

Кучма В.Р., Рапопорт И.К., Сухарева Л.М., Соколова С.Б., Храмцов П.И., Александрова И.Э. Всероссийский конкурс школ, содействующих укреплению здоровья обучающихся, «Здоровье – для образования, образование – для здоровья». Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. 2015; 2: 33-39.

ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНКУРС ШКОЛ, СОДЕЙСТВУЮЩИХ УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ «ЗДОРОВЬЕ – ДЛЯ ОБРАЗОВАНИЯ, ОБРАЗОВАНИЕ – ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ»

Кучма В.Р., Рапопорт И.К., Сухарева Л.М., Соколова С.Б., Храмцов П.И., Александрова И.Э.

ФГБНУ «Научный центр здоровья детей», Москва, Россия

Контактная информация: Рапопорт Ирина Калмановна. e-mail: ikrapoport@yandex.ru

С сентября 2014 г. по апрель 2015 г. проводился Всероссийский конкурс школ, содействующих укреплению здоровья. Конкурс был организован Российским обществом развития школьной и университетской медицины и здоровья, Национальным центром поддержки Сети «Школ здоровья в Европе», Научно-исследовательским институтом гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГБНУ «Научный центр здоровья детей», Федеральным институтом развития образования Минобрнауки России при поддержке Департамента государственной политики в сфере воспитания детей и молодежи Министерства образования и науки Российской Федерации. На I этапе проводились региональные конкурсы, с 15 декабря 2014 года по 15 марта 2015 г. – всероссийский этап. Обсуждение результатов Конкурса проходило 1-2 апреля в городе Белгород в рамках II Международной научно-практической конференции «Формирование здорового образа жизни детей и подростков: традиции и инновации». На всероссийском этапе Конкурса жюри рассмотрело работы 54 школ – победителей региональных конкурсов. Из них победили в различных номинациях 15 школ, содействующих укреплению здоровья. Они были награждены в школе № 2 г. Строитель Белгородской области.

Ключевые слова: Всероссийский конкурс школ, содействующих укреплению здоровья; Сеть «Школ здоровья в Европе»

ALL-RUSSIAN COMPETITION OF HEALTH PROMOTING SCHOOLS «HEALTH – FOR EDUCATION, EDUCATION – FOR HEALTH»

Kuchma V., Rapoport I., Sukhareva L., Sokolova S., Khrantsov P., Aleksandrova I.

Scientific Center of Children's Health, Moscow, Russia

Contact: Rapoport Irina. e-mail: ikrapoport@yandex.ru

All-Russian Competition of health promotion schools was held from September 2014 to April 2015. The Competition was organized by the Russian society for the development of school and university medicine and health, National center of support of the network of «Schools for health in Europe», Research institute of hygiene and health care for children and adolescents «Scientific Center of Children's Health», Federal Institute for education development of the Ministry of education and science of the RF with the support of the Department of state policy in the sphere of education of children and youth of the Ministry of education and science of the Russian Federation. Regional Competitions was held at the first stage and the all-Russian stage was held from 15 December 2014 to 15 March 2015. The discussion of the results of the Competition took place on 1-2 April in Belgorod within the framework of the II International scientific and practical conference «Promotion of healthy lifestyle of children and adolescents: traditions and innovation». At the all-Russian stage of the Competition the jury reviewed the works of 54 schools – winners of regional competitions. 15 health promotion schools became winners in different nominations. They were awarded in school No. 2 in Stroitel of Belgorod region.

Keywords: All-russian competition of health promoting schools «Health – for education, education – for health»; the network of «Schools for health in Europe»

С сентября 2014 г. по апрель 2015 г. проводился Всероссийский конкурс школ, содействующих укреплению здоровья (далее Конкурс). Конкурс был организован Российским обществом развития школьной и университетской медицины и здоровья, Национальным центром поддержки Сети «Школ здоровья в Европе», Научно-исследовательским институтом гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГБНУ «Научный центр здоровья детей», Федеральным институтом развития образования Минобрнауки России при поддержке Департамента государственной политики в сфере воспитания детей и молодежи Министерства образования и науки Российской Федерации.

Региональные конкурсы проводились с 15 декабря 2014 года по 15 марта 2015 г. (Всероссийский этап). Подведение итогов Конкурса и награждение победителей проходило 3 апреля в рамках II Международной научно-практической конференции «Формирование здорового образа жизни детей и подростков: традиции и инновации», организованной НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГБНУ «Научный центр здоровья детей», ФГАОУ ВПО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», Департаментом образования Белгородской области, ОГАОУ ДПО «Белгородский институт развития образования».

Первые два дня конференции, 1 и 2 апреля, проходили в Белгородском институте развития образования в г. Белгороде, третий день – в школе № 2 города Строитель Белгородской области. Подведение итогов Конкурса было приурочено к Всемирному дню здоровья 7 апреля.

На Всероссийском этапе Конкурса жюри рассмотрело работы 54 общеобразовательных организаций – школ, содействующих укреплению здоровья (ШСУЗ), победителей региональных (областных) и районных конкурсов. На Конкурсе были представлены ШСУЗ из всех федеральных округов России, кроме Дальневосточного и Северо-Кавказского округов.

Всероссийский Конкурс школ, содействующих укреплению здоровья, «Здоровье – для образования, образование – для здоровья» ставил перед собой следующие задачи:

- обобщить опыт работы общеобразовательных организаций по сохранению и укреплению здоровья обучающихся;
- выявить наиболее перспективные модели работы общеобразовательных организаций по сохранению и укреплению здоровья обучающихся, а также методик и технологий здоровьесберегающего обучения, формирования здоровьесберегающей образовательной среды;
- развивать связи науки и практики, внедрять современные научные достижения в практику оздоровительной работы образовательных организаций;
- привлечь внимание обучающихся к вопросам сохранения и укрепления здоровья;
- создать банк данных школ, содействующих укреплению здоровья.

Присланные на конкурс материалы отражали результаты самоконтроля школами своей здоровьесберегающей деятельности, т. е. иллюстрировали деятельность ШСУЗ в соответствии с «Протоколом оценки деятельности общеобразовательной организации, претендующей на звание школы, содействующей укреплению здоровья». Данный Протокол был разработан в НИИ ГиОЗДиП в 2009 г., опубликован [1-4] и использовался при проведении предыдущего (2010 г.) и настоящего Всероссийских конкурсов ШСУЗ. Материалы имели четкую структуру, всесторонне отражали профилактическую и здоровьесберегающую деятельность школ, были дополнены копиями официальных документов, фотографиями и видеопленками на CD.

Конкурсные материалы показали, что в ШСУЗ осуществляется комплексный и системный подход в проведении профилактической и оздоровительной работы. В соответствии с европейской концепцией работы ШСУЗ, поддерживаемой Российской сетью школ здоровья, основными «ключевыми» направлениями деятельности ШСУЗ в Европе и России по сохранению и укреплению здоровья учащихся являются:

- официально принятая политика школы в отношении сохранения здоровья обучающихся;
- создание оптимальных условий пребывания детей в школе, включая санитарно-эпидемиологическое благополучие, организацию рациональной двигательной активности и питания учащихся;
- обеспечение благоприятного социально-психологического климата в школе;
- формирование у детей, педагогов, родителей устойчивой мотивации вести здоровый образ жизни и обучение соответствующим навыкам и умениям;
- активные связи с родителями и общественностью в сфере охраны здоровья детей;
- качественное медицинское обслуживание учащихся.

По всем шести направлениям школы-конкурсанты проводят большую работу. Иллюстрируя первое направление работы, каждая школа-конкурсант представила Устав или выписку из Устава школы о своей приверженности содействию укреплению здоровья обучающихся. В каждой школе имеется «школьная команда», или Центр здоровья, или Центр содействия сохранению и укреплению здоровья обучающихся (ЦССиУЗО), в состав которых входят представители всех участников образовательного процесса: администрации школы, активные педагоги, психологи, учащиеся, медицинские работники, родители и другие заинтересованные лица. Крупные общеобразовательные организации с большим числом обучающихся, в том числе гимназии, лицеи, школы-интернаты, имеют в своем составе структурные подразделения – Центры здоровья или ЦССиУЗО, в которых помимо школьного врача и школьной медицинской сестры работают сотрудники детских поликлиник – логопеды, инструкторы по ЛФК, массажисты, врачи-физиотерапевты и медсестры. Совместно с медицинскими работниками значительную здоровьесформирующую

работу проводят сотрудники школы – психологи, социальные педагоги, учителя физкультуры.

Большое число школ заключили договоры с районными поликлиниками о расширении сферы медицинских услуг, оказываемых детям непосредственно в школе. Это позволило организовать в ШСУЗ лицензированные кабинеты массажа, ЛФК, фито- и ароматерапии, использовать некоторые физиотерапевтические технологии и технологии биологической обратной связи (БОС-технологии). Школы, не имеющие своих бассейнов, больших спортивных залов и школьных стадионов, заключают договоры с физкультурно-оздоровительными комплексами, бассейнами, детскими спортивными организациями и проводят занятия на их базах, где также организовано интегрированное с учебным процессом дополнительное образование.

Представляется чрезвычайно интересным совместный успешный опыт работы общеобразовательных школ с детскими школами искусств и музыкальными школами по реабилитации детей-инвалидов и детей с задержкой психического развития. Некоторые образовательные учреждения тесно сотрудничают с клиниками, дружественными к молодежи, санаториями-профилакториями, загородными оздоровительными лагерями.

Созданием благоприятной среды для реализации образовательного процесса и гармоничного развития учащихся заняты все школы-конкурсанты. Во многих ШСУЗ обеспечены условия обучения, микроклимат, освещенность, полностью соответствующие требованиям СанПиН. Организовано еженедельное проведение 3 уроков физкультуры во всех классах. Многие школы имеют 2 и более спортивных залов, залы с тренажерами, хореографические классы, школьные стадионы и бассейны, где проводятся систематические занятия.

ШСУЗ-конкурсанты представили материалы проверок своих образовательных организаций службами Роспотребнадзора; графики проветривания помещений; фотографии, иллюстрирующие обеспечение классов школьной мебелью, соответствующей росту учащихся. Широко используются конторки для смены поз обучающихся, массажные коврики, офтальмотренажеры на стенах классов. Расписание занятий в основном составляется в соответствии с гигиеническими требованиями.

Уделяется должное внимание сменной обуви учащихся, весу и правильной укладке ранцев. Тематика здоровьесбережения обсуждается учителями при проведении уроков биологии, математики, химии, физики, географии, литературы и др. В ряде школ появились инновационные модели формирования культуры здоровья обучающихся на основе комплексного подхода к обучению детей на природе – ежедневные 2 урока вне классных помещений (при температуре воздуха выше +5°C).

Половые особенности обучающихся учитываются, но в большинстве школ только на уроках физкультуры. В единичных случаях в школах созданы параллельные, так называемые «гендерные» и смешанные классы, в которых дети изучают предметы в соответствии с полочностью ориентированными программами и методиками обучения.

Во всех ШСУЗ проводится большая физкультурно-оздоровительная и спортивно-массовая работа. В большинстве школ уроки физкультуры построены в соответствии с гигиеническими требованиями и в теплое время года проводятся на открытом воздухе. Для занятий физкультурой школьники распределены на основную и подготовительную группы, реже целенаправленно функционирует специальная медицинская группа.

Материалы, представленные на конкурс, свидетельствуют о том, что в ШСУЗ регулярно во всех классах проводится утренняя гимнастика, физкультминутки, динамические паузы, активные рекреации (перемены). Внедряются новые физкультурно-оздоровительные технологии. С целью привлечения внимания школьников к занятиям спортом используются такие новые виды спорта, как скалолазание, паркур, воркаут, яджент и др. Вместе с тем, внедрение новых видов спортивно-массовой работы требует нового оборудования и, что самое главное, новых безопасных методик обучения детей, а также специальной подготовки учителей физкультуры и тренеров. Спортивно-оздоровительная работа (спортивные секции, кружки) организована во внеурочное и каникулярное время. Многие школы гордятся своими спортивными командами – победителями районных, региональных и окружных соревнований. Все ШСУЗ стремятся регулярно проводить семейные спортивные соревнования и турпоходы. Родители наиболее

активно сотрудничают со школами именно в спортивно-массовой работе.

В школах-конкурсантах организовано 2- и 3-разовое горячее питание учащихся, сбалансированное по всем составляющим макро- и микроэлементам. Используются обогащенные витаминами продукты питания. Реализуются программы «Молочные продукты, яблоки и мед каждому школьнику ежедневно». Во многих школах оснащение пищеблоков заменено на современное материально-техническое оборудование. Соблюдается питьевой режим – установлены кулеры для воды. Вместе с тем, в регионах школы имеют различные возможности финансирования питания школьников. В ряде школ 2- и даже 3-разовое питание обеспечено за счет муниципальных бюджетов, но в большинстве случаев местные власти оплачивают или завтрак, или обед ребенка, финансирование остальных приемов пищи происходит за счет средств родителей. К финансированию питания детей в отдельных школах привлечены спонсоры и Международный Красный Крест. В некоторых школах организовано индивидуализированное питание детей с учетом состояния здоровья, личных предпочтений и этнонациональных традиций. Проводится гигиеническое просвещение учащихся по вопросам культуры питания, кулинарии, этикету, национальным кухням.

Практически во всех школах проводятся занятия по гигиене полости рта и профилактике кариеса. К проведению просветительских программ привлекается медицинский персонал поликлиник и клиник: детские стоматологи, медицинские сестры, а также гигиенисты стоматологические. Используются наглядные пособия, фантомы, проводится обучение навыкам правильной чистки зубов.

Вопросы охраны и укрепления здоровья, формирования здорового образа жизни интегрированы в общеобразовательный процесс, дополнительное образование, патриотическое воспитание учащихся. Широко используются современные информационно-коммуникационные технологии в обучении детей здоровью. При организации проектной деятельности учащихся темы охраны и укрепления здоровья вызывают большой интерес и творческую активность школьников. Гигиеническое обучение и воспитание носит различные формы: презентации, диспуты, викторины, школьные конференции, фестивали, спектакли,

конкурсы рисунков, выставки лекарственных растений и др.

Материалы конкурсантов свидетельствуют о том, что сами дети заинтересованы в сохранении и укреплении своего здоровья. Во многих школах функционируют «школьные парламенты», «школьное самоуправление», «ученические советы», которые проявляют самостоятельность и инициативу в мероприятиях, направленных на охрану и укрепление здоровья. В некоторых школах работают волонтерские отряды, проводящие просветительские мероприятия по принципу «равный – равному». Однако далеко не все школы проводят оценку распространенности факторов риска (нарушение режима дня и питания; недостаточное употребление молока, мяса, рыбы, овощей и фруктов; недосыпание; низкая двигательная активность; употребление алкоголя и наркотиков; табакокурение и др.) и определение информированности учащихся о неблагоприятных факторах, влияющих на здоровье.

Во многих школах уделяется большое внимание просвещению родителей по вопросам охраны и укрепления здоровья детей. В некоторых ШСУЗ работают «родительские лектории», а также родителей консультируют школьные врачи и психологи, объясняющие физиологические и психологические особенности детей разного пола и возраста, даются индивидуальные рекомендации.

Психологическое сопровождение учебного процесса и социальная поддержка учащихся, находящихся в трудной жизненной ситуации, организованы в каждой школе, содействующей укреплению здоровья. Психологическая помощь носит различные формы: психологическая диагностика и выявление детей с риском развития нарушений психического здоровья с последующими занятиями с ними; психологическая поддержка учащихся с трудностями в обучении; консультативная помощь педагогам и родителям; помощь детям в выборе профессий с учетом психологических и личностных особенностей; проведение индивидуальных и групповых релаксирующих занятий и др. Во многих школах есть кабинеты психологической разгрузки с необходимым оборудованием.

Школы тесно взаимодействуют с семьями, особенно неблагополучными, по вопросам охраны здоровья детей. В большинстве ШСУЗ

работают психолого-медико-педагогические консилиумы и привлекаются врачи-специалисты для оказания специализированной помощи. Школы взаимодействуют со службами опеки и попечительства, с комиссиями по делам несовершеннолетних МВД, со службой занятости населения, с райвоенкоматами при оказании социальной помощи детям из неблагополучных семей.

В сельских школах проводится большая работа по материальной и социальной поддержке многодетных семей, а также по профилактике безпризорности и безнадзорности, обусловленных длительными отъездами родителей на заработки. Осуществляется социальная и психологическая поддержка детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов. Однако конкурсанты в недостаточной степени отразили систему взаимодействия педагогов и психологов в учебном процессе вообще и, в частности, в вопросах охраны и укрепления здоровья обучающихся.

В большинстве ШСУЗ систематически проводится работа по повышению компетентности педагогов и психологов при использовании здоровьесберегающих технологий в образовательных организациях. В этой деятельности активное участие принимают кафедры педагогики и психологии здоровья (здорового образа жизни) областных институтов развития образования. Однако еще в недостаточной мере уделяется внимание здоровью и психологическому комфорту самих педагогов. В этом направлении необходимы серьезные научные исследования, научно-практические разработки и рекомендации.

К сожалению, медицинское обеспечение детей в общеобразовательных организациях оставляет желать лучшего. В настоящее время наблюдается отчетливая тенденция уменьшения количество врачей-педиатров и медицинских сестер – сотрудников медицинских организаций, работающих в школах. По опросу администраций субъектов Центрального федерального округа, проведенному осенью 2014 г. НИИ ГиОЗДиП, количество педиатров – школьных врачей составляет 49,7%, а медицинских сестер – 49,0% от должного. Это негативно сказывается на работе ШСУЗ.

В этой сфере медицинской профилактики материалы школ-конкурсантов были менее упорядоченными и наглядными, что, по-видимому,

связано с отсутствием у школьных врачей и медицинских сестер времени для анализа объективных показателей состояния здоровья школьников. В материалах отдельных ШСУЗ приводились отрывочные данные о проведенных лечебно-коррекционных мероприятиях, охвате профилактическими прививками, распределении учащихся на группы здоровья, количестве школьников, направленных в санатории. Изредка в материалах встречались сведения об острой заболеваемости учащихся респираторными инфекциями и количественные данные о числе детей с «школьно-обусловленными заболеваниями» – нарушениями зрения и осанки. В единичных школах есть кабинеты охраны зрения, проводятся специальные уроки и применяются некоторые оптико-физиологические методы коррекции зрения.

В отдельных ШСУЗ используются компьютерные технологии для мониторинга состояния здоровья учащихся, но в основном регистрируются антропометрические и физиометрические данные, иногда применяется кардиоинтервалография. Пока незначительное количество школ-конкурсантов используют аппаратно-программные комплексы, позволяющие проводить комплексную оценку показателей состояния здоровья обучающихся. Конкурсные материалы свидетельствуют о том, что в основном мониторинг состояния здоровья учащихся ведется в школах фрагментарно (в отдельных классах, в отдельные периоды), без сравнительного анализа результатов наблюдения. Системного анализа показателей состояния здоровья учащихся не представила ни одна школа.

Перед жюри Конкурса стояла задача выявления наиболее перспективных моделей работы общеобразовательных организаций по сохранению и укреплению здоровья обучающихся. Нельзя не отметить, что, решая эту задачу, жюри столкнулось с большими трудностями. Новые методические подходы, инновационные технологии или усовершенствование известных технологий были описаны в материалах очень скупо, отрывисто. Ни в одной работе конкурсанта не был представлен объективный подход к оценке здоровьесберегающего эффекта той или иной педагогической или оздоровительной технологии. Хотя оценить здоровьесберегающую технологию возможно по показателям самочувствия детей и по их эмоциональному состоянию (с помощью

анкетного опроса и психологических методов), по показателям состояния здоровья (данным медицинских профилактических осмотров, острой заболеваемости), по показателям физической подготовленности и т. д.

Таким образом, присланные на Конкурс материалы школ свидетельствуют об огромной работе и творческом подходе многих педагогических коллективов при внедрении здоровьесберегающих педагогических и оздоровительных технологий. Широко используются различные методы психолого-педагогического сопровождения учебного процесса, физкультурно-оздоровительные и социальные программы. Значительное число школ в своей работе опираются на новые разработки педагогических вузов и областных институтов развития образования. Каждая школа имеет большой потенциал в работе в области здоровьесбережения всех участников образовательного процесса. Вместе с тем, школы нуждаются в методических документах, которые позволят оценивать здоровьесберегающий эффект внедряемых организационных, педагогических и оздоровительных технологий.

Жюри Всероссийского Конкурса школ, содействующих укреплению здоровья, «Здоровье – для образования, образование – для здоровья» определило победителей в следующих номинациях:

1. МБОУ Вязьма-Брянская СОШ имени Героя Российской Федерации А.В. Пуцыкина Вяземского района Смоленской области – победитель в номинации «Создание единого пространства гражданско-патриотического воспитания посредством внедрения здоровьесберегающих технологий в образовательных организациях».

2. Структурное подразделение (№ 628) МБОУ СОШ № 1450 «Олимп», г. Москва – победитель в номинации «Научно-методическое обоснование реализуемых в школе здоровьесберегающих технологий».

3. МБОУ «Головчинская СОШ с углубленным изучением отдельных предметов» Грайворонского района Белгородской области – победитель в номинации «Инновационная модель формирования культуры здоровья на основе комплексного подхода к обучению детей на природе».

4. МБОУ «Основная общеобразовательная школа № 5» г. Гусь-Хрустальный Владимирской области – победитель в номинации «Эффективное взаимодействие школы с муниципаль-

ными социальными институтами в сфере здоровьесбережения обучающихся».

5. МАОУ «Земская гимназия» г. Балашиха Московской области – победитель в номинации «Системная интеграция инновационных технологий здоровьесбережения детей в образовательном процессе».

6. МБОУ Ластольская СОШ Приморского района Архангельской области – победитель в номинации «Медико-социальное партнерство в сохранении и укреплении здоровья учащихся, находящихся в трудной жизненной ситуации».

7. МАОУ многопрофильная гимназия № 13, г. Пенза – победитель в номинации «Совершенствование системы школьного питания – важнейшей составляющей сохранения и укрепления здоровья детей».

8. ГБОУ Республики Хакасия «Хакасская национальная гимназия-интернат им. Н.Ф. Катанова», г. Абакан – победитель в номинации «Использование этнокультурного наследия региона для сохранения и укрепления здоровья обучающихся».

9. МБОУ СОШ № 30 г. Нижний Тагил Свердловской области – победитель в номинации «Системная деятельность школьного центра здоровья».

10. МБОУ СОШ № 67, г. Новокузнецк Кемеровской области – победитель в номинации «Совершенствование компетенций педагога как активного субъекта здоровьесберегающего процесса в школе».

11. МАОУ СОШ № 11 имени Шевченко Тимашевского районе Краснодарского края – победитель в номинации «Создание школьной команды, реализующей программы по сохранению и укреплению здоровья участников образовательного процесса».

12. МБОУ СОШ № 5 им В.И. Данильченко станицы Стародеревянковская Каневского района Краснодарского края – победитель в номинации «Креативность в практико-исследовательской деятельности по сохранению и укреплению здоровья школьников».

13. МАОУ СОШ № 11 им. В.В. Рассохина, г. Армавир Краснодарского края – победитель в номинации «Волонтерское движение в формировании здорового образа жизни обучающихся».

14. МБОУ Петрозаводского городского округа СОШ №42 с углубленным изучением английского языка и математики, г. Петрозаводск –

победитель в номинации «Внедрение новых образовательных практик по продвижению здорового образа жизни обучающихся при сотрудничестве с зарубежными коллегами».

15. МАОУ Лицей № 1 «Классический» г. Ростов-на-Дону – победитель в номинации «Внедрение новых информационно-компьютерных технологий мониторинга здоровьесберегающей деятельности образовательных организаций».

Таким образом, признавая значительные заслуги школ-участников Всероссийского конкурса, можно с сожалением констатировать, что активное внедрение профилактических и оздоровительных технологий в повседневную деятельность образовательных учреждений не носит систематичный и массовый характер.

Здоровьесберегающая деятельность большинства ШСУЗ обеспечивается только за счет инициативы, настойчивости и усилий руководителей образовательных организаций, отдельных педагогов, детей и родителей. Органы управления образованием и здравоохранением, а также средства массовой информации во многих субъектах Российской Федерации не содействуют широкому распространению положительного опыта, методик и технологий, разработанных в таких школах, не поддерживают интересные начинания, обеспечивающие высокую медико-социальную эффективность. Повсеместная реализация здоровьесберегающих и здоровьесформирующих программ способствовала бы сохранению и укреплению здоровья подрастающего поколения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кучма В.Р., Сухарева Л.М., Рапопорт И.К. и др. Школы здоровья в России (концепция, планирование и развитие). М.: НЦЗД РАМН. 2009. 128с.
2. Кучма В.Р., Рапопорт И.К., Куинджи Н.Н., Скоблина Н.А. О Всероссийском конкурсе и фестивале школ, содействующих укреплению здоровья, проведенных в 2010 году. Здоровьесберегающее образование. 2010(11): 47-52.
3. Кучма В.Р., ред. Школы здоровья в России: принципы и организация работы. Мониторинг развития и эффективность. М.: Просвещение, 2012. 253 с.
4. Положение о Всероссийском конкурсе школ, содействующих укреплению здоровья. Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. 2014; 2: 40-62.