

**ПРОГРАММА ПО ОХРАНЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ
И ПОДРОСТКОВ Г. ВОРОНЕЖА И ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

Утверждаю
Ректор ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
проф. И.Э. Есауленко



**ПРОГРАММА
«ОХРАНА РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И
ПОДРОСТКОВ Г. ВОРОНЕЖА И ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»**

ПРОГРАММА ПО ОХРАНЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ Г. ВОРОНЕЖА И ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

1. Обоснование целенаправленной работы с подростками:

1. Дестабилизация института семьи, соотношение разводов к бракам;
2. Достаточно высокие показатели аборт, при хороших темпах снижения;
3. Токсикомания, алкоголизация и наркотизация;
4. Рост числа случаев заболеваний передаваемых половым путем;
5. Прорыв порно-фильмов и литературы;
6. Отсутствие целенаправленной программы по гигиеническому воспитанию детей и подростков в области сохранения репродуктивного потенциала подрастающего поколения.

Это привело к тому что:

- сексуальность по большей степени, относится к запретным темам в обществе
- отсутствует гигиеническое воспитание в школах
- медицинские услуги направлены скорее на лечение, а не на профилактику
- существует длительная традиция применения абортов как метода семейного планирования
- незначительное политическое внимание к сексуальному и репродуктивному здоровью, как к вопросу здравоохранения

2. Цель проекта:

Создание благоприятных условий для сохранения и укрепления репродуктивного здоровья учащихся, повышение их репродуктивного потенциала

3. Главные задачи проекта по воспитанию самосохранительного поведения у подростков предусматривают:

- повысить уровень медицинской информированности;
- научить объективной оценке состояния своего здоровья;
- повысить ранговое место здоровья в системе жизненных ценностей;
- научить умению остерегаться повреждающих факторов;
- привитие дисциплины выполнения врачебных назначений;
- привитие навыков по здоровому образу жизни.

ПРОГРАММА ПО ОХРАНЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ Г. ВОРОНЕЖА И ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

4. Участники программы

В реализации программы принимают участие общеобразовательные учреждения Воронежа и Воронежской области, (педагоги, учащиеся и их родители), преподаватели и студенты ГБОУ ВПО ВГМА им. Н.Н. Бурденко. Исполнители мероприятий Программы несут ответственность за их качественное и своевременное исполнение.

5. Тематическое содержание программы

Программа состоит из трех направлений деятельности (модулей):

Модуль № 1 - Работа с педагогическим коллективом

Цель: подбор и обучение педагогических кадров новым формам и методам работы с детьми

Формы организации работы:

- педагогические советы
- лекции
- семинары

Модуль № 2 - Работа с родителями

Цель: помочь родителям получить представления о главных этапах полового воспитания и о создании оптимальных условий для правильного полового развития ребенка)

Формы организации работы:

- родительские собрания
- тематические диалоги
- лекции и беседы
- индивидуальная работа
- размещение информации на школьном сайте

Модуль № 3 - Работа с учащимися

Цель: с учетом возрастных особенностей привить детям определенные связанные с полом знания и навыки

Формы организации работы:

- беседы
- тематические вечера, конкурсы
- классные часы
- тесты и тренинги

ПРОГРАММА ПО ОХРАНЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ Г. ВОРОНЕЖА И ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

- интеллектуально-познавательные игры
- уроки нравственности
- встречи со специалистами и т.п.

6. Этапы реализации программы

Реализация программы будет осуществляться в течение учебного года через систему конкретных мер: нормативного, кадрового, правового и методического обеспечения и пройдет через ряд этапов:

1 этап - подготовительный (сентябрь-октябрь):

- составление программ и плана деятельности в каждом образовательном учреждении
- подбор и обучение кадров
- составление договоров с социальными партнерами
- создание методической базы
- проведение соцопроса

2 этап - основной (ноябрь - май):

- организация систематических мероприятий по модулям №1, №2, №3;
- мониторинг.

3 - Заключительный (июнь):

- анализ;
- выводы;
- перспективное планирование работы на основе анализа реализации программы *«По охране репродуктивного здоровья детей и подростков г. Воронеж и Воронежской области»*

7. Ожидаемые результаты

- Налаживание эффективного межведомственного сотрудничества.
- Повышение уровня знаний специалистов, работающих с учащейся молодежью, в вопросах охраны репродуктивного здоровья.
- Укрепление здоровья школьников через овладение умениями и навыками заботы о своем здоровье.
- Создание системы медико-санитарного просвещения подростков и улучшение санитарно-гигиенических условий в школе.

ПРОГРАММА ПО ОХРАНЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ Г. ВОРОНЕЖА И ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

- Создание волонтерского движения подростков в школе, обучение их активным формам конструктивного общения, партнерских взаимоотношений, оказанию помощи сверстникам.

8. Мониторинг изменений

Эффективность проекта должна оцениваться по количественным и качественным показателям:

- количество школьников прошедших обучение;
- оценка качества материалов, подготовленных в ходе реализации проекта;
- итоги диспансеризации учащихся школы;
- снижения уровня заболеваний, передающихся половым путем;
- снижение уровня абортов;
- повышение уровня информированности подростков по вопросам сохранения репродуктивного здоровья.

Достижение поставленных задач будет оцениваться в ходе анализа ситуации экспертной группой из представителей администрации образовательных учреждений и здравоохранения.

9. Основные источники финансирования:

- городской бюджет;
- целевые средства федерального и краевого бюджета;
- привлеченные средства, в т.ч. за счет федеральных и региональных программ;
- добровольные пожертвования юридических и физических лиц

10. Нормативно-правовое обеспечение реализации проекта программы

- Конституция РФ;
- Семейный кодекс РФ;
- Конвенция о правах ребенка;
- Основы законодательства РФ "Об охране здоровья граждан (в редакции Указа Президента РФ от 24.12.94 N 2288, федеральных законов от 20.03.98 N 30-ФЗ; от 20.12.99 N 214-ФЗ; от 02.12.2000 N 139-ФЗ);
- Концепция охраны репродуктивного здоровья населения России на период 2000 - 2001 гг. (утверждена 11.04.2000 совместной коллегией Министерства здравоохранения, Министерства труда и социального развития Министерства образования);

ПРОГРАММА ПО ОХРАНЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ Г. ВОРОНЕЖА И ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

- Приказ Министерства здравоохранения от 05.05.99 N 154 "О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста";
- Информационное письмо Министерства здравоохранения РФ от 15.08.2002 N 2510/8435-02-32 "О совершенствовании организации деятельности молодежных центров по охране репродуктивного здоровья детей подросткового возраста".

МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

11. Направления деятельности

1. Организационный
2. Обучающий
3. Развивающий
4. Творческий

12. Реализации данного проекта предполагает **формирование таких ключевых компетенций школьника, как:**

1. *Здоровьесберегающей* - понимание важности сохранения и укрепления своего здоровья, умения ответственно относиться к своим поступкам, понимание значения здорового образа жизни;
 2. *Информационной* - умение искать, анализировать, преобразовывать, применять информацию для решения проблем;
 3. *Коммуникативной* - умение эффективно сотрудничать с другими людьми;
 4. *Самоорганизационной* - умение ставить цели, планировать, ответственно относиться к здоровью, полноценно использовать личностные ресурсы;
- Самообразовательной* - готовность конструировать и осуществлять собственную образовательную траекторию на протяжении всей жизни, обеспечивая успешность и конкурентоспособность.

13 Организация групп обучающихся

Группы организуются из числа взрослых и подростков от 10 лет для проведения первичной профилактики среди сверстников и младших школьников.

Работа организуется через малые группы сотрудничества, в которых выстроена система обучения, взаимообучения, взаимотренировки и передачи

ПРОГРАММА ПО ОХРАНЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ Г. ВОРОНЕЖА И ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

информации в социум по принципу “подросток – подростку”, “студент – подростку”.

14. Основными методологическими подходами при реализации учебно-практического курса являются:

- прецедентное обучение (участники сами делают выводы из создаваемых ситуаций);
- использование методик завязывания эмоционального контакта: ролевые игры, тренинги общения, упражнения, “живые” анкеты и другие формы.

Для большей эффективности проекта необходимо учитывать **возрастные особенности участников проекта**. Поскольку, для **каждой возрастной группы** имеется приоритетное распределение ведущих факторов риска репродуктивному здоровью.

Дошкольный период (от 3 до 7 лет). Начинается посещение детского сада. Характерно первое физиологическое вытяжение, отчетливо увеличивается длина конечностей, углубляется рельеф лица, нарастание массы тела несколько замедляется. Постепенно выпадают молочные зубы и начинается рост постоянных. К концу периода заканчивается дифференцировка строения различных внутренних органов, а иммунная (система) защита уже достигает известной зрелости. Интенсивно развивается интеллект, усложняется игровая деятельность. К 5 годам дети свободно говорят на родном языке. Улучшается память. Совершенствуются тонкие координированные движения, развиваются навыки рисования. Начинают проявляться различия в поведении мальчиков и девочек. Активно формируются индивидуальные интересы и увлечения. У девочек в игре появляется заботливость, у мальчиков - подвижность и сила.

В этом периоде возникают сложные взаимоотношения с разными детьми и взрослыми, формируется самолюбие. Эмоции становятся сдержаннее. Ребенок готовится к поступлению в школу. Из заболеваний чаще других встречаются инфекционные, а также болезни органов дыхания. Как правило, они имеют доброкачественное течение.

По мере того как дети все в большей степени испытывают на себе воздействие условий более широкой физической и социальной окружающей среды, возникают новые проблемы, относящиеся к здоровью. По мере того как у ребенка расширяются социальные связи вне круга семьи, все большее

ПРОГРАММА ПО ОХРАНЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ Г. ВОРОНЕЖА И ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

значение в плане формирования ценностных установок, отношений и моделей поведения детей и молодежи приобретают такие факторы, как окружающая среда в школе, давление со стороны сверстников и средства массовой информации. Процесс физического и эмоционального развития ускоряется с наступлением половой зрелости, и молодой подросток становится еще более уязвимым по отношению к тем или иным культурным воздействиям, субъективно воспринимаемым социальным нормам и давлению со стороны друзей.

Питание остается одной из основных проблем здоровья и развития в данной группе. Дети этого возраста все в большей мере проявляют свои предпочтения в плане еды и начинают действовать независимо в отношении своего рациона питания. Неправильные привычки питания усиливаются, в результате чего привычный режим питания сохраняется и в зрелом возрасте.

Младший школьный период (7-11 лет). Уже начинается четкий половой деморфизм физического развития. Быстро развиваются сложнейшие координационные движения мелких мышц, благодаря чему возможно письмо. Улучшается память, повышается интеллект. Обучение в школе дисциплинирует детей, стимулирует их самостоятельность и волевые качества, расширяет круг интересов. Дети начинают жить интересами коллектива. Происходит замена молочных зубов на постоянные. Возрастают нагрузки на нервную систему и психику, ребенок меньше время проводит на воздухе, часто нарушается режим питания. Однако дети не всегда жалуются, поэтому родители за врачебной помощью обращаются меньше.

При периодических специальных врачебных осмотрах выявляются дети с изменениями зрения, нарушениями осанки, кариесом зубов. Остается высокой частота инфекционных заболеваний, ЛОР заболеваний, а также желудочно-кишечных и аллергических болезней и функциональных заболеваний сердечно-сосудистой системы. Увеличивается число детей с избыточным питанием (тучность и ожирение). Основные задачи работы персонала при оказании медицинской помощи ребенку старшего детского возраста сосредоточены на реализации программ диспансеризации, профилактики, пропаганде здорового образа жизни, индивидуальном консультировании, лечении легких простудных заболеваний и неглубоких функциональных отклонений у пациентов с хроническими заболеваниями.

К нерешенным проблемам данного периода следует отнести проблемы формирования различных вариантов злоупотреблений и вредных привычек, поскольку характерной особенностью детей по мере достижения ими

ПРОГРАММА ПО ОХРАНЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ Г. ВОРОНЕЖА И ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

половой зрелости является повышенный интерес к экспериментированию. Это может принимать форму злоупотребления психоактивными веществами в раннем возрасте, что обычно проявляется в виде курения сигарет или других форм рискованного поведения, которое может приводить к несчастным случаям и травмам.

Школьники в этом возрасте все больше расширяют свои знания в области секса, в связи с чем, особо важное значение, имеют образовательные и информационные программы. Это — период времени, когда вырабатываются отношения и представления, которые будут оказывать влияние на поведение в отношении здоровья на протяжении всей жизни.