

**Филиппова Анастасия Андреевна**

студентка

**Мирошниченко Алина Андреевна**

студентка

**Елисеева Виктория Викторовна**

студентка

ФГБОУ ВО «Армавирский государственный

педагогический университет»

г. Армавир, Краснодарский край

## **ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

### **ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ**

*Аннотация: в данной статье рассматривается проблема здоровья школьников, нормативные документы и мероприятия, направленные на поддержание и сохранение здоровья учащихся.*

**Ключевые слова:** здоровьесбережение, СанПин, школа.

По последним данным, около 80% выпускников средней общеобразовательной школы страдают от проблем со здоровьем. К таким проблемам относятся: нарушения осанки, такие как сколиоз, дефекты зрения, атрофия мышц, гастрит, диабет, неврозы, мигрень, нарушения пищеварительного тракта и многие другие серьезные заболевания. Мы берем во внимание тот контингент подростков, которые пришли в первый класс абсолютно здоровыми. Неужели школьное образование, учебная деятельность способна так пагубно влиять на здоровье молодого поколения? Мы решили выяснить, что предусмотрено для охраны здоровья детей и как эти требования выполняются.

Прежде всего, для регулирования норм, отвечающим за условия образования, предусмотрено Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29 декабря 2010 г. №189 г. Москва «Об утверждении СанПиН 2.4.2.2821–10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях». Этот

нормативный документ содержит в себе все требования к учебному процессу: размещению общеобразовательного учреждения, территории общеобразовательного учреждения, зданию общеобразовательного учреждения, оборудованию помещений общеобразовательного учреждения, воздушно-тепловому режиму общеобразовательного учреждения, естественному и искусственно освещению, водоснабжению и канализации, помещениям и оборудованию общеобразовательных учреждений, размещенных в приспособленных зданиях, режиму образовательного процесса, организации медицинского обслуживания обучающихся, санитарному состоянию и содержанию общеобразовательного учреждения, соблюдению санитарных правил.

Далеко не в каждой школе выполняются эти требования. В тех школах, которые построены еще в советское время, не могут выполняться требования к размещению общеобразовательного учреждения и частично к территории общеобразовательного учреждения, потому что перестроить здание или перенести его на благоприятную территорию нет возможности. Далеко не во всех школах бюджет позволяет приобрести мебель в соответствии с требованиями, а именно по соотношению роста зачастую высокие дети сидят за низкими партами или слишком высокими стульями, которые не регулируются. От этого они начинают горбиться, искривляется позвоночник и как следствие нарушение осанки и зрения. Тем не менее, все пункты просто обязаны выполняться, так как в противном случае образовательное учреждение не сможет пройти аттестацию и продолжать свою деятельность. А если при таких условиях оно будет продолжать предоставлять образовательные услуги, то процент нездоровых детей резко возрастет.

Очень важно, чтобы не только исполнялись данные требования, но и чтобы в учебной программе предполагалось сформировать навыки здорового образа жизни у детей. Эти требования прописаны в Стандарте Нового поколения и должны реализоваться в учебном процессе.

Благодатная почва для решения данной проблемы – уроки окружающего мира. Во многих программах вводятся темы, касающиеся личной гигиены, здоровых и вредных привычек, профилактике некоторых болезней, режиму дня школьников и другие.

Наиболее эффективными в этом плане будут различные спортивные мероприятия, классные часы, кружки по здоровьесбережению. В некоторых школах закупаются путевки для детей в санатории, профилактории и детские оздоровительные лагеря на каникулы.

Особое значение для детей школьного возраста имеет вакцинация. Программа регулярных прививок обязательно должна соблюдаться в рекомендованный срок и в строгом соответствии с возрастом. В первом классе обычно проводят вакцинацию против свинки, кори, ветрянки и краснухи, делая прививку MMRV. Во втором классе школьники получают прививки против тетануса, дифтерии, полиомиелита и коклюша – вакцину Tdap-IPV. После второго класса прививки продолжают делать только в восьмом классе – решением Министерства здравоохранения, девочек будут вакцинировать от вируса папилломы человека прививкой HPV. Эту прививку внесли в список рутинных вакцинаций только в 2013 году. Помимо этого, существуют сезонные прививки против гриппа и ОРЗ, ОРВИ. Программа регулярных прививок обязательно должна соблюдаться в рекомендованный срок и в строгом соответствии с возрастом. Вносить существенные изменения в данную программу крайне нежелательно.

### ***Список литературы***

1. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29 декабря 2010 г. №189 г. Москва «Об утверждении Сан-ПиН 2.4.2.2821–10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях». – 2011.