомендации по режиму дня, питанию, организации учебных и внеучебных занятий, физическому воспитанию, иммунизации, медицинскому (профилактическому и диспансерному) наблюдению, дополнительному обследованию и восстановительному лечению ребенка.

5. Результаты медицинского профилактического осмотра заносятся в медицинскую карту ребенка для образовательных учреждений и в карту диспансеризации ребенка.

Копия комплексного заключения о состоянии здоровья ребенка по результатам профилактического медицинского осмотра и карта диспансеризации ребенка направляются медицинским персоналом, осуществляющим медицинское обслуживание обучающихся в общеобразовательном учреждении, в учреждение здравоохранения врачу-педиатру, к которому прикреплен по участковому принципу на медицинское обслуживание данный ребенок, для организации и проведения лечебно-диагностических мероприятий, разработки и реализации комплекса мер по охране и укреплению здоровья детей.

## *II. Порядок проведения профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний опорно-двигательного аппарата*

6. Ведущее место среди отклонений, выявляемых у учащихся, занимают нарушения опорно-двигательного аппарата, главным образом функциональные нарушения осанки и формирования свода стопы.

Согласно современным взглядам осанка является интегральной характеристикой состояния организма и отражает результат комплексного воздействия наследственных и социально-гигиенических факторов.

Традиционная организация учебного процесса при доминировании сидячей рабочей позы учащегося требует проведения специальных мероприятий, направленных на профилактику и коррекцию нарушений опорно-двигательного аппарата:

- контроля подбора мебели, соответствующей длине тела учащихся;
- контроля за позой учащихся во время занятий;
- контроля веса ранца с ежедневным учебным комплектом;
- проведения физкультминуток на уроках;
- создания благоприятного двигательного режима для формирования правильной осанки и профилактики плоскостопия.

7. С первых дней учебы в школе необходимо уделять внимание формированию правильной позы первоклассников, обучать детей самым простым приемам контроля рабочей позы во время занятий в школе и дома. При резко наклоненной позе, необходимой для выполнения письменных работ, значительно возрастает нагрузка на мышцы спины, увеличивается частота сердечных сокращений, уменьшается амплитуда дыхательных движений, а также уменьшается расстояние от глаз до тетради. Для сохранения равновесия в таком положении учащемуся приходится опираться грудью на поверхность стола, что еще в большей степени затрудняет работу внутренних органов. В связи с этим в профилактике отклонений со стороны опорно-двигательного аппарата, а также зрения, большое значение имеет правильная поза.

8. Проведение физкультминуток (далее – ФМ) – это эффективный способ поддержания работоспособности учащихся, поскольку во время ФМ обеспечивается отдых центральной нервной системы, а также скелетных мышц, испытывающих статическое напряжение из-за длительного сидения за партой. Для того чтобы физкультминутка оказывала универсальный профилактический эффект, она должна включать упражнения для различных групп мышц и для улучшения мозгового кровообращения.

Для проведения физкультурных минуток может быть использован специальный комплекс из 3–4-х упражнений.

#### *ФМ для улучшения мозгового кровообращения*

– Исходное положение (и.п.) – сидя на стуле, 1 – голову наклонить направо, 2 – и.п., 3 – голову наклонить налево, 4 – и.п., 5 – голову наклонить вперед, плечи не поднимать, 6 – и.п. Повторить 3–4 раза. Темп медленный.

– И.п. – сидя, руки на поясе, 1 – поворот головы направо, 2 – и.п., 3 – поворот головы налево, 4 – и.п. Повторить 4–5 раз. Темп медленный.

#### *ФМ для снятия утомления с плечевого пояса и рук*

– И.п. – стоя, руки на поясе. 1 – правую руку вперед, левую вверх, 2 – поменять положение рук. Повторить 3–4 раза, затем расслабленно опустить вниз и потрясти кистями, голову наклонить вперед. Затем повторить еще 3–4 раза. Темп средний.

– И.п. – стоя или сидя, кисти тыльной стороной на поясе, 1–2 – свести локти вперед, голову наклонить вперед, 3–4 – локти назад, прогнуться. Повторить 5–6 раз, затем руки вниз и потрясти расслабленно. Темп медленный.

– И.п. – сидя, руки вверх, 1 – сжать кисти в кулак, 2 – разжать кисти. Повторить 6–8 раз, затем руки расслабленно опустить вниз и потрясти кистями. Темп средний.



### *ФМ для снятия напряжения с мышц туловища*

– И.п. – стойка ноги врозь, руки за голову, 1–5 – круговые движения тазом в одну сторону, 4–6 – то же в другую сторону, 7–8 – вниз и расслабленно потрясти кистями. Повторить 4–6 раз. Темп средний.

– И.п. – стойка ноги врозь, 1–2 – наклон в сторону, правая рука скользит вдоль ноги вниз, левая, сгибаясь, вдоль тела вверх, 3–4 – и.п., 5–8 – то же в другую сторону. Повторить 5–6 раз. Темп средний.

Занятия в образовательном учреждении, сочетающие в себе психическую и статическую нагрузки на отдельные органы, системы и на весь организм в целом, требует проведения на уроке ФМ для снятия локального утомления и ФМ общего воздействия, которые комплектуются из упражнений для разных групп мышц с учетом их напряжения в процессе деятельности. Продолжительность ФМ составляет 1,5–2 минуты, проводит их педагог, а методическую помощь в составлении комплексов упражнений оказывает преподаватель физкультуры. Комплексы упражнений, входящие в ФМ, должны меняться, иначе они становятся фактором усиления монотонности.

На уроках письма физкультминутки должны проводиться дважды за урок – на 15 и 25 минуте, причем на одной из ФМ выполняются упражнения для снятия напряжения с кисти.

### *Комплекс упражнений ФМ для младших школьников на уроках с элементами письма*

– Упражнения для улучшения мозгового кровообращения. И.п. – сидя, руки на поясе, 1 – поворот головы направо, 2 – и.п., 3 – поворот головы налево, 4 – и.п., 5 – голову наклонить вперед, 6 – и.п. Повторить 4–6 раз. Темп медленный.

– Упражнения для снятия утомления с мелких мышц кисти. И.п. – сидя, руки подняты вверх, 1 – сжать кисти в кулак, 2 – разжать кисти. Повторить 6–8 раз, затем руки расслабленно опустить вниз и потрясти кистями. Темп средний.

– Упражнение для снятия утомления с мышц туловища. И.п. – стойка ноги врозь, руки на пояс. 1 – повернуть туловище направо, 2 – повернуть туловище налево. Во время поворота ноги остаются неподвижными. Повторить 4–6 раз. Темп средний.

– Упражнение для мобилизации внимания. И.п. – стоя, руки вдоль туловища, 1 – правую руку на пояс, 2 – левую руку на пояс, 3 – правую руку на плечо, 4 – левую руку на плечо, 5 – правую руку вверх, 6 – левую руку вверх, 7–8 – хлопки руками над головой, 9 – опустить левую руку на плечо, 10 – правую руку на плечо, 11 – левую руку на пояс, 12 – правую руку на пояс, 13–14 – хлопки руками по бедрам. Повторить 4–6 раз. Темп – 1 раз медленный, 2–3 раза – средний, 3–4 – быстрый, 1–2 – медленный.

9. Для оздоровления учащихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата целесообразно создание в общеобразовательных учреждениях специальных групп с расширением элементов корригирующей гимнастики. Занятия в этих группах, после предварительной подготовки, проводит преподаватель физкультуры.

Необходимо рекомендовать детям выполнение физических упражнений в виде «домашних заданий» с предварительным их разучиванием на уроках в общеобразовательном учреждении и последующей регулярной проверкой их выполнения.

### *Корректирующие упражнения для нормализации осанки*

– стоя, пятки вместе, носки врозь, плечи отведены, лопатки соединить, живот подтянуть, подбородок приподнять;

– ходьба обычная, следя за осанкой;

– ходьба на носках, руки за головой;

– ходьба на пятках, руки на поясе;

– ходьба на наружном крае стопы, пальцы поджаты, руки на поясе, локти отведены назад.

– поднять руки вверх, отводя ногу назад, сделать вдох, вернуться в исходное положение (основная стойка – выдох). То же самое другой ногой;

– ноги на ширине плеч, руки на поясе, 1–2 – развести локти в стороны, сводя лопатки – вдох, 3–4 – исходное положение – выдох;

– приседание с прямой спиной на носках (на пятки не опускаться), колени развести в стороны, руки вперед или в стороны на счет 1–2, на 3–4 медленно вернуться в исходное положение;

– ноги на ширине плеч, кисти к плечам. Вращение в плечевых суставах назад;

– ноги на ширине плеч, кисти к плечам. Наклон корпуса вперед с прямой спиной;

– «мельница». Соединить кисти рук за спиной (сверху то правая, то левая рука);

– ноги на ширине плеч, руки в стороны. Вращение рук назад;

– поднимание прямых рук через стороны вверх – вдох. Возвращение в исходное положение – выдох;

– ноги на ширине плеч, руки за спиной. Боковые наклоны корпуса в сторону на выдохе;

– ходьба по скамейке, стоящей на полу, или по рейке перевернутой скамейки, руки в стороны, на голове мешочек с песком (вес различен, в зависимости от возраста и тренированности).

*Корректирующие упражнения для нормализации осанки с палочкой*

– поднятие рук с палочкой вверх с отведением одной ноги в сторону или назад;

– ноги вместе, руки опущены, в руках палочка, 1 – поднять руки с палочкой вверх – вдох, 2 – опуская палочку, поднимать одну ногу, согнутую в колене, коснуться палочкой колена – выдох, 3–4 – другой ногой;

– ноги на ширине плеч, палочка на груди: 1 – поднять палочку вверх; 2 – положить палочку на лопатки; 3 – поднять палочку вверх; 4 – исходное положение;

– ноги вместе, руки опущены, в руках палочка: 1 – руки с палочкой на грудь, одно колено к животу; 2 – руки вверх, согнутую ногу выпрямить вперед (поднятую над полом); 3 – повторить первое положение; 4 – исходное положение, то же с другой ноги;

– палочка стоит вертикально, один конец упирается в пол, на другом конце руки. Приседание с опорой на палочку с разведением коленей, спина прямая, пятки пола не касаются;

– палочка лежит на полу, перекат на палочке с пяток на носки, руки на поясе;

– ходьба по палочке приставным шагом (носки и пятки касаются пола).

*Корректирующие упражнения для нормализации осанки с резиновым бинтом*

– стоя на бинте, кисти с бинтом на поясе, самовытяжение (макушкой тянуться вверх);

– стоя на бинте, ноги на ширине стопы, руки опущены, в руках бинт. Поднимание прямых рук через стороны вверх (бинт натянут) с последующим опусканием рук;

– и.п. – стоя на бинте, ноги на ширине плеч, кисти к плечам. Вращение в плечевых суставах назад (бинт на лопатках вертикально);

– приседание на носках, стоящих на бинте, с разведением коленей и подниманием прямых рук вверх;

– бинт на груди (один или два слоя). Растягивание бинта на груди с отведением локтей в стороны и сведением лопаток.

*Упражнения, рекомендуемые учащимся с плоскостопием в виде домашних заданий*

– упражнение «каток» – ребенок стопой катает вперед-назад мяч, скалку или бутылку. Упражнение выполняется сначала одной, потом другой ногой;

– упражнение «разбойник» – ребенок сидит на полу с согнутыми ногами. Пятки плотно прижаты к полу и не отрываются от него в течение всего периода выполнения упражнения. Движениями пальцев ног он старается подтащить под пятку разложенное на полу полотенце (или салфетку), на котором лежит какой-нибудь груз (например, камень). Упражнение выполняется сначала одной, потом другой ногой;

– упражнение «маляр» – ребенок, сидя на полу с вытянутыми ногами, колени выпрямлены, большим пальцем одной ноги проводит по подъему другой ноги по направлению от большого пальца к колену. «Поглаживание» повторяется 3–4 раза. Упражнение выполняется сначала одной, затем другой ногой;

– упражнение «сборщик» – ребенок, сидя на полу с согнутыми коленями, собирает пальцами одной ноги различные мелкие предметы, разложенные на полу (игруш-

ки, прищепки для белья, елочные шишки и др.), и складывает их в кучки. Другой ногой он повторяет то же самое. Затем, без помощи рук, перекладывает эти предметы из одной кучки в другую. Следует не допускать падения предметов при переносе;

– упражнение «художник» – ребенок карандашом, зажатым пальцами ноги, рисует на листе бумаги различные фигуры, придерживая лист другой ногой. Упражнение выполняется сначала одной, затем другой ногой;

– упражнение «гусеница» – ребенок сидит на полу с согнутыми коленями, пятки прижаты к полу. Сгибая пальцы ног, он притягивает пятку вперед к пальцам, затем пальцы снова распрямляются и движение повторяется (имитация движения гусеницы). Передвижение пятки вперед за счет сгибания и выпрямления пальцев ног продолжается до тех пор, пока пальцы могут касаться пола. Упражнение выполняется обеими ногами одновременно;

– упражнение «кораблик» – ребенок, сидя на полу с согнутыми коленями, прижимая подошвы ног друг к другу, постепенно старается выпрямить колени до тех пор, пока пальцы и пятки ног могут быть прижаты друг к другу (старается придать ступням форму кораблика);

– упражнение «мельница» – ребенок, сидя на полу с выпрямленными коленями, описывает ступнями круги в двух направлениях;

– упражнение «серп» – ребенок, сидя на полу с согнутыми коленями, ставит подошвы ног на пол (расстояние между ними 20 см). Согнутые пальцы ног сперва сближаются, а затем разводятся в разные стороны, при этом пятки остаются на одном месте. Упражнение повторяется несколько раз;

– упражнение «барабанщик» – ребенок, сидя на полу с согнутыми коленями, не касаясь пятками пола, двигает

ступнями вверх и вниз, касаясь пола только пальцами ног. В процессе выполнения упражнения колени постепенно выпрямляются;

- упражнение «окно» – ребенок, стоя на полу, разводит и сводит выпрямленные ноги, не отрывая подошв от пола;

- упражнение «хождение на пятках» – ребенок ходит на пятках, не касаясь пола пальцами и подошвой.

Продолжительность таких занятий 10 минут. Перед упражнениями следует походить на носках, затем попрыгать на носках через скалку – на одной и двух ногах.

10. Гигиенические правила и рациональный режим нагрузки на нижние конечности для детей с нарушениями формирования свода стопы (осуществляется в домашних условиях под контролем родителей):

- необходимо каждый день дома делать гигиеническую ножную ванну (36–37 °С);

- необходимо выработать походку без сильного разведения стоп;

- полезно ходить босиком по рыхлой почве, песку;

- не рекомендуется чрезмерная ходьба босиком или в обуви с мягкой подошвой (типа резиновых туфель) по утоптанной почве, асфальту;

- не рекомендуется находиться в помещении в утепленной обуви;

- детям с предпосылками к плоскостопию следует избегать продолжительного стояния (особенно с разведенными стопами), переноски тяжестей;

- при необходимости длительного стояния полезно перенести на некоторое время нагрузку на наружный край стопы.

11. Самомассаж ног рекомендуется производить при появляющемся чувстве утомления в ногах, при неприят-

ных ощущениях в мышцах голени или стопе. Массируют преимущественно внутреннюю поверхность голени и подошвенную поверхность стопы. Массаж голени производится в направлении от голеностопного сустава к коленному, а массаж стопы – от пальцев к пяточной области. На голени применяется прием поглаживания, растирания ладонями и разминания, на стопе – поглаживания и растирание (основанием ладони, тыльной поверхностью полусогнутых пальцев).

### *III. Порядок проведения профилактических мероприятий по оздоровлению обучающихся, перенесших острые респираторные вирусные инфекции*

12. К числу основных причин, обуславливающих в настоящее время заболеваемость учащихся, снижение их умственной и физической работоспособности относятся острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ). Приступая к занятиям после болезни, учащиеся-реконвалесценты сразу включаются в учебный процесс и несут полную и даже повышенную учебную нагрузку, связанную с пропусками занятий. Это нагрузка часто не соответствует функциональным возможностям организма ребенка, поскольку клиническое выздоровление не совпадает с биологическим, которое наступает лишь спустя 3–6 недель после болезни и характеризуется полным восстановлением нарушенных функций и адаптивных возможностей организма.

Определяя основные направления оздоровительных мероприятий у учащихся в восстановительный период, следует подчеркнуть, что основой их выполнения и важнейшим условием их эффективности является правильная организация режима дня. Различные компоненты режима (длительность занятий, питание, сон), общая физиологическая регламентация и чередование различных видов де-



тельности учащихся оказывает тонизирующее и общеукрепляющее воздействие, способствуя повышению иммунологических функций организма.

13. Щадящий режим дня. При организации щадящего режима дня учащихся, перенесших ОРВИ, необходим постоянный контакт медицинского персонала, педагогов и родителей, содружественными усилиями которых достигается наиболее значительный оздоровительный эффект. Щадящий режим дня должен быть дифференцированным и учитывать тяжесть и клинические особенности перенесенной респираторной вирусной инфекции. Степень щажения в каждом случае зависит от объективных клинико-физиологических признаков, степени нарушения и темпах восстановления физиологических функций детского организма. Продолжительность щадящего режима дня и оздоровительных мероприятий зависит от возраста учащихся, частоты и тяжести перенесенных ОРВИ, сопутствующих заболеваний. Следует подчеркнуть, что функциональные возможности организма и работоспособность у часто болеющих детей снижены в большей степени, чем у редко болеющих.

При восстановлении нарушенных функций и работоспособности реконвалесцентов ведущим является принцип ступенчатого (постепенного) включения организма в режим возрастающих нагрузок. Щадящий режим должен заключаться в следующем:

- ограничении продолжительности учебных занятий в образовательном учреждении и дома;
- освобождении в течение 3–4 недель от некоторых видов внеклассной деятельности – уборки школьных помещений и пришкольного участка, факультативных занятий, длительных экскурсий;
- активном отдыхе на свежем воздухе не менее 3–3,5 часов в день;

- дневном сне (для учащихся 1–3 классов), продолжительностью не менее 1 часа в течение 4–6 недель;
- освобождении от уроков труда в мастерских на 1–2 недели;
- освобождении от занятий физкультурой на 1–2 недели, спортивных соревнований и туристических походов, связанных с интенсивной физической нагрузкой, интеллектуальных олимпиад и конкурсов.

Врач образовательного учреждения должен систематически контролировать течение восстановительных процессов у учащихся-реконвалесцентов и корректировать совместно с педагогами и родителями осуществление щадящего режима в зависимости от индивидуальных особенностей каждого учащегося.

Щадящий режим дня и оздоровительные мероприятия следует назначать учащимся, перенесшим ОРВИ в среднетяжелой и тяжелой формах, а также детям и подросткам, которые 2–3 и более раз в году перенесли ОРВИ, независимо от тяжести течения заболевания.

Для учащихся-реконвалесцентов 6–9 лет щадящий режим и оздоровительные мероприятия следует проводить в течение 4–5 недель после перенесенной ОРВИ, для подростков 10–17 лет – в течение 3–4 недель. Часто болеющим детям щадящий режим и оздоровительные мероприятия целесообразно назначать после каждого перенесенного заболевания, даже если оно протекало в легкой форме.

14. Организация режима учебных занятий в общеобразовательном учреждении. В организации учебной деятельности учащихся-реконвалесцентов должна быть выработана особая медико-педагогическая тактика. Важное значение приобретает щадящий психолого-педагогический подход педагогов и воспитателей, которые должны

учитывать снижение работоспособности и выносливости организма и особое психическое состояние учащегося в связи с пропуском учебных занятий по болезни и увеличившимся объемом учебного материала. Дети и подростки, перенесшие ОРВИ, нуждаются в ограничении общей продолжительности учебных занятий. Своевременно информированный медицинским работником педагог по своему усмотрению должен освобождать реконвалесцентов в течение 3–6 дней от сдвоенных и последних уроков, не опрашивать их на уроках. В результате этого появляется дополнительное время для активного отдыха на воздухе, особенно в течение 1-й недели восстановительного периода, являющейся наиболее важной в процессе оздоровления и профилактики осложнений.

15. В целях предупреждения отрицательных последствий гиподинамии и обеспечения оптимальных сроков восстановления функциональных возможностей целесообразно в часы, отведенные для уроков физкультуры, организовать прогулки на свежем воздухе для учащихся реконвалесцентов с включением дыхательных упражнений и игровых элементов. После завершения процессов восстановления в целях эффективной профилактики ОРВИ необходимо привлекать учащихся к систематическим занятиям физической культурой с постепенным увеличением их длительности и интенсивности.

Использование специальных физических упражнений для оздоровления часто болеющих учащихся. Часто болеющих детей и подростков (перенесших ОРВИ 4 раза и более в течение последнего календарного года) следует включать в специальную медицинскую группу сроком на 6 месяцев. Продолжительность и интенсивность нагрузки на уроках физической культуры должны определяться врачом на основании оценки индивидуальных функциональ-

ных возможностей учащегося, его возраста, тяжести перенесенной ОРВИ.

Занятия физической культурой для учащихся данной категории проводятся 2 раза в неделю по 45 минут между первой и второй сменами, желательно на свежем воздухе. Особенно важно, чтобы часто болеющие дети для занятий на воздухе были одеты в соответствии с погодными условиями.

Индивидуальные задания дифференцируются в зависимости от тяжести перенесенного заболевания, возраста и пола учащихся. Необходимо наличие определенной системы в использовании средств и форм физического воспитания, подборе физических упражнений и методов закаливания, их дозировке и последовательности проведения.

Уроки проводятся в следующей последовательности: построение, приветствие, проверка пульса, строевые упражнения, ходьба, бег. Общеразвивающие упражнения дают с ограниченной нагрузкой. Широко используют ходьбу, дыхательные упражнения. Ограничивают упражнения на скорость, силу, выносливость, уменьшают дистанции при ходьбе и беге, исключают лазание по канату, резкие движения, акробатические упражнения и т.п. На протяжении урока делают 2–3 паузы по 1–2 минуты, в течение которых проверяют пульс учащихся, результаты вместе с другими показателями общего состояния записывают в дневник самоконтроля. Учитель должен постоянно уделять внимание постановке правильного дыхания, осанке, профилактике плоскостопия, укреплению мышц спины и живота.

Помимо специальных занятий с данной категорией учащихся необходимо использовать и другие формы физкультурно-массовой работы: утреннюю гимнастику дома,

гимнастику до уроков в образовательном учреждении, физкультурные минутки, подвижные игры на переменах. Следует постепенно привлекать часто болеющих учащихся к занятиям различными видами спорта – лыжным прогулкам, катанию на коньках и велосипеде, плаванию, близкому пешему туризму. Начинать надо с минимальных нагрузок, соответствующих сниженным функциональным возможностям организма реконвалесцента. По мере восстановления работоспособности нагрузки следует увеличивать.

Эффективность физических упражнений зависит от длительности занятий. Следует помнить, что тренированность утрачивается гораздо быстрее, чем приобретается. Занятия физическими упражнениями и закаливание организма, проводимые с оздоровительной целью после ОРВИ, нельзя прекращать и в дальнейшем для профилактики повторных заболеваний.

Все это положительно отражается на состоянии здоровья учащихся, способствует их активному вовлечению в жизнь учебного коллектива, психологической и социальной реабилитации.

#### *IV. Порядок проведения профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний органов зрения*

16. Существенное место среди отклонений в состоянии здоровья учащихся, занимают нарушения зрения, в первую очередь миопия. Очень важным является раннее выявление так называемых «групп риска» – учащихся с предмиопией и спазмом аккомодации. Кроме того, необходимо своевременное лечение детей с прогрессирующей миопией, т.к. по мере перехода учащихся из младших классов в старшие увеличивается не только количество близоруких, но и степень близорукости, достигая, как правило, средних степеней.

17. Одним из основных мероприятий, необходимых для профилактики нарушений зрения, является соблюдение основных санитарных правил освещенности в классах, мастерских и других учебных помещениях. Немаловажное значение имеет также цветовое оформление дверей, окон и оснащение классных комнат.

Причинами, ухудшающими освещенность в учебных помещениях, являются:

- закрашивание части оконных стекол;
- размещение на подоконниках цветов, учебных пособий и т.д.;
- развешивание на окнах занавесок и штор, закрывающих верхнюю часть окна или не убирающихся в простенки между окнами;
- затемнение окон деревьями.

18. Не менее важными факторами профилактики возникновения нарушений зрения является постоянный контроль за правильной посадкой учащихся во время занятий и использование удобной мебели, соответствующей росту.

19. Учебная деятельность постоянно сопряжена с элементами чтения. В целях охраны зрения непрерывная продолжительность чтения должна быть регламентирована для младших школьников – 15–20 минут, для учащихся среднего возраста 25–30 минут, для старших школьников – 45 минут и сопровождаться промежутками для отдыха глаз от зрительной работы. Во время перерыва глазам необходимо дать отдых. Глаза отдыхают тогда, когда смотрят вдаль или когда они закрыты.

Доказано положительное влияние физкультминуток на состояние органа зрения и формирование рефракции глаз у детей. При этом улучшается мозговое кровообращение, укрепляется склера глаза. Эффективность физкуль-

тминуток возрастает при проведении специального комплекса упражнений гимнастики для глаз, которые проводятся педагогом.

*Комплекс упражнений гимнастики для глаз  
для детей 6–9 лет*

– быстро поморгать, закрыть глаза и посидеть спокойно, медленно считая до пяти. Повторить 4–5 раз;

– крепко зажмурить глаза (считая до 3), открыть их и посмотреть вдаль (считая до 5). Повторить 4–5 раз;

– вытянуть правую руку вперед. Следить глазами, не поворачивая головы, за медленными движениями указательного пальца вытянутой руки влево и вправо. Вверх и вниз. Повторить 4–5 раз;

– посмотреть на указательный палец вытянутой руки на счет 1–4, потом перенести взор вдаль на счет 1–6. Повторить 4–5 раз;

– исходное положение – сидя, руки вперед. Посмотреть на кончики пальцев, поднять руки вверх, следить глазами за руками, не поднимая головы, руки опустить, выдох. Повторить 4–5 раз.

*Комплекс упражнений гимнастики для глаз  
для учащихся 10–17 лет*

– и.п. – сидя, откинувшись на спинку парты. Глубокий вдох. Наклонившись вперед, к крышке парты, выдох. Повторить 5–6 раз;

– и.п. – сидя, откинувшись на спинку парты. Прикрыть веки, крепко зажмурить глаза, затем открыть. Повторить 5–6 раз;

– и.п. – сидя, руки на поясе. Повернуть голову вправо, посмотреть на локоть правой руки. Вернуться в исходное положение. Повторить 5–6 раз;

– и.п. – сидя. Поднять глаза вверх, сделать ими круговые движения по часовой стрелке, затем против часовой стрелки. Повторить 5–6 раз;

– и.п. – сидя, руки вперед. Посмотреть на кончики пальцев, поднять руки вверх. Вдох. Следить за руками, не поднимая головы. Руки опустить. Выдох. Повторить 4–5 раз;

– и.п. – сидя. Смотреть прямо перед собой на классную доску 2–3 сек., перенести взор на кончик носа на 3–5 сек. Повторить 6–8 раз;

– и.п. – сидя, закрыв глаза. В течение 30 сек. массировать веки кончиками указательных пальцев.

20. Очень важным профилактическим мероприятием является коррекция зрительных внеучебных нагрузок детей в домашних условиях. Дети младшего школьного возраста могут смотреть телевизионные передачи в те дни, когда учебная нагрузка невелика. Продолжительность просмотра телепередач должна быть не более 1 часа в день. Необходимо, чтобы комната была освещена. Ребенок должен сидеть на расстоянии 3–5 метров от экрана в зависимости от размера экрана телевизора. Если ребенку назначены очки для дали, то смотреть телевизионные передачи обязательно надо в очках.

21. К профилактическим мероприятиям, предотвращающим прогрессирование нарушений зрения, относятся:

– использование учебников и книг, имеющих хорошее качество оформления, соответствующее санитарным нормам и правилам;

– соблюдение санитарно-гигиенических условий обучения;

– чередование занятий учащихся с отдыхом;

– проведение гимнастики для глаз в школе и дома;



- контроль за правильной позой учащихся во время занятий;
- организацию систематических прогулок и игр на свежем воздухе;
- активное гармоничное физическое развитие детей и подростков;
- организацию рационального питания и витаминизации;
- исключение зрительных нагрузок за полчаса до сна.

Проведение комплексных профилактических и оздоровительных мероприятий обеспечивает сохранение и нормализацию зрения, а также предупреждение прогрессирования нарушения зрения.

*V. Порядок проведения профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний органов пищеварения, болезней эндокринной системы, нарушения обмена веществ и расстройств питания*

22. В период получения образования организм учащегося испытывает повышенные нагрузки, как умственные, так и физические, что связано с большим расходом энергии и с высоким потреблением пищевых веществ. Нарушение питания в этот период может привести к расстройствам жизнедеятельности организма, в том числе к возникновению и прогрессированию различных заболеваний желудочно-кишечного тракта, органов кровообращения, изменениям со стороны эндокринной, костно-мышечной и центральной нервной систем, что напрямую связано с нарушением рационального питания.

Медицинскому персоналу общеобразовательных учреждений необходимо проводить систематическую санитарно-просветительную работу среди учащихся, их родителей и педагогов, посвященную основам рационального питания.

23. Для правильного развития организма, сохранения высокой работоспособности детям и подросткам необходимо соблюдение режима питания.

Учащимся общеобразовательных учреждений требуется 4–5-разовый прием пищи в течение дня в зависимости от возраста, умственной и физической нагрузки. В первую половину дня следует использовать продукты, богатые животным белком, а на ужин – молочно-растительные продукты.

В условиях общеобразовательных учреждений должна предусматриваться организация двухразового горячего питания для учащихся, а также реализация готовых блюд и буфетной продукции (продуктов, готовых к употреблению промышленного производства, и кулинарных изделий для промежуточного питания учащихся) в достаточном ассортименте.

Двухразовое питание предполагает организацию завтрака и обеда, а при организации учебного процесса во 2-ю смену – обеда и полдника.

При посещении детьми групп продленного дня обязательна организация для них двух-трехразового питания (в зависимости от времени пребывания в общеобразовательном учреждении).

Для повышения защитных сил организма учащихся в зимне-весенний период в образовательных учреждениях следует проводить дополнительную витаминизацию.

24. В настоящее время часть учащихся общеобразовательных учреждений имеет избыточную массу тела и ожирение. Наибольшей эффективности профилактических и оздоровительных мероприятий при избыточной массе тела удастся достичь, если они начаты в младшем школьном возрасте, в 7–11 лет, пока у ребенка не развились осложненные формы ожирения.

Основными причинами, приводящими к избыточной массе тела и ожирению в детском и подростковом возрасте, являются предрасположенность к нарушению обменных процессов, чрезмерное питание и малоподвижный образ жизни.

Основными направлениями профилактики и оздоровления детей с избыточной массой тела являются: повышение двигательной активности, закаливание организма и соблюдение правил рационального (ограниченного) питания.

Основными формами двигательной активности учащихся с избыточной массой тела являются утренняя гимнастика (до 10 мин), подвижные игры на переменах (до 5 мин), игры и прогулки на воздухе после уроков (до 1,5 часов), спокойная прогулка перед сном (до 30 мин).

*Комплекс упражнений утренней гимнастики для учащихся с избыточной массой тела* (общая продолжительность утренней гимнастики до 10 минут, каждое упражнение выполняется 5–6 раз, темп – свободный):

– вращение бедрами по часовой стрелке и против нее (руки за головой, локти максимально отводятся назад);

– повороты корпусом вправо и влево с вытянутыми в сторону руками (ноги шире плеч, при выполнении упражнения их не отрывают от пола);

– поднятие груза (гантели), лежа на животе (ноги фиксируются, под живот подкладывают свернутый в виде валика коврик);

– сгибание и разгибание туловища (упражнение выполняется сидя на полу, колени согнуты, ступни зафиксированы), туловище медленно переводится в горизонтальное положение и быстро возвращается в исходное;

– поднятие таза, лежа на спине (грудь выгнута, живот втянут, ноги упираются в пол);

– наклоны корпуса вперед (руки касаются пола).

Детям и подросткам с избыточной массой тела следует рекомендовать заниматься такими видами спорта, как: коньки, лыжи, плавание, велосипед, пинг-понг, бадминтон, играми, требующими относительно высокой двигательной активности. Полезны также пешие походы, прогулки, игры. Однако степень физической нагрузки при спортивных занятиях определяется врачом-эндокринологом в соответствии с состоянием здоровья и функциональными возможностями учащегося.

В борьбе с избыточной массой тела и ожирением большое значение имеют меры, направленные на повышение энергетического обмена и утилизацию жиров в организме. Особая роль при этом принадлежит закаливанию. Родителям учащихся младших классов следует рекомендовать организацию для детей воздушных ванн, обтирания и обливания водой при температуре от +20 °С до +23 °С, для подростков – контрастные души с перепадом температур от +35 °С до +20 °С. Непременным условием, обеспечивающим положительный эффект при проведении процедур закаливания, является постепенность их внедрения в режим дня учащегося.

Режим питания учащихся с избыточной массой тела должен отличаться следующими особенностями: калорийность пищи в течение дня распределяется так, чтобы завтрак включал 25–30% калорийности всего суточного рациона, обед – 35–40%, полдник – 10–15%, ужин – 25–20%; частота приема пищи – не менее 4 раз в день и 75–90% всего количества пищи должно приходиться на время до 17–18 часов; после 18 часов употребляются только кисломолочные продукты (кефир, простокваша, ряженка) и овощи, исключая картофель. Ребенка следует приучать есть медленно, тщательно пережевывая пищу. Режим питания: дробный, 5–6 раз в сутки.

25. При дефиците массы тела у учащихся пища должна быть более калорийной и высокобелковой. Рацион питания должен быть увеличен на 10–15%, а в некоторых случаях – на 20%, и содержать достаточное количество белков, жиров, углеводов. В белковую часть рациона следует включать продукты, содержащие белки животного происхождения (мясо, птицу, рыбу, яйца, творог, сыр, молоко, кефир и др.), т.к. они обладают более высокой усвояемостью, содержат незаменимые аминокислоты, не синтезирующиеся в организме человека, а также продукты, обогащенные недостающими микронутриентами (витаминами и минералами). Животные белки в рационе детей и подростков должны составлять не менее 55–60% от общего количества белков.

26. Родителям следует помнить, что экзамены учащихся сопровождаются значительным умственным напряжением и стрессом. Для успешной сдачи экзаменов необходимо особенно строгое соблюдение режима питания учащихся. В суточном рационе питания учащегося обязательно должны присутствовать овощи, фрукты, молочные продукты, мясо, рыба, соки, орехи, сухофрукты, мед, растительное масло. Дополнительное введение фруктов в промежутке между основными приемами пищи и поливитаминовые препараты позволят предотвратить возможный дефицит и нарастающие потребности в незаменимых веществах в период повышенной интеллектуальной нагрузки.

*VI. Порядок проведения профилактических мероприятий по предупреждению основных стоматологических заболеваний*

27. Высокая стоматологическая заболеваемость детского населения остаётся одной из актуальных проблем отечественного здравоохранения.

Одним из обязательных компонентов программы профилактики является стоматологическое просвещение, подразумевающее предоставление в доступной форме информации о факторах риска, причинах возникновения и методах профилактики стоматологических заболеваний.

Конечной целью стоматологического просвещения являются не знания о предмете беседы или выступления врача, а сформированные убеждения и поступки учащихся в результате приобретения ими знаний по уходу за полостью рта и выборе средств гигиены, а также сознательного отношения к сохранению стоматологического здоровья.

28. Современные методы профилактики болезней зубов и десен у детей представляют комплекс медико-социальных мероприятий, практическая реализация которых возможна только при совместных усилиях медицинского персонала, педагогов и родителей. Педагогам принадлежит важная роль в воспитании здорового образа жизни у школьников, в этой связи педагогическому персоналу необходимо:

а) формировать у учащихся прочные знания о методах и средствах профилактики болезней зубов и десен, обращать особое внимание учащихся на:

– вредные последствия для зубов от частого употребления сладостей, особенно в промежутках между основными приемами пищи;

– необходимость регулярной чистки зубов, чтобы предупредить развитие кариеса, кровоточивости десен и исключить неприятный запах изо рта;

– обязательность посещений стоматолога для проведения специальных профилактических мероприятий, например, нанесения на зубы защитных фтористых препаратов;

б) способствовать регулярным посещениям учащихся стоматологического кабинета школы или детской стоматологической поликлиники для проведения профилактических мероприятий и лечения зубов;

в) для реализации программы профилактики стоматологических заболеваний необходимо проводить уроки здоровья и профилактики стоматологических заболеваний из расчета 3 часа в год в 1–3 классах, 1 час в год в 4–11 классах по тематикам:

- роль и значение зубов для организма человека;
- строение зубов;
- сроки прорезывания временных и постоянных зубов;
- правила ухода за полостью рта;
- средства для индивидуальной гигиены полости рта (зубная щетка, зубная паста, зубные нити);
- правила рационального питания («полезные» и «вредные» продукты). Роль сахара в возникновении кариеса;
- исключение вредных привычек (сосание ручек, карандашей, пальцев).

29. Мероприятия по предупреждению стоматологических заболеваний у учащихся являются частью комплексной профилактической работы, проводимой врачами-педиатрами в общеобразовательном учреждении, и в связи с этим необходимо:

а) включать вопросы стоматологической профилактики в санитарно-просветительные мероприятия среди педагогов, родителей и учащихся:

- значение фтора как основного средства для профилактики кариеса зубов;
- важность гигиены полости рта для предупреждения заболеваний зубов и десен;

– о вреде для зубов сладостей, употребляемых между основными приемами пищи;

– необходимость регулярных посещений стоматолога, не дожидаясь появления зубной боли;

б) обеспечение рационального питания учащихся, обращая особое внимание на ограничение сахаросодержащих продуктов;

в) систематическое санитарное просвещение родителей: о значении гигиены полости рта, вреде сахара для зубов, целесообразности фторпрофилактики кариеса, необходимости лечения болезней зубов и десен. Используются индивидуальные и групповые методы просвещения;

г) ежегодные занятия с учителями школ по профилактике стоматологических заболеваний у учащихся, а также обеспечение их методическими материалами для уроков здоровья;

д) реализация образовательной программы стоматологического обучения учащихся:

– первый уровень – объяснение учащимся функций зубов, необходимости знаний основных правил по индивидуальной гигиене полости рта и рациональному питанию («полезные» и «вредные» для зубов продукты). Особое внимание следует обращать на последствия употребления сладкой, в промежутках между основными приемами, пищи. Мотивация к ежедневной чистке зубов не менее 2-х раз в день после приёма пищи;

– второй уровень – рассказ о строении зубов, дёсен, функциях различных групп зубов, сроках прорезывания временных и постоянных зубов, правилах ухода за зубами и дёснами;

– третий уровень – объяснение в доступной учащимся форме необходимости регулярного посещения стоматолога (не реже двух раз в год) и проведение занятий по ле-



чебной миогимнастике с миофункциональными трейнерами для профилактики зубочелюстных аномалий.

Основные правила проведения лечебной миогимнастики:

- сокращения мышц должны совершаться с максимальной амплитудой;
- интенсивность сокращений мышц не должна быть чрезмерной, а должна быть в физиологических пределах;
- скорость и продолжительность сокращений должны постепенно увеличиваться;
- между двумя последовательными сокращениями должна быть пауза, равная продолжительности самого сокращения;
- сокращения мышц при каждом упражнении должны быть повторены несколько раз и продолжаться до появления чувства легкой местной усталости.

*Упражнения для нормализации функции дыхания* (выполняются во время физкультурминутки, на уроках физкультуры) для профилактики зубочелюстных аномалий у учащихся 7–9 лет:

– упражнение 1. Полное дыхание. Продолжительный вдох через нос. Во время вдоха живот «надувается», затем расширяется грудная клетка. При выдохе (через нос) наоборот – вначале уменьшается объем груди, затем втягивается живот;

– упражнение 2. Грудное дыхание. Выдохнуть. Сделать продолжительный вдох через нос. В это время грудная клетка расширяется, а живот втягивается. При выдохе (через нос) – наоборот;

– упражнение 3. Брюшное дыхание. Выдохнуть. Сделать продолжительный вдох через нос. В это время живот выпячивается. При выдохе (через нос) – живот втягивается;

– упражнение 4. Навык полного удлиненного выдоха. Ходьба в среднем темпе. Вдох и выдох только через нос. На 3 шага – вдох, на 4 шага – выдох. Через 3–4 дня продолжительность выдоха следует увеличить на 1 счет (5, 6 и т.д.);

– упражнение 5. Вдох и выдох поочерёдно одной ноздрей (вторую ноздрю плотно прижать пальцем);

– упражнение 6. Выдохнуть. Нос зажать пальцами. Медленно вслух считать до 5, затем сделать глубокий вдох и выдох через нос.

*Упражнения для укрепления глоточной мускулатуры* (выполняются во время физкультминуток, на уроках физкультуры) для профилактики зубочелюстных аномалий у учащихся 7–9 лет:

– исходное положение: спина прямая, руки на поясе;

– упражнение 1. Голову попеременно максимально откидывать назад, наклонять вперед;

– упражнение 2. Запрокинуть голову назад. В этом положении попеременно наклонять голову к правому и левому плечу;

– упражнение 3. Запрокинуть голову назад, в этом положении попеременно поворачивать голову, не опуская подбородок, вправо, затем влево.

*Упражнения для нормализации функции смыкания губ* (выполняются на занятиях по развитию речи, во время физкультминуток) для профилактики зубочелюстных аномалий у учащихся 7–9 лет:

– исходное положение: сидя перед зеркалом, голову держать прямо, плечи слегка отведены назад и чуть опущены, грудь развёрнута, коленные суставы согнуты, ноги вместе, пятки вместе, живот подтянут;

– упражнение 1. Губы вытянуть вперед, сомкнуть, изобразить трубочку, широко растянуть;

- упражнение 2. Губы вытянуть вперёд, сомкнуть, изобразить рупор, хоботок;
- упражнение 3. Губы сомкнуть, надуть щеки, медленно кулаками выдавить воздух через сжатые губы;
- упражнение 4. Губы сомкнуть, затем перемещать их поочередно вправо и влево;
- упражнение 5. Губы сомкнуть, надуть воздух под верхнюю губу, затем под нижнюю губу;
- упражнение 6. Согнутые мизинцы вложить в углы рта, губы не смыкать, пальцы слегка развести в стороны, губы сомкнуть;
- упражнение 7. С усилием выдувать воздушную струю («дует ветерок», «погасим свечу», «сделаем бурю» и т.д.).

*Упражнения для тренировки мышц языка и нормализации типа глотания* (выполняются на занятиях по развитию речи, во время физкультминуток) для профилактики зубочелюстных аномалий у учащихся 7–9 лет:

- и.п. – сидя перед зеркалом, голову держать прямо, плечи слегка отведены назад и чуть опущены, грудь развёрнута, живот подтянут, колени согнуты, ноги вместе, пятки вместе;
- упражнение 1. «Часики». Рот открыт, языком совершать медленные круговые движения по верхней губе, затем по нижней губе;
- упражнение 2. «Накажем непослушный язычок». Положить язык на нижнюю губу, шлёпать по нему верхней губой «на-на»;
- упражнение 3. «Будем красить потолок». Красить комнаты пора, пригласили маляра, он приходит в старый дом с новой кистью и ведром. Ваши язычки – кисть, твёрдое нёбо – потолок;
- упражнение 4. Изобразить работу отбойного молотка. ДДДД...;

– упражнение 5. «Всадники». Сесть верхом на стульчик и, широко открывая рот, щёлкать языком;

– упражнение 6. Язык поднять вверх, прижать к переднему участку твёрдого нёба в области нёбных складок. Сжать зубы, проглотить слюну, фиксируя положение языка;

– упражнение 7. Кончик языка поднять вверх, расположить его у переднего участка твёрдого нёба. Переместить язык по своду твёрдого нёба максимально назад к мягкому нёбу;

– упражнение 8. Кончик языка поднять вверх, расположить его у переднего участка твёрдого нёба. Переместить язык по нёбной поверхности зубов справа и слева, касаясь каждого зуба.

*Упражнения для тренировки мышц, поднимающих нижнюю челюсть для профилактики зубочелюстных аномалий у учащихся 7–9 лет:*

– упражнения выполняются в медленном темпе, на счет 1–2–3–4 от 5 до 10 повторений;

– упражнение 1. Губы сомкнуты, зубы сжать. Усилить давление на зубы сокращением жевательных мышц;

– упражнение 2. Открыть рот, расположить указательные и средние пальцы на зубах и боковых участках нижней челюсти. Закрывать рот, оказывая сопротивление давлением рук. Для этого упражнения можно использовать деревянную палочку с надетой на неё резиновой трубкой.

*VII. Порядок проведения иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям*

30. Иммунизация учащихся в общеобразовательных учреждениях осуществляется в соответствии с действующим

щими нормативно-правовыми и методическими документами: национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям, инструкциями по применению медицинских иммунобиологических препаратов, санитарными правилами, методическими указаниями и рекомендациями.

31. Ответственными за организацию и проведение профилактических прививок являются врач-педиатр и медицинская сестра, осуществляющие медицинское обеспечение учащихся в общеобразовательном учреждении, в соответствии с приказом руководителя учреждения здравоохранения на территории обслуживания которого находится данное общеобразовательное учреждение.

32. Для проведения профилактических прививок на территории Российской Федерации используются медицинские иммунобиологические препараты (МИБП), разрешенные к применению в Российской Федерации в установленном порядке. Транспортировка, хранение и использование вакцин осуществляется при строгом соблюдении требований действующего санитарного законодательства (СП 3.3.2.1248-03 «Условия транспортировки и хранения медицинских иммунобиологических препаратов»).

33. Для обеспечения своевременного проведения профилактических прививок врач-педиатр составляет годовой и ежемесячный планы профилактических прививок. Медицинская сестра проводит профилактические прививки в соответствии с планом под контролем врача-педиатра.

34. Медицинские работники информируют родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего о планируемой иммунизации и проводят ее после получения информированного добровольного согласия.

Письменный отказ от иммунизации регистрируется в первичной медицинской документации учащегося.

35. Перед проведением профилактической прививки проводится врачебный осмотр учащегося с обязательной термометрией и заключением о возможности проведения иммунизации или дается освобождение в соответствии с медицинскими противопоказаниями. В медицинской документации делается соответствующая запись о проведении профилактической прививки с указанием даты, дозы, серии, контрольного номера, способа введения МИБП.

36. Профилактические прививки должны проводиться при строгом соблюдении санитарно-противоэпидемического режима.

37. Помещение, где проводятся прививки, по санитарно-техническому состоянию и оснащению должно соответствовать требованиям действующего законодательства.

38. Каждому прививаемому инъекцию проводят одноразовыми шприцами.

39. Для проведения туберкулиновых проб и вакцинации БЦЖ по возможности выделяют отдельный прививочный кабинет, а при его отсутствии прививки и пробы проводят в специально выделенные дни и часы.

40. Профилактические прививки проводятся медицинскими работниками, обученными правилам организации и техники проведения прививок, а также приемам неотложной помощи при развитии прививочных реакций и осложнений.

41. Медицинские работники не реже 1 раза в 5 лет должны повышать свою квалификацию по специальности и проходить усовершенствование по вопросам медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях с получением сертификата специалиста.

42. Семинары для врачей и средних медицинских работников по вопросам вакцинопрофилактики инфекционных болезней и безопасности иммунизации должны проводиться учреждением здравоохранения не реже 1 раза в год.

43. После проведения профилактической прививки должно быть обеспечено медицинское наблюдение в течение срока, определенного инструкцией по применению соответствующего МИБП.

44. Запись о проведенной прививке делается в рабочем журнале, карте профилактических прививок, медицинской карте ребенка для образовательных учреждений, в сертификате о профилактических прививках с подписью и личной печатью врача-педиатра.

45. В медицинских документах необходимо отмечать характер и сроки общих и местных прививочных реакций, поствакцинальных осложнений.

46. При развитии прививочных реакций или осложнений на введение МИБП у обучающихся необходимо немедленно оказать медицинскую помощь, поставить в известность руководителей медицинского и общеобразовательного учреждений и направить экстренное извещение в территориальное управление Роспотребнадзора.

47. Медицинские работники, осуществляющие медицинское обслуживание обучающихся в общеобразовательных учреждениях, проводят анализ выполнения плана прививок, состояния привитости и своевременности иммунизации.

*VIII. Порядок проведения профилактических мероприятий по гигиеническому обучению и воспитанию в рамках формирования здорового образа жизни*

48. Здоровый образ жизни – поведение, стиль, способствующий сохранению, укреплению и восстановлению здоровья. Здоровый образ жизни связан с выбором пози-

тивного в отношении здоровья стиля жизни, что предполагает высокий уровень гигиенической культуры.

Гигиеническое обучение и воспитание детей в общеобразовательных учреждениях складывается из классной, внеклассной и внешкольной работы, осуществляемой педагогическим и медицинским персоналом.

Классная работа ведется в соответствии с образовательными стандартами, учебными программами, методическими рекомендациями.

49. Рекомендуемая тематика уроков, диспутов, конференций, семинаров: «Здоровье школьника», «Организация рабочего дня школьника», «Гигиена тела, личная гигиена», «Основы рационального питания, привычки питания», «Профилактика возникновения нарушений зрения», «Социально-бытовые условия жизни и их роль в формировании здоровья», «Здоровье и будущая карьера», «Физическая активность», «Проведение досуга», «Потребление лекарств», «Отношение к своей внешности», «Самооценка состояния здоровья», «Психическое здоровье», «Травматизм», «Инфекции, передаваемые половым путем», «Профилактика потребления табака», «Профилактика потребления алкоголя», «Профилактика потребления наркотиков», «О роле фтора в профилактике кариеса», «Значение гигиены полости рта», «О профилактике болезней зубов и десен», «Ответственное сексуальное поведение», «Что такое быть родителем».

50. Внеклассная и внешкольная работа включает организацию санитарных постов и бригад, занятия на факультативах и в кружках «Твое здоровье», проведение бесед, лекций, индивидуальных консультаций, просмотр тематических кино- и видеофильмов.

51. Гигиеническое обучение персонала ведется по нескольким направлениям. Для учителей организуются лек-



ции, беседы, индивидуальные консультации. Обязательной формой является посещение медицинским персоналом уроков с последующей их гигиенической оценкой и разбором с учителями, а также выступления на педагогических совещаниях. Для технического персонала наиболее рациональным считается поэтапное обучение с соблюдением преемственности.

Основные темы занятий с персоналом общеобразовательного учреждения – «Санитарные правила по устройству и содержанию помещений и участка», «Личная гигиена персонала», «Важнейшие меры профилактики инфекционных заболеваний», «Гигиенические требования к организации педагогического процесса», «Организация оздоровительных мероприятий для детей с отклонениями в состоянии здоровья», «Личная гигиена ребенка».

52. Гигиеническое воспитание родителей проводится в основном в виде лекций и бесед на родительских собраниях, индивидуальных бесед и консультаций. Необходимо также и наличие в медицинском кабинете научно-популярной литературы, памяток, рекомендаций для родителей.

Наиболее актуальные темы для работы с родителями – «Режим дня детей и подростков», «Выбор профессии и здоровье», «Половое воспитание детей и подростков», «Профилактика вредных привычек», «Охрана нервно-психического здоровья подростков», «Физкультура и здоровье».



### **Задания для самостоятельной работы**

1. Какие цели преследуют медицинские осмотры обучающихся и воспитанников образовательных организаций? Составьте график проведения медицинских осмотров в образовательной организации.

2. Разработайте недельный комплекс физкультминуток для школьников (начальной школы, основной и старшей школы).

Таблица 5

**Пример формы недельного комплекса физкультминуток в образовательной организации**

День недели	Предмет						
	Математика	Русский язык	Литература	История	Окружающий мир	ИЗО	Технология
Понедельник							
Вторник							
Среда							
Четверг							
Пятница							
Суббота							

3. Разработайте комплекс оздоровительных мероприятий для обучающихся и воспитанников, посещающих образовательную организацию после продолжительной болезни.

4. Составьте программу воспитательно-оздоровительной работы с учащимися образовательной организации.

Таблица 6

**Примерная форма программы воспитательно-оздоровительной работы с учащимися**

I. Направление «СКАТЕРТЬ-САМОБРАНКА»			
№ п/п	Название мероприятия	Сроки	Ответствен- ные
1			
2			
3			
4			
II. Направление «ПЛАНЕТА ТВОРЧЕСТВА»			
1			
2			
3			
4			
5			
III. Направление «ТЕПЛОЕ СЕРДЦЕ»			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
IV. Направление «ОТДЫХАЕМ ВМЕСТЕ»			
1			
2			
3			
4			
5			

*Примечание.* При разработке программы воспитательно-оздоровительной работы с учащимися образовательной организации Вы можете использовать другие направления работы.

## **МОДУЛЬ 4**

### **ТРЕБОВАНИЯ**

### **К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

### **РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ**

**Цель:** изучить требования, предъявляемые к педагогам, осуществляющим профессиональную деятельность в дошкольных и школьных учреждениях.

#### **4.1. Профессиональный стандарт педагога (концепция и содержание)**

##### *Характеристика стандарта*

Профессиональный стандарт педагога – рамочный документ, в котором определяются основные требования к его квалификации.

Общенациональная рамка стандарта может быть дополнена региональными требованиями, учитывающими социокультурные, демографические и прочие особенности данной территории (мегаполисы, районы с преобладанием сельского населения, моноэтнические и полиэтнические регионы накладывают свою специфику на труд педагога).

Профессиональный стандарт педагога может быть также дополнен внутренним стандартом образовательного учреждения (по аналогии со стандартом предприятия), в соответствии со спецификой реализуемых в данном учреждении образовательных программ (школа для одаренных детей, инклюзивная школа и т.п.).

Профессиональный стандарт педагога является уровнем, учитывающим специфику работы педагогов в дошкольных учреждениях, начальной, основной и старшей школе.

Учитывая особое место и роль в общем среднем образовании таких предметов, как математика и русский язык, обязательность их сдачи в форме ЕГЭ для всех без исключения выпускников школ, в приложениях к документу отдельно выделяются профессиональные стандарты педагога по этим специальностям.

Профессиональный стандарт педагога отражает структуру его профессиональной деятельности: обучение, воспитание и развитие ребенка. В соответствии со стратегией современного образования в меняющемся мире он существенно наполняется психолого-педагогическими компетенциями, призванными помочь учителю в решении новых стоящих перед ним проблем.

Стандарт выдвигает требования к личностным качествам учителя, неотделимым от его профессиональных компетенций, таких как: готовность учить всех без исключения детей, вне зависимости от их склонностей, способностей, особенностей развития, ограниченных возможностей.

*Профессиональный стандарт педагога выполняет функции, призванные:*

- преодолеть технократический подход в оценке труда педагога;
- обеспечить координированный рост свободы и ответственности педагога за результаты своего труда;
- мотивировать педагога на постоянное повышение квалификации.

### **Профессиональный стандарт педагога**

*Область применения.* Сфера дошкольного, начального и общего среднего образования. Профессиональный стандарт педагога может применяться:

- а) при приеме на работу в общеобразовательное учреждение на должность «педагог»;

б) при проведении аттестации педагогов образовательных учреждений региональными органами исполнительной власти, осуществляющими управление в сфере образования;

в) при проведении аттестации педагогов самими образовательными организациями, в случае предоставления им соответствующих полномочий.

### *Цель применения*

1. Определять необходимую квалификацию педагога, которая влияет на результаты обучения, воспитания и развития ребенка.

2. Обеспечить необходимую подготовку педагога для получения высоких результатов его труда.

3. Обеспечить необходимую осведомленность педагога о предъявляемых к нему требованиях.

4. Содействовать вовлечению педагогов в решение задачи повышения качества образования.

### *Термины и определения, применяющиеся к педагогу*

1. Квалификация педагога – уровень профессиональной подготовки учителя и его готовность к труду в сфере образования. Квалификация учителя складывается из его профессиональных компетенций.

2. Профессиональная компетенция – способность успешно действовать на основе практического опыта, умения и знаний при решении профессиональных задач.

3. Профессиональный стандарт педагога – документ, включающий перечень профессиональных и личностных требований к учителю, действующий на всей территории Российской Федерации.

4. Региональное дополнение к профессиональному стандарту – документ, включающий дополнительные требования к квалификации педагога, позволяющие ему вы-

полнять свои обязанности в реальном социокультурном контексте.

5. Внутренний стандарт образовательной организации – документ, определяющий квалификационные требования к педагогу, соответствующий реализуемым в данной организации образовательным программам.

6. Ключевые области стандарта педагога – разделы стандарта, соответствующие структуре профессиональной деятельности педагога: обучение, воспитание и развитие ребенка.

7. Профессиональная ИКТ-компетентность – квалифицированное использование общераспространенных в данной профессиональной области в развитых странах средств ИКТ при решении профессиональных задач там, где это необходимо.

8. Аудит – систематический, независимый и документируемый процесс получения свидетельств аудита и их объективного оценивания в целях установления степени выполнения требований.

9. Внутренний аудит – аудит, осуществляемый самой организацией или другой организацией от ее имени для внутренних целей. Например, внутренний аудит может быть проведен для подтверждения результативности системы менеджмента или оценки квалификации работников, а также оценки соответствия предъявляемым к ним профессиональным требованиям.

10. Внешний аудит – аудит, проводимый независимой от образовательной организации стороной. Внешний аудит может быть осуществлен надзорными органами или организациями, представляющими интересы потребителей.

## **Содержание профессионального стандарта педагога**

### *Обучение*

Педагог должен:

1. Иметь высшее образование. Педагогам, имеющим среднее специальное образование и работающим в настоящее время в дошкольных организациях и начальной школе, должны быть созданы условия для его получения без отрыва от своей профессиональной деятельности.

2. Демонстрировать знание предмета и программы обучения.

3. Уметь планировать, проводить уроки, анализировать их эффективность (самоанализ урока).

4. Владеть формами и методами обучения, выходящими за рамки уроков: лабораторные эксперименты, полевая практика и т.п.

5. Использовать специальные подходы к обучению, для того чтобы включить в образовательный процесс всех учеников: со специальными потребностями в образовании; одаренных учеников; учеников, для которых русский язык не является родным; учеников с ограниченными возможностями и т.д.

6. Уметь объективно оценивать знания учеников, используя разные формы и методы контроля.

7. Владеть ИКТ-компетенциями (подробные разъяснения в отношении ИКТ-компетенций приведены в Приложении 1).

### *Воспитательная работа*

Педагог должен:

1. Владеть формами и методами воспитательной работы, используя их как на уроке, так и во внеклассной деятельности.



2. Владеть методами организации экскурсий, походов и экспедиций.

3. Владеть методами музейной педагогики, используя их для расширения кругозора учащихся.

4. Эффективно регулировать поведение учащихся для обеспечения безопасной образовательной среды.

5. Эффективно управлять классами с целью вовлечения учеников в процесс обучения и воспитания, мотивируя их учебно-познавательную деятельность. Ставить воспитательные цели, способствующие развитию учеников независимо от их происхождения, способностей и характера, постоянно искать педагогические пути их достижения.

6. Устанавливать четкие правила поведения в классе в соответствии со школьным уставом и правилами поведения в образовательной организации.

7. Оказывать всестороннюю помощь и поддержку в организации ученических органов самоуправления.

8. Уметь общаться с детьми, признавая их достоинство, понимая и принимая их.

9. Уметь находить (*обнаруживать*) ценностный аспект учебного знания и информации и обеспечивать его понимание и переживание учащимися.

10. Уметь проектировать и создавать ситуации и события, развивающие эмоционально-ценностную сферу ребенка (*культуру переживаний и ценностные ориентации ребенка*).

11. Уметь обнаруживать и реализовывать (*воплощать*) воспитательные возможности различных видов деятельности ребенка (учебной, игровой, трудовой, спортивной, художественной и т.д.).

12. Уметь строить воспитательную деятельность с учетом культурных различий детей, половозрастных и индивидуальных особенностей.

13. Уметь создавать в учебных группах (классе, кружке, секции и т.п.) детско-взрослые общности учащихся, их родителей и педагогов.

14. Уметь поддерживать конструктивные воспитательные усилия родителей (лиц, их заменяющих) учащихся, привлекать семью к решению вопросов воспитания ребенка.

15. Уметь сотрудничать (*конструктивно взаимодействовать*) с другими педагогами и специалистами в решении воспитательных задач (*задач духовно-нравственного развития ребенка*).

16. Уметь анализировать реальное состояние дел в классе, поддерживать в детском коллективе деловую дружелюбную атмосферу.

17. Уметь защищать достоинство и интересы учащихся, помогать детям, оказавшимся в конфликтной ситуации и/или неблагоприятных условиях.

18. Поддерживать уклад, атмосферу и традиции жизни школы, внося в них свой положительный вклад.

*Развитие (личностные качества и профессиональные компетенции, необходимые педагогу для осуществления развивающей деятельности)*

1. Готовность принять разных детей, вне зависимости от их реальных учебных возможностей, особенностей в поведении, состояния психического и физического здоровья. Профессиональная установка на оказание помощи любому ребенку.

2. Способность в ходе наблюдения выявлять разнообразные проблемы детей, связанные с особенностями их развития.

3. Способность оказать адресную помощь ребенку своими педагогическими приемами.

4. Готовность к взаимодействию с другими специалистами в рамках психолого-медико-педагогического консилиума.

5. Умение читать документацию специалистов (психологов, дефектологов, логопедов и т.д.).

6. Умение составлять совместно с другими специалистами программу индивидуального развития ребенка.

7. Владение специальными методиками, позволяющими проводить коррекционно-развивающую работу.

8. Умение отслеживать динамику развития ребенка.

9. Умение защитить тех, кого в детском коллективе не принимают.

10. Знание общих закономерностей развития личности и проявления личностных свойств, психологических законов периодизации и кризисов развития, возрастных особенностей учащихся.

11. Умение использовать в практике своей работы психологические подходы: культурно-исторический, деятельностный и развивающий.

12. Умение проектировать психологически безопасную и комфортную образовательную среду, знать и уметь проводить профилактику различных форм насилия в школе.

13. Умение (совместно с психологом и другими специалистами) осуществлять психолого-педагогическое сопровождение образовательных программ начального и среднего общего образования, в том числе программ дополнительного образования.

14. Владение элементарными приемами психодиагностики личностных характеристик и возрастных особенностей учащихся, осуществление совместно с психологом мониторинга личностных характеристик ребенка.

15. Умение (совместно с психологом и другими специалистами) составить психолого-педагогическую характеристику (портрет) личности учащегося.

16. Умение разрабатывать и реализовывать индивидуальные программы развития с учетом личностных и возрастных особенностей учащихся.

17. Умение формировать и развивать универсальные учебные действия, образцы и ценности социального поведения, навыки поведения в мире виртуальной реальности и социальных сетях, навыки поликультурного общения и толерантность, ключевые компетенции (по международным нормам) и т.д.

18. Владение психолого-педагогическими технологиями (в том числе инклюзивными), необходимыми для работы с различными учащимися: одаренные дети, социально уязвимые дети, попавшие в трудные жизненные ситуации, дети-мигранты, дети-сироты, дети с особыми образовательными потребностями (аутисты, СДВГ и др.), дети с ОВЗ, дети с девиациями поведения, дети с зависимостью.

19. Умение формировать детско-взрослые сообщества, знание их социально-психологических особенностей и закономерностей развития.

20. Знание основных закономерностей семейных отношений, позволяющих эффективно работать с родительской общественностью.

*Профессиональные компетенции педагога, отражающие специфику работы в начальной школе*

Педагог начальной школы должен:

1. Учитывать своеобразие социальной ситуации развития первоклассника в связи с переходом ведущей деятельности от игровой к учебной, целенаправленно формировать у детей социальную позицию ученика.

2. Обеспечивать развитие умения учиться (универсальных учебных действий) до уровня, необходимого для обучения в основной школе.

3. Обеспечивать при организации учебной деятельности достижение метапредметных образовательных результатов как важнейших новообразований младшего школьного возраста.

4. Быть готовым, как самый значимый взрослый в социальной ситуации развития младшего школьника, к общению в условиях повышенной степени доверия детей учителю.

5. Уметь реагировать на непосредственные по форме обращения детей к учителю, распознавая за ними серьезные личные проблемы. Нести ответственность за личностные образовательные результаты своих учеников.

6. Учитывать при оценке успехов и возможностей учеников неравномерность индивидуального психического развития детей младшего школьного возраста, а также своеобразие динамики развития учебной деятельности мальчиков и девочек.

*Профессиональные компетенции педагога дошкольного образования (воспитателя), отражающие специфику работы на дошкольном уровне образования*

Педагог дошкольного образования должен:

1. Знать специфику дошкольного образования и особенности организации образовательной работы с детьми раннего и дошкольного возраста.

2. Знать общие закономерности развития ребенка в раннем и дошкольном детстве; особенности становления и развития детских деятельностей в раннем и дошкольном возрасте.

3. Уметь организовывать ведущие в дошкольном возрасте виды деятельности: предметно-манипулятивную и иг-

ровую, обеспечивая развитие детей. Организовывать совместную и самостоятельную деятельность дошкольников.

4. Владеть теорией и педагогическими методиками физического, познавательного и личностного развития детей раннего и дошкольного возраста.

5. Уметь планировать, реализовывать и анализировать образовательную работу с детьми раннего и дошкольного возраста в соответствии с ФГОС дошкольного образования (ФГТ).

6. Уметь планировать и корректировать образовательные задачи (совместно с психологом и другими специалистами) по результатам мониторинга, с учетом индивидуальных особенностей развития каждого ребенка раннего и/или дошкольного возраста.

7. Реализовывать педагогические рекомендации специалистов (психолога, логопеда, дефектолога и др.) в работе с детьми, испытывающими трудности в освоении программы, или детьми с особыми образовательными потребностями.

8. Участвовать в создании психологически комфортной и безопасной образовательной среды, обеспечивая безопасность жизни детей, сохранение и укрепление их здоровья, поддерживая эмоциональное благополучие ребенка в период пребывания в образовательной организации.

9. Владеть методами и средствами анализа психолого-педагогического мониторинга, позволяющего оценить результаты освоения детьми образовательных программ, степень сформированности у них необходимых интегративных качеств детей дошкольного возраста, необходимых для дальнейшего обучения и развития в начальной школе.

10. Владеть методами и средствами психолого-педагогического просвещения родителей (законных представителей) детей раннего и дошкольного возраста, уметь

выстраивать партнерское взаимодействие с ними для решения образовательных задач.

11. Владеть ИКТ-компетенциями, необходимыми и достаточными для планирования, реализации и оценки образовательной работы с детьми раннего и дошкольного возраста.

*Методы оценки выполнения требований профессионального стандарта педагога*

*Общие подходы*

Итоговая оценка профессиональной деятельности педагога производится по результатам обучения, воспитания и развития учащихся. Производя такую комплексную оценку, необходимо учитывать уровни образования, склонности и способности детей, особенности их развития и реальные учебные возможности.

Так, в оценке работы педагога с сохранными, способными учащимися в качестве критериев могут рассматриваться высокие учебные достижения и победы в олимпиадах разного уровня.

По отношению к учащимся, имеющим особенности и ограниченные возможности, в качестве критериев успешной работы педагогами совместно с психологами могут рассматриваться интегративные показатели, свидетельствующие о положительной динамике развития ребенка. (Был – стал). Или, в особо сложных случаях (например, ребенок с синдромом Дауна), о сохранении его психоэмоционального статуса.

Профессиональная деятельность педагога дошкольного образования оценивается только комплексно. Высокая оценка включает сочетание показателей динамики развития интегративных качеств ребенка, положительного отношения ребенка к детскому саду и высокой степени активности и вовлеченности родителей в решение образовательных задач и жизнь детского сада.

Интегративные показатели оценки деятельности педагога преобладают и в начальной школе.

Оценивая профессиональные качества педагога, необходимо обеспечить обратную связь с потребителями его деятельности. В качестве таких потребителей выступают сами учащиеся и их родители. Отсюда следует, что оценка деятельности учителя выходит за узкие ведомственные рамки и требует закрепления организационных форм и соответствующего им порядка проведения, обеспечивающего общественное участие в этой процедуре.

Возможные способы достижения и демонстрации учителем соответствия требованиям настоящего профессионального стандарта приведены в Приложениях № 1–2.

Оценка соответствия требованиям, предъявляемым к учителю, может быть проведена посредством внутреннего аудита, включающего анализ планов и отчетов, посещение проводимых им уроков, или в иной форме. Сбор данных для оценивания может быть осуществлен посредством результативного опроса, выслушивания, наблюдений и анализа документов, записей и данных.

Внутренние аудиторы образовательного учреждения должны назначаться из числа наиболее уважаемых и авторитетных учителей данного учреждения и быть обучены принципам, процедурам и методам проведения аудитов (см. ГОСТ Р ИСО 19011 как руководство по проведению аудита). Объем и частота проведения внутреннего аудита в отношении конкретного учителя устанавливаются самой образовательной организацией, исходя из ее политики в области повышения качества образовательных услуг.

Результаты внутренних аудитов должны учитываться при проведении государственной аттестации учителя и присвоении ему соответствующей категории.



### *Заключительные положения*

Введение профессионального стандарта педагога предоставляет регионам РФ и образовательным организациям дополнительные степени свободы, вместе с тем накладывая на них серьезную ответственность.

Региональные органы управления образованием совместно с профессиональным сообществом могут разработать дополнения к нему. В свою очередь, образовательные организации имеют возможность сформулировать свои внутренние стандарты, на основе которых нужно будет разработать и принять локальные нормативные акты, закрепляющие требования к квалификации педагогов, соответствующие задачам данной образовательной организации и специфике ее деятельности.

Профессиональный стандарт педагога, помимо прочего, – средство отбора педагогических кадров в образовательные организации. Международный опыт доказывает, что наиболее эффективной формой отбора, выявляющей уровень квалификации персонала в любой сфере деятельности, является стажировка будущих сотрудников. Предстоит определить те правовые, организационные, кадровые и экономические условия, которые позволят ввести стажировку будущего учителя как оптимальный способ введения его в профессию.

Очевидно, что повсеместное введение профессионального стандарта педагога не может произойти мгновенно, по команде сверху. Необходим период для его доработки и адаптации к нему профессионального сообщества. В связи с этим к документу прилагаются рекомендации по процедуре внедрения профессионального стандарта учителя.

## Приложение 1

*Расширенный, ориентированный на перспективу перечень ИКТ-компетенций педагога, которые могут рассматриваться в качестве критериев оценки его деятельности при создании необходимых и достаточных условий*

Важные, но фрагментарные элементы ИКТ-компетентности учителя входят в принятые в конце 2000-х гг. квалификационные требования. За прошедшее время российская школа в целом быстро развивается в направлении информатизации всех процессов, становится цифровой. Большинство педагогов пользуются компьютером для подготовки текстов, сотовым телефоном для отправки кратких сообщений. В своих выступлениях педагоги используют проектор, дают задание учащимся по поиску информации в Интернете, рассылают информацию родителям по электронной почте и т.д.

Во многих регионах России разрешаются или директивно вводятся электронные журналы и дневники, обеспечивающие частичное погружение образовательного процесса в информационную среду (ИС). Более полное погружение (предполагающее размещение в ИС основной информации образовательного процесса) обеспечивает дополнительные педагогические возможности, владение этими возможностями – базовый элемент педагогической ИКТ-компетентности, наряду с умением квалифицированно вводить текст с клавиатуры и формулировать запрос для поиска в Интернете.

ФГОС для начальной школы (как и для других ступеней общего образования) содержит в качестве требования к условиям образовательного процесса профессиональную ИКТ-компетентность учителя, в частности работу в ИС.

Опыт подготовки учителей для работы по ФГОС в 2010–2011 гг. и последующих показывает реальность формирования профессиональной ИКТ-компетентности у абсолютного большинства учителей начальной школы крупного региона.

### *Профессиональная ИКТ-компетентность*

Профессиональная ИКТ-компетентность – квалифицированное использование общераспространенных в данной профессиональной области в развитых странах средств ИКТ при решении профессиональных задач там, где нужно, и тогда, когда нужно.

В профессиональную педагогическую ИКТ-компетентность входят:

- Общепользовательская ИКТ-компетентность.
- Общепедагогическая ИКТ-компетентность.
- Предметно-педагогическая ИКТ-компетентность (отражающая профессиональную ИКТ-компетентность соответствующей области человеческой деятельности).

В каждый из компонентов входит ИКТ-квалификация, состоящая в соответствующем умении применять ресурсы ИКТ.

### *Профессиональная педагогическая ИКТ-компетентность*

– Основана на Рекомендациях ЮНЕСКО «Структура ИКТ-компетентности учителей», 2011 г.

– Предполагается как присутствующая во всех компонентах профессионального стандарта.

– Выявляется в образовательном процессе и оценивается экспертами, как правило, в ходе наблюдения деятельности учителя и анализа ее фиксации в информационной среде.

*Отражение требования ФГОС к условиям реализации образовательной программы в требованиях к про-*

### *фессиональной ИКТ-компетентности педагога и ее оцениванию*

Описание профессиональной педагогической ИКТ-компетентности и отдельных ее элементов дается для ситуации, когда выполнены требования ФГОС к материальным и информационным условиям общеобразовательного процесса. Если те или иные требования ФГОС не выполнены, то элементы ИКТ-компетентности могут реализовываться и оцениваться (проверяться) в соответствующем измененном виде. Также как временная мера возможно оценивание элементов ИКТ-компетентности вне образовательного процесса, в модельных ситуациях.

#### *Компоненты ИКТ-компетентности учителя*

##### *Общепользовательский компонент*

1. Использование приемов и соблюдение правил начала, приостановки, продолжения и завершения работы со средствами ИКТ, устранения неполадок, обеспечения расходимых материалов, эргономики, техники безопасности и другие вопросы, входящие в результаты освоения ИКТ в основной школе.

2. Соблюдение этических и правовых норм использования ИКТ (в том числе недопустимость неавторизованного использования и навязывания информации).

3. Видеоаудиофиксация процессов в окружающем мире и в образовательном процессе.

4. Клавиатурный ввод.

5. Аудиовидеотекстовая коммуникация (двусторонняя связь, конференция, мгновенные и отложенные сообщения, автоматизированные коррекция текста и перевод между языками).

6. Навыки поиска в Интернете и базах данных.

7. Систематическое использование имеющихся навыков в повседневном и профессиональном контексте.

### *Общепедагогический компонент*

1. Педагогическая деятельность в информационной среде (ИС) и постоянное ее отображение в ИС в соответствии с задачами:

- планирования и объективного анализа образовательного процесса;

- прозрачности и понятности образовательного процесса окружающему миру (и соответствующих ограничений доступа);

2. Организации образовательного процесса:

- выдача заданий учащимся;

- проверка заданий перед следующим занятием, рецензирование и фиксация промежуточных и итоговых результатов, в том числе в соответствии с заданной системой критериев;

- составление и аннотирование портфолио учащихся и своего собственного;

- дистанционное консультирование учащихся при выполнении задания, поддержка взаимодействия учащегося с тьютором.

3. Организация образовательного процесса, при которой учащиеся систематически в соответствии с целями образования:

- ведут деятельность и достигают результатов в открытом контролируемом информационном пространстве;

- следуют нормам цитирования и ссылок (при умении учителя использовать системы антиплагиата);

- используют предоставленные им инструменты информационной деятельности.

4. Подготовка и проведение выступлений, обсуждений, консультаций с компьютерной поддержкой, в том числе в телекоммуникационной среде.

5. Организация и проведение групповой (в том числе межшкольной) деятельности в телекоммуникационной среде.

6. Использование инструментов проектирования деятельности (в том числе коллективной), визуализации ролей и событий.

7. Визуальная коммуникация – использование средств наглядных объектов в процессе коммуникации, в том числе концептуальных, организационных и др. диаграмм, видеомонтажа.

8. Предсказание, проектирование и относительное оценивание индивидуального прогресса учащегося, исходя из текущего состояния, характеристик личности, предшествующей истории, накопленной ранее статистической информации о различных учащихся.

9. Оценивание качества цифровых образовательных ресурсов (источников, инструментов) по отношению к заданным образовательным задачам их использования.

10. Учет общественного информационного пространства, в частности молодежного.

11. Поддержка формирования и использования общепользовательского компонента в работе учащихся.

12. Организация мониторинга учащимися своего состояния здоровья.

#### *Предметно-педагогический компонент*

1. Постановка и проведение эксперимента в виртуальных лабораториях своего предмета (естественные и математические науки, экономика, экология, социология).

2. Получение массива числовых данных с помощью автоматического считывания с цифровых измерительных устройств (датчиков) разметки видеоизображений, последующих замеров и накопления экспериментальных данных (естественные и математические науки, география).

3. Обработка числовых данных с помощью инструментов компьютерной статистики и визуализации (естественные и математические науки, экономика, экология, социология).

4. Геолокация. Ввод информации в геоинформационные системы. Распознавание объектов на картах и космических снимках, совмещение карт и снимков (география, экология, экономика, биология).

5. Использование цифровых определителей, их дополнение (биология).

6. Знание качественных информационных источников своего предмета, включая: литературные тексты и экранизации, исторические документы, включая исторические карты.

7. Представление информации в родословных деревьях и на линиях времени (история, обществознание).

8. Использование цифровых технологий музыкальной композиции и исполнения (музыка).

9. Использование цифровых технологий визуального творчества, в том числе мультипликации, анимации, трехмерной графики и прототипирования (искусство, технология, литература).

10. Конструирование виртуальных и реальных устройств с цифровым управлением (технология, информатика).

11. Поддержка учителем реализации всех элементов предметно-педагогического компонента предмета в работе учащихся.

### *Способы и пути достижения учителем профессиональной ИКТ-компетентности*

Оптимальная модель достижения педагогом профессиональной ИКТ-компетентности обеспечивается сочетанием следующих факторов:

1. Введение Федерального государственного образовательного стандарта (любой ступени образования, например – начального).

2. Наличие достаточной технологической базы (требование ФГОС): широкополосный канал-интернет, постоянный доступ к мобильному компьютеру, инструментарий информационной среды (ИС), установленный в школе.

3. Наличие потребности у учителя, установки администрации образовательного учреждения на действительную реализацию ФГОС, принятие локальных нормативных актов о работе коллектива образовательного учреждения в ИС.

4. Начальное освоение педагогом базовой ИКТ-компетентности в системе повышения квалификации с аттестацией путем экспертной оценки его деятельности в ИС образовательного учреждения.

## **Приложение 2**

### *Психолого-педагогические требования к квалификации учителя*

Настоящее Приложение относится к требованиям, которые установлены в пунктах 4.3–4.5 профессионального стандарта педагога.

1. Для эффективного выполнения указанной трудовой функции учителю необходимо усвоить ряд фундаментальных понятий из психологии личности, возрастной и педагогической психологии, определяющих результаты



образовательного процесса, степень развития метапредметных компетенций, уровень и показатели социализации личности, ее развития, в том числе следующие:

- Гражданская и социальная идентичность.
- Уважение прав и свобод личности.
- Система ценностей личности.
- Образцы и нормы просоциального поведения, в том числе в виртуальной и поликультурной среде.
- Показатели стадий и параметры кризисов возрастного и личностного развития.
- Развитие коммуникативной компетентности обучающихся.
- Формирование системы регуляции поведения и деятельности обучающихся.
- Формирование и становление учебной мотивации и системы универсальных учебных действий.
- Особенности освоения и смены видов ведущей деятельности.
- Формирование детско-взрослых сообществ.
- Становление картины мира.

2. Существует несколько способов получения и освоения указанных знаний путем получения специального образования и освоения образовательных программ (в классических и педагогических университетах):

- Основные образовательные программы высшего образования по направлению «Психолого-педагогическое образование» уровня бакалавриата по профилям педагог дошкольного образования, учитель начальных классов.

- Профильные программы магистратуры по направлению «Психолого-педагогическое образование» по работе с одаренными детьми, детьми с особыми образовательными потребностями, детьми с ограниченными возможностями здоровья и т.д.

- Программы последипломного образования в форме педагогической и психолого-педагогической интернатуры.
- Программы профессиональной переподготовки, дающие дополнительную квалификацию по психолого-педагогическому профилю в университетах и центрах профессионального образования педагогов.
- Программы повышения квалификации.



### Задания для самостоятельной работы

Профессиональная компетентность педагогов в современных условиях развития системы отечественного образования не может не включать в себя управленческие компетенции (учитель на уроке – управленец, менеджер):

- *способность управлять собой*: в полной мере использовать свое время, энергию, умения, справляться со стрессами современной обыденной и профессиональной жизни (К-1);

- *разумные личные ценности*: ясное понимание своих личных ценностей; наличие ценностей, соответствующих условиям современной профессиональной и частной жизни, жизни и здоровья, благополучия окружающей социально-природной среды (К-2);

- *четкие личные цели*: ясность в вопросе о целях своей личной и профессиональной жизни; наличие целей, совместимых с условиями работы и жизни ( в том числе в области оздоровительной деятельности) (К-3);

- *упор на постоянный личный рост*: настроенность и восприимчивость к новым ситуациям и возможностям, желание, потребность в профессиональном и личностном

самосовершенствовании (в том числе и в области оздоровления) (К-4);

- *навык решать проблемы*: наличие стратегии, необходимой в принятии решений, а также способности решать актуальные профессиональные и житейские проблемы (в том числе и в области оздоровительной деятельности) (К-5);

- *изобретательность и способность к инновациям*: наличие способности генерировать новые идеи; умение их принять и использовать (в том числе и в области формирования комплексного благополучия подрастающего человека, сопряженного с благополучием окружающей социально-природной среды) (К-6);

- *высокая способность влиять на окружающих*: наличие способности обеспечивать участие и помощь со стороны окружающих (учащихся, их родителей, коллег и т.д.), или влиять на их решения (также и в области оздоровления себя и окружающей социально-природной среды) (К-7);

- *знание современных управленческих подходов*: понимание мотивации людей к работе (в том числе и к оздоровительной деятельности) (учащихся, родителей, коллег и других); современные представления о роли руководителя разного ранга, адекватные современным представлениям о лидерстве (в том числе и лидерстве в оздоровительной деятельности) (К-8);

- *способность руководить*: наличие способности или желания помочь другим (учащимся, родителям, коллегам) в их развитии и расширении творческого потенциала (в том числе и области оздоровительной деятельности) (К-9);

- умение обучать и развивать «подчиненных» (учащихся класса, учителей-предметников, педагогический

коллектив образовательного учреждения): способность содействовать развитию и повышению эффективности рабочих групп или коллективов (К–10);

- умение наладить групповую работу разной направленности: способность формировать и развивать эффективные рабочие, творческие группы и профессиональный коллектив в целом, в том числе ученические и педагогические группы и коллективы (К–11).

В процессе диагностической работы по интерпретированной методике М. Вудкок и Д. Фрэнсис) были получены следующие результаты, характеризующие уровень сформированности у учителей образовательной организации управленческих компетенций.

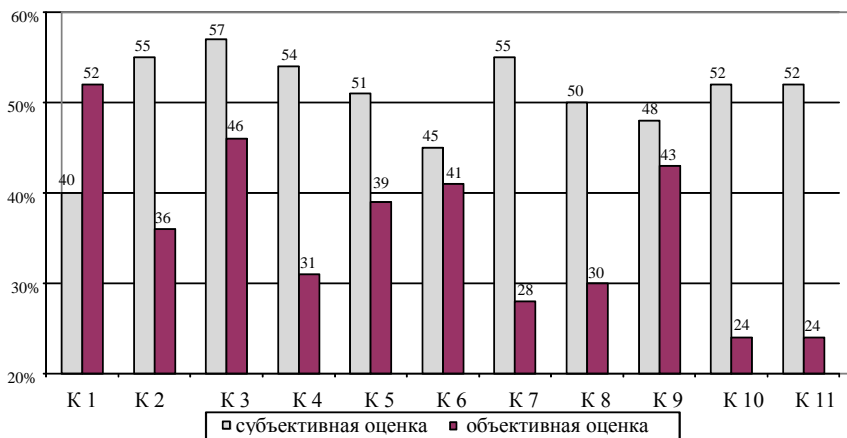


Рис. Сформированность управленческих компетенций

Проанализируйте результаты диагностики и разработайте программу внутришкольного повышения квалификации педагогического коллектива.

## **4.2. Профессиограмма педагога с тьюторской компетентностью по здоровьесбережению** (автор-составитель И.Л. Орехова)

Данную профессиограмму следует рассматривать как дополнение к профессиональному стандарту педагога, поскольку она направлена, прежде всего, на оздоровительную деятельность, которая является актуальной в любой образовательной организации.

### ***Профессиональные потребности педагога***

- потребность в интерактивном субъект-субъектном общении с учениками, их родителями, педагогами и т.д.;
- потребность в овладении, развитии общих профессионально-педагогических и специальных оздоровительных компетенций;
- потребность в постоянном совершенствовании своих специальных и эколого-валеологических знаний, повышении профессиональной предметной квалификации, а также в области оздоровительной деятельности, профессиональном самовоспитании и самореализации;
- потребность в научно-исследовательской работе в области формирования комплексного благополучия подрастающего человека, сопряженного с благополучием окружающей социально-природной среды;
- потребность в создании атмосферы гуманизма, милосердия, благополучия по отношению к подрастающему человеку;
- в потребность в эстетическом оформлении жизни коллектива и отдельных учащихся, гармонизации окружающей социально-природной среды в меру своих реальных возможностей.

## **Образовательно-оздоровительные функции педагога**

- *информационно-гностическая функция* предполагает трансляцию педагогом той или иной информации обучающего, воспитывающего, развивающего, оздоровительного характера; вооружение учащихся знаниями основ наук, основ здорового образа жизни и оздоровления;

- *развивающая функция* способствует развитию умственных способностей учащихся, мышления, воображения, речи, умений (в том числе и оздоровительного характера) и т.д.;

- *ориентационно-воспитательно-оздоровительная функция* предполагает такую деятельность педагога, которая ориентирует учащихся в многообразии информации, нравственных ценностях, ценности жизни и здоровья человека, благополучия окружающей социально-природной среды; эта функция педагога реализуется, прежде всего, через воспитательно-оздоровительные мероприятия и направлена на усвоение подрастающим человеком ответственного опыта во взаимоотношениях с другим человеком, социальными группами, природой, самим собой, определенной системы общественно-значимых ценностных ориентаций;

- *мобилизационная функция* проявляется в деятельности педагога, направленной на использование учащимися в практической деятельности полученных предметных и эколого-валеологических знаний; она связана с выработкой необходимых навыков и умений, предполагает выполнение различного рода упражнений, заданий, дел, способствующих развитию подрастающего человека, формированию рациональных взаимоотношений школьников с окружающим миром и самим собой;

• *конструктивно-планирующая функция* связана с отбором и структурной организацией содержательного материала изучаемого предмета, эколого-валеологическим наполнением, с проектированием здоровьесберегающего природосообразного образовательного процесса, с планированием и построением системы предметной и оздоровительной работы; функция включает в себя три основных вида проектировочной деятельности: а) конструктивно-содержательная деятельность состоит в отборе содержания учебного материала, тематическом и поурочном планировании, планировании собственных исследований; б) конструктивно-оперативная деятельность состоит в планировании структуры действий педагога и обучаемого (воспитанника) на занятии; в) конструктивно-материальная деятельность состоит в проектировании материальной базы для обучения своему предмету, оборудовании кабинета и лаборатории – в соответствии с требованиями к охране здоровья учащихся;

• *организационная функция* связана с конструктивной и коммуникативной деятельностью; педагог организует учащихся, других педагогов, родителей, самого себя, а также организует занятия, которые проводит;

• *коммуникативная функция* состоит в установлении субъект-субъектных взаимоотношений с учеником, группами учащихся, с их родителями, коллегами, администрацией и со всем педагогическим коллективом;

• *исследовательская функция* предполагает, что педагог, вооруженный научным методом мышления и исследования педагогических процессов и явлений, умеет исследовать как личность ученика, коллектив, так и обученность и воспитанность школьников, а также факторы, определяющие здоровьесбережение образовательной среды, и т.д.;

• *здоровьесберегающая, здоровьеразвивающая* состоит в организации здоровьесберегающей образовательной среды, природосообразного образовательного процесса, реализации педагогического взаимодействия с учащимся, не разрушающим его личность, использовании оздоровительных технологий, формировании ответственного отношения к собственному здоровью и здоровью других людей, природы, формированию индивидуального здорового образа жизни.

***Основные виды профессиональной деятельности, обеспечивающие формирование комплексного благополучия учащихся***

- гностическая, научно-методическая деятельность;
- общественно-просветительская деятельность;
- конструкторско-техническая деятельность в сфере кружковой, внеклассной работы;
- деятельность общения в формальных и неформальных группах, общение один на один во внеурочное время;
- диагностическая деятельность (выявление, измерение, оценивание образовательных достижений учащихся, индивидуально-личностных качеств ребенка, состояние его благополучия, здоровья);
- проектировочная деятельность (целеполагание образовательно-оздоровительного процесса, планирование, организация, контроль);
- коммуникативная деятельность (организация продуктивного субъект-субъектного взаимодействия с учащимися на гуманистической основе: педагогическая эмпатия, конгруэнтность, поддержка);
- аналитико-рефлексивная деятельность (самоанализ, самооценка своей профессиональной образовательно-



оздоровительной деятельности и ее результатов, обобщение опыта работы);

- исследовательская деятельность (поиск новых методов, форм и технологий работы с детьми, оптимизирующих образовательно-оздоровительный процесс).

### ***Педагогические способности***

- педагогическая зоркость, наблюдательность;
- дидактические способности – способность объяснять, передавать знания, обучать;

- организаторские способности – способность вовлечь учащихся в различные виды деятельности, вызвать к ним интерес;

- экспрессивные способности – способность к эмоциональной заразительности, яркости и направленности проявления эмоций, владение интонационной палитрой речи, мимикой, жестами, пластикой;

- способность к эмпатии, толерантности;

- способность видеть в ученике личность, распознавать его возможности, способности, предрасположенности; способность извлекать знания из самого ученика, понять его;

- перцептивные способности – способность проникать во внутренний мир подрастающего человека, понять его состояние;

- гностические способности – способность к познанию, получению удовольствия от процесса познания;

- конструктивные – способность к отбору, композиции, проектированию учебно-воспитательного материала, разработке планов;

- прогностические – способность осуществлять педагогическое предвидение, прогнозировать результаты взаимодействия в педагогической деятельности;

- способность находить и принимать новое;
- коммуникативные способности – раскрытость на общение с людьми, способность к общению, сотрудничеству, способность выстраивать субъект-субъектное интерактивное взаимодействие;
- способность заинтересовать ученика в формировании рациональных отношений с другим человеком, социальными группами (обществом), природой, социально-природной средой и самим собою;
- креативные способности – способность к творчеству, изобретательству и инновациям;
- способность быть лидером; ораторские способности;
- способность ориентироваться и реагировать на нестандартные ситуации;
- способность к рефлексии;
- работоспособность и способность поддерживать ее.

### ***Педагогические знания, умения, навыки***

*Знания* – это воспринятая, переработанная в сознании (осмысленная), сохраненная в памяти и воспроизводимая в нужный момент для решения теоретических или прикладных задач информация. Педагог должен владеть:

1) знанием того учебного предмета, который он преподает; возможностями этого предмета в формировании комплексного благополучия подрастающего человека, сопряженного с благополучием окружающей социально-природной среды;

2) знанием направлений инновационных процессов, происходящих в настоящее время в российском и мировом образовании; знанием директивных и нормативных документов;

3) знанием сущности воспитания и обучения, общих и конкретных целей, задач, организационных форм,

средств, методов, технологий развивающего воспитания и обучения;

4) знанием особенностей содержания регионального компонента в образовании – для формирования рациональных взаимоотношений подрастающего человека с другим человеком, социальными группами (обществом), природой, социально-природной средой и самим собой;

5) знанием психологических основ обучения и воспитания для организации процесса диверсифицированного обучения, воспитания, развития подрастающего человека, оздоровительной деятельности с субъектами образования;

6) знанием диверсифицированных анатомо-физиологических, возрастных и психологических особенностей учащихся; знанием основ личной и общественной гигиены;

7) знанием методов определения уровней воспитанности и обученности учащихся;

8) знанием содержания, форм и методов образовательно-оздоровительной работы, в том числе и во внеурочное время;

9) знанием содержания, форм и методов работы с родителями учащихся в области формирования комплексного благополучия подрастающего человека, со спонсорскими организациями в условиях демократизации и гласности;

10) знанием содержания, форм и методов управления самовоспитанием подрастающего человека;

11) знанием методов научно-педагогического описания и анализа педагогических фактов, явлений, процессов, педагогических систем и их структур, в том числе и в области оздоровления образования как среды, процесса и педагогического взаимодействия;

12) знанием содержания, форм и методов планирования (прогнозирования) образовательно-оздоровительного процесса, планирования работы педагогической системы – в условиях диверсифицированной оздоровительной деятельности;

13) знанием основ педагогического управления образовательными учреждениями, в том числе и теми, которые решают актуальные задачи формирования комплексного благополучия подрастающего человека, сопряженного с благополучием окружающей социально-природной среды; знанием границ и возможностей предпринимательской деятельности.

*Общепедагогические навыки:*

– навыки выразительной речи, целесообразных движений, мимики, жестов;

– грамотного красивого письма, счета, педагогической графики;

– библиографические навыки, работы с книгой, учебником, пособием, газетами; навыки общения;

– демонстрационные навыки (демонстрации отдельных объектов и самого себя);

– навыки оздоровления себя и своих учеников, образовательной среды;

– навыки распределения внимания, ориентации во времени;

– навыки использования записей, планов;

– навыки владения простейшими орудиями труда, использования технических средств обучения и компьютера без нарушения здоровья учащихся;

– навыки личной и общественной гигиены;

– навыки художественно-эстетической деятельности и др.

## ***Общепедагогические умения***

Общепедагогические умения проявляются в деятельности учителей всех специальностей. Они представляют собой сложные психологические образования, в состав которых входят научные знания, сформированные навыки, а также эвристические мыслительно-практические действия по решению педагогических задач различного типа, класса и уровней.

### *Диагностические умения и умения целенаправленного*

1. Умение наблюдать, беседовать, интервьюировать ученика для его изучения и оказания необходимой помощи, организации оздоровительной работы.

2. Умение анализировать разного плана творческие работы ученика для его изучения, в том числе его психоэмоционального состояния, являющегося одним из показателей здоровья ученика.

3. Умение использовать свои социально-нравственные и психолого-педагогические знания для выяснения и оценки психологического состояния конкретных учащихся, уровней их воспитанности и обученности, необходимости в оздоровительной работе с ними.

4. Умение использовать свои социально-нравственные и психолого-педагогические знания для выяснения психологического состояния групп (коллективов) учащихся для последующего принятия решений в аспекте оздоровительной работы с ними.

5. Умение проводить педагогический эксперимент для изучения учащихся.

6. Умение определять оперативные, тактические и стратегические цели обучения, воспитания, целенаправленного развития подрастающего человека, формирования комплексного благополучия, сопряженного с благополучием окружающей социально-природной среды.

7. Умение изменять цели воспитательно-оздоровительной работы в связи с появлением новых, ранее непредвиденных обстоятельств и факторов.

*Умения планировать образовательно-оздоровительный процесс*

1. Умение мысленно ставить себя в ситуацию учащихся, представлять и понимать их психологическое состояние, учитывать это в процессе планирования диверсифицированной образовательно-оздоровительной деятельности.

2. Умение обнаруживать и точно формулировать возможно более полную систему задач в связи с поставленной целью в процессе диверсифицированной образовательно-оздоровительной деятельности.

3. Умение точно определять «дерево» образовательных задач – в аспекте формирования комплексного благополучия подрастающего человека и поколения, сопряженного с благополучием окружающей социально-природной среды.

4. Умение правильно определять основные (объективные и субъективные) условия решения педагогических задач формирования комплексного благополучия подрастающего человека и поколения, сопряженного с благополучием окружающей социально-природной среды.

5. Умение прогнозировать (предсказывать) возможные варианты развития учащихся, их групп, коллективов.

6. Умение осуществлять методический отбор и разработку педагогической информации, придавать ей эколого-валеологическую направленность, планировать ее.

7. Умение отбирать необходимые средства для предстоящей образовательно-оздоровительной работы, планировать их использование.

8. Умение выбирать оптимальные формы образовательной, воспитательной и оздоровительной работы с субъектами образования.

9. Умение оптимально планировать методы диверсифицированного обучения, воспитания, оздоровления учащихся.

10. Умение оптимально планировать работу отдельных учащихся с целью адекватного их развития, сохранения и укрепления здоровья.

11. Умение оформлять свои планы в документы, имеющиеся в образовательном учреждении.

12. Умение соотносить свое планирование с планами образовательного учреждения.

13. Умение определять и оценивать деятельность других педагогов и педагогического коллектива в осуществлении диверсифицированного оздоровления субъектов образования средствами упреждающе оздоровленного общего образования как среды, процесса и педагогического взаимодействия, использовать их опыт для планирования своей работы.

#### *Умения претворять в жизнь намеченные планы*

1. Умение передавать, сообщать информацию учащимся.

2. Умение доказывать, убеждать, вести дискуссию.

3. Умение использовать целесообразное содержание, разнообразные средства, эффективные формы организации учебной, воспитательной и оздоровительной работы.

4. Умение оказывать оздоравливающее педагогическое воздействие на подрастающего человека примером.

5. Умение стимулировать деятельность, в том числе и оздоровительную, подрастающего человека путем показа разнообразных приемов выполнения той или иной работы.

6. Умение давать поручения, задания.
7. Умение стимулировать коллективную учебную и общественную работу учащихся.
8. Умение оперативно оказывать разностороннюю духовную, психотерапевтическую оздоравливающую помощь ученику, создавать ситуации успеха.
9. Умение осуществлять внутреннюю координацию, регулирование отношений учащихся, согласование их деятельности друг с другом, ликвидация локальных конфликтов.
10. Умение осуществлять на практике связь со спонсорами, родителями и т.д.
11. Умение поддерживать с учащимися сотрудничество, высокие нравственные отношения, располагать их к себе в процессе практической образовательно-оздоровительной работы.
12. Умение оказывать помощь детскому коллективу, не ограничивая его самостоятельности.
13. Умение осуществлять контроль за текущим ходом диверсифицированной образовательно-оздоровительной деятельности.
14. Умение стимулировать самовоспитание, самооздоровление учащихся, эколого-валеологическую, природоохранную деятельность.

*Умения анализировать выполнение педагогической работы, определения нового состояния ученика и постановки новых педагогических целей*

1. Умение определять степень достижения поставленной цели в процессе диверсифицированной образовательно-оздоровительной деятельности.
2. Умение определять появившиеся у учащихся новые знания, навыки, умения, опыт, новые качества в сознании и поведении, сравнивать, что было и что стало.



3. Умение устанавливать причины слабости педагогических воздействий, недостатки в своей деятельности, причины неэффективного решения педагогических задач, ошибки.

4. Умение соотносить свой опыт с педагогической теорией, методическими рекомендациями, требованиями времени, нормативными документами в образовании.

5. Умение строить программу своего профессионального самовоспитания и самообразования, программу изменения своей деятельности с целью достижения эффективного формирования комплексного благополучия подрастающего человека и поколения, сопряженного с благополучием окружающей социально-природной среды.

6. Умение использовать результаты анализа выполненной образовательно-оздоровительной работы, для того чтобы ставить новые цели обучения, воспитания, целенаправленного развития и оздоровления подрастающего человека; планировать новый этап практической диверсифицированной образовательно-оздоровительной деятельности и управлять процессом его реализации.

### ***Характер педагога***

*1. Черты характера, выражающие гражданскую и профессионально-педагогическую направленность:*

– патриотизм, верность духовному историческому наследию России, ориентированному, в частности, на христианские ценности, на служение Отечеству;

– любовь к детям, гуманизм, демократизм;

– гражданственность, сознание и чувство общественно-педагогического долга в отношении просвещения молодежи и народа;

– общественно-педагогическая активность;

– принципиальность в отношении общечеловеческих ценностей и милосердного отношения к учащимся и их родителям;

– профессиональное новаторство, чуткость к инновациям и активное творчество в образовательно-оздоровительной работе;

– профессиональная работоспособность;

– общительность, толерантность, стремление к сотрудничеству, коллективизм, миролюбие по отношению к людям разных национальностей и религиозных вероисповеданий.

## *2. Интеллектуальные черты характера:*

– профессиональная педагогическая эрудиция, характеризующаяся объемом, глубиной и системностью знаний;

– педагогическая внимательность, наблюдательность, любознательность;

– оперативная и долгосрочная педагогическая память;

– сообразительность; глубина, широта, гибкость, решительность, оригинальность, критичность, ясность, логичность, самостоятельность ума;

– способность анализировать педагогические ситуации и правильно решать встающие образовательно-оздоровительные задачи;

– развитость речи.

## *3. Черты научного стиля мышления:*

– *системность мышления* – способность охватить педагогические явления многоаспектно, выделить совокупности их взаимосвязанных компонентов в подсистемах, получить объемное знание для решения образовательно-оздоровительных задач;

– *детерминизм мышления* – способность устанавливать причинно-следственные связи, черты характера;

– схватывать зависимости между педагогическими явлениями в образовательной системе;

– *вероятность мышления* – способность выявлять и прогнозировать возможные пути развития образовательно-оздоровительного процесса, действия личностей, групп, коллективов;

– *конкретность мышления* – способность переносить (использовать) общие положения теории для объяснения текущих фактов и ситуаций; способность анализировать их и делать оперативные выводы;

– *перспективность мышления* – способность видеть перспективу событий; способность к анципации, моделированию «зоны ближайшего развития» ученика, педагогического явления;

– *экономичность мышления* – способность выбирать пути наименьших затрат сил и времени, кратчайшие пути решения образовательно-оздоровительных задач;

– *рефлексивность мышления* – способность оценивать свою образовательно-оздоровительную деятельность «со стороны», как бы глазами учащихся;

– *эвристичность мышления* – способность ставить и проверять гипотезы, фильтровать альтернативы на основе разных критериев, генерировать информацию, делать выводы.

*4. Нравственные черты характера, выражающие отношение педагога к учащимся педагогическому коллективу, себе и педагогическому труду:*

– любовь и заботливость, основывающаяся на этом индивидуализированная образовательно-оздоровительная помощь; доброта; душевность, доброжелательность; доверие, отзывчивость, выдержка;

– внимательность, разумная требовательность, справедливость; снисходительность, терпеливость;

- вежливость, обходительность, предупредительность, уважительность; тактичность;
- моральная активность, сотрудничество;
- демократизм, товарищество, готовность к взаимопомощи; толерантность к коллегам, самообладание;
- сознание и чувство собственного достоинства;
- совестливость, разумное самообладание;
- трудолюбие, самообладание в труде; добросовестность, обязательность; способность разумно оценивать результаты проделанной образовательно-оздоровительной работы;
- предприимчивость, деловитость, инициативность, целеустремленность; организованность, собранность, бережливость.

#### *5. Волевые черты характера:*

- целеустремленность, наличие, разработанность оперативных (сиюминутных), тактических и стратегических целей образовательно-оздоровительной работы;
- целеустремленность и организованность в собственном оздоровлении;
- уверенность в своих силах и возможностях;
- организованность, собранность; решительность, смелость в форме оправданного педагогического риска;
- упорство в доведении начатого дела до конца, исполнительность.

*6. Эмоциональные черты характера:* эмпатия, способность сопереживать учащимся и их родителям, принимаемая близко к сердцу их радости и горе; оптимизм, бодрость, веселость; необидчивость, нераздражительность; относительная удовлетворенность успехами в работе.

### 4.3. Оздоровительные компетенции

Оздоровительные компетенции обеспечивают эффективную оздоровительную деятельность в образовательных организациях, обусловленную личностно-возрастными особенностями, возможностями и предрасположенностями подрастающего человека.

#### Характеристика оздоровительных компетенций педагога

№ п/п	Оздоровительные компетенции	Характеристика оздоровительных компетенций
1	<i>Компетенции, базирующиеся на знаниях о человеке как биоэкологическом существе, формирующиеся под воздействием трех факторов: природы (внешней и внутренней), окружающей среды и самого себя</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– владение эколого-валеологическими знаниями о человеке – <i>организме, личности</i> как особом виде организации биологической, психической и социальной сущностей человека, что определяет его своеобразие</li> <li>– понимание сущностных особенностей становления и развития взаимоотношений человека с природой, социальными группами (обществом), социально-природной средой и самим собой</li> <li>– способность использовать знания о филогенетических и онтогенетических аспектах антропогенеза в организации и оздоровлении образовательного процесса и образовательной среды</li> <li>– владение основными методами, способами и средствами, технологиями природосообразного, здоровьесберегающего обучения, воспитания и целенаправленного развития подрастающего человека</li> <li>– способность понимать сущность коадаптации человека и окружающей среды (в том числе и образовательной)</li> </ul>

№ п/п	Оздоровительные компетенции	Характеристика оздоровительных компетенций
2	<i>Компетенции, относящиеся к взаимоотношениям человека и окружающей среды</i>	<p>– способность понимать сущность и значение диагностических мероприятий в целях диверсифицированного оздоровления субъектов образования и самого образования как процесса, среды и педагогического взаимодействия</p> <p>– умение оценивать состояние благополучия учащихся и окружающей среды (в том числе и образовательной), выделять факторы риска и устойчивости</p> <p>– владение основными диагностическими методиками, позволяющими осуществлять мониторинг познавательного, чувственного и рационально-потребительского отношения подрастающего человека к природе, социально-природной среде и самому себе, а также мониторинг состояния здоровья человека и благополучия окружающей среды</p> <p>– навыки практического использования результатов мониторинга здоровья учащихся и окружающей среды в целях оздоровления</p> <p>– способность демонстрировать знание проблем окружающей среды, здоровья населения региона, а также экологических основ рационального природопользования и охраны здоровья подрастающего поколения</p> <p>– способность обеспечить адаптацию учащихся к условиям среды образовательного учреждения – на основе знаний законов адаптации человека к среде обитания</p> <p>– владение основными методами защиты населения, в том числе и учащихся от последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий природного, техногенного и социального характера</p>

№ п/п	Оздоровительные компетенции	Характеристика оздоровительных компетенций
3	<i>Компетенции, относящиеся к культуре здоровья и основам индивидуального здорового образа жизни</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– способность демонстрировать знание основных подходов к здоровью (в интегрированном понимании его)</li> <li>– умение демонстрировать понимание выражения «пирамида здоровья», способность объяснить это явление учащимся</li> <li>– овладение знаниями о здоровье подрастающего человека в объективном и субъективном его развитии</li> <li>– способность к пониманию физиологических (биологических) и социальных аспектов здоровья подрастающего человека</li> <li>– способность использовать психолого-педагогический потенциал развития здоровья подрастающего человека</li> <li>– владение культурой здоровья как составляющей общей культуры человека</li> <li>– владение средствами самостоятельного, методически правильного использования способов сохранения, укрепления и развития здоровья, готовность к ведению индивидуального здорового образа жизни</li> <li>– навыки практического использования природных факторов оздоровления</li> </ul>
4	<i>Компетенции, относящиеся к деятельности по созданию здоровьесберегающей образовательной среды и использованию оздоровительных технологий</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– владение знаниями об образовательной среде как специальном типе артесистемы</li> <li>– осознание законов построения здоровьесберегающей среды общеобразовательного учреждения</li> <li>– умение использовать нормативно-правовые документы в оздоровительной деятельности</li> </ul>

№ п/п	Оздоровительные компетенции	Характеристика оздоровительных компетенций
4	<i>(продолжение)</i>	<p>– готовность создавать образовательную среду на основе принципов эколого-валеологии</p> <p>– способность реализовывать субъект-субъектные отношения, выстраивать рациональные неразрушающие взаимоотношения с субъектами образования</p> <p>– навыки практического использования оздоровительных технологий</p> <p>– умение осуществлять выбор оптимальных оздоровительных технологий с учетом возраста, пола, социальной и экологической среды</p>
5	<i>Компетенции, относящиеся к эколого-валеологизации образования</i>	<p>– владение знанием о концепциях экологического, валеологического образования и концептуальных основах эколого-валеологизации общего образования</p> <p>– способность выстраивать цели и задачи обучения, воспитания и целенаправленного развития подрастающего человека в аспекте формирования рациональных взаимоотношений его с другим человеком, социальными группами (обществом), природой, социально-природной средой и с самим собой</p> <p>– умение придать содержанию преподаваемого предмета эколого-валеологическую направленность</p> <p>– способность к проведению учебных занятий и воспитательных мероприятий на основе принципов эколого-валеологии</p> <p>– способность демонстрировать знание организационного и методического обеспечения оздоровления образования на всех его ступенях</p>



№ п/п	Оздоровительные компетенции	Характеристика оздоровительных компетенций
6	<i>Компетенции, относящиеся к личности педагога в условиях здоровьесберегающего образования</i>	<p>– отношение к жизни, здоровью, среде жизни и социальному благополучию как к ценности</p> <p>– готовность к субъект-субъектным взаимоотношениям с учащимися, их родителями, коллегами по работе</p> <p>– способность демонстрировать осознание личной причастности к решению задач оздоровления субъектов образования и самого образования как процесса, среды и педагогического взаимодействия</p> <p>– осознание социальной значимости профессии педагога, высокая мотивация к формированию у подрастающего человека рациональных, ответственных, разрушающих взаимоотношений с другим человеком, обществом, природой, социально-природной средой и самим собой</p> <p>– способность демонстрировать направленность на профессию педагога: любовь к своей профессии, ответственность, добросовестность, увлеченность делом, трудолюбие, любовь к своему предмету, любовь к детям</p> <p>– умение критически оценивать собственные достоинства и недостатки, выбирать пути и средства самосовершенствования, осознанно строить перспективы профессионального роста</p> <p>– способность демонстрировать потребности в педагогической здоровьесберегающей деятельности (потребности в альтруизме, понимании, аффилиации, покровительстве)</p>

№ п/п	Оздоровительные компетенции	Характеристика оздоровительных компетенций
		<p>– способность демонстрировать качества характера: уравновешенность, требовательность, справедливость, чуткость, терпеливость, чувство юмора, общительность, жизнерадостность, доброжелательность, искренность</p> <p>– способность демонстрировать психологические качества: интуиция, наблюдательность, педагогический оптимизм, импровизация, находчивость, рефлексия, мотивационная направленность на ученика, педагогический такт, отношение к ученику как к самоценности</p> <p>– способность демонстрировать умение формировать индивидуальный стиль педагогического взаимодействия, не разрушающего личность ученика</p> <p>– способность к творчеству, инновациям; изобретательность</p> <p>– способность управлять собой, ставить четкие личные цели</p> <p>– способность принимать организационно-управленческие решения в оздоровительной деятельности и готовность нести за них ответственность</p>



### Задания для самостоятельной работы

1. Оцените уровень готовности к оздоровительной деятельности педагогов образовательной организации, используя предложенный ниже опросник.

*Карта определения готовности магистранта  
к оздоровительной деятельности  
в образовательной организации*

№ п/п	Компоненты готовности	Оценка в баллах				
		5	4	3	2	1
<b>I. Мотивы деятельности</b>						
1	Осознание личной причастности к решению здоровьесберегающих проблем					
2	Интерес к проблемам взаимодействия человека и природы					
3	Осознание здоровьесберегающей деятельности своим профессиональным долгом					
4	Осознание природы универсальным педагогическим средством					
5	Убежденность в том, что здоровьесберегающая деятельность способствует решению экологических проблем					
6	Любовь к природе					
7	Убежденность в необходимости сохранения природы как общечеловеческой ценности					
<b>II. Знания</b>						
1	Знание сущности педагогического процесса как фактора развития здоровой личности					
2	Знание целей педагогического процесса					
3	Знание сущности здоровьесберегающей культуры как стержневого качества личности					
4	Знание средств здоровьесберегающей педагогической деятельности, средств развития экологической культуры					
5	Знания о природе как средстве развития и оздоровления человека					
6	Знание оздоровительных технологий					
7	Знание условий развития человека, условий развития культуры здоровья					
8	Знание методов диагностики уровня культуры здоровья					

9	Знание потенциала содержания своей учебной дисциплины в развитии человека, его культуры здоровья					
10	Знание сущности и признаков личностно ориентированного педагогического процесса					
11	Знание научных основ экологии, социальной экологии, охраны природы, валеологии					
<b>III. Умения</b>						
1	Умение диагностировать уровень развития культуры здоровья учащихся					
2	Умение конструировать систему методов диагностики					
3	Умение ставить педагогические цели и задачи					
4	Умение выстраивать систему педагогических целей					
5	Умение моделировать педагогическое взаимодействие					
6	Умение отбирать педагогические средства для решения целей и задач					
7	Умение отбирать и структурировать содержание в процессе решения целевых задач					
8	Умение создавать условия развития учащихся					
9	Умение организовывать оздоровительную деятельность учащихся					
10	Умение реализовать различные педагогические технологии					
11	Умение организовать мыследеятельность учащихся					
12	Умение организовать смыслотворчество учащихся					
13	Умение организовать игровую деятельность					
14	Умение диагностировать результативность организованного педагогического взаимодействия					
15	Умение организовать рефлексивную деятельность участников педагогического процесса					

## Обработка результатов

До 65 баллов – низкий уровень готовности к оздоровительной деятельности.

66–120 баллов – средний уровень готовности к оздоровительной деятельности.

121–165 баллов – высокий уровень готовности к оздоровительной деятельности.

2. По результатам диагностики спланируйте работу, направленную на повышение уровня готовности к оздоровительной деятельности, используя технологию тьюторского сопровождения.

*Примечание.* При планировании работы Вы можете использовать предложенный ниже алгоритм тьюторского сопровождения повышение готовности педагогов к оздоровительной деятельности.

<b>Создание информационной среды для формирования запроса в повышении области здоровьесберегающей деятельности</b>
--

<b>Мероприятия</b>	<b>Результаты диагностики</b>	<b>Результаты стартовой самодиагностики</b>
1. Совет при директоре «Управление совершенствованием профессиональных компетенций педагогов в направлении здоровьесбережения участников образовательного процесса». 2. Семинар-практикум «Реализация персонифицированных программ повышения квалификации как фактор открытого образования».	1. Теоретические знания и владение умениями в области здоровьесбережения участников образовательного процесса. 2. Практическое владение методиками, технологиями, приемами здоровьесбережения участников образовательного процесса.	1. Проектирование здоровьесберегающей деятельности в учебно-воспитательном процессе, выбор здоровьесберегающих режимов. 2. Ориентация в методах и средствах оценки психоэмоционального напряжения учащихся.

<p>3. Работа в школьных методических объединениях по изучению здоровьесберегающих компетенций педагогов или в составе кафедры по здоровьесбережению.</p> <p>4. Деловая игра «Дорожная карта» развития школы-интерната VIII вида в направлении здоровьесберегающей деятельности».</p> <p>5. Семинар-тренинг «Индивидуальная образовательная программа в области здоровьесбережения»</p>	<p>3. Применение теоретических знаний по здоровьесбережению на практике в планировании и организации уроков.</p> <p>4. Практическое владение приемами субъект-субъектного педагогического общения с детьми и подростками с особыми образовательными потребностями.</p> <p>5. Практическое владение приемами организации родительского коллектива для проведения совместных воспитательно-оздоровительных мероприятий.</p> <p><b>Данные показатели находятся на низком уровне развития и недостаточны для осуществления здоровьесберегающей деятельности</b></p>	<p>3. Ориентация в новых технологиях здоровьесберегающего обучения детей с особыми образовательными потребностями.</p> <p><b>Данные показатели педагог отмечает как «владею частично»</b></p>
--	---	---



**Запрос на повышение квалификации**

1. Понимание целей и задач здоровьесбережения участников образовательного процесса в школе-интернате VIII вида, актуальности данной проблемы.
2. Технологии формирования здоровьесберегающих компетенций субъектов образования (учащихся и их родителей).
3. Ориентация в новых методах и приемах здоровьесберегающего характера.
4. Умение применять на практике методы и средства здоровьесберегающей направленности.
5. Организация здоровьесберегающей работы с родителями





ЗОНА ОБУЧЕНИЯ		Построение Индивидуальной образовательной программы в области здоровьесберегающей деятельности		ЗОНА РЕАЛИЗАЦИИ	
Учебный модуль	Место	Сроки	Открытые мероприятия	Конкурсы профессионального мастерства	Педагогический проект
Здоровьесберегающая среда в условиях специальной (коррекционной) организации школы-интерната VIII вида и здоровьесберегающие технологии	Школа-интернат № 8 КГО	2013	Областной семинар для руководителей коррекционных учреждений «Система здоровьесберегающей деятельности в коррекционном учреждении»	Учитель года 2014, номинация «учитель-профессионал»	Участие в областном конкурсе проектов «Тьюторство семей, находящихся в социально-опасном положении»-2013 г., победа в областном конкурсе проектов по созданию РЦ по проблемам инклюзивного образования-2014 г.
Технологии создания системы здоровьесберегающей деятельности в ОО или здоровьесберегающие технологии, используемые в образовательном процессе		2013	Открытый урок по программе «Я – человек, ты – человек, мы – люди»		

Применение методов и приемов здоровьесберегающей направленности в урочной и внеурочной деятельности		2014	Мастер-класс «Применение здоровьесберегающих технологий с детьми с умеренно выраженной умственной отсталостью», 2014		
Проектная деятельность в условиях создания системы здоровьесберегающего характера		2014			



<b>Вторичная диагностика и корректировка Индивидуальной образовательной программы педагога</b>	
<p><b>Результаты диагностики</b></p> <p>1. Теоретические знания и владение навыками в области требований к организации образовательного процесса здоровьесберегающего характера.</p> <p>2. Практическое владение здоровьесберегающими технологиями, методиками, методами и приемами.</p> <p>3. Применение теоретических знаний на практике в урочной и внеурочной деятельности.</p> <p><b>Данные критерии находятся на достаточном уровне развития.</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Результаты самодиагностики</b></p> <p>1. Проектирование достижения и оценки планируемых результатов освоения здоровьесберегающих методов и приемов</p> <p>2. Технологии формирования мотивации на здоровый образ жизни у воспитанников</p> <p>3. Ориентация в здоровьесберегающих методах и приемах.</p> <p>4. Ориентация в здоровьесберегающих формах организации обучения.</p> <p><b>Данные показатели педагог отметил как «владею»</b></p>



## РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Артемьева, И.В. Правовые основы образовательной деятельности в РФ / И.В. Артемьева, Ю.В. Гинзбург, Т.И. Трошкина. – М., 2012.
2. Парфенов, П.А. Без школы (юридический путеводитель по семейному образованию и экстернату) / П.А. Парфенов. – М.: Ресурс, 2011.
3. Федорова, М.Ю. Нормативно-правовое обеспечение образования / М.Ю. Федорова. – М.: Академия, 2009.
4. Управление развитием школы: Пособие для руководителей образовательных организаций / под ред. М.М. Поташника и В.С. Лазарева. – М.: Новая школа, 1995.
5. Ягофаров, Д.А. Нормативно-правовое обеспечение образования. Правовое регулирование системы образования / Д.А. Ягофаров. – М.: Владос, 2006.
6. Яковлева, Н.О. Педагогическое проектирование инновационных образовательных систем / Н.О. Яковлева. – Челябинск: Изд-во Челябинского гуманитарного института, 2008.
7. Ямбург, Е.А. Школа для всех: адаптивная модель (Теоретические основы и практическая реализация) / Е.А. Ямбург. – М.: Новая школа, 1996.

### *Нормативно-правовые акты*

8. Конституция Российской Федерации от 12.12.1993 г.
9. Письмо департамента гос. политики в среде воспитания, дополнительного образования и социальной защиты детей Минобрнауки РФ от 29.03.2010 г. № 06-501 «О методических рекомендациях по оценке эффективности инновационных здоровьесберегающих технологий в общеобразовательных учреждениях».
10. Письмо Министерства образования РФ №ИК-1494/19 от 08.10.2010 г. «О введении третьего часа физической культуры».

11. Постановление Правительства РФ № 916 от 29.12.2001 г. «Положение об общероссийской системе мониторинга состояния физического здоровья населения, физического развития детей, подростков, молодежи».
12. Приказ Министерства здравоохранения РФ № 139 от 04.04.2003 г. «Об утверждении инструкции по внедрению оздоровительных технологий в деятельности образовательных учреждений».
13. Приказ Минобрнауки № 1418 от 15.05.2000 г. «Об утверждении примерного положения о Центре содействия укрепления здоровья обучающихся, воспитанников общеобразовательных учреждений».
14. Приказ Минобрнауки № 2106 от 28.12.2010 г. «Об утверждении федеральных требований к общеобразовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников».
15. Приложение к письму от 08.10.2010 г. № ИК-1494/19 (О введении третьего часа физкультуры) – Методические рекомендации о введении третьего часа физкультуры в недельный объем учебной нагрузки обучающихся общеобразовательных учреждениях РФ.
16. Распоряжение правительства РФ № 10001-р от 07.08.2009 г. «Стратегия развития физической культуры и спорта РФ до 2020 г.».
17. Распоряжение Правительства РФ от 24.09.2001 г. № 1270-р «О концепции демографического развития РФ на период до 2015 г.».
18. Садовникова, Г.Д. Комментарий к Конституции Российской Федерации. Глава 2. Права и свобода человека и гражданина / Г.Д. Садовникова. – М.: Юнрайт, 2011.
19. СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03 «Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работ».
20. СанПиН 2.3.2.1940-05 «Об организации детского питания».

21. СанПиН 2.4.12660-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы дошкольных учреждений».
22. СанПиН 2.4.2.2821-10 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях».
23. СанПиН 2.4.4.1251-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к учреждениям дополнительного образования (внешкольные учреждения)».
24. Указ Президента РФ № 761 от 1.06.2012 г. «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 гг.».
25. Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ», № 103-ФЗ от 20.07.2000 г.
26. Федеральный закон № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации», статья 41 «Охрана здоровья обучающихся, воспитанников».
27. Федеральный закон № 120-ФЗ от 07.06.2013 г. «О тестировании школьников на наркотики».
28. Федеральный закон № 15-ФЗ от 23.02.2013 г. «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий употребления табака».
29. Федеральный закон № 29-ФЗ от 02.01.2000 г. «О качестве и безопасности продуктов».
30. Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
31. Федеральный закон № 38-ФЗ от 30.02.1995 г. (в ред. от 22.08.2004 г.) «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека».
32. Федеральный закон № 3-ФЗ от 08.01.1998 г. «О наркотических средствах и психотропных веществах», глава 6.1.
33. Федеральный закон № 426-ФЗ от 29.12.2010 г. «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию».

34. Федеральный закон № 52-ФЗ от 30.03.1999 г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
35. Федеральный закон № 80-ФЗ от 29.04.1999 г. «О физической культуре и спорте в РФ».
36. Федеральный закон № 87-ФЗ от 10.07.2001 г. «Об ограничении курения табака».

*Интернет-ресурсы*

37. Режим доступа: <http://www.garant.ru> – Интернет-версия системы ГАРАНТ.
38. Режим доступа: <http://eLibrary.ru> – научная электронная библиотека.
39. Режим доступа: <http://lib.cspu.ru/xmlui> – Электронная библиотечная система ЮУрГГПУ (ЭБС ЮУрГГПУ).

*Учебное издание*

**Ирина Леонидовна Орехова  
Зоя Ивановна Тюмасева  
Елена Сергеевна Гладкая  
Анна Алексеевна Нуртдинова**

**ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ  
ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
В ОБРАЗОВАНИИ**

Учебно-методическое пособие

ISBN 978-5-906908-22-3

Работа рекомендована РИСом университета  
Протокол № 12 от 2016 г.

Издательство ЮУрГГПУ  
454080, г. Челябинск, пр. Ленина, 69

Редактор Е.М. Сапегина  
Технический редактор Т.Н. Никитенко  
Эксперт Ю.Г. Ламехов

Подписано в печать 22.11.2016  
Формат 60×84/16. Объем 6,1 уч.-изд. л.  
Тираж 100 экз. Заказ №

Отпечатано с готового оригинал-макета  
в типографии ЮУрГГПУ  
454080, г. Челябинск, пр. Ленина, 69