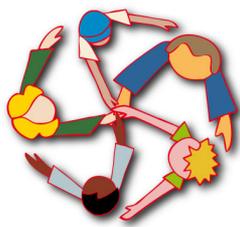


SHE



Schools for Health in Europe

ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЕВРОПЫ

ПОЛОЖЕНИЕ О СЕТИ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ ЕВРОПЫ¹

1. Введение

а) Предпосылки

В Европе общепризнано, что каждый ребенок имеет право на образование, здоровье и безопасность. Кроме того, это официально признано и глобальными документами, такими как Конвенция по правам ребенка (ООН, 1989).

Основная роль школы – обучение и преподавание. Кроме того, у школ есть огромный потенциал в укреплении здоровья и развития детей, молодежи, семей и всего школьного сообщества, включая сотрудников школы. Стратегия школ, содействующих здоровью, помогает школьной общественности:

- решать проблемы здоровья и социальные проблемы;
- повышать качество обучения;
- улучшать эффективность деятельности школ.

Предполагается, что органы и учреждения образования, здравоохранения, молодежной политики и другие ведомства должны действовать в партнерстве, способствуя полному развитию потенциала молодежи. Подход школ, содействующих здоровью, – это прежде всего активная поддержка основной школьной деятельности. Речь идет о том, чтобы не рассматривать школы просто как удобное место для проведения массовых медицинских осмотров.

За 21 год своего существования Европейская сеть школ здоровья – раньше действовавшая под названием Европейской сети школ, содействующих здоровью – в государствах-членах сети добилась существенного прогресса в усилении взаимодействия между образованием и здравоохранением. Кроме того, проблематику содей-

ствия здоровью удалось сделать неотъемлемой частью базовой деятельности школ.

Основные ценности и принципы школ здоровья Европы

В Европе широкое признание получили следующие основные ценности и принципы школ здоровья Европы (ШЗЕ), лежащие в основе подхода школ, содействующих укреплению здоровья:

Основные ценности ШЗЕ:

- *Справедливость.* Равный доступ к образованию и здоровью для всех.
- *Устойчивость.* Здоровье, образование и развитие взаимосвязаны. Мероприятия и программы осуществляются систематически, в течение длительного периода.
- *Включение.* Разнообразие приветствуется. Школы – это сообщества для обучения, где все ощущают доверие и уважение.
- *Расширение прав и возможностей.* Все члены школьного сообщества являются активными участниками процесса.
- *Демократия.* В основе школ здоровья лежат демократические ценности.

Основные принципы Школы здоровья Европы

- *Общешкольный подход к здоровью.* Сочетание гигиенического воспитания в классе с разработкой школьной стратегии, школьной средой, жизненными компетенциями и вовлечением всего школьного сообщества.
- *Участие.* Чувство сопричастности и вовлеченности со стороны учащихся, учителей и родителей.
- *Качество школьного образования.* Школы, содействующие здоровью, добиваются лучших

¹Ратифицировано на заседании Ассамблеи ШЗЕ 10 Октября 2013 г. в Оденсе, Дания
Перевод Вартановой К.А. (советник национального координатора РСШЗ)

результатов в преподавании и обучении. Здоровые ученики лучше учатся, здоровые сотрудники лучше работают.

Доказательная база. Разработка новых подходов и методов основывается на результатах исследований.

б) Доказательная база

Если говорить о результативности школ, содействующих здоровью, то обзор международной литературы (St. Leger & Nutbeam, 1999; St. Leger et al, 2007) свидетельствует об эффективности подхода ШСУЗ. West et al (2004) в исследовании о целостном воздействии школы на поведение учащихся в отношении здоровья пришли к заключению, что результаты исследования подтверждают подход школ, содействующих здоровью. Stewart-Brown (2006) также пришел к выводу, что школьные программы, которые эффективны в вопросах изменения поведения в отношении здоровья, включают в себя мероприятия и действия разных секторов. Растет количество доказательств того, что эффективные подходы включают в себя сочетание гигиенического воспитания со всесторонними общешкольными инициативами, что в итоге создает благоприятную физическую, социальную и обучающую среду и вовлекает учащихся, родителей, общественность и прочие организации (ВОЗ/ Специальное совещание по школьному здоровью JCSH, 2007). Обучение и преподавание в рамках урока по какой-либо теме, например, здоровое питание или психическое и эмоциональное здоровье, должно сочетаться с более широкими инициативами в жизни школы и ее сообщества, если эти инициативы нацелены на то, чтобы повлиять на поведение в отношении здоровья или состояние здоровья в долгосрочной перспективе.

Организация Объединенных Наций признает, что школы в состоянии влиять не только на образовательный статус молодежи, но также и на ее здоровье и экономическое развитие. Это

выражается в том значении, которое придается всеобщему начальному образованию, а также ликвидации полового неравенства в доступе к начальному и среднему образованию в Целях Развития Тысячелетия¹.

Существует взаимосвязь между хорошим здоровьем, успехами в обучении и окончанием школы. Кроме того, выявлена прямая связь между посещаемостью школы и улучшением показателей здоровья (Cohen et al, 2006). Это означает, что повышение эффективности работы в одном секторе может потенциально принести пользу другому сектору, а школы являются именно той структурой, которая играет важную роль и в обучении и в охране здоровья (G. Vuijs et al, 2009, Рапопорт И.К., 2011, Кучма В.Р. с соавт., 2012).

в) Европейская сеть школ здоровья

Европейская сеть школ здоровья (ШЗЕ) имеет большой опыт в организации совместной стратегической работы секторов здоровья и образования. Программа способствовала повышению значимости и приверженности укреплению здоровья в школах.

Сеть имеет давнюю историю. Под названием Европейская сеть школ, содействующих здоровью, она действует с 1992 года. Начавшись как пилотный проект, в настоящее время сеть включает 43 страны Европейского региона. Школы играют важную роль в жизни детей, это место, где они учатся и овладевают навыками здорового образа жизни. Сеть использует инновационные программы, внедряющие новые идеи и подходы к сохранению и укреплению здоровья в школах. Особое внимание уделяется позитивному воздействию на здоровье и на поведение, связанное со здоровьем, школьников (4–18 лет) и сотрудников школ Европы посредством разработки и внедрения качественных и основанных на доказательной базе программ содействия здоровью для школьной системы. Опыт, накопленный за 21 год, убедительно доказывает, что систематический процесс партнерской деятельности, адвокации, планирования, разработки и

¹ Разработаны на основе восьми глав Декларации Тысячелетия ООН, подписанной в сентябре 2000 г.

реализации программ, а также предоставления технической поддержки являются ключевыми компонентами успеха.

Сеть ШЗЕ изначально являлась инициативой трех международных организаций: Совета Европы, Европейской комиссии и Европейского Регионального бюро ВОЗ. Вместе они составляют Международный консультативный совет. Каждое из 43 государств-членов сети имеет национального координатора ШЗЕ, назначаемого Министерством образования и Министерством здравоохранения, который осуществляет взаимодействие программы с национальным здравоохранением и национальным образовательным сектором. Такое партнерство между министерствами здравоохранения и образования оказалось крайне важным в обеспечении финансовой поддержки и стабильного и устойчивого развития.

В 2007 г. руководство Техническим секретариатом Европейской сети школ, содействующих здоровью (ENHPS), было передано Институту здоровья Нидерландов (NIGZ), который является Сотрудничающим Центром ВОЗ по укреплению здоровья в школах. Положение о сети в версии 1.1 было ратифицировано на 14-м совещании сети ENHPS в Люксембурге (теперь оно проводится под названием Ассамблеи ШЗЕ) в ноябре 2007 г.

В 2012 г. руководство секретариатом перешло от Института здоровья Нидерландов (NIGZ) к Институту совершенствования здравоохранения (СВО) в Нидерландах, который теперь является Сотрудничающим Центром ВОЗ по укреплению здоровья в школах.

2) Миссия Школ здоровья Европы

В Европе растет количество заинтересованных профессионалов, вовлеченных в разработку и реализацию программы школ, способствующих укреплению здоровья. Сеть ШЗЕ обеспечивает легкий доступ к информации, передовому опыту, контактам и обмену информацией. Международное сотрудничество помогает свести до минимума дублирование усилий и обеспечивает условия для поощрения и поддержки инноваций. Сеть ШЗЕ представляет интерес для тех, кто работает в сфере здравоохранения, образования,

молодежной политики и в других смежных секторах. Членство в Сети ШЗЕ открыто для любых организаций или специалистов, которых интересуют вопросы школьного образования и здоровья.

2. Цель Школ здоровья Европы

Цель сети ШЗЕ действовать в качестве Европейской платформы для сохранения и укрепления здоровья в школах. Задачи сети ШЗЕ:

- предоставлять информацию;
- способствовать проведению исследований;
- обеспечивать обмен успешным практиками, опытом и умениями;
- выступать в поддержку школьных программ содействия здоровью.

ШЗЕ стремится к тому, чтобы сделать школы, содействующие здоровью, неотъемлемой частью национальной политики в области здравоохранения и образования в странах Европы. ШЗЕ поддерживает каждое государство, являющееся членом Сети, в разработке и реализации национальной политики по школам, содействующим здоровью, основанной на национальном опыте, а также опыте Европы и других стран. Кроме того, поддерживается стремление школ, участвующих в Сети, к активному взаимодействию с сообществом профессионалов Европы.

Сеть ШЗЕ будет расширять и продолжать изучение опыта европейских школ здоровья, которые уже получили широкое признание в мире как лидирующая международная Сеть ШЗУЗ.

3. Методы работы

Для достижения общей цели Сеть ШЗЕ:

- а) действует в качестве платформы для профессионалов, активно работающих в сфере школьного здоровья;
- б) стимулирует профессиональный обмен по теоретическим, концептуальным и методологическим процессам в сфере школьного здоровья, включая исследования и лучший опыт;
- в) стимулирует развитие и расширение партнерства между здравоохранением, образованием, молодежной политикой и другими соответствующими секторами на европейском, национальном и региональном уровнях;

г) привлекает внимание к важности школьного здоровья при любой возможности на национальном и европейском уровне;

д) обеспечивает поддержку разработке и внедрению национальных, региональных и местных политик и стратегий в области школьного здоровья;

е) способствует выявлению и распространению лучшего опыта и знаний по школьному здоровью в Европе во всем мире;

ж) поддерживает развитие связей между школами и учащимися, чтобы способствовать обучению и практике.

4. Исследовательская группа ШЗЕ

Общая цель.

Общей целью исследовательской и стратегической группы ШЗЕ является дальнейшее развитие, исследование и тестирование соответствующих вопросов и подходов по школьному здоровью в контексте Европы.

Цели и задачи.

Цели исследовательской группы ШЗЕ:

- поддержка развития укрепления здоровья школьников в Европе посредством разработки концепций и теорий;

- предоставление доказательств эффективности подходов, используемых в Сети ШЗЕ; обеспечение руководства в повышении качества подготовки учителей, профессионального развития, разработки стратегий и политик;

- привлечение финансовых средств для деятельности, осуществляемой исследовательской группой ШЗЕ.

Задачи исследовательской группы ШЗЕ определяются и иницируются на основе информации, исходящей от Комитета по планированию ШЗЕ, Ассамблеи ШЗЕ и членов исследовательской группы ШЗЕ. Особая задача – способствовать публикации тематических исследований и описания лучшего опыта по школьному здоровью в Европе.

Члены. Исследовательская группа ШЗЕ состоит из учреждений (институтов) и их сотрудников, имеющих опыт, возможности и заинтересованность в дальнейшем развитии, изучении и тестировании соответствующих вопросов и подходов, касающихся школьного здоровья в контексте Европы.

Организация и сотрудничество

Работа в исследовательской группе ШЗЕ координируется одним учреждением. Координирующее учреждение назначается Ассамблеей ШЗЕ на основе предложения Комитета по планированию ШЗЕ. Координирующее учреждение способствует взаимодействию между исследованиями. Координирующее учреждение является членом Комитета по планированию ШЗЕ. Ежегодный отчет о работе, проводимой исследовательской группой ШЗЕ, представляется на заседании Ассамблеи ШЗЕ. Конкретные задачи могут исполняться отдельными институтами, а также группой институтов, в зависимости от требований каждой задачи. Предпочтительно, чтобы деятельность осуществлялась в рамках уже имеющихся ресурсов института. Исследовательская группа ШЗЕ сотрудничает с Комитетом по планированию ШЗЕ и секретариатом ШЗЕ по вопросам привлечения дополнительного финансирования.

Работа группы предполагает гибкость и открытость для любого заинтересованного института, который принимает основные подходы Сети ШЗЕ.

Члены исследовательской группы ШЗЕ приглашаются для участия в заседаниях Ассамблеи ШЗЕ, но не имеют права голоса.

5. Организационная структура

Сеть ШЗЕ стремится к тому, чтобы иметь четкую и понятную организационную структуру, способную к преобразованиям согласно развивающимся потребностям и интересам в сфере школьного здоровья в Европе. Структура строится на опыте Европейской Сети ШСУЗ, включая участие международных организаций и официальную роль национальных представителей ШЗЕ.

а) Ассамблея Школ здоровья Европы

Определение и состав.

Ассамблея ШЗЕ состоит из национальных представителей ШЗЕ и является основным координирующим и принимающим решения органом.

Международный Консультативный Совет, состоящий из представителей Совета Европы, Европейской комиссии, регионального офиса

ВОЗ в Европе, EuroHealthNet, HBSC и др., имеет статус постоянного наблюдателя.

Региональные координаторы ШЗЕ могут быть приглашены на заседание Ассамблеи ШЗЕ, но не имеют права голоса.

Члены исследовательской группы ШЗЕ могут быть приглашены на заседание Ассамблеи ШЗЕ, но не имеют права голоса.

Заседания Ассамблеи ШЗЕ.

Заседания Ассамблеи ШЗЕ проводятся ежегодно. Заседания проводятся секретариатом ШЗЕ. Участие в Ассамблее ШЗЕ ограничивается национальными представителями ШЗЕ. Если национальный представитель не может присутствовать на заседании Ассамблеи ШЗЕ, он должен поставить в известность об этом секретариат ШЗЕ как можно раньше, до заседания, и предложить представителя своего государства, который в достаточной степени информирован и вовлечен в работу ШЗЕ. Таким представителем может быть один из региональных координаторов ШЗЕ страны.

По решению секретариата ШЗЕ могут проводиться и закрытые заседания Ассамблеи ШЗЕ, на которые приглашаются только национальные представители ШЗЕ.

Голосование.

Право голоса во время заседания Ассамблеи ШЗЕ и в случаях, когда необходимо принятие решений между заседаниями, имеют только национальные представители ШЗЕ или их заместители. Решения и выборы принимаются простым большинством голосов – один представитель имеет один голос. Если национальные координаторы не могут присутствовать на заседании, то у них есть возможность проинформировать секретариат ШЗЕ о своем решении в письменной форме.

Если принятие решения необходимо между заседаниями Ассамблеи ШЗЕ, голосование по отдельным вопросам может проводиться по электронной почте.

Обязанности.

Ассамблея ШЗЕ:

- занимается всеми научными, политическими и организационными вопросами, связанными с ролью сетей в содействии здоровью в школах Европы;

- избирает членов Комитета по планированию ШЗЕ;

- рассматривает рекомендации Комитета по планированию ШЗЕ и действует в соответствии с ними;

- рассматривает заявления о вступлении новых национальных представителей;

- разрабатывает ежегодный план ШЗЕ;

- принимает решения о любых изменениях в международной структуре сети.

б) Международный консультативный совет

Определение и состав.

Три организации, которые основали Европейскую Сеть ШСУЗ, – Совет Европы, Европейская комиссия и Региональное бюро ВОЗ в Европе, – действуют в качестве Международного Консультативного Совета ШЗЕ совместно с EuroHealthNet, HBSC и другими организациями. Таким образом, обеспечивается преемственность и стабильность, а также международный характер сети. В Международном Консультативном Совете предусмотрена возможность участия для международной организации, представляющей образовательный сектор.

Международный консультативный совет ШЗЕ информирует и консультирует Комитет по планированию ШЗЕ и Ассамблею ШЗЕ по текущим международным процессам, касающимся школьного здоровья в Европе.

Организация.

Консультативный совет собирается минимум один раз в год. Секретариат ШЗЕ руководит заседанием и несет ответственность за повестку дня и протоколы заседаний. Консультативный совет приглашается на заседания Ассамблеи ШЗЕ и имеет постоянный статус наблюдателя.

Обязанности.

Международный консультативный совет:

- информирует и консультирует Комитет по планированию ШЗЕ и Ассамблею ШЗЕ по текущим международным процессам, касающимся школьного здоровья в Европе;

- предлагает международные партнерства в области школьного здоровья.

в) Комитет по планированию Школ здоровья Европы

Определение и состав. Комитет по планированию ШЗЕ является органом, который

поддерживает секретариат ШЗЕ в координации деятельности Сети ШЗЕ в периоды между заседаниями ассамблеи. Членами Комитета по планированию ШЗЕ обычно являются национальные представители ШЗЕ. Они представляют организационную структуру Сети и общего членства.

Комитет по планированию ШЗЕ состоит из:

- секретариата ШЗЕ (международный координатор, председатель Ассамблеи ШЗЕ);
- от четырех до шести национальных представителей ШЗЕ. Для принятия решений необходимо как минимум три представителя, в дополнение к секретариату.

Это организация, координирующая работу исследовательской группы ШЗЕ.

Организация. Комитет по планированию ШЗЕ собирается как минимум два раза в год. Секретариат ШЗЕ председательствует на заседании и отвечает за повестку дня и протоколы.

Обязанности.

Комитет по планированию ШЗЕ:

- занимается внутренней политикой и стратегическим планированием деятельности сети;
- поддерживает секретариат ШЗЕ в общей координации и управлении ШЗЕ;
- управляет консультативными процессами по любым вопросам, связанным с организационной перестройкой;
- поддерживает разработку стратегий, которые должны способствовать реализации программ содействия школьному здоровью в странах-членах Сети;
- поддерживает связь с внешними агентствами и с международным консультативным советом, предлагает рекомендации для ассамблеи ШЗЕ в области потенциального сотрудничества;
- планирует и поддерживает проведение заседаний Ассамблеи ШЗЕ;
- формулирует критерии членства в ШЗЕ;
- определяет приоритеты для разработки программ и действий;
- предлагает действия по привлечению финансовых ресурсов для поддержки и дальнейшего расширения Сети;
- поддерживает, где это необходимо, выпол-

нение конкретных задач, находящихся в компетенции Института совершенствования здравоохранения как Сотрудничающего центра ВОЗ по укреплению здоровья в школах.

2) Секретариат Школ здоровья Европы

Определение и состав. Института совершенствования здравоохранения, как Сотрудничающий центр ВОЗ по укреплению здоровья в школах, несет ответственность за координацию деятельности ШЗЕ, через секретариат ШЗЕ. Соглашение о Сотрудничающем Центре включает четырехлетний рабочий план, содержащий определенные совместные действия и мероприятия. Международный координатор размещается в секретариате ШЗЕ.

Обязанности.

Секретариат ШЗЕ:

- координирует деятельность ШЗЕ;
- возглавляет Ассамблею ШЗЕ, Международный консультативный совет и комитет по планированию ШЗЕ;
- готовит проект повестки дня для заседаний Ассамблеи ШЗЕ, заседаний Международного консультативного совета и заседаний Комитета по планированию ШЗЕ;
- организует ежегодные заседания Ассамблеи ШЗЕ и проводит заседания совместно с Комитетом по планированию ШЗЕ;
- готовит протоколы заседаний Ассамблеи ШЗЕ, заседаний Международного консультативного совета ШЗЕ и заседаний комитета по планированию ШЗЕ, распространяет их в Сети;
- подбирает и рекомендует новых членов Ассамблеи ШЗЕ;
- принимает заявки на членство в ШЗЕ новых национальных представителей и отправляет их в Комитет по планированию ШЗЕ для рассмотрения перед представлением Ассамблее ШЗЕ;
- является основным координационным центром для членов ШЗЕ;
- обеспечивает активную связь с исследованием Health behaviour in School-Aged Children (HBSC);
- осуществляет техническую поддержку;
- поддерживает сайт сети ШЗЕ: www.schoolforhealth.eu.
- осуществляет поиск устойчивого финансирования.

Ссылки:

1. *Cohen et al*, 2006
2. *Stewart-Brown, S.* (2006). What is the evidence on school health promotion in improving health or preventing disease and, specifically, what is the effectiveness of the health promoting schools approach? Copenhagen, WHO Regional Office for Europe (Health Evidence Network report; <http://www.euro.who.int/document/e88185.pdf>, accessed 01 March 2006).
3. *St.Leger, L., Kolbe, L., Lee, A., McCall D.S. and Young I.M.* (2007). School Health Promotion: achievements, challenges and priorities. In D.V. McQueen and C.M. Jones (Eds.), *Global Perspectives on Health Promotion Effectiveness* (p. 107-124). New York: Springer.
4. *St.Leger, L. & Nutbeam, D.* (1999). Evidence of effective health promotion in schools. In: *International Union for Health Promotion and Education*, ed. *The evidence of health promotion effectiveness: shaping public health in a new Europe. Part 2. An evidence book.* St. Denis, France, International Union for Health Promotion and Education p. 110-122. Luxembourg: IUNPE.
5. United Nations (1989). *Convention on the Rights of the Child.* New York. United Nations (2000). *Millennium Development Goals.*
6. *West, P., Sweeting, H. and Leyland, A.* (2004). School effects on pupils' health behaviours: evidence in support of the health promoting school. *Research Papers in Education* (19:3), p. 261-291.
7. World Health Organization & the Pan Canadian Joint Consortium for School Health (JCSH) technical meeting on school health (2007). *Schools for Health, Education and Development: A Call for Action.* Vancouver (<http://www.jcsh-cces.ca/upload/WHO%20Technical%20Meeting%20Statement.pdf>, accessed 21 February 2008).
8. *Бёйс Г., Кучма В.Р., Сухарева Л.М., Рапопорт И.К., Степанова М.И., Храмов П.И., Александрова И.Э., Бокарева Н.А., Соколова С.Б.* Школы здоровья в Европе и России. М.; 2009.
9. *Кучма В.Р., Сухарева Л.М., Рапопорт И.К., Степанова М.И., Храмов П.И., Звездина И.Э., Александрова И.Э., Бокарева Н.А., Соколова С.Б., Скоблина Н.А., Милушкина О.Ю.* Школы здоровья в России. М.: Просвещение; 2012.
10. *Рапопорт И.К.* Модели «Школ здоровья». *Директор школы.* 2011; 7: 104-8.

На базе НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГБУ «Научный центр здоровья детей» РАМН функционирует Национальный центр поддержки РСШЗ. В Национальный центр поддержки РСШЗ входят национальный координатор (Владислав Ремирович Кучма, директор НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГБУ «Научный центр здоровья детей» РАМН, Главный специалист-эксперт по гигиене детей и подростков Министерства здравоохранения России, член-корреспондент РАМН, профессор), секретариат (secr.ncp@mail.ru, ассистент национального координатора РСШЗ к.м.н. Светлана Борисовна Соколова), шесть-восемь членов региональных координаторов и исследовательской группы. В настоящий момент школ здоровья насчитывается 13 375 (практически во всех субъектах РФ).

Для расширения, развития и наглядности Российской сети школ здоровья создан сайт: www.school-forhealth.ru.

На сайте:

- возможно посмотреть школы, которые входят в РСШЗ, по федеральным округам;
- предусмотрена и доступна презентация критериев, алгоритма, протокола, необходимых для оценки деятельности школ здоровья;
- работает онлайн-регистрация школ в РСШЗ с определением ступеней их развития как школ здоровья;
- имеется банк международных и европейских документов по школам здоровья.