

## ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА В СЕМЬЕ: КОНЦЕПЦИЯ И СТРАТЕГИИ ДЕЙСТВИЙ

© 2024 М.П. Гурьянова, П.И. Храмцов

**ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Контактная информация:** Гурьянова Марина Петровна. E-mail: guryanowamp@yandex.ru

---

Представлена Концепция формирования здоровья ребенка в семье, стратегии действий родителей по укреплению здоровья ребенка, начиная с раннего возраста, в семье. Изложены конструктивные действия родителей в социуме, содействующие укреплению здоровья ребенка. Определена роль родительской позиции в формировании здоровьесберегающей компетентности и обоснованы критерии эффективности деятельности семьи по формированию здоровья ребенка.

**Ключевые слова:** семья; формирование здоровья в семье; концепция; стратегии действий родителей; здоровьесберегающая компетентность; критерии эффективности.

## FORMATION OF THE CHILD'S HEALTH IN THE FAMILY: CONCEPT AND STRATEGIES OF ACTION

© 2024 M.P. Guryanova, P.I. Khramtsov

**National Medical Research Center for Children's Health of the Ministry of Health of the  
Russian Federation, Moscow, Russia**

**Contact:** Marina Petrovna Guryanova. E-mail: guryanowamp@yandex.ru

---

The concept of the formation of the child's health in the family, the strategy of parents' actions to strengthen the child's health, starting from an early age, is presented. The constructive actions of parents in society, contributing to the strengthening of the child's health, are described. The role of the parental position in the formation of health-saving competence is determined and the criteria for the effectiveness of family activities in the formation of child health are substantiated.

**Keywords:** family; formation of health in the family; concept; strategies of parents' actions; health-saving competence; criteria of effectiveness.

---

Согласно выводам многих исследователей семье принадлежит ведущая роль в сохранении и укреплении здоровья ребенка [1-5]. В семье закладывается фундамент его ценностных ориентаций, формируются основы здорового образа жизни, безопасного для здоровья поведения, воспитывается правильное отношение ребенка к своему здоровью, основы здорового питания, оптимальной двигательной активности, безопасного для здо-

ровья использования цифровых устройств, рационального режима труда и отдыха и др. От родителей, в первую очередь, зависит здоровьесберегающая направленность семейного воспитания, формирование у ребенка необходимых для жизни знаний, умений и навыков в области здоровьесбережения.

Социальная значимость проблемы формирования здоровья ребенка в семье подтверждается Указом Президента Российской

Федерации от 22 ноября 2023 года, в котором 2024 год объявлен Годом семьи. В Указе Президента РФ от 17 мая 2023 г. «О стратегии комплексной безопасности детей в Российской Федерации на период до 2030 года» значительное внимание уделяется формированию и поддержке навыков здорового образа жизни у детей и семей, имеющих детей, популяризации культуры здоровья семьи как базовой ценности.

**Цель исследования:** обосновать Концепцию и стратегии действий родителей по формированию здоровья детей в семье.

**Материалы и методы исследования.** Основным методом исследования явился теоретический анализ научных работ, посвящённых исследованию роли семьи в формировании здоровья ребенка; социально-педагогическому проектированию Концепции формирования здоровья ребенка в семье, включающей правовые основы, цели и задачи здоровьесбережения ребенка в семье, концептуальные подходы и концептуальные положения процесса формирования здоровья ребенка в семье; стратегическим действиям родителей по укреплению здоровья ребенка, начиная с раннего возраста; действиям родителей в социуме, содействующим укреплению здоровья ребенка; определению родительской позиции в формировании здоровьесберегающей компетентности, критериям эффективности деятельности семьи по формированию здоровья ребенка.

**Результаты исследования и их обсуждение.** Концепция формирования здоровья ребенка в семье разработана на основе Консти-

туции Российской Федерации<sup>1</sup>, Конвенции ООН о правах ребенка<sup>2</sup>, Федеральных законов «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»<sup>3</sup>, «Об образовании в Российской Федерации»<sup>4</sup>, «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию»<sup>5</sup>, Стратегии развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года<sup>6</sup>, Указа Президента РФ от 17 мая 2023 года «О стратегии комплексной безопасности детей в Российской Федерации на период до 2030 года»<sup>7</sup>.

Концепция определяет цель и задачи здоровьесбережения ребенка в семье. Целью здоровьесбережения ребенка в семье является воспитание здорового ребенка, ведущего активный и здоровый образ жизни. Достижение этой цели требует от родителей знаний, мотивации, сознательного приложения волевых усилий на протяжении всего периода взросления ребенка.

Задачи родителей по здоровьесбережению ребенка в семье включают: контроль за состоянием здоровья ребенка, забота о поддержании и развитии здоровья ребенка, воспитание у ребенка отношения к здоровью как базовой ценности, формирование потребности в двигательной активности, правильных пищевых привычек, научение ребенка необходимым гигиеническим навыкам ухода за своим телом, одеждой, жилищем; содействие нормальному физическому развитию ребенка; обучение ребенка жизненно важным умениям ведения здорового образа жизни, закаливания, оздоровления; воспитание ответственного отношения к профилактике и лечению заболеваний.

<sup>1</sup> «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020) [Электронный ресурс] / URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_28399/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/)

<sup>2</sup> «Конвенция о правах ребенка» (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989) (вступила в силу для СССР 15.09.1990) [Электронный ресурс] / URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_9959/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_9959/)

<sup>3</sup> Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.1998 № 124-ФЗ (последняя редакция 08.06.2020 № 178-ФЗ) [Электронный ресурс] / URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_19558/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_19558/)

<sup>4</sup> Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ (последняя редакция от 08.06.2020 № 165-ФЗ) [Электронный ресурс] / URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_140174/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/)

<sup>5</sup> Федеральный закон «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию» от 29.12.2010 № 436-ФЗ [Электронный ресурс] / URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_108808/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_108808/)

<sup>6</sup> Распоряжение Правительства РФ от 29.05.2015 № 996-р «Об утверждении Стратегии развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года» [Электронный ресурс] / URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_180402/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_180402/)

<sup>7</sup> Указ Президента РФ от 17 мая 2023 года «О стратегии комплексной безопасности детей в Российской Федерации на период до 2030 года» <https://docs.cntd.ru/document/1301567260?marker=65E0IS>

Концептуальные подходы к здоровьесбережению ребенка в семье включают экзистенциальный, проблемный, половозрастной, личностно-ориентированный, регионально-дифференцированный, системно-деятельностный, социально-педагогический, комплексный, межведомственный, междисциплинарный.

Семья рассматривается как основной социальный институт, ответственный за укрепление и охрану здоровья ребенка. Концепция основывается на том, что здоровьесбережение ребенка закладывается с детства, прежде всего, в семье и исходит из того, что укрепление и охрана здоровья ребенка является одной из функций семьи. Правильному образу жизни ребенка необходимо учить с раннего детства. Именно в детском возрасте формируются основы физического и психического здоровья взрослого человека. Приучив ребенка в семье, детском саду, школе постоянно заботиться о своём здоровье, привив полезные привычки, можно рассчитывать, что в будущем он останется верен заложенным в детстве установкам, традициям, ценностям здоровьесбережения. Упущенное в детстве трудно, а порой невозможно, восполнить в более зрелом возрасте.

Постоянно усложняющийся процесс обучения в школе требует от ребенка значительного умственного и нервно-психического напряжения, успешно противостоять которому может только гармонично развивающийся, хорошо физически подготовленный, психически устойчивый, обученный здоровью ребёнок.

Связь школьного обучения, неблагоприятной обстановки в некоторых семьях с рисками для психического здоровья ребенка определяют необходимость активизации профилактической деятельности медицинских, педагогических, социальных работников, направленной на минимизацию негативного воздействия этих рисков на здоровье детей.

Систематические занятия физическими упражнениями, правильное питание, безопасное для здоровья использование цифровых устройств (гаджетов) решают одновременно задачу повышения работоспособности ребенка и воспитывают умение экономно и целесообразно распределять свои силы,

способствуют выработке внутренней дисциплины и собранности.

Недостаточная физическая активность современных детей, обусловленная малоподвижным образом жизни, их занятиями с гаджетами, длительным пребыванием в социальных сетях и просмотром телепередач, а также вредные пищевые привычки особенно опасны в период активного роста и развития детей. Если ускоренное развитие скелета и мышечной массы не подкрепляется соответствующей тренировкой систем кровообращения и дыхания, ростом силового потенциала ребенка, если имеет место недостаточное потребление и дефицит витаминов и микроэлементов в рационе ребенка, то часто эти факторы являются основными причинами ухудшения здоровья детей, снижения у них жизненного тонуса.

Дети значительно легче и даже с удовольствием воспринимают физические нагрузки, которые при должной работе со стороны родителей, педагогов становятся для них привычкой, переходящей в потребность. Поэтому жажду движений у детей необходимо поддерживать и всячески поощрять. Приучив ребенка с детства регулярно выполнять физические упражнения, выработав у него чувство дискомфорта, возникающее из-за отсутствия должной физической активности, можно быть уверенными в том, что воспитанная в детстве потребность в движениях сохранится у человека и в зрелом возрасте. Правильно организованный двигательный режим, разумное чередование умственных и различных физических нагрузок, закаливание позволяют не допустить возникновения заболеваний, помогают организму лучше сбалансировать процессы роста и физиологического созревания. Преодоление алиментарного дефицита в питании рассматривается в качестве важной задачи в здоровьесбережении ребенка.

Эмоциональное, физическое, когнитивное и поведенческое развитие ребенка на различных этапах его взросления определяется как биологическими, так и социальными детерминантами. Данное концептуальное положение нацеливает родителей на создание условий в семье для формирования навыков здорового образа жизни и культуры здоровья семьи.

В настоящее время проблема детского здоровья усугубляется недостаточным вниманием к здоровьесбережению в семьях. Не все родители способны адекватно оценивать состояние здоровья своего ребенка, выполнять предписания врачей, осознать роль личного примера в ведении здорового образа жизни. Некоторые из них демонстрируют индифферентное отношение к ЗОЖ, не могут заложить у ребенка основы ответственного отношения к здоровью и навыки здорового образа жизни. Подобная ситуация обусловлена рядом негативных факторов, характерных для современных семей, в числе которых: падение жизненного уровня большинства семей, разрушение статуса семьи, нарушение у молодёжи нравственных представлений о браке и семье, утрата традиционного восприятия родительства как особо значимого для ребенка института и детства как особого периода в развитии человека, усиление тенденции самоустранения родителей от решения вопросов воспитания, здоровьесбережения и обучения детей.

Современная поляризация семей с детьми по уровню и образу жизни ведёт к выбору родителями собственных моделей поведения, позитивно или негативно влияющих на здоровье ребенка, его сохранение или разрушение.

В современных условиях зачастую социальные факторы и условия жизни ребенка в семье негативно влияют на его физическое и психическое здоровье. Дисфункциональное поведение определённой части родителей: жестокое обращение с детьми (физическое, психологическое, сексуальное насилие), алкоголизм родителей, употребление наркотических веществ, манипулирование ребёнком в случае развода родителей и др. наносит урон физическому и психическому здоровью детей, способствует получению негативного опыта жизни в семье.

Многие родители, как показывают результаты исследований, недостаточно осведомлены по различным аспектам здоровьесбережения ребенка, таким как здоровое питание, оптимальная двигательная активность, безопасное для здоровья ребенка использование цифровых устройств, последствия раннего употребления алкоголя, ПАВ, других наркотических средств, курение вейпов, раннее начало сексуальных отношений и др., что об-

условливает их поведение, ориентированное только на решение таких важных задач, как накормить и одеть ребенка, что совершенно недостаточно для укрепления и сбережения здоровья детей в современной жизни.

Родителям, воспитывающим ребенка с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, с хроническими заболеваниями, часто недостаёт медицинской активности, которая рассматривается как важнейший фактор активной профилактики формирования и прогрессирования хронических патологий у детей. Многие из родителей остро нуждаются в комплексной медико-социальной и психолого-педагогической помощи со стороны государственно-общественных структур для поддержания здоровья больных детей [6].

Международные обследования «Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья» показали, что уровень и динамику заболеваемости несовершеннолетних во многом определяют изменившиеся формы поведения современных детей, такие как нерациональное питание, низкий уровень физической активности, сексуальное поведение, употребление алкоголя, курение, детский и подростковый травматизм, школьные драки, буллинг [7].

Современная жизнь, как показывает практика, требует активного транслирования медицинских знаний по вопросам формирования здоровья ребенка в семье, профилактики негативного влияния социальных факторов на здоровье детей.

*Основными концептуальными положениями процесса формирования здоровья ребенка в семье, являются:*

- семья в современном обществе с его стремительным темпом и ритмом жизни и динамизмом преобразований во всех сферах общественной жизни страны, которая играет особую роль, являясь средой, обеспечивающей оптимальные условия для защищённости ребенка, психологического и физического развития ребенка;

- без участия семьи учреждения здравоохранения, образовательные организации, социальные учреждения не могут эффективно решать задачи здоровьесбережения детей. Медицинским, педагогическим работникам,



специалистам социальных служб необходимо работать вместе с семьёй, а не за семью, поддерживать семьи, которые ведут здоровый образ жизни, вести адресную социально-профилактическую работу с семьями, несущими риски психическому и физическому здоровью ребенка;

- совместная деятельность родителей и детей по здоровьесбережению является важным фактором сплочения семьи, приобщения ребенка к здоровому образу жизни, создания благоприятного психологического климата в семье, формирования семейных традиций, общих интересов;

- родительское поведение, связанное с образом жизни, отношением к ребёнку, другим членам семьи, воспитанием ребенка, условиями проживания, безопасности, является определяющим фактором в сбережении и формировании здоровья ребенка;

- признавая семью главным институтом формирования здоровья ребенка, нельзя игнорировать тот факт, что в современном обществе помимо благополучного родительства, имеет место и девиантное родительство, когда родительское поведение не укрепляет здоровье ребенка, а разрушает его;

- работа по изменению девиантного поведения родителей составляет суть повседневной работы с семьёй специалистов социальных служб, педагогов образовательных организаций, медицинских работников;

- изменение ситуации, связанной с низким уровнем здоровьесберегающей компетентности родителей, педагогов, работников социальных служб, возможно при осуществлении целенаправленной профилактической общественно-государственной работы с семьёй, проводимой медицинскими, педагогическими, социальными работниками, специалистами правоохранительных органов, работниками культуры, физкультуры и спорта в учреждениях, организациях, а также в пространстве места жительства;

- научный и практический поиск эффективных форм профилактической работы с семьёй по оказанию ей помощи в укреплении и сохранении здоровья ребенка, новых способов трансляции родителям знаний о здоровьесбережении детей рассматривается как перспективная задача науки и практи-

ки, как государственно-общественная задача.

*Стратегические действия родителей в сфере здоровьесбережения детей в семье* включают воспитательные воздействия на растущую личность, её сознание и поведение посредством личного примера, социального научения, авторитетного слова, образа жизни родителей (законных представителей), воспитания ценностного отношения к здоровью; обучения ребенка жизненно важным гигиеническим навыкам и умениям по укреплению и охране здоровья; посредством реализации потенциала детей, которые при современном обучении способны самостоятельно заботиться о сбережении своего здоровья; через использование родителями ресурсов оздоровления, имеющихся в социально-природной среде, возможностей спортивно-оздоровительной инфраструктуры социума, культурной среды региона в целях укрепления здоровья ребенка. Важна опора на оздоровительный потенциал прогрессивных народно-национальных, культурно-исторических традиций народа, учёт климатических условий, традиций в питании, поддержании здоровья, организации досуга.

*Действия родителей по укреплению здоровья ребенка раннего возраста до 3 лет* в условиях семейной среды должны учитывать физиологические и психологические особенности детей данного возраста, повышенное внимание к вопросам питания детей, грудное вскармливание, оптимизацию вскармливания; проведение оздоровительного массажа, закаливание; прогулки с ребёнком на свежем воздухе; контроль сна ребенка, использование приёмов улучшения сна; создание условий для удовлетворения возрастных потребностей ребенка в двигательной активности.

*Для укрепления здоровья ребенка дошкольного возраста* в условиях семейной среды крайне важно, чтобы главной составляющей семейного образа жизни стал личный пример родителей в ведении ЗОЖ; целенаправленные действия родителей по соблюдению в домашних условиях привычного для ребенка режима детского сада, особенно в выходные дни; родительский контроль за выполнением рекомендаций врачей, касающихся здоровья ребенка, использование

цифровых устройств, продолжительностью просмотра телепередач, мультфильмов; приобщение к утренней гимнастике, семейной гимнастике, танцам, подвижным играм; совместные виды оздоровительной деятельности детей и родителей, особенно в выходные дни, содействующие укреплению физического и психического здоровья ребенка, гармонизации детско-родительских, внутрисемейных, межпоколенных отношений; формирование семейных традиций, способствующих благоприятному психологическому микроклимату в семье, таких как: прогулки всей семьей на свежем воздухе, физические тренировки членов семьи в домашних условиях, ведение семейного альбома, празднование значимых для семьи событий, совместный обед семьи в воскресные дни; совместные завтраки, обеды, ужины всех членов семьи в одно и то же время; совместный труд, досуг членов семьи и др.; организация полноценного домашнего питания ребенка; формирование у детей полезных привычек в области гигиены полости рта и тела (мыть руки перед едой, чистить зубы утром и вечером и др.); закаливание, соблюдение режима дня, питания, сна и др.; организация родителями правильной двигательной активности ребенка и его физической выносливости.

*Для укрепления здоровья ребенка школьного возраста* в условиях семейной среды необходимо, чтобы взрослые осуществляли родительский контроль за ведением ребёнком здорового образа жизни, включая соблюдение режима труда и отдыха, правильное питание, оптимальную двигательную активность, активный досуг, доброжелательное отношение к окружающим людям; формировали у ребенка позитивное отношение к двигательной активности, рассматривая её как средство укрепления и сохранения здоровья, сплочения семьи, профилактики социально обусловленных заболеваний, отклоняющегося поведения; с учётом интересов и состояния здоровья ребенка мотивировали его на самостоятельный выбор формы двигательной активности: регулярные прогулки на воздухе, занятия тем или иным видом физкультуры и спорта, танцами, фитнесом, участие в спортивных, подвижных играх; за-

ботились о создании дома условий для физических тренировок ребенка в домашних условиях, не перегружали ребенка занятиями в различных кружках, секциях вне школы, что ведёт к переутомлению, нервным перегрузкам, усталости; научили ребенка избегать конфликтов, противостоять агрессии, буллингу, кибербуллингу, преодолевать трудные жизненные ситуации; разговаривали с ребёнком о правилах безопасного поведения дома, на улице, в общественных местах, о факторах риска, формирующих отклонения здоровья, факторах травматизации и инвалидизации человека; объясняли подростку, что формирование у растущего человека зависимостей, вредных для здоровья и оказывающих разрушительное воздействие на организм, осуществляется через привыкание к вредным веществам, пище, напиткам (табакокурение, курение электронных сигарет и иной никотиносодержащей продукции, употребление алкогольной продукции, наркотических веществ), через небезопасное для здоровья использование цифровых устройств, длительное пребывание в социальных сетях.

*Конструктивные действия родителей в социуме, содействующие укреплению здоровья ребенка*, включают:

- взаимодействие и сотрудничество родителей с медицинскими структурами, образовательными организациями, социальными службами в здоровьесбережении детей;
- личное участие родителей в здоровьесберегающей деятельности по месту жительства;
- принятие помощи медицинских, педагогических, социальных работников в укреплении здоровья ребенка;
- активное взаимодействие с общественностью в охране здоровья ребенка;
- использование (в случае необходимости) современных технологий профилактики и коррекции отклоняющегося поведения ребенка [8-11], вредных пищевых привычек, малоподвижного образа жизни, деструктивного поведения ребенка, опасного для здоровья.

Концепция декларирует важность родительской позиции в формировании здоровьесберегающей компетентности посредством самообразования, личного участия

в здоровьесберегающей деятельности в семье, школе, по месту жительства, накопления личного опыта ведения ЗОЖ, участия в обучающих семинарах по здоровьесбережению детей.

Концепция определяет *основные критерии эффективности* деятельности семьи по формированию здоровья ребенка, такие как:

- позитивные изменения уровня сформированности у ребенка представлений о ценностях здоровья, здорового образа жизни, нормах социально приемлемого поведения;
- сформированность у ребенка полезных для здоровья привычек;
- степень обученности ребенка навыкам ведения здорового образа жизни;
- сформированность у ребенка внутренней мотивации к регулярным занятиям физической культурой и спортом;
- сформированность у ребенка потребности в оптимальной двигательной активности;
- регулярность занятий ребенка физической культурой и спортом;
- повышение уровня физической подготовленности ребенка;
- степень родительского контроля за безопасным для здоровья использованием ребёнком цифровых устройств;
- позитивные изменения в поведенческих характеристиках ребенка;
- необходимый уровень здоровьесберегающей компетенции у ребенка и родителей;
- снижение числа пропуска ребёнком занятий из-за простудных заболеваний ребенка.

**Заключение.** Результатом реализации Концепции формирования здоровья ребен-

ка в семье должен стать гармонично развитый, хорошо физически и психически подготовленный, образованный в области здоровьесбережения ребёнок.

Концепция адресована медицинским, педагогическим, социальным работникам, родителям (законным представителям), представителям органов власти, курирующим вопросы здоровьесбережения подрастающего поколения на федеральном, региональном, муниципальном уровнях. Она подчёркивает особую роль родителей в здоровьесбережении ребенка, в поддержке его инициатив по самостоятельному формированию здоровья, что закладывает фундамент здоровья на последующие годы.

Концепция ориентирует медицинских, педагогических, социальных работников на командную работу по оказанию помощи семье в укреплении и сохранении здоровья ребенка, в том числе просвещение родителей (законных представителей) в сфере здоровьесбережения детей и взрослых.

Перспективным направлением в развитии науки и практики здоровьесбережения ребенка в семье является интеграция потенциала профилактической медицины, гигиены детей и подростков и социальной педагогики в здоровьесбережении ребенка, которая предполагает проведение совместных исследований, медико-педагогический анализ полученных результатов, поиск, апробацию и внедрение эффективных медико-социальных профилактических технологий здоровьесбережения детей в семье.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Гурьянова М.П., Храмцов П.И. Семья и здоровье ребёнка: состояние проблемы и приоритетные направления научных исследований. Вопросы школьной университетской медицины и здоровья. 2023; 2: 4-14.
2. Основы здорового образа жизни детей / Р. И. Абайханов, Э. А. Абашидзе, В. А. Айсина [и др.]; Под ред. А.П. Фисенко. – М.: ООО "Полиграфист и издатель", 2021. – 304 с.
3. Маркова А.И., Ляхович А.В., Гутман М.Р. Образ жизни родителей как детерминанта здоровья детей. Гигиена и санитария. 2012; 2: 55-61.
4. Новоселова Е.Н. Роль семьи в формировании здорового образа жизни и смягчении факторов риска, угрожающих здоровью детей и подростков. Анализ риска здоровью. 2019; 4: 175–185. DOI: 10.21668/health.risk/2019.4.19
5. Гурьянова М.П., Храмцов П.И., Лашнева И.П., Горелова Ж.Ю. Формирование здоровья детей дошкольного возраста в семье: результаты социально-педагогического исследования. Педагогика, 2023. № 4: 71-79.
6. Деятельность социальной службы в здоровьесбережении детей: сборник информационно-аналитических материалов. под редакцией М.П. Гурьяновой,

П.Д. Ключиновой, П.И. Храмова. – М.: ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, 2023. – 136 с.

7. Кучма В.Р., Соколова С.Б. Основные тренды поведенческих рисков, опасных для здоровья. Анализ риска здоровью. 2019; 2: 4-13. DOI: 10.21668/health.risk/2019.2.01

8. Девиантология родительства: сборник научных трудов. Институт изучения детства, семьи и воспитания РАО: сост. Е.В. Куканова; отв.ред. Е.В. Куканова. М.: ИИУ МГОУ, 2016; 212 с.

9. Хажуев И.С., Идрисов К.А., Саидов А.А., Влияние особенностей дето-родительских отношений и стилей семейного воспитания на формирование у детей девиантных форм поведения. Проблемы совре-

менного педагогического образования. 2021; 72(2): 359-363.

10. Миннегалиев М.М. Роль семейного воспитания в профилактике девиантного поведения подростков. Вестник ТГУ. 2012; 7(111): 213-218. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/rol-semeynogo-vospitaniya-v-profilaktikedeviantnogo-povedeniya-podrostkov> (дата обращения: 19.10.2021).

11. Медико-профилактические основы безопасности цифровой среды для здоровья детей и подростков. Коллективная монография под ред. Фисенко А.П., Храмова П.И. М.: Деловая полиграфия, 2023. – 296 с.

## REFERENCES

1. Guryanova M.P., Khramtsov P.I. Family and child health: the state of the problem and priority areas of scientific research. Problems of school and university medicine and health. 2023; 2: 4-14. – EDN TVFQLG

2. Osnovy zdorovogo obraza zhizni detej / R. I. Abajhanov, Je. A. Abashidze, V. A. Ajsina [i dr.]; Pod red. A.P. Fisenko. – Moskva : OOO "Poligrafist i izdatel", 2021. – 304 s.

3. Markova A.I., Lyakhovich A.V., Gutman M.R. Parental quality of life as a determinant of children's health. Hygiene and sanitation. 2012; 91(2): 55-61. – EDN PFFHCZ.

4. Novoselova E.N. Role played by a family in creating healthy lifestyle and eliminating risk factors that cause threats to children's and teenagers' health Health. Risk Analysis. 2019. 4:175-185. DOI: 10.21668/health.risk/2019.4.19

5. Gurianova M.P., Khramtsov P.I., Lashneva I.P., Gorelova Zh.Yu. Formation of the health of preschool children in the family: the results of socio-pedagogical research. Pedagogika. 2023; 87(4): 71-79. – EDN QQFORN

6. Deyatel'nost' social'noj sluzhby v zdorov'esberezenii detej: sbornik informacionno-analiticheskikh ma-

terialov pod redakciej M.P.Gur'yanovoj, P.D.Klochinsonov, P.I.Khramtsova. – М.: FGAU «NMIC zdorov'ya detej» Minzdrava Rossii, 2023. – 136 s.

7. Kuchma V.R., Sokolova S.B. Basic trends in behavioral health risks Health. Risk Analysis. 2019. 2: 4-13. DOI: 10.21668/health.risk/2019.2.01

8. Deviantologiya roditel'stva: sbornik nauchnyh trudov. Institut izucheniya detstva, sem'i i vospitaniya RAO: sost. E.V.Kukanova; отв.ред. E.V.Kukanova. М.: ИИУ МГОУ, 2016. 2016. 212 s.

9. Khazhuev I.S., Idrisov C.A., Saidov A.A. Influence of peculiarities of parental relations and styles of family education on formation of deviant forms of behavior in children Problems of modern pedagogical education 2021; 72(2): 359-363. – EDN NDYFQG.

10. Minnegaliev M.M. Role of family education in preventive maintenance deviation behavior of teenagers. Tambov University Review Series: Humanities – 2012; 7(111): 213-218. – EDN PATDKH.

11. Mediko-profilakticheskie osnovy bezopasnosti cifrovoj sredy dlya zdorov'ya detej i podrostkov/ Kollektivnaya monografiya pod red. Fisenko A.P., Khramtsova P.I. М.: Delovaya poligrafiya, 2023. – 296 s.