

Здоровье, благополучие и образование: создание устойчивого будущего. Московское заявление

Рабочая группа: Kevin Dadaczynski, Bjarne Bruun Jensen, Nina Grieg Viig, Marjorita Sormunen, Vladislav Kuchma & Maria Teresa Vilaça

1. Социальные вызовы современности

С момента разработки основных принципов «Школы, содействующие укреплению здоровья» (ШСУЗ) в конце 1980-х годов, они менялись вследствие того, что в мире происходят непрерывные социальные перемены, особенно в последние годы. Эти изменения существенно повлияли не только на процессы роста и развития детей, но также на сферы социального взаимодействия, обучения и жизни в целом. Войны и насилие, зачастую коренящиеся в культурных и религиозных различиях или политическом и экономическом кризисе, а также изменение климата, существенно изменяют экологические и социальные детерминанты здоровья.

Больше всего страдает незащищённое население тех стран, которые уже испытывают политическую и экономическую нестабильность. Следствием этого является рост международной миграции, опасности во время перемещения беженцев, что усиливает социальную напряжённость в разных странах. Из-за миграционного кризиса и его последствий в большинстве стран развиваются явления протекционизма и изоляционизма, что противоречит идеям, ценностям и принципам Европейского Союза.

Неопределённость пришла на смену политической, экономической и индивидуальной стабильности как среди молодёжи, так и среди взрослого населения. Обострилось чувство обеспокоенности за свое будущее. Это привело к массовому, социальному, молодежному движению за социальные, экологические и экономические перемены.

Целью ШСУЗ является формирование здорового образа жизни и создание устойчивой, благоприятной социальной, физической и экологической среды. По мере того, как меняются условия жизни возникают вопросы, как должна адаптироваться школа к изменяющимся социальным и экономическим условиям. На каком уровне находятся сейчас ШСУЗ спустя 30 лет после Оттавской хартии по укреплению здоровья? Может ли ШСУЗ, имеющая целостный и комплексный подход, оправдать ожидания в решении вопросов неравенства и улучшения здоровья детей и молодёжи, их благополучия и учебной успеваемости? До какой степени школы могут осуществлять систематический подход к укреплению здоровья и взаимодействовать с окружающим обществом?

Эти и другие вопросы были подняты и обсуждены в ходе 5-й Европейской конференции по ШСУЗ. В результате обсуждения были выработаны рекомендации по дальнейшему развитию ШСУЗ.

2. 5-я Европейская Конференция Школ, Содействующих Укреплению Здоровья

5-я Европейская Конференция Школ, Содействующих Укреплению Здоровья, состоялась в Москве с 20 по 22 ноября 2019 г., при участии более ... участников из ... стран.

Самые разнообразные темы рассматривались и обсуждались в 9 ключевых докладах и более чем в 160 устных презентациях; были затронуты концептуальные

аспекты развития ШСУЗ, их распространения, а также текущие социальные изменения, такие как цифровизация учебного процесса и гетерогенность контингентов обучающихся.

1. Комплексный подход в сохранении и укреплении здоровья, повышении качества образования обучающихся (европейский взгляд на школы, содействующие укреплению здоровья, школьная среда и здоровье).

Внедрение и распространение опыта работы школ, содействующих укреплению здоровья и пропагандирующих здоровый образ жизни (мероприятия по охране здоровья в школах: проблемы и пути их решения;

эффективность программ, направленных на сохранение и укрепление здоровья участников образовательного процесса).

3. Межсекторальное взаимодействие в области охраны здоровья в школах (школы как одна из составляющих социума; межсекторальное сотрудничество на региональном, национальном и международном уровнях; здоровье участников образовательного процесса – основной элемент, необходимый для достижения социального прогресса и устойчивого развития общества).

4. Инновационные подходы в области инклюзивного образования и обучения детей со специальными потребностями (инновационные подходы школьного здравоохранения к оказанию помощи (услуг) учащимся со специальными потребностями; здоровье обучающихся и педагогов в инклюзивных школах).

5. Цифровые медиа средства и информационно-коммуникационные технологии в области сохранения и укрепления здоровья в школах (практические подходы применения ИКТ для укрепления здоровья в школах; электронные устройства и цифровые медиа как цель и средства для укрепления здоровья и благополучия)

2. Рекомендации к действию

В результате представленных исследований и анализа конкретных случаев, а также дискуссий в ходе конференции были разработаны следующие рекомендации к действию, адресованные политическим деятелям, представителям неправительственных организаций, а также другим заинтересованным лицам на международном, национальном и региональном уровнях.

А. Мы признаём и подтверждаем принятые ранее **ценности и принципы сети «Школ здоровья в Европе» (ШЗЕ)**. Особенно во времена социальных вызовов современности. ШСУЗ отстаивают неотъемлемые демократические ценности. Этот фундамент является основой для всех мероприятий по укреплению здоровья в школах и отражает человеческие и социальные аспекты, характеризующиеся открытостью и взаимным уважением.

Мы рекомендуем, чтобы все действия по укреплению здоровья:

- были ориентированы на демократические принципы, равный доступ для всех, а также на активное участие обучающихся;
- должны учитывать потребности всех обучающихся, вне зависимости от их пола, географического, культурного и социального происхождения или религии. В этом смысле Школы, содействующие укреплению здоровья, можно рассматривать как школы совместного обучения, уважения и толерантности;
- должны соответствовать целостному школьному подходу к различным целевым группам, школьной стратегии по формированию физической, социальной и

культурной школьной среды и необходимому потенциалу (ресурсы и компетенции). При этом мы приветствуем как новые, так и уже существующие концепции и подходы в сфере укрепления здоровья в школах (например, повышение медицинской грамотности, формирование компетенций и жизненных навыков ЗОЖ). Всё это должно дополнять друг друга и быть интегрировано в комплексный подход работы школ, содействующих укреплению здоровья;

- должны иметь взаимосвязь с образовательными целями. ШСУЗ не только школа, которая укрепляет и сохраняет здоровье, но также стремится к созданию условий для успешного обучения учеников, работы учителей и непедагогического персонала, вовлечению родителей в повседневную жизнь школы.

В. Мы признаём, что **окружающая среда, климат и здоровье тесно взаимосвязаны** и не могут рассматриваться отдельно друг от друга. Проблемы климата и окружающей среды влияют на здоровье, точно так же, как наши решения и действия в отношении здоровья влияют на окружающую среду и климат. Кроме того, вопросы климата и здоровья обусловлены одними и теми же фундаментальными детерминантами нашего общества. Укрепление здоровья и просвещение по вопросам устойчивого развития и изменения климата имеют общие цели и области деятельности.

Таким образом, мы:

- призываем все заинтересованные стороны в сфере здравоохранения и образования, экологии к совместной работе в интересах здорового и устойчивого развития подрастающего поколения;
- призываем все заинтересованные стороны поддержать и обеспечить обучающимся возможность высказывать свою позицию и вносить свой вклад в создание здорового и устойчивого будущего для себя и окружающих;
- призываем к проведению экологического образования и воспитания обучающихся в ШСУЗ, например, при помощи включения вопросов антропогенного влияния на окружающую среду и его последствий для здоровья в учебные программы;
- призываем к проведению исследований в сфере укрепления здоровья обучающихся с учётом экологических проблем.

С. Мы выступаем в поддержку проекта health-in-all-policies approach. Укрепление здоровья обучающихся зависит не только от окружающей среды, но и от социальной среды. Хотя школы играют значительную роль в жизни детей и подростков, укрепление здоровья не может рассматриваться отдельно от **окружающего общества**.

Поэтому мы:

- призываем всех участников перейти от единого подхода к множественному подходу, который способствует системному взаимодействию школы и общества. Эти действия должны быть реализованы скоординировано и последовательно;

- призываем к межсекторальному сотрудничеству всех специалистов в области школьного здравоохранения, социальной помощи, молодёжной политики и др. Это требует укрепления существующих взаимосвязей на местном уровне и руководящего потенциала для согласования отраслевой политики, общей позиции и языка;
- призываем всех к укреплению существующих связей на национальном и региональном уровнях для совместной реализации проектов (например, между «Школами, содействующих укреплению здоровья», «Здоровый город», «Здоровый регион»).

Д. Мы признаём, что **неинфекционные заболевания (НИЗ)** угрожают здоровью населения во многих странах, увеличивая нагрузку на здравоохранение, социальное обеспечение и экономику. Как было подчёркнуто в «Джакартском призыве к действиям по борьбе с неинфекционными заболеваниями» от 2011 г., вопросам профилактики НИЗ в национальной политике и программах здравоохранения должен отдаваться высокий приоритет. Для борьбы с распространением НИЗ мы должны принимать ранние меры, и Школы, содействующие укреплению здоровья, могут стать оптимальной площадкой для решения задач, поставленных в глобальном плане действий ВОЗ по профилактике НИЗ и контроле над ними на 2013-2020 гг.

Таким образом, мы рекомендуем:

- использовать профилактические стратегии (как описано в ценностях и принципах школ здоровья в Европе) в борьбе с НИЗ вместо традиционного болезнь-ориентированного подхода, который обычно доминирует среди мероприятий, направленных на борьбу с факторами риска;
- работать с обучающимися по формированию здорового образа жизни для профилактики неблагоприятного воздействия факторов риска;
- создавать условия для реализации здорового питания, физической активности и гигиенической грамотности;
- проводить просветительскую работу, направленную на формирование ответственного отношения к здоровью и критическое осмысление рекламы в средствах массовой информации.

Е. Мы признаём, что концепция ШСУЗ и ее реализация будут широко приняты в случае представления доказательств эффективности. Несмотря на многочисленные исследования в сфере укрепления здоровья в школах в последние годы, необходимы дальнейшие усилия для того, чтобы **доказательная база стала очевидной и для последующего развития ШСУЗ.**

В связи с этим мы

- призываем к разработке различных инструментов оценки деятельности ШСУЗ с учётом результатов, необходимых для структур здравоохранения и образования;

- требуем, чтобы имеющиеся научные данные анализировались и оценивались при помощи существующих инструментов (общественного здоровья и здравоохранения) и беспрепятственно трансформировались в практические рекомендации;
- призываем проводить исследования, направленные не только на получение теоретических результатов, но и на их внедрение в практику;
- призываем к систематическому и прочному сотрудничеству между исследователями и практиками по реализации проекта HBSC – «Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья», а также проектов, направленных на укрепление здоровья учителей и педагогического персонала. Необходим обмен социально-эпидемиологическими данными, полученными в ходе исследований.

Г. Мы признаём тот факт, что взросление сейчас в значительной степени проходит под влиянием широкого **использования цифровых медиа средств** и что разнообразие электронных устройств и приложений является важной составляющей повседневной жизни. С цифровой трансформацией систем здравоохранения и повышением цифровизации повседневной жизни, в последние десятилетия также стремительно повышается и доступность и повсеместность информации по вопросам здоровья. До сих пор процессы укрепления здоровья в школах только частично затрагивали потенциал и проблемы, связанные с цифровыми медиа.

Таким образом, мы

- призываем всех специалистов, работающих в ШСУЗ пользоваться возможностями цифровых медиа, как для исследований (например, эпидемиологические и другие исследования), так и для разработки и внедрения инновационных мероприятий;
- настоятельно призываем всех участников использовать цифровые медиа в качестве дополнения, но не как замену традиционных профилактических мер в школах;
- призываем всех участников гарантировать, что цифровые медиа будут использоваться на организационном уровне для коммуникации между партнерами;
- призываем к принятию мер по предоставлению надлежащей, достоверной и понятной обучающимся медицинской информации.

3. История «Школ, содействующих укреплению здоровья»

Принятая в 1986 г. Оттавская Хартия стала важной вехой в целостном и позитивном понимании здоровья, которое требует принятия мер на различных уровнях (от политики в сфере общественного здравоохранения до развития персональных навыков) и путём различных стратегий. Несмотря на то, что Хартия была принята более 30 лет назад, это может рассматриваться как момент зарождения целостного подхода к вопросам здоровья в школах и созданию в Европе и за её пределами ШСУЗ.

Ключевыми направлениями ШСУЗ являются: политика, направленная на укрепление физического и социального благополучия, включая межличностные взаимоотношения, и создание благоприятных условий обучения. Концепция ШСУЗ получила дальнейшее развитие в последующие десятилетия, однако, ее ценности и цели/принципы оставались неизменными и признаются в политических документах и декларациях (например, Парижская декларация о сотрудничестве в интересах здоровья и благополучия молодёжи и будущих поколений).

К этим ценностям относятся:

Равенство: Школы, содействующие укреплению здоровья, обеспечивают равный доступ для всех к полному спектру возможностей в области образования и здравоохранения. В долгосрочной перспективе это оказывает существенное влияние на сокращение неравенства в сфере здоровья и повышение качества и доступности образования на протяжении жизни.

Устойчивость: Школы, содействующие укреплению здоровья, признают, что здоровье, образование и развитие тесно связаны между собой. Школы являются образовательными организациями. Они поддерживают и развивают позитивный взгляд на будущую роль учеников в обществе. Школы, содействующие укреплению здоровья, развиваются лучше всего, когда мероприятия по укреплению здоровья проводятся систематически и непрерывно. Желательные и устойчивые результаты в сфере здоровья и образования в основном достигаются в среднесрочной и долгосрочной перспективе.

Вовлеченность: Школы, содействующие укреплению здоровья, привержены гетерогенности контингентов обучающихся и обеспечивают равное доверие и уважение друг к другу. Крайне важно добиться хороших взаимоотношений между учениками, учащимися и школьным персоналом, а также между школой, родителями и местным сообществом.

Расширение прав и возможностей: Школы, содействующие укреплению здоровья, позволяют детям и подросткам, школьному персоналу и всем членам школьного сообщества активно участвовать в постановке целей, связанных со здоровьем, и в принятии мер на школьном и общественном уровне для достижения этих целей.

Демократия: Школы, содействующие укреплению здоровья, в своей работе основываются на демократических ценностях и обеспечивают соблюдение прав и ответственности.

Комплексный подход к здоровью в школе: Взаимосвязь и согласованность существует между школьными стратегиями и практиками. Это признаётся и одобряется всем школьным сообществом.

Подход включает:

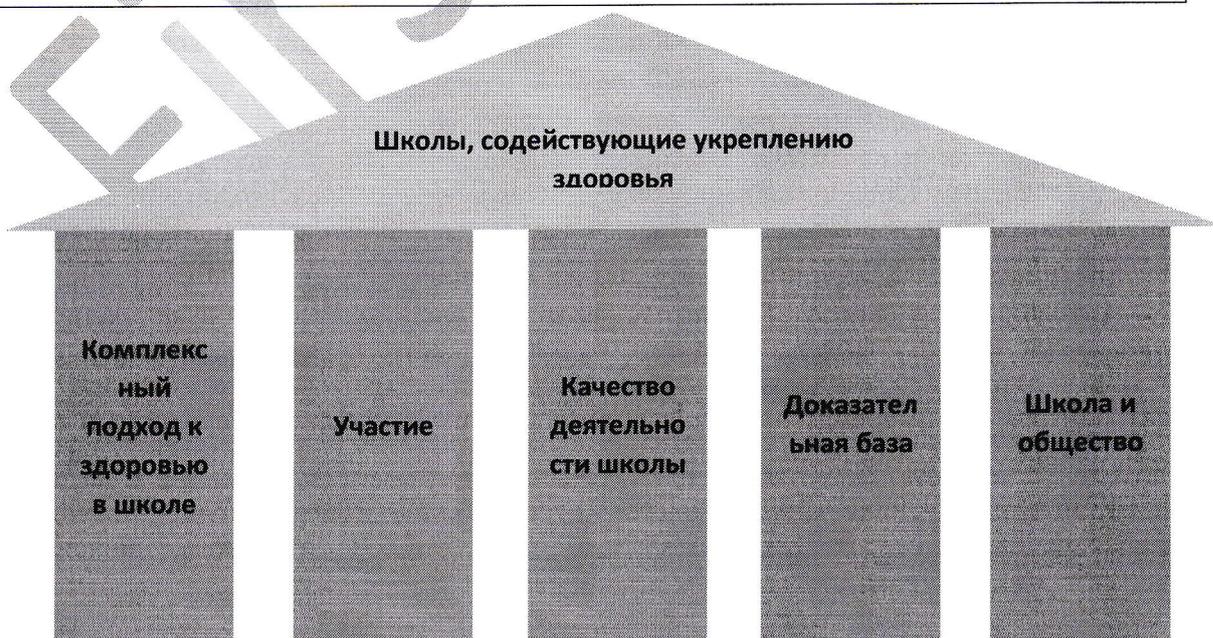
- санитарное просвещение, ориентированное на активное участие обучающихся в освоении учебных программ,
- учёт собственных представлений учащегося о здоровье и благополучии,
- разработку стратегий формирования здоровья всех участников образовательного процесса,
- формирование благоприятной физической и социальной школьной среды,
- формирование медицинской грамотности и навыков,
- создание эффективных взаимосвязей с семьями и обществом,
- эффективное использование медицинских услуг.

Участие: Ученики, персонал и родители поощряют и стимулируют чувство сопричастности к процессу укрепления здоровья посредством конструктивного взаимодействия.

Качество деятельности школ: Школы, содействующие укреплению здоровья, поддерживают высокое качество процесса обучения. Здоровые ученики учатся лучше, здоровый персонал лучше работает и имеет большую удовлетворённость от своей работы. Главная задача школы – максимально повысить школьную успеваемость. Школы, содействующие укреплению здоровья, стремятся к достижению высоких образовательных и социальных целей.

Доказательная база: Укрепление здоровья в школах Европы основывается на исследованиях, направленных на разработку эффективных подходов и практик в сфере укрепления здоровья в школах, включая психическое здоровье, здоровое питание и достаточную физическую активность, профилактика потребления психоактивных веществ.

Школы и общество: Школы, содействующие укреплению здоровья, входят в состав более крупного сообщества. Они поддерживают взаимодействие между школой и обществом и являются активными агентами в наращивании социального капитала и медицинской грамотности.



С момента создания в 1991 году «Европейской сети Школ, содействующих укреплению здоровья» при поддержке ВОЗ, было проведено четыре Европейских Конференции Школ, содействующих укреплению здоровья. В резолюции первой конференции, состоявшейся в Салониках (Греция) в 1997 г., говорится, что каждый ребёнок и подросток в Европе имеет право на обучение в школе, содействующей укреплению здоровья, призывая правительства всех европейских стран принять концепцию «Школ, содействующих укреплению здоровья». В 2002 году по итогам 2-й Европейской Конференции Школ, содействующих укреплению здоровья, была опубликована «Эгмонтская Программа» (Нидерланды), в которой подчёркивается, что для развития и поддержки работы ШСУЗ необходимы благоприятные условия, программы и систематическая оценка результатов деятельности ШСУЗ. Семь лет спустя в Вильнюсе (Литва) состоялась 3-я Европейская Конференция Школ, содействующих укреплению здоровья. Эта конференция ознаменовала собой важную веху в развитии ШСУЗ. В резолюции конференции подчёркивалось, что образование и здравоохранение имеют общие интересы и дополняют друг друга, в связи с этим необходимы совместные действия, обязанности и ответственность. Последняя (4-я) Европейская Конференция состоялась в Оденсе (Дания) в 2013 г. Было сформулировано «Оденское заявление: Азбука равенства, образования и здравоохранения», в котором признается, что основные ценности и принципы укрепления здоровья в школах и их реализация вносят существенный вклад в достижение целей и задач ВОЗ в рамках политики, направленной на укрепления здоровья и благополучия в Европе («Здоровье 2020», Европейская стратегия 2020 по инклюзивному образованию и устойчивому благополучному росту и развитию).