

Библиографический список:

1. Маджуга А. Г. Педагогическая концепция здоровьесозидающей функции образования / А. Г. Маджуга : автореферат дисс. ...д-ра пед. наук. – Владимир, 2011. – 49 с.
2. Третьякова Н. В. Основы здоровьесбережения: практикум / Н. В. Третьякова. – Екатеринбург: Изд-во Рос. гос. проф.-пед. ун-та, 2011. – 138 с.
3. Третьякова Н. В. Основы организации здоровьесберегающей деятельности в учебном заведении: Монография / Н. В. Третьякова. – Екатеринбург: Изд-во Рос. гос. проф.-пед. ун-та, 2009. – 176 с.

Третьяков А.Д., Третьякова Н.В.
Российский государственный профессионально-
педагогический университет
г. Екатеринбург, Россия

ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ УЧАЩИХСЯ: ПРАВОВОЙ АСПЕКТ

Аннотация. В статье представлен обзор основных нормативно-правовых и законодательных документов международного и государственного уровня РФ, дающих основание для обеспечения здоровья детей и подростков в учебных заведениях.

Ключевые слова: право на охрану здоровья, международная защита прав ребенка, государственная политика РФ, ответственность образовательных учреждений.

Образовательные учреждения проводят значительную работу по формированию, сохранению и укреплению здоровья учащихся. При этом каждая деятельность имеет под собой определенную правовую основу.

Обеспечение прав ребенка является глобальной проблемой современности, поскольку подрастающее поколение играет определяющую роль в гарантировании жизнеспособности общества и прогнозировании его будущего развития. Однако свободное и гармоничное развитие человеческой личности невозможно без реализации одного из основных прав человека – права на охрану и укрепление здоровья. В связи с этим нами был изучен ряд нормативно-законодательных документов международного и федерального уровней на предмет установления права детей и подростков на охрану и укрепление здоровья, в том числе при обучении в общеобразовательном учреждении.

Нами установлено, что право на охрану и укрепление здоровья ребенка в ряде нормативно-законодательных документов либо недостаточно четко и полно формулируется, либо не раскрывается в

полной мере механизм его реализации. Чаще всего право на охрану здоровья тесно сплетается с общими правами ребенка. Так, в первом документе международно-правового характера в области охраны прав и интересов детей – Декларации прав ребенка (Женева, 1924) весьма косвенно раскрываются права на охрану здоровья: ребенку должна предоставляться возможность нормального развития, как материального, так и духовного (принцип 1); голодный ребенок должен быть накормлен, больному ребенку должен быть предоставлен уход (принцип 2). Однако в документе впервые подчеркивается, что забота о детях и их защита не являются больше исключительной обязанностью семьи, общества или даже отдельной страны – все человечество должно заботиться о благополучии детей.

Необходимость разработки мер по охране прав ребенка, в силу его физической и умственной незрелости, потребовала выделения международной защиты прав детей в особое направление. С этой целью в ООН были созданы Социальная комиссия и Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ) (1946).

Отметим, что международная защита прав ребенка осуществляется по нескольким направлениям: разработка деклараций, резолюций, конвенций с целью подготовки международных стандартов в области прав; создание специального контрольного органа по защите прав; содействие приведению национального законодательства в соответствие международным обязательствам (имплементационная деятельность); оказание международной помощи через Детский фонд ООН.

Таким образом, мировое сообщество стремится к максимальной защите ребенка, рассматривая его и как объект, требующий специальной защиты, и как субъект права, которому предоставляется весь спектр прав человека, а охрана здоровья занимает одно из главенствующих положений.

Являясь государством-участником ООН, Российская Федерация строит свой правовой механизм с учетом вышеназванных документов. Конституцией РФ (1993) права и свободы человека провозглашаются высшей ценностью, и одновременно устанавливается, что признание, соблюдение и защита являются обязанностью государства.

Основные гарантии прав и законных интересов ребенка, предусмотренные Конституцией РФ, установлены Федеральным законом «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ» (1998). Настоящим документом провозглашено содействие физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию детей.

В «Концепции развития здравоохранения и медицинской науки в РФ» (1997) отводится большое значение сохранению и укреплению здоровья школьников и студенческой молодежи.

Следует отметить, что вопросы охраны здоровья решаются прежде всего учреждениями здравоохранения, однако представители ВОЗ и ЮНИСЕФ еще в 1978 г. на Алма-атинской международной конференции по первичной медико-санитарной помощи указывали на необходимость совместных усилий социальных и экономических секторов в дополнение к сектору здравоохранения. Основным таким сектором, несомненно, является образование.

Закон РФ «Об образовании в РФ» (2012) определяет принципы государственной политики в области образования, провозглашающие приоритет общечеловеческих ценностей жизни и здоровья человека. Заметим, что данные принципы в дальнейшем находят отражение и в Законе РФ «О физической культуре и спорте» (1999), где физическая культура и спорт рассматриваются как одно из мощнейших средств профилактики заболеваний, укрепления здоровья, поддержания высокой работоспособности человека.

В 1992 г. министерства здравоохранения и образования РФ подписали приказ № 186/272 «О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях», определивший более детальное, практическое решение поставленных перед образовательными учреждениями здоровьесберегающих задач. Согласно приложению к приказу, медицинское обеспечение детей предполагает контроль за состоянием их здоровья на основе правильной организации первичной профилактики и оздоровления, своевременной коррекции отклонений в состоянии здоровья, привитие гигиенических навыков и физической культуры. В документе указывается, что настоящие задачи должны реализовываться медицинскими работниками совместно с педагогическими коллективами как непосредственно в организационных коллективах, так и в лечебно-профилактических учреждениях.

Впервые настоящим документом ставится задача использования образовательным учреждением более «эффективных организационных форм медицинского обеспечения детей дошкольного и школьного возраста»; рекомендуется с учетом местных условий, имеющегося опыта работы внедрение новых организационных форм, наряду с существующими например, центра (отделения) охраны здоровья детей).

Как следствие постановки вышеперечисленных задач выходит приложение к приказу Министерства образования РФ от 15.05.2000 г. №1418 «Примерное положение о центре содействия укреплению здоровья обучающихся, воспитанников образовательного учреждения», в котором раскрываются общие положения, цели, задачи, основные направления и организация деятельности центра.

Стратегические цели образования в области охраны здоровья обучающихся и воспитанников также обозначены в Национальной

доктрине образования РФ, Федеральной программе развития образования, Концепции структуры и содержания общего среднего образования в двенадцатилетней школе.

Значимым шагом со стороны государства стало введение социально-гигиенического мониторинга (1994), дающего возможность установить закономерности формирования здоровья детского населения и прогнозировать его изменения в связи с воздействием факторов окружающей среды и условиями жизни. Было принято постановление «Об общероссийской системе мониторинга состояния физического здоровья населения, физического развития детей, подростков и молодежи» (2001).

Таким образом, содействие физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию детей и подростков является одной из главных целей государственной политики РФ в интересах детей. В соответствующих нормативно-правовых и законодательных актах на образовательные учреждения возложена ответственность за формирование и сохранение здоровья учащихся; установлен порядок требований и контроля за соответствием условий осуществления образовательного процесса в учебных заведениях; акцентируется внимание на необходимости объединения усилий медицинских и образовательных ведомств; предлагается механизм реализации поставленных целей путем создания соответствующих структур.

Библиографический список

1. Информационно-правовой портал Гарант [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
2. Третьякова, Н. В. Основы организации здоровьесберегающей деятельности в учебном заведении [Текст] : монография / Н. В. Третьякова. Екатеринбург, 2009. 142 с.

Третьякова Е.Д., Лукманова Э.И., Рогалева Л.Н.

Уральский федеральный университет
г. Екатеринбург, Россия

ЖИЗНЕСТОЙКОСТЬ КАК ЛИЧНОСТНЫЙ РЕСУРС СПОРТСМЕНОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Аннотация. В статье приведены данные по уровню развития жизнестойкости спортсменов занимающихся адаптивным спортом. В ходе проведения исследования выявлено, что уровень жизнестойкости спортсменов с ОВЗ зависит от продолжительности занятий спортом.

Ключевые слова: жизнестойкость, спортсмены, стресс-факторы.