

УДК 371.72

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ШКОЛ, СОДЕЙСТВУЮЩИХ УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ: САМООЦЕНКА И ЭКСПЕРТНАЯ ОЦЕНКА

СОКОЛОВА Светлана Борисовна,

кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГБУ «НЦЗД» РАМН, Москва

АННОТАЦИЯ. В статье приводится Концепция школы, содействующей укреплению здоровья и критерии, необходимые для оценки деятельности такой школы. Дается анализ оценки учебного учреждения, претендующего на звание школы, содействующей укреплению здоровья, проводимую самим образовательным учреждением, в сравнении с оценкой группы экспертов. Объектом исследования явились 33 школы, содействующие укреплению здоровья из 7 федеральных округов РФ, из 28 регионов России. Установлено, что оценка своей здоровьесберегающей деятельности, проводимая школами, не совпадает с экспертной оценкой. Школы оценивают себя выше, чем эксперты.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: школа, содействующая укреплению здоровья, критерии оценки эффективности, школа здоровья.

SOKOLOVA S.B.,

Cand. Med. Sci., Senior Researcher of the Research Institute for Hygiene and Health Care of Children and Adolescents, Scientific Centre for Children Health, RAS, Moscow

HEALTH-CARING ACTIVITIES OF HEALTH PROMOTION SCHOOLS: SELF-ASSESSMENT AND EXPERT EVALUATION

ABSTRACT. The article provides a concept of a health promoting school and suggests the criteria, which are necessary for the evaluation of schools promoting health care. An analysis of the evaluation of an educational institution claiming to be a health promoting school is carried out in comparison with the evaluation of an expert team. The object of the study were 33 health-promoting schools from 7 federal districts of Russian Federation and 28 regions of Russia. It is established that the assessment of the health-promoting activities undertaken by the schools, does not coincide with the expert evaluation. The schools rated themselves higher than experts.

KEY WORDS: health promoting school, effectiveness evaluation criteria, health school.

Актуальность. В рамках очередного этапа социально-экономического развития страны принят новый документ – Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012-2017 гг., утвержденная Указом Президента РФ 1 июня 2012 г., № 761. Одной из задач данной стратегии является распространение здоровьесберегающих технологий обучения, технологий «школа здоровья» на все образовательные учреждения (ОУ) [1]. В РФ школы, содействующие укреплению здоровья (ШСУЗ), появились в середине 90-х годов прошлого века [2]. С каждым годом количество таких школ увеличивалось, так в 2008 г. их было 3 708, в 2009 г. – 5 663. В настоящий момент

насчитывается 13 375 ШСУЗ практически во всех субъектах РФ [3].

Национальный центр поддержки Российской сети ШСУЗ (на функциональной основе) находится на базе НИИ ГиОЗДиП. В Национальном центре разрабатывается методическое обеспечение работы ШСУЗ. Национальным координатором Российской сети школ, содействующих укреплению здоровья, является член-корреспондент РАМН профессор В.Р. Кучма.

Школы, содействующие укреплению здоровья, являются оптимальными адаптивными моделями образовательного учреждения, деятельность которых направле-

на на улучшение академической успеваемости и укрепление здоровья учащихся путем создания безопасной и благоприятной для здоровья физической, психологической и социальной среды, формирования устойчивых стереотипов здорового образа жизни у обучающихся и взрослых, повышения качества профилактической и оздоровительной работы [2, 3, 4].

ШСУЗ должна комплексно решать множество задач, основными являются следующие:

1) создание оптимальных условий пребывания детей в школе, в т.ч. улучшение школьной среды и питания учащихся, повышение их двигательной активности;

2) создание благоприятного психологического климата в школе;

3) формирование у учащихся сознательного отношения к своему здоровью и здоровью окружающих, обучение навыкам здорового образа жизни;

4) улучшение качества медицинского обеспечения учащихся, включая проведение систематического мониторинга состояния здоровья;

5) укрепление взаимодействия школы с родителями и общественностью в деле охраны и улучшения здоровья обучающихся;

6) обеспечение официально принятой политики школы в области здоровьесбережения всех участников образовательного процесса.

В 2009г. НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков (НИИ ГиОЗДиП) ФГБУ «Научный центр здоровья детей» РАМН разработаны методы оценки и показатели эффективности деятельности ШСУЗ. Школы, наиболее успешно решающие все поставленные задачи, относятся к «школам здоровья».

Достаточно регулярно проводятся конкурсы и фестивали школ здоровья. Последний конкурс и фестиваль победителей проходил в 2010 г. Проведение этого Всероссийского конкурса было направлено на:

- обобщение опыта здоровьесберегающей деятельности общеобразовательных учреждений, расположенных в различных регионах РФ в мегаполисах, крупных и небольших городах, селах и поселках;

- выявление наиболее перспективных моделей совместной работы всех участников образовательного процесса, методик и технологий здоровьесберегающего обучения, формирования здоровьесберегающей образовательной среды;

- создание банка данных школ, содействующих укреплению здоровья;

- дальнейшее развитие связей науки и практики, внедрение современных научных достижений в практику оздоровительной работы в учреждениях образования;

- привлечение внимания обучающихся, их родителей и педагогов к вопросам сохранения и укрепления здоровья.

Концепция развития ШСУЗ, предполагает, что каждая школа должна проводить ежегодно самоконтроль своей здоровьесберегающей деятельности, включая мониторинг

состояния здоровья учащихся [4]. Для этого потребовалась разработка методики оценки здоровьесберегающей деятельности ШСУЗ. Поэтому в НИИ ГиОЗДиП были разработаны: информативные критерии, алгоритм, протокол, система баллов, необходимые для оценки деятельности ШСУЗ [5].

Цель исследования. Сравнить оценку образовательного учреждения, претендующего на звание ШСУЗ, проводимую самим ОУ с оценкой группы экспертов и проанализировать их.

Материалы и методы. Объектом исследования явились – 33 ШСУЗ из 7 федеральных округов РФ, из 28 регионов России, в которых проводилась апробация системы балльных оценок. Каждая школа анализировала деятельность своего ОУ, основываясь на критериях. Критериями оценки эффективности деятельности ШСУЗ являлись: декларация ОУ о приверженности содействовать укреплению здоровья учащихся (8 показателей); среда для реализации образовательного процесса и гармоничного развития учащихся в соответствии с возрастными закономерностями роста и развития (31 показатель); социально-психологический климат в школе (6 показателей); формирование устойчивой мотивации вести здоровый образ жизни и обучение соответствующим навыкам и умениям (10 показателей); связи школы с общественностью (4 показателя); медицинское обеспечение, показатели здоровья учащихся всей школы (11 показателей). Каждому показателю соответствовали баллы от 0 до 3. В зависимости от положения дел в ОУ выбирался тот или иной балл. Далее баллы вносились в протокол, после они суммировались по каждой группе критериев, а затем вычислялась итоговая сумма баллов по всем группам. По итогам заполнения протокола школа претендовала на определенную ступень развития в качестве ШСУЗ: 1-я ступень «Школа, пропагандирующая здоровье» (111-148 баллов); 2-я ступень «Школа, содействующая укреплению здоровья» I уровня (149-178 баллов); 3-я ступень «Школа, содействующая укреплению здоровья» II уровня (179-200 баллов); 4-я ступень «Школа здоровья» (201 - и более баллов). В свою очередь, сотрудниками НИИ гигиены и охраны здоровья была проведена экспертная оценка представленных школами протоколов и материалов, включая видеозаписи, подтверждающие здоровьесберегающую деятельность школы.

Результаты. ШСУЗ оценили себя следующим образом: отсутствовали ШСУЗ 1-ой ступени, ко 2-ой ступени отнесли себя 5 школ (15%), к 3-ей ступени – 15 (45%), к 4-й ступени - 13 (40%). По данным экспертной оценки: к 1-ой ступени были отнесены 7 школ (21%), ко 2-ой ступени – 21 (64%), к 3-ей ступени 4 (12%), к 4-й ступени – 1 (3%). Совпадали ступени развития школы как ШСУЗ с экспертной оценкой у 6 школ (18%): 3 школы второй ступени, 2 школы третьей ступени и 1 школа четвертой ступени. ШСУЗ относили себя ко второй ступени, однако,

по данным экспертной комиссии они относились к первой ступени (2 школы – 6%); 13 школ, относившие себя к третьей ступени, по оценке экспертов были оценены, как вторая ступень (36%), и первая ступень – одна школа (3%); 12 школ четвертой ступени были распределены экспертами к третьей 2 школы (6%), ко второй 6 (18%), к первой 4 (12%).

Выводы. Таким образом, оценка своей деятельности, проводимая ШСУЗ, не совпадает с экспертной оценкой. ШСУЗ оценивают себя выше, чем эксперты. Более высокие баллы ШСУЗ по сравнению с экспертной оценкой были по двум группам критериев: среда для

реализации образовательного процесса и медицинское обеспечение, показатели здоровья учащихся всей школы. Анализ эффективности деятельности ШСУЗ в целом, должен быть направлен на оценку динамики показателей состояния здоровья учащихся и формирования у них знаний и навыков здорового образа жизни, а также на мониторинг условий их обучения и воспитания. Только при динамическом слежении за комплексом показателей можно принимать управленческие решения для целенаправленного устранения недостатков и совершенствования проводимой работы.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. УКАЗ Президента РФ от 01.06.2012 N 761 «О НАЦИОНАЛЬНОЙ СТРАТЕГИИ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012 - 2017 ГОДЫ» [Интернет]. 2012[cited 2013 May 28]. Available from: <http://graph.document.kremlin.ru/page.aspx>
2. Бейс Г. Школы здоровья в Европе и России: Руководство для медицинских и педагогических работников школ / Г. Бейс и др. - М.: Издатель Научный центр здоровья детей РАМН, 2009.
3. Кучма В.Р. О Всероссийском конкурсе и фестивале школ, содействующих укреплению здоровья, проведенных в 2010 год/ В.Р. Кучма и др. // Здоровьесберегающее образование. - 2011. - № 7. - С. 47-52.
4. Кучма В.Р. Школы здоровья: комплексный подход в организации здоровьесберегающей деятельности / В.Р. Кучма, С.Б. Соколова // Школа здоровья. - 2009. - № 3. - С. 55-60.
5. Школы здоровья в России: принципы и организация работы. Мониторинг развития и эффективность: коллективная монография / под ред. В.Р. Кучма. - М.: Просвещение, 2012.