

в показателях функционального состояния организма младших школьников. Реализуемая в Университетской школе биместровая модель

успешно дополняет арсенал альтернативных вариантов построения учебного года в начальной школе.

Исследования выполнены при финансовой поддержке РФФИ, проект № 15-06-07746 «Взаимодействие соматических и психологических переменных: модель детерминационного кольца».

ЛИТЕРАТУРА

1. Степанова М.И., Сазанюк З.И., Поленова М.А., Седова А.С., Александрова И.Э., Лашнева И.П., Шумкова Т.В., Уланова С.А. и др. Профилактика нарушений здоровья школьников в процессе обучения. Российский педиатрический журнал. 2011; 3: 46-49.
2. Поленова М.А., Сазанюк З.И., Шумкова Т.В. О реализации комплексного подхода к оптимизации обучения в условиях повышенной образовательной нагрузки. Здоровье населения и среда обитания. 2012; 11 (236): 42-44.
3. Сухарева Л.М., Рапопорт И.К., Поленова М.А. Заболеваемость и умственная работоспособность московских школьников. Санитария и гигиена. 2014; 3: 64-68.
4. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ.
5. Чайкин С.В. Гигиеническая оценка альтернативного варианта структуры учебного года в школе. Автореф. дисс. канд. мед. наук. М., 2002. 24 с.
6. Степанов С.Ю., Кремер Е.З. От здоровьесберегающего образования к здоровьесозидающему. Образовательная политика. 2011; 1 (51): 89-91.
7. Рапопорт И.К., Степанов С.Ю., Панина О.С., Соколова С.Б., Поленова М.А., Чубаровский В.В., Рябова И.В., Цамерян А.П., Данова А.В. Биместровая модель организации учебного года в школе: состояние здоровья и мнение обучающихся. Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. 2015; 3: 17-22.
8. Кучма В.Р., Храпцов П.И., ред. Руководство по диагностике и профилактике школьно-обусловленных заболеваний, оздоровлению детей в образовательных учреждениях (ДиаПроф НИИГД). М., 2012. 181 с.

УДК 613.955

РЕГИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ШКОЛЬНИКОВ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Филькина О.М.¹, Воробьева Е.А.¹, Слабинская Т.В.², Румянцева Т.В.³

¹ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Иваново, Россия

²Департамент здравоохранения Ивановской области, г. Иваново, Россия

³Департамент образования Ивановской области, г. Иваново, Россия

Контактная информация: Филькина Ольга Михайловна. E-mail: omfilkina@mail.ru

По данным профилактических медицинских осмотров состояние здоровья учащихся за период школьного обучения ухудшается. В формировании нарушений здоровья школьников большое значение имеют факторы, непосредственно связанные с процессом обучения. Для сдерживания влияния этих факторов на здоровье обучающихся важно постоянно в условиях образовательной организации проводить профилактические мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни. Целью работы явилось создание региональной модели укрепления здоровья школьников Ивановской области с обеспечением системного межведомственного подхода к формированию культуры здорового образа жизни, медико-психолого-педагогическому мониторингу здоровья учащихся с использованием автоматизированной системы, внедрению профилактических и оздоровительных мероприятий в образовательных организациях. В структуру региональной модели входят общеобразовательные организации, областной центр здоровья школьников, детские поликлиники, центры здоровья для детей, областной центр планирования семьи, оздоровительный центр для педагогов и обучающихся. В каждой школе создано единое здоровьесберегающее пространство, обязательными составляющими которого являются рациональная организация учебного процесса, спортивно-оздоровительная инфраструктура и медико-психолого-педагогическое сопровождение учащихся. Основным принципом оздоровления учащихся в образовательных организациях являются организация и проведение оздоровительных мероприятий при гармоничном сочетании с учебным процессом. Внедрение региональной модели укрепления здоровья школьников позволило обеспечить полноту проведения и повышение качества профилактических осмотров учащихся; организовать оздоровление учащихся с учетом результатов проведенного обследования; повысить информированность учащихся, педагогов, родителей по вопросам здорового образа жизни; снизить

заболеваемость, уменьшить число часто болеющих, увеличить число детей первой группы здоровья; повысить удовлетворенность родителей медико-психолого-педагогическим сопровождением школьников в образовательных организациях.

Ключевые слова: школьники; укрепление здоровья; региональная модель; профилактика.

REGIONAL MODEL FOR STRENGTHENING HEALTH OF SCHOOLCHILDREN OF THE IVANOVO REGION

Filkina O.M.¹, Vorobyova E.A.¹, Slabinsky T.V.², Rumyantseva T.V.³

¹ Ivanovo Research Institute of Maternity and Childhood named after VN Gorodkova the Ministry of Health of the Russian Federation, Ivanovo, Russia

² Department of Health of the Ivanovo region

³ Department of Education of the Ivanovo region

Contact: Olga M. Filkina. E-mail: omfilkina@mail.ru

According to the preventive medical examinations, health state of students is deteriorating during the period of schooling. In the formation of health problems in students the factors directly related to the learning process are important. To contain the influence of these factors on the health of students it is important to carry out constant preventive measures aimed at the preservation and promotion of health, promotion of healthy lifestyles. The aim of the work was the creation of a regional model of health promotion of students in the Ivanovo region to ensure the system of inter-agency approach to a culture of healthy lifestyles, medical and psycho-pedagogical monitoring of the health of students with the use of automated programs, the implementation of preventive and curative measures in educational institutions. The structure of the regional model includes educational organizations, regional health center school, children's clinics, health centers for children, regional center for family planning, health center for teachers and students. Each school has a single health-space, mandatory component of which is the rational organization of the educational process, sports and recreation infrastructure, medical and psycho-pedagogical support for students. The main principle of rehabilitation of students in educational institutions is to organize recreational activities at harmony with the educational process. Introduction of a regional model of school health promotion provides the completeness and improvement of the quality of preventive examinations of students; the organization of the recovery of students based on the results of the survey; raises the awareness of students, teachers and parents on healthy lifestyles; reduces the morbidity, reduces the number of sickly, increases the number of children from the first group of health; increases the satisfaction of parents of medical, psychological and educational support for students in educational institutions.

Keywords: students; health promotion; regional model; prevention.

Состояние здоровья детей и подростков Российской Федерации характеризуется устойчивыми тенденциями к росту заболеваемости по обращаемости, увеличением распространенности хронической патологии, снижением количества здоровых детей во всех возрастно-половых группах, что подтверждается как данными официальной статистики, так и результатами выборочных научных исследований [1–3]. В настоящее время лишь 10% учащихся могут считаться здоровыми, 50% имеют морфофункциональные отклонения, 40% – хронические болезни [4]. За период школьного обучения состояние здоровья учащихся ухудшается, уменьшается число здоровых и практически здоровых детей (I-II группы здоровья), число школьников с хроническими заболеваниями, напротив, увеличивается [2, 3].

Основные агрессивные факторы нарушений здоровья школьников непосредственно связаны

с процессом обучения: высокие педагогические нагрузки, сложные образовательные программы, высокая интенсивность педагогического процесса, длительная статическая нагрузка, низкая двигательная активность, зрительное, зрительно-моторное, зрительно-слуховое и эмоционально-психическое напряжение [5, 6].

Для снижения влияния факторов риска на здоровье обучающихся в образовательных организациях необходимо постоянно проводить профилактические и оздоровительные мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний [5, 7–11]. Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий требует интеграции деятельности работников здравоохранения, образования, а также

семьи в единое пространство при гармоничном сочетании с учебным процессом. Их активное участие во многом определяется уровнем компетенций по вопросам охраны здоровья школьников, здорового образа жизни, семейными, школьными факторами формирования здоровья детей, технологиями оздоровления.

В настоящее время в условиях дефицита и текущей медицинской кадров, разной их профессиональной подготовленности и информированности по вопросам формирования здоровья школьников, при недостаточном участии родителей и самих детей в сохранении здоровья продолжается поиск организационных решений медико-психолого-педагогического сопровождения школьников в образовательных учреждениях, ведется работа по созданию здоровьесберегающей среды, внедрению здоровьесберегающих мероприятий в школах.

Целью работы было создание региональной модели укрепления здоровья школьников Ивановской области с системным межведомственным подходом к формированию культуры здорового образа жизни, внедрению профилактических и оздоровительных мероприятий в образовательных организациях, мониторингу здоровья учащихся.

Результаты и их обсуждение. Для разработки эффективной системы сохранения и повышения уровня здоровья школьников с максимальной доступностью, приближенностью профилактических мероприятий к месту обучения Министерством здравоохранения Российской Федерации и правительством Ивановской области в 2006 году инициирован региональный проект «Межведомственная система оздоровления школьников с использованием автоматизированных технологий».

В рамках реализации национальной образовательной инициативы «Школа – территория здоровья» в Ивановской области создана региональная модель укрепления здоровья школьников. Главными условиями создания данной региональной модели являлись:

- интеграция и координация деятельности медицинских работников, педагогов, родителей, самих учащихся в профилактике нарушений здоровья и оздоровлении;
- информационная и методическая поддержка;
- внедрение автоматизированной системы и дистанционных технологий;

- информирование и мотивирование школьников к управлению своим здоровьем, ведению здорового образа жизни;

- формирование психологической и информационной готовности педагогов к проведению оздоровительных мероприятий, мотивированию школьников к ведению здорового образа жизни, внедрению профилактических технологий;

- повышение компетентности учащихся, родителей, педагогов, волонтеров по вопросам формирования здоровья, влияния факторов риска, ведения безопасного, здорового образа жизни;

- внедрение оздоровительных и профилактических мероприятий в образовательных организациях, повышение уровня здоровья школьников.

В структуру региональной модели укрепления здоровья школьников входят общеобразовательные организации, Областной центр здоровья школьников, детские поликлиники, центры здоровья для детей, областной центр планирования семьи как консультационный центр формирования репродуктивного здоровья обучающихся, оздоровительный центр для педагогов и обучающихся, созданный в рамках частногосударственного партнерства на базе лечебно-профилактического центра «Медиком».

Ключевое место в структуре модели занимает Областной центр здоровья школьников (Центр), созданный на базе ОГБОУ «Ивановский центр развития дополнительного образования детей». В составе Центра сформирован Координационный Совет, в который входят представители департамента образования, департамента здравоохранения, ФГБУ «Ивановский НИИ материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России. Основными функциями Центра являются: координационная; организация межведомственной интеграции; консультативная медицинская, психолого-педагогическая, организационная помощь школьным командам; методическая и информационная поддержка медико-психолого-педагогического сопровождения здоровья обучающихся; создание единого информационного пространства; повышение компетентности по вопросам формирования здоровья и здорового образа жизни; анализ показателей здоровья учащихся, его динамики, оперативное и стратегическое планирование профилактических мероприятий, оценка их эффективности.

В Центре организовано отделение дистанционного управления здоровьем школьников. Используется программное обеспечение Adobe Connect, которое позволяет Областному центру здоровья школьников и школам сотрудничать через простой в использовании и защищенный онлайн-доступ, организовывать совещания и семинары в реальном времени, проводить презентации, проводить многопользовательские видеоконференции, вебинары.

В повышении компетентности по вопросам формирования здоровья и здорового образа жизни обучающихся большая роль принадлежит волонтерскому отряду студентов ГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России, аспирантов и ординаторов ФГБУ «Ивановский НИИ материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России. Ежедневно проводятся вебинары, посвященные вопросам формирования соматического, психического, репродуктивного здоровья, ответственного родительства, в режиме online проводятся интернет-уроки антинаркотической направленности.

Реализация профилактической и оздоровительной деятельности осуществляется в рамках регионального проекта «Межведомственная система оздоровления школьников», движения «Школа здорового образа жизни» как составной части региональной модели.

В каждой школе создано единое здоровьесберегающее пространство, обязательными составляющими которого являются рациональная организация учебного процесса, оптимальные санитарно-гигиенические условия, здоровьесберегающие технологии обучения, физическое воспитание, полноценное питание, спортивно-оздоровительная инфраструктура и медико-психолого-педагогическое сопровождение учащихся. В целях мониторинга здоровья учащихся в каждой школе создана школьная команда, оборудованы лицензированный медицинский кабинет, автоматизированное рабочее место медицинских работников для профилактических осмотров учащихся, школьный кабинет здоровья, организована работа школьного отряда волонтеров.

Школьная команда включает руководителя образовательной организации или его заместителей, медицинских работников, классных руководителей, преподавателей физической культуры,

психологов, педагогов-методистов и осуществляет интеграцию и координацию их деятельности по укреплению здоровья обучающихся.

Школьные кабинеты здоровья являются центрами информации о здоровом образе жизни для учащихся, педагогов и родителей, методическими центрами для педагогов и учащихся-волонтеров, консультационными центрами для родителей, инициаторами и организаторами проведения массовых спортивно-оздоровительных и профилактических мероприятий.

Спортивно-оздоровительная инфраструктура образовательных организаций постоянно совершенствуется. Практически во всех школах оборудованы кабинеты (уголки) психологической разгрузки или сенсорные комнаты, спортивные залы, зал ЛФК, тренажерный зал, спортивные площадки или стадионы.

Основным принципом оздоровления учащихся в образовательных организациях является организация и проведение оздоровительных и профилактических мероприятий при гармоничном сочетании с учебным процессом с учетом инфраструктуры школы. Во всех школах проводится третий урок физической культуры, используются вариативные программы физического воспитания, организуются и проводятся спортивно-физкультурно-оздоровительные, в том числе семейные, соревнования и конкурсы в рамках Дней здоровья. Школы принимают участие в традиционных областных акциях «Управляй своим здоровьем!», «Быть здоровым – здорово!», форуме «Здоровое поколение», межрегиональном фестивале школьных команд «Мы – за здоровый образ жизни» и др.

С 2006 года в Ивановской области внедряется автоматизированная система профилактических осмотров школьников, обеспечивающая комплексный медико-психолого-педагогический подход к оценке здоровья обучающихся, основанная на нормативных документах, реализующих концепцию оптимизации формирования здоровья школьников. Автоматизированная система обеспечивает:

- межведомственную интеграцию медицинских работников, педагогов и психологов;
- обследование школьников на скрининговом, психолого-педагогическом, педиатрическом, специализированном этапах с автоматизированным формированием сводных данных и заключений о состоянии здоровья, включающим

оценку соматического, психического здоровья, физического, полового развития, группы здоровья, медицинской группы для занятий физической культурой, ограничения выбора профессии;

– автоматизированный выбор мер управления профилактикой, реабилитацией с учетом возраста, нарушений здоровья, физического и психического развития с формированием реко-

мендаций, дифференцированных для врачей, педагогов, родителей;

– составление отчетов о распределении детей по уровню физического, психического развития, физической подготовленности, группе здоровья, медицинским группам для занятий физической культурой, числу нуждающихся в консультациях врачей-специалистов и др.

ЛИТЕРАТУРА

1. Баранов А.А., Альбицкий В.Ю., Устинова Н.В., Фаррахов А.З., Шавалиев Р.Ф. О неотложных мерах по организации медико-социальной помощи детскому населению. Бюллетень Национального НИИ общественного здоровья РАМН. 2013; 2: 24-27.
2. Кучма В.Р. Вызовы XXI века: гигиеническая безопасность детей в изменяющейся среде. Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. 2016; 3: 4-22.
3. Сухарева Л.М., Намазова-Баранова Л.С., Рапопорт И.К. Заболеваемость московских школьников в динамике обучения с первого по девятый класс. Российский педиатрический журнал. 2013; 4: 48-53.
4. Кучма В.Р., Ткачук Е.А. Оценка влияния на детей информатизации обучения и воспитания в современных условиях. Российский педиатрический журнал. 2015; 6: 20-24.
5. Кучма В.Р., Храмов П.И., ред. Руководство по диагностике и профилактике школьно-обусловленных заболеваний, оздоровлению детей в образовательных учреждениях (ДиаПроф НИИГД). М., 2012. 181 с.
6. Кучма В.Р., Сухарева Л.М., Храмов П.И. Современные подходы к обеспечению гигиенической безопасности жизнедеятельности детей в гиперинформационном обществе. Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. 2016; 3: 22-27.
7. Кучма В.Р., ред. Руководство по гигиене детей и подростков, медицинскому обеспечению обучающихся в образовательных организациях. М.: ФГАУ «НЦЗД» Минздрава России; 2016. 610 с.
8. Кучма В.Р. Модель организации медицинской помощи обучающимся. Российский педиатрический журнал. 2014; 6: 40-44.
9. Кучма В.Р., ред. Руководство по школьной медицине. Медицинское обеспечение детей в дошкольных, общеобразовательных учреждениях и учреждениях начального и среднего профессионального образования. М.: ФГАУ «НЦЗД» Минздрава России; 2012. 215 с.
10. Кучма В.Р., Макарова А.Ю., Рапопорт И.К. Медицинское обеспечение детей в образовательных учреждениях в Российской Федерации: проблемы и пути решения. Здравоохранение Российской Федерации. 2014; 3: 4-9.
11. Филькина О.М., Воробьева Е.А., Кочерова О.Ю., Малышкина А.И., Румянцева Т.В., Кривоногов А.Б. Организация профилактических осмотров школьников Ивановской области с помощью автоматизированной программы. Профилактическая медицина. 2014; 6: 4-7.

УДК 613.955

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СОДЕРЖАНИЯ АУТОАНТИТЕЛ У ОБУЧАЮЩИХСЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ШКОЛ С РАЗЛИЧНОЙ НАПРЯЖЕННОСТЬЮ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Маснавиева Л.Б.

ФГБНУ «Восточно-Сибирский институт медико-экологических исследований», г. Ангарск, Россия

Контактная информация: Маснавиева Людмила Борисовна. E-mail: masnavieva_luda@mail.ru

У подростков, обучающихся в общеобразовательной школе и «Школе олимпийского резерва», методом иммуноферментного анализа изучено содержание специфических аутоантител в сыворотке крови. Установлено, что каждый третий школьник имел повышенные уровни аутоантител, отражающих состояние иммунной системы и легких. Почти у половины подростков «Школы олимпийского резерва» выявлена гипериммунореактивность аутоантител к мембранным антигенам желудка и тонкого кишечника. У подростков общеобразовательной школы чаще отмечались повышенные уровни ауто-АТ к белку S100, а у подростков «Школы олимпийского резерва» – к белку GFAP.

Ключевые слова: подростки; аутоантитела; учебная и физическая нагрузка.