**Доклад директора МБОУ 2СОШ № 58» г. Махачкалы Ш. Г. Алиева**

**на тему:**

**«Система образования как социальный институт воспроизводства творческого, физического и психического потенциала народа»**

14 мая текущего года в Общественной палате РФ состоялся круглый стол на тему «Перевод системы образования на здоровье развивающую основу – ключевое звено в решении проблемы устойчивого ухудшения здоровья детей в образовательных учреждениях». Организатор : Комиссия по развитию дошкольного, школьного, среднего профессионального образования и просветительской деятельности ОП РФ.

В обсуждении приняли участие представители Комиссий ОП РФ по охране здоровья граждан и развитию здравоохранения, по физической культуре и популяризации здорового образа жизни, по демографии, защите семьи, детства и традиционных ценностей, Координационного совета ОП РФ по национальным проектам и народосбережению, депутаты Государственной Думы, представители Министерства просвещения РФ, Министерства здравоохранения РФ, Роспотребнадзора и Генеральной прокуратуры РФ, Главного военно-медицинского управления Министерства обороны РФ, Министерства внутренних дел РФ, главные внештатные специалисты Минздрава РФ, ученые, педагоги, представители общественных организаций.

Уважаемые коллеги, Несомненно, что сегодня очевидно, что проблема сохранения и укрепления здоровья детей, стоят во главе угла, потому как говорят специалисты медики: 80% проблем взрослого человека — это проблемы родом из детства. И сегодня очевидно, что вопросы репродуктивного здоровья — это именно того, что обеспечивает перспективу и возможность нашего с вами присутствия в последующих поколениях. Если не будет людей, как сказал Президент нашей страны, зачем нам нужна экономика. Если у нас не будет будущего, зачем нам вообще что-либо нужно делать. Поэтому очевидно, что вопросы репродуктивного здоровья относятся к вопросам, не просто социально значимых, к вопросам национальной безопасности и соответствует высшему национальному приоритету сбережения и приумножения народа. Определен этот вопрос Президентом и в ежегодном Послании в тезисах о народосбережении, а также закреплен в конституционных нормах, защищающих брак как союз мужчины и женщины и традиционные семейные ценности.

Мы привыкли видеть нашу страну очень большой. И, действительно, Россия, которая занимает самое большое пространство нашего мира территориально, тем не менее находится лишь на девятом месте в демографическом популяционном рейтинге после Китая, Индии, США, Индонезии, Бразилии, Пакистана, Бангладеш и Нигерии. Но если та ситуация, которая сейчас у нас существует и развивается, будет происходить в ближайшее время, то по прогнозу аналитиков ООН к 2050 году мы будем уже занимать 18 место и так далее по ниспадающей.

У нас уже сейчас за территорией Урала на протяжении уже зачастую 500-700 тысяч километров нет ни одного человека. Поэтому историческая цена выбора между действием и бездействием, как отметил Президент страны, — это 50 миллионов человеческих жизней.

Безусловно , за последние годы страной очень много сделано для решения этой проблемы с точки зрения здравоохранения. Мы строим перинатальные центры, мы, действительно, создали лучшую, наверное, систему здравоохранения, 3-хуровневое оказание помощи матери и ребенку, у нас подготовлены стандарты оказания медицинской помощи. У нас с 2013 года ЭКО проводится за счет средств Федерального бюджета, мы снизили значительно процент младенческой и материнской смертности.

В общем, мы затратили более 600 млрд рублей на эти программы, которые в течение 25 лет соотносились со здоровьем матери и ребенка. И, действительно, мы достигли определенных результатов.

Но, с другой стороны, если мы посмотрим с вами на результативную часть, казалось бы, мы очень много делаем, у нас улучшаются показатели с точки зрения здравоохранения, но тот финальный, ключевой показатель, на который, вообще-то, все это и было направлено, он, к сожалению, ухудшается. То есть суммарный коэффициент рождаемости, на который все наши различные инструментальные действия были направлены, он у нас на сегодняшний день равняется 1,5. В то же время суммарный коэффициент рождаемости, который был бы нам необходим, чтобы хотя бы сохранить ту же самую численность, которая есть сейчас, — 2,1, то есть двое родителей, двое детей и плюс 0,1%, это следствие того, что ребенок может заболеть, умереть, и, соответственно, нам необходимо некое повышение этого. И что же у нас сейчас есть? У нас сейчас есть коэффициент 1,5, который значительно ниже этих показателей. А 1,2 — это коэффициент дезинтегрирующий, после чего начинается графическое ускорение, где, собственно говоря, может быть, тогда и сделать что-либо будет практически невозможно. Почему я говорю здесь, среди педагогов об этом. Да потому, что все вышеназванные меры и траты направлены на устранение последствий проблемы, а не на ее причины. А проблемы массового снижения здоровья населения страны, со всеми вытекающими последствиями к сожалению заложены в школе. И это не попытка переложить ответственность.

Сегодня ни один ребёнок не может считаться здоровым, дети заболевают «взрослыми» болезнями уже в школе: диабет, депрессии, увеличение печени, ожирение, гипертония, сердечно-сосудистые заболевания, деформация детородных органов у девочек (сегодня из 1000 рожденных детей ) и снижение фертильности у мальчиков. Уже при поступлении в школу у большинства наблюдается искривление позвоночика, плоскостопие, нарушения зрения и другие болезни как следствие отсутствия нормальных условий для развития формирующегося организма начиная с самого рождения. Из официального письма Министерства образования и науки РФ: (№220\11-12 от 22.02.1999): Спустя только первый год обучения у 60-70% малышей

выявляются пограничные психические нарушения.

В 2015 году глава Центра психиатрии и наркологии им. Сербского Зураб Кекелидзе заявил: «среди школьников процент психический расстройств составляет около 70-80%». По официальным данным научного центра здоровья детей РАМН почти 100% детей выходя из школы имеют различные приобретенные формы паталогии.

Проблема устойчивого ухудшения здоровья детей в образовательных учреждениях имеет давнюю историю. 1,5 века назад в связи с массовым внедрением традиционного вербально-обездвиженного режима обучения детей специалисты сразу же подметили факт истощения жизненных сил, преждевременного старения молодых людей на фоне формирования у них «болезней старчества», названных школьными формами патологии (патология зрения, позвоночника, сердечно-сосудистой, репродуктивной системы, психической сферы и др.). Для расследования причин выше отмеченного в ряде европейских стран были созданы правительственные комиссии по школьной гигиене**.**

Эти вопросы активно дискуссировались на съезде немецких гигиенистов в Нюрнберге (1877), гигиенистов в Гааге (1884), Лондоне (1890) и Будапеште (1894), на съезде немецких филологов и учителей в Трире (1879). Состоявшийся в 1880 г. в Брюсселе Третий Международный конгресс по образованию сделал школьную гигиену одной из тем пленарного заседания. Проблемы школьного здравоохранения широко изучались в медицинских обществах Англии, Германии, Франции.

Наиболее активно и всесторонне эта проблема обсуждалась на 1-ом, 2-ом и 3-ем Всемирных конгрессах по школьной гигиене с участием в каждом более 1,5 тыс. медиков, учителей, руководителей органами управления образованием, состоявшихся соответственно в Нюрнберге (1904 г.), Лондоне (1908 г.) и Париже (1910 г.). Был сделан вывод: дети в школе пребывают в состоянии не осознаваемого до конца хронического переутомления и истощения жизненных сил,отрицательно сказывающегося на физическом и психическом развитии и здоровье учащихся, а по сути, новых поколений народов. На семинаре, организованном европейским региональным бюро ВОЗ (1956) на тему "Здоровье детей и школа", отчетливо прозвучала тревога по поводу "школьного стресса". Позже в документах ВОЗ прочно заняли свое место такие понятия как "школьные стресс", "дидактогения", "школофобия" и т.п. Однако, кроме констатации факта и благих пожеланий ничего конструктивного в плане пресечения школьной патологии на Западе предложено не было.

**Чтобы хоть как то понять масштабы проблемы, разрешите зачитать цитаты из выступлений ведущих ученых и государственных деятелей в различные годы:**

**Министр здравоохранения СССР с 1987-1990 гг., академик АМН СССР Е.И. Чазов:** *«За голову хочется схватиться, до чего мы довели детей в школе! Из 41 млн. школьников страны 53% имеют ослабленное здоровье, поэтому больше половины выпускников средних школ не могут заняться любимым делом.*

*Треть нездоровых детей страдают хроническими заболеваниями, среди которых почти* ***равно представлены заболевания центральной нервной системы, сердечно-сосудистые, желудочно-кишечные болезни и нарушения осанки.*** *До сих пор я утешал себя мыслью, что эти хвори приходят в пожилом возрасте…*

*К восьмому классу* ***болезни органов зрения выявляются в 5 раз чаще, желудочно-кишечные в 4 раза, а мочеполовые в 2 раза.*** *Помилуйте, но ведь эти все болезни чиновничьи! Да-да, болезни бюрократов, ведущих сидячий образ жизни за письменными столами среди бумаг, интриг и застойных явлений. А дети-то причем?...».*

(«Семья» № 6, 1989).

Ещё в 90-е годы **экс министр образования РФ Е.В. Ткаченко** в СМИ заявил: *«За время обучения в школе в 4-5 раз ухудшается здоровье детей. Ясно, что физзарядкой положения не изменить… Опыт показал, что особое внимание нужно проявлять к начальным классам, ибо именно там быстрее всего теряют здоровье, зарабатывают первые психические заболевания. Значит там* ***не та педагогика****…».*

(«Медицинская газета» от 01.11.1995г.)

На этот счёт уже в течение трёх десятилетий **директор Научного центра здоровья детей РАМН, ведущий педиатр России Академик РАН А.А. Баранов** утверждает: *«За время учёбы количество детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата возрастает в 1.5-2 раза, с нервными болезнями – в 2 раза, с аллергиями в – 3 раза, а с близорукостью – в 5 раз. …У детей из самых богатых семей России и обучающихся в элитных гимназиях …изменения артериального давления встречаются у 90%, невротизация наблюдается у 55-83%, снижение функциональных резервов – у каждого второго или третьего ученика… больше половины – 55,3 процента – хроники».*

(«Известия» от 24 мая 1997).

Он же: *«Идет физическая деградация детей»*.

**Первый заместитель Министра образования РФ А.Ф. Киселёв** в официальном письме Министерства образования РФ №220/11-12 от 22.02.1999 г. констатирует: *«По данным разных исследований за последнее десятилетие, здоровы лишь 5-25% школьников.* ***Минздравом России называются следующие цифры по 1998 году: в начальной школе здоровы 11 - 12% детей, в основной - 8%, в средней - 5%, при этом 79% детей имеют пограничные нарушения психического здоровья.*** *… за период обучения в школе у детей в 5 раз возрастает частота нарушений зрения и осанки, в 4 раза - психоневрологических отклонений, в 3 раза - патология органов пищеварения. … По данным Института возрастной физиологии РАО, в школу приходят около 20% детей, имеющих нарушения психического здоровья пограничного характера, но уже к концу первого класса их число увеличивается до 60 - 70%. Сильное влияние в этом случае оказывает школа, т.к. в школе ребенок проводит 70% времени бодрствования в течение многих лет обучения…»*

(«АиФ», №48,2010).

Все изложенные выше проблемы, имеющиеся на тот момент, были достаточно хорошо известны руководству Минздрава РФ. Об этом свидетельствует содержание выступлений **О.В. Шараповой, которая с 2000-2004 гг. занимала должность заместителя министра здравоохранения РФ**:

*«В России 25,3 млн. детей школьного возраста. Их зрелость перед поступлением в школу в 1990 г. по сравнению с 1980-м снизилась* ***в два раза****(!), уровни учебной нагрузки в школах завышены (в гимназиях и лицеях до восьми раз). Уровни физической активности учащихся* ***в 2,3 раза ниже*** *минимально необходимых, что обуславливает снижение мышечной силы на 18% и жизненной ёмкости лёгких на 15%. В результате, за последние 10 лет число детей, страдающих сколиозом,* ***выросло в 10 раз****, а более 30% девушек и 50% юношей имеют заболевания, которые ведут к ограничению репродуктивных функций».* При этом Ольга Шарапова особо отметила то, что в последние годы наблюдается *«высокий рост психических расстройств и нервно-психических заболеваний среди школьников»*.

**Главный государственный санитарный врач РФ, Академик РАМН, доктор медицинских наук, Г.Г. Онищенко:** *«За период школьного обучения количество детей, страдающих хроническими заболеваниями, возрастет в 1,6 раза. А в учебных учреждениях с повышенным уровнем образования - в 2 раза. Более 68% детей состоят на диспансерном учете, из них 73,7% нуждаются в лечении.* ***75% учащихся страдают гиподинамией…, а ведь у детей врожденная потребность к движению****. Выраженное утомление к концу года отмечается у 40-55% школьников. У 60% регистрируются изменения артериального давления. У 80% - невроподобные реакции. Все это в школьные годы формирует патологию сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, вегетососудистую дистонию. Все больше среди учащихся очкариков. Ухудшается общее физическое развитие. Крепыши редки. От этого заметно страдает демографическая ситуация в стране****».***

(«Российская газета» - Неделя №4979 от 19.05.2006.)

В Советском Союзе ещё в 80-х года прошлого века после многолетних научных исследований по изучению клинико-физиологических аспектов развития зрительного анализатора и раскрытие механизма возникновения близорукости и нарушения осанки (руководитель – д.м.н., профессор В.Ф. Базарный) решение проблемы здорового развития ребёнка в процессе учебной деятельности предложил Красноярский НИИ медицинских проблем Севера Сибирского Отделения АМН СССР.

Выяснилось, что основные факторы, ухудшающие здоровье детей, заключаются в классической организации учебного процесса (форма проведения урока, продолжительное сидение, смешанное обучение девочек и мальчиков и пр.) и пространства (мебели, оборудования, освещения, архитектуры) именно в школах и садах, постоянное нахождение в которых за долгие годы обучения и формирует растущий организм ребёнка.

Научно было доказано, что длительное сидение останавливает развитие мозга ребенка, является основной причиной ожирения и диабета, причиной СДВГ и агрессивного поведения , понижает внимание и успеваемость, значительно ослабляет иммунитет , нарушает детородную конституцию у девочек и значительно понижает фертильность у мальчиков, вызывает расстройство всех органов и систем , продолжительное сидение в детстве – причина плоскостопия, сутулости, сколиозов и кифозов и т.д. Также обездвиженность значительно ухудшает зрение.

В результате исследований группой учёных постепенно был разработан целый ряд решений этих проблем, пригодных для массового внедрения: особое оборудование класса (базовый элемент — конторка, специальный ученический стол для работы стоя) и изменение принципов организации проведения занятий, при этом не затрагивая их содержательную часть. Учёными было арегистрировано 44 патента на изобретения и полезные модели.

Также научно было доказано, что Применение ЗСТ профилактирует сотни различных заболеваний и оздоравливает за счёт обеспечения более естественных условий обучения для растуще-го организма, в том числе улучшает настроение, внимание и успеваемость.

17 апреля 1986 года Научным Советом № 37 АМН СССР данное научное направление было признано научным открытием. А практические предложения, обеспечивающие в процессе обучения повышение функционального потенциала детей и подростков в 2,5-3 раза, рекомендованы министерствам просвещения и здравоохранения СССР для широкого внедрения в практику отечественной системы образования.

Эти наработки вошли в совместный приказ министерств здравоохранения и просвещения СССР №871/117 от 1 июля 1985 года; в приказ министерства здравоохранения СССР №1346 от 10 октября 1986 года «Об утверждении «Общесоюзного плана внедрения важнейших достижений науки в практику здравоохранения на ХII пятилетку».

После обстоятельной экспертизы тремя ведущими НИИ минздрава РСФСР в области детства (Ивановский НИИ материнства и детства, Горьковский НИИ педиатрии и НИИ им. Гельмгольца) в 1989 году министерство здравоохранения РСФСР издает методические рекомендации ***«Массовая первичная профилактика школьных форм патологии, или развивающие здоровье принципы конструирования учебно-познавательной деятельности в детских садах и школах»,*** подготовленные под руководством В.Ф. Базарного на базе НИИ медицинских проблем Севера СО АМН СССР.

Разработанные здоровьеразвивающие (здоровьесберегающие) образовательные технологии в конце 90-х годов прошедшего века были включены в союзную и республиканскую правительственные программы, связанные с развитием образования и профилактического здравоохранения, однако, из-за последующих социальных катаклизмов не были по настоящему реализованы на практике.

Данные технологии и технические средства являются единственными в стране, которые получили санитарно-эпидемиологическое заключение Роспотребнадзора (от 2001 года № 77. 99.02.953.Т.000674.07.01), как того требует Федеральный Закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

Выводы науки явились неутешительными. А именно, что система образования во всём мире, как социальный институт воспроизводства творческого, физического и психического потенциалов народа, является главным фактором деградации всех этих потенциалов, в т.ч. подрыва жизнеспособности на уровне всей человеческой популяции. Это особенно опасно в век начавшихся вирусных пандемий. Об этом говорят вот уже 40 лет авторитетные отечественные учёные, а последние 15 лет – официальные представители и руководители органов власти страны. Об этом же заявлено и в парижской декларации ВОЗ (2016 г.), содержащей рекомендации всем странам сделать образовательные учреждения, способствующими здоровью учащихся.

Попытка осознания этой угрозы на высшем государственном уровне была предпринята в ноябре 2008 года в президентском Послании Федеральному Собранию: *«Именно в школьный период формируется здоровье человека на всю последующую жизнь. Сегодняшняя статистика здоровья школьников* ***просто ужасающая****…*

*… если* ***приоритет здорового образа жизни будет в полной мере реализован в школе, то мы гораздо легче справимся и с формированием современной системы здравоохранения в целом****».* Т.е. в подготовке Послания принимали участие люди, которые обозначили важнейшее условие формирования здоровья народа и возможности через образование сделать эффективным и здравоохранение.

Попытка практически начать работу по переводу отечественной системы образования на сообразную природе ребёнка здоровьеразвивающую основу была предпринята Президентом Путиным В.В. , в рамках введённой его Указом от 1 июня 2012 годка № 761 «Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы», где была поставлена задача о **«распространении здоровьесберегающих    технологий    обучения…  на  все  образовательные учреждения»** (раздел IV, пункт 4).

Однако в «Плане первоочередных мероприятий до 2014 г. по реализации важнейших положений Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы», утверждённом распоряжением Правительства РФ № 1916-р от 15 октября 2012 года, решение этой задачи было упущено.

Однако, уважаемые коллеги, мы в состоянии сегодня начать изменять этот **источник проблемы** – систему образования с традиционным вербально-обездвиженным режимом обучения детей, как социальный механизм воспроизводства молодых людей, которые после себя оставляют все менее и менее жизнеспособное потомство. Мы имеем сегодня все необходимые возможности, в т.ч. нормативно-правовые начать практически решать проблему деградации здоровья детей во время обучения через создание принципиально нового социального управления воспроизводством народа – **здравоохранение через образование.**

**Для этого нам просто нужно начать движение снизу вверх, не дожидаясь отдельных постановлений, приказов и циркулярных писем. Нужна лишь воля руководителя, учителя и осознанное желание спасти наших детей и будущее страны.**