



Пакет документов для внедрения комплекса здоровьесберегающих технологий

ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ И ОРГАНОВ
МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ



Автор комплекса программ здоровьесберегающих технологий доктор медицинских наук, профессор В.Ф. Базарный.

www.bazarny.ru

y@bazarny.ru



Пакет документов для организации внедрения комплекса здоровьесберегающих технологий

БАЗОВЫЙ ВАРИАНТ: ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ И ОРГАНОВ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ

Другие варианты:

- БАЗОВЫЙ ВАРИАНТ: для ОРГАНОВ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ и ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ
- НАУЧНЫЙ ПАКЕТ (ОСНОВНЫЕ НАУЧНЫЕ ПУБЛИКАЦИИ, СТАТЬИ ДРУГИХ АВТОРОВ)
- МЕТОДИЧЕСКИЙ для ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ и ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ (ПЛАТНЫЙ)

Представленный пакет базовых документов со справочной и методической информацией, предназначенный для запуска процесса внедрения утверждённых Роспотребнадзором РФ, Академией Медицинских Наук, а также министерством образования и здравоохранения РФ в качестве развивающих здоровье (здоровьесберегающих в Указе Президента РФ) детей режимов построения академического урока в образовательные учреждения.

Предназначен прежде всего для родителей, органов местного самоуправления, исполнительной и законодательной власти РФ, в т. ч. субъектов РФ, а также для общественных движений, организаций, образовательных учреждений и всех остальных, кто действительно обеспокоен катастрофическим ухудшением здоровья детей.

Помимо описания базового варианта здоровьесберегающего комплекса для образовательных учреждений в пакете представлены необходимая юридическая и правовая документация, выдержки из федерального законодательства, Указов Президента РФ. Также предложены проекты депутатских слушаний, совещаний и решений органов исполнительной власти при внедрении данной программы. К пакету прилагаются методические рекомендации по внедрению здоровьесберегающих технологий,

утверждённые Минздравом РСФСР и отчёт о результатах исследований РАМН комплекса ЗСТ, по результатам которых было выдано положительное санитарное заключение в 2001 году.

Научный руководитель и создатель программы здоровьесберегающих технологий:
профессор, д.м.н. В.Ф. Базарный. www.bazarny.ru

Полные версии всех документов пакета доступны в электронном виде в архиве по следующей ссылке: www.zst-center.ru/files/ZST-Pack-1-Full.zip

Оригинал данного документа доступен в электронном виде по следующей ссылке: www.zst-center.ru/files/ZST-Pack-1.pdf

За дополнительной информацией обращайтесь по электронной почте: zst@pactum.ru. Если вы обнаружите неточность или ошибку, просьба сообщить об этом нам на электронную почту.

Instagram: [@zdorovoe.obrazovanie](https://www.instagram.com/zdorovoe.obrazovanie) VK: www.vk.com/zstcenter

Содержание пакета:

(В PDF-файле нажмите на название документа для перехода на него)

1. Краткое описание комплекса здоровьесберегающих технологий.
2. Краткое обоснование внедрения ЗСТ с точки зрения законодательства РФ.
3. Положительное **санитарное заключение** на комплекс здоровьесберегающих технологий **№ 77.99.02.953.T.000674.07.01** от 30.07.2001 года
4. Выдержки из Указа Президента РФ **№ 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей» (1.06.2012)**
5. Выдержки из Указа Президента РФ **№240 «О десятилетии детства в РФ» (29.05.2017)**
6. Выдержки из Указа Президента РФ **№474 «О национальных целях развития России до 2030 года» (21.07.2020)**

7. О санитарно-эпидемиологическом заключении и принятых стандартах.
8. Выдержки из федерального закона **№52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»**.
9. Выдержки из федерального закона **№273-ФЗ «Об образовании»**.
10. **СанПин** на мебель и конторки (учебные столы для работы стоя) **№ 2.4.2.2821-10 (29.12.2010)**
11. **Перечни учебной техники и наглядных средств обучения** для общеобразовательной школы Министерства образования и науки РФ.
12. **Проект межведомственного совещания** при главе города (губернаторе, главе республики/муниципалитета).
13. **Проект постановления законодательного органа** по внедрению здоровьесберегающей программы.
14. Краткое описание базового **экспресс-мониторинга здоровья учащихся** для общеобразовательных школ.

Предназначен для оценки динамики развития и здоровья детей под влиянием различных педагогических инноваций, режимов, технологий обучения детей, а также для анализа и корректировки внедрения здоровьесберегающих технологий.

15. Решение пятого заседания межведомственного координационного совета при главе республики Коми по формированию государственной политики здорового раскрепощённого развития детей и подростков в республике Коми.

Прилагается к пакету документов в качестве подтверждения того, что автором и научным руководителем здоровьесберегающей программы, на основании которой выдано положительное санитарно-эпидемиологическое заключение №77.99.02.953.Т.000674.07.01 от 30.07.2001 года под названием «Педагогические технологии обучения детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях активной сенсорно-развивающей среды» является профессор В.Ф. Базарный.

16. Должностные обязанности научного руководителя республиканской программы «Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков Республики Коми» доктора медицинских наук профессора В.Ф.Базарного, на основании которых под руководством главы Республики Коми Ю.А.Спиридонова был впервые в России выполнен широкомасштабный социально-педагогический эксперимент по оздоровлению подрастающих поколений на уровне одного из субъектов РФ на базе 490 образовательных учреждений.
17. Проект договора **«О совместной деятельности родителей и педагогического коллектива школы»**
18. Проект запроса родителей на **внедрение параллельного обучения девочек и мальчиков.**
19. Экспресс-программа оценки уровня школьной зрелости, интересов и психологической совместимости мальчиков и девочек при комплектации первого класса
20. Халяльный сертификат №118 Совета Муфтиев России, 2015 г.

Дополнения:

Дополнения и обновления к данному пакету документов можно скачать на нашем сайте:

www.zst-center.ru

1. **Методические рекомендации по использованию здоровьесберегающих технологий, утверждённые Минздравом РСФСР** 31 марта 1989 года: «Массовая первичная профилактика школьных форм патологии, или развивающие здоровье принципы конструирования учебно-познавательной деятельности в детских садах и школах».

Формат: А4, 34 стр.

2. **Отчёт РАМН** о научно-исследовательской работе «Гигиеническая экспертиза педагогических технологий обучения и воспитания детей в условиях активной

сенсорно-развивающей среды», Научный Центр Здоровья Детей НИИ Гигиены Детей и Подростков, г. Москва, 2001 г.

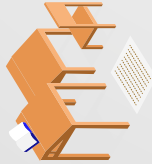
Результаты экспертизы РАМН здоровьесберегающих технологий на базе 490 образовательных учреждений республики Коми, которые легли в основу решения о выдаче Роспотребнадзором РФ положительного санитарного заключения.

1

МЕТОДОЛОГИЯ И КОМПЛЕКС МЕТОДИК ЗДОРОВОГО РАЗВИТИЯ НОВЫХ ПОКОЛЕНИЙ

I. Комплекс методов и устройств предназначенных для массового внедрения в:

- дошкольных учреждениях; б) школах;
- домашних условиях; г) офисах.

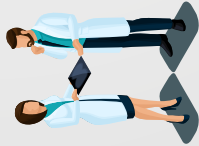


II. Комплекс предназначен для обеспечения гармоничного развития подрастающего поколения и компенсации вреда, нанесённого воспитанием и современными, не прошедшими санитарно-эпидемиологической экспертизы, образовательными программами и режимами. Комплекс защищён 44 патентами.

2

МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ НАУЧНАЯ ШКОЛА

Это более 40 лет междисциплинарных исследований, проведённых разными коллективами учёных под руководством В.Ф. Базарного. Подготовлено 4 докторских диссертации и 12 кандидатских в области педиатрии, офтальмологии, лфк, физиологии, психологии, педагогики и биологии.



3

СИСТЕМА ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ И КАЧЕСТВА РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ

Это мониторинг здоровья учащихся, включающий подготовку персонала и комплекс экспресс-методов оценки физического, психического, творческого и полочностного развития, а также анализ динамики развития функциональных систем, которые подвергаются повреждениям в образовательных учреждениях. Результаты мониторинга согласно 273-ФЗ являются критерием оценки качества работы педагогического коллектива.



ЗСТ — это научно обоснованная система технологий, режимов и методов образования, ориентированная на сохранение и укрепление здоровья и гармоничное развитие детей непосредственно в учебном процессе. Разработана под руководством доктора медицинских наук, профессора **В.Ф. Базарного**.

В 1986 г. ЗСТ были признаны научным открытием Научным Советом № 57 АМН СССР. В 1989 г. спустя 10 лет успешной апробации были утверждены Минздравом для внедрения во все образовательные учреждения страны. В 2001 г. ЗСТ прошли повторную экспертизу главных НИИ РАН, РАМН, Минздрава РФ, получив единственное в своём роде положительное санитарное заключение Роспотребнадзора РФ. В 2005 году программа заслушана и одобрена Комитетом по науке, культуре и образованию ПАСЕ.

Что такое ЗДОРОВЬЕ- СБЕРЕГАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ (ЗДОРОВЬЕРАЗВИВАЮЩИЕ)



@zstcenter
zst-center.ru

bazarny.ru

Никто за вас не позаботится о ваших детях. Требуется для массового внедрения в образовательные учреждения официально утверждённых здоровьесберегающих программ и создавайте соответствующие условия дома.

Санитарное заключение №77.99.02.953.1.000674.07.01

4

СИСТЕМА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ

I. Это комплекс дифференцированной подготовки руководителей органов власти, в т.ч. систем образования и здравоохранения, директоров образовательных учреждений, психологов, специалистов по физической культуре, учителей, педиатров.



II. Подготовка родителей для совместной работы с образовательными учреждениями, а также создания необходимых условий в семье для гармоничного развития ребёнка

5

ПАКЕТЫ ДОКУМЕНТАЦИИ

Это информационно-методический комплекс с исчерпывающей сопроводительной документацией:

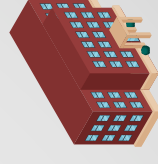
- научной; б) юридической;
- организационной для органов власти;
- методической, предназначенной как для систем образования и здравоохранения, так и для родителей.



6

СИСТЕМА МАССОВОГО ВНЕДРЕНИЯ

Это межведомственный механизм формирования государственной политики по реализации законов и Указов Президента РФ, защищающих главное право ребёнка — на здоровое и гармоничное развитие, в т. ч. и в образовательном процессе. Апробирован на базе трёх регионов РФ, с 2014 г. ЗСТ внедряются на государственном уровне в Азербайджане.



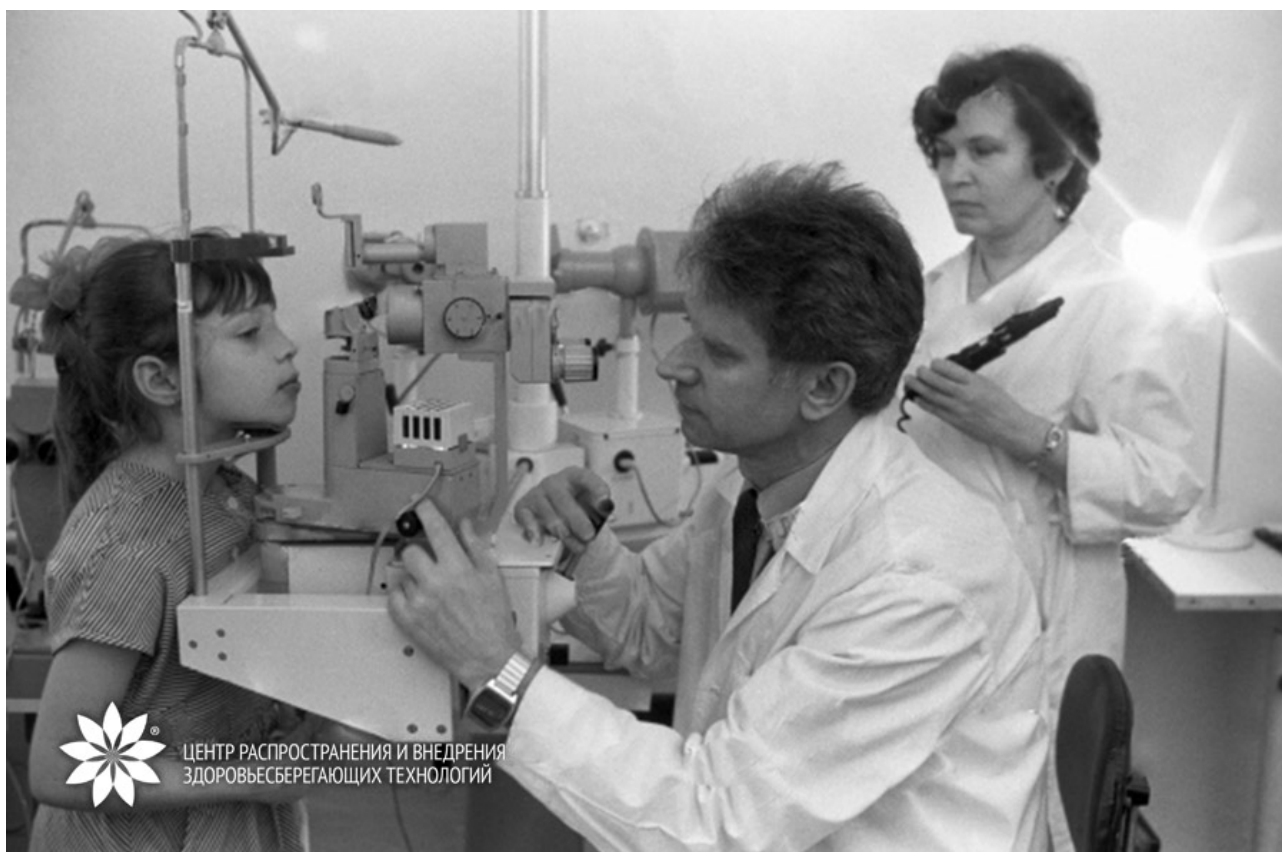
Кратко о здоровьесберегающих режимах и технологиях научной школы профессора В.Ф. Базарного

Пояснительная записка

О том, что в процессе учёбы дети теряют здоровье и приобретают хронические патологии позвоночника, зрения, психики, сердечно-сосудистой системы и других систем было замечено ещё на начальных этапах внедрения всеобщего обучения. Наиболее тревожно об этом говорили самые авторитетные в мире специалисты медики и гигиенисты на 1-м, 2-м и 3-м всемирных конгрессах по школьной гигиене, состоявшихся, соответственно, в Нюрнберге (1904 г.), Лондоне (1908 г.) и Париже (1910 г.). Именно на данных конгрессах был сделан неумолимый вывод: приобретенные в процессе учебы сколиозы, близорукость, деградация репродуктивного потенциала, психической сферы и др. обусловлены сугубо школьными факторами. В то же время, ни в те годы, ни в последующее столетие, ни одна страна в мире (кроме СССР) так и не раскрыла подлинные истоки и механизмы формирования в процессе учебы выше обозначенного «букета» школьных патологий, которые переходят во взрослую жизнь и запускают пандемию болезней и преждевременных смертей.

Особое внимание заслуживает то, что спустя пол века на семинаре, организованном Европейским региональным бюро ВОЗ в 1956 году на тему «Здоровье детей и школа» было принято понятие «школьный шок». В последующем в документах ВОЗ и специальной литературе заняли прочное место такие связанные со школой термины как «школьный стресс» «дидактогения», «школофобия». И вновь истоки и механизмы школьного стресса так и не были раскрыты.

Систематические исследования по раскрытию истоков и механизмов запуска в учебном процессе школьного стресса, в т. ч. школьных патологий были начаты на базе НИИ медицинских проблем Севера СО АМН СССР с 1977 года под руководством профессора (в те годы - кандидата медицинских наук) В.Ф.Базарного.



Владимир Базарный, руководитель лаборатории органов чувств НИИ медицинских проблем Севера Сибирского Отделения Академии Наук СССР
1988 год, г. Красноярск

В процессе исследования было вскрыто главное: стресс сопровождается внутренним нейромышечным статическим напряжением, внешним проявлением которого является принятие ребёнком зажато-напряженной, низко склонённой (эмбриональной) позы. Так впервые в мировой науке были вскрыты истоки и механизм синдрома выгорания (В.Ф.Базарный: «Нейрофизиологическое содержание неумолимо нарастающего в современном информационном обществе синдрома физического и психоэмоционального истощения (выгорания). В мат. Всесоюзной научной конференции с международным участием, посвящённой 25-летию НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН. Красноярск. 2001)

Механизм же возникновения учебной эмбриональной позы (школьного стресса), отдаленные его деструктивные последствия на антропогенез, а так же 8 летний опыт его пресечения в учебной практике были впервые описаны в академическом издании «Бюллетень СО АМН СССР. №4. 1986г. (В.Ф.Базарный: Синдром «низко склоненной головы» в генезе специфического конституционального «профиля» учащихся, механизм его развития, подходы к профилактике»).

Данная работа была представлена и обсуждена на Научном Совете №37 АМН СССР и признана научным открытием, имеющей крупное социальное значение в оздоровлении народа (Постановление №2 от 17 апреля 1986г-см. приложение). Данное достижение СССР довела до широкой мировой общественности центральная в те годы газета «Правда», издаваемая порядка 40 миллионным тиражом и распространяемая практически по всему миру (см. Приложение). Первое же сообщение о рождении динамических режимов в организации академического урока появилось в «Медицинской газете» (18 апреля 1979 года). Работа была заслушана в ЦК КПСС. После чего вышли соответствующие Постановления Правительства СССР и РСФСР о её внедрении во все школы СССР.

В официальных методических указаниях министерства здравоохранения РСФСР, рекомендовавших программу предупреждения школьных стрессов и школьных патологий в широкую практику (1989), впервые в мировой и отечественной гигиене и здравоохранения возникло понятие «развивающие здоровье принципы» в организации и проведения учебного процесса. В целом программа называется «Массовая первичная профилактика школьных форм патологии или развивающие здоровье принципы конструирования учебно-познавательной деятельности в детских садах и школах». В ней научно обоснованы и практически были решены подходы проведения академического урока в режиме ориентировочно-поисковой деятельности, подвижной активности и динамических поз (активно-поискового перемещения по классу, стоя за конторкой с периодическими приседаниями на стул по потребности и др.). А для ослабленных детей и со сколиозом рекомендовали чередовать даже с позой лежа на ковре, который располагается посреди класса. Такая активность ребёнка была дополнена энергоёмкими зрительно-вестибулярными тренажами, занятием в режиме «зрительных горизонтов», овладением ритмическими утончёнными усилиями на примере каллиграфического письма с помощью перьевой ручки, полличностной ориентацией учебного процесса и многими другими запатентованными технологиями. Значительная часть занятий вообще вынесена за пределы помещения.

Последователи данного направления стали употреблять термин «здоровье сберегающие технологии» проф. В.Ф.Базарного. Предложенные подходы профилактики статических напряжений (стрессов) стали использовать в учреждениях напряженного зрительного профиля (НПО «Сибцветметавтоматика». Красноярск. Ген. директор Царегородцев М.Е.) За внедрение технологий оптимизации напряженного зрительного труда проф. В.Ф.Базарный в 1987 году награжден зо-

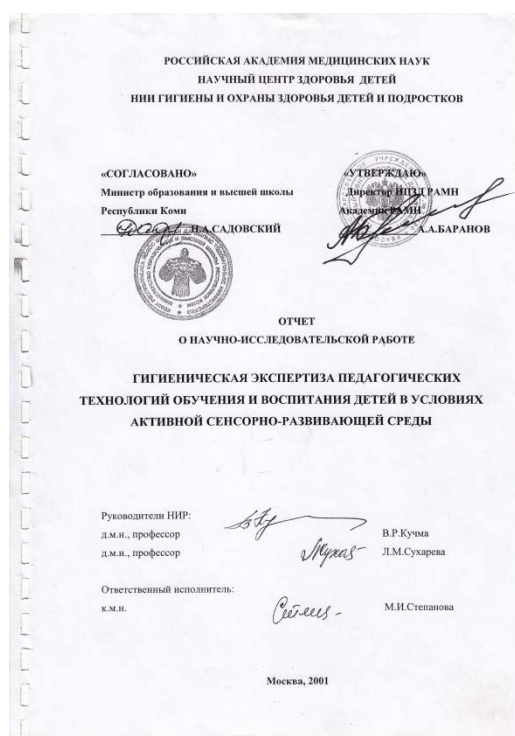
лотой медалью ВДНХ СССР (Удостоверение 1837). Первое научно-фундаментальное обобщение данной работы нашло свое отражение в монографии: В.Ф.Базарный «Зрение у детей. Проблемы развития («СО. «НАУКА». 1991).

В 1991-м году по приглашению комитетов по образованию и здравоохранению Московской областной исполнительной и законодательной власти В.Ф. Базарный переехал в Московскую область, где под данное направление в г. Сергиев-Посад вышеуказанными комитетами была учреждена «Научно-внедренческая лаборатория физиолого-здравоохранительных проблем образования администрации Московской области». Научную лабораторию и детские дошкольные образовательные организации Сергиев-Посада, внедрившие здоровьесберегающую программу воспитания и образования детей, неоднократно посещала заместитель министра образования РФ авторитетный психолог и профессор М.Н. Лазутова, которая дала высокую оценку результатам работы лаборатории. По её инициативе министерство образования РФ заказало издать программу для образовательных организаций РФ. В 1995-м году Министерство Образования РФ в рамках Президентской программы «Дети России» опубликовало данную программу в виде пяти брошюр (автор – профессор В.Ф. Базарный).

1. «Нервно-психическое утомление учащихся в традиционной школьной среде», Сергиев-Посад, 1995 г.
2. «Программа экспресс диагностики психосенсорного, функционального и физического развития учащихся», Сергиев-Посад, 1995 г.
3. «Методология и методика раскрепощения нейрофизиологической основы психического и физического развития учащихся в структурах учебного процесса», Сергиев-Посад, 1995 г.
4. «Повышение эффективности становления психомоторных функций в процессе развития и обучения детей с помощью производственных ритмов телесных усилий», Сергиев-Посад, 1995 г.
5. «Раскрепощение духовно-психических потенциалов ребенка средствами художественно-образных экологически «чистых» прописей», Сергиев-Посад, 1995 г.

В 2001 году после тщательной экспертизы ведущими НИИ РАН, РАМН и Минздрава РФ, на основе обстоятельного отчёта за подписью 14 ведущих учёных РФ было выдано первое и единственное в истории России положительное санитарное заключение на здоровьесберегающую программу. В основу отчёта легли результаты вышеуказанной экспертизы здоровьесберегающих

технологий, внедрённых на базе 490 образовательных учреждений республики Коми под руководством научного руководителя республиканской программы «Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков Республики Коми» доктора медицинских наук В.Ф. Базарного.



Отчёт РАН о научно-исследовательской работе «Гигиеническая экспертиза педагогических технологий обучения и воспитания детей в условиях активной сенсорно-развивающей среды», Научный Центр Здоровья Детей НИИ Гигиены Детей и Подростков, г. Москва, 2001 г.

На широкий международный уровень данная работа вышла 2005 году в связи с докладом В.Ф. Базарного и члена ПАСЕ от РФ А.А.Коробейникова на Комитете по науке, культуре и образованию ПАСЕ (май. 2005). Работа была одобрена. Позже в 2010 году данное направление доложил на пленарном заседании ПАСЕ член ПАСЕ от Российской Федерации А.А.Коробейников. Принято решение по данному направлению провести европейский форум в Москве. Такой форум был проведен в Москве 12—15 октября 2010 года «Образование в Европе для гармоничного развития учащихся». На данном форуме приняли участие Председатель ПАСЕ М. Чавушоглу, представитель департамента Европейского регионального бюро ВОЗ П. Остлин, Председатель Совета Федерации С.М. Миронов, Президент РАО Н.Д.Никаноров, а так же представители министерств образования и здравоохранения европейских стран. На данном форуме делегатам были вручены переведенные на английский язык монографии: В.Ф.Базарный: «Дитя человеческое. психофизиология развития и регресса. М. 2009), а также А.А.Коробейникова: «Актуальная европей-

ская проблема: внедрение здоровьеразвивающей педагогики» . М. 2009). Обе монографии изданы под рубрикой ПАСЕ и Совета Федерации РФ. На форуме было принято обращение к главам и парламентам Европейских стран. А также был снят представлен и роздан делегатам научно-популярный документальный фильм «Обездвиженность – болезнь цивилизации». [1] (Книга проф. В.Ф.Базарного доступна для свободного скачивания) [2].



В 2011 году Президент РФ В.В. Путин посетил лицей в Хакасии, где используются ЗСТ, удивился необычным оборудованием класса, а также хорошим здоровьем и успеваемости учащихся. 1 июня 2012 года был издан Указ Президента №761 «О национальной стратегии действий в интересах детей», согласно которому здоровьесберегающие технологии должны внедряться повсеместно. Позже внедрение ЗСТ вошло в Указ Президента РФ №240 «О десятилетии детства» на 2018 — 2028 гг.

Заметим, в широкую практику пошёл вычлененный из целостной здравоохранительной системы организации и проведения урока (трудового процесса) режим динамических поз с использованием специальной мебели (конторок). При этом исследования, выполненные под руководством Базарного, вскрыли: любая пролонгированная во времени статическая поза (как сидя, так и стоя) деструктивны по своим последствиям. В этих условиях режим стоя автор не относит к здоровьесберегающим технологиям.



Автор системы В.Ф.Базарный и бывший вице-губернатор Белгородской области С.А. Боженков (сегодня депутат Государственной Думы о Белгородской области) в одной из Белгородских школ во время проведения зрительно-вестибулярного тренажа с помощью системы «ЗЕВС».

Под руководством автора данной программы массовое внедрение ЗСТ было организовано в разное время на базе четырёх регионов РФ: Красноярского края, Республики Коми, Ставропольского края, Белгородской области. При этом единственной страной, в которой на государственном уровне официально внедряются данные технологии в школах, является Азербайджан, где на данный момент ЗСТ работают в 65 начальных школах республики (данные на 2020 г.). После докладов профессоров А. А. Коробейникова и В.Ф. Базарного в ПАСЕ отдельные элементы программы В.Ф. Базарного стали использовать многие западные страны. Сегодня массовые проблемы здоровья населения, которые решают здоровьесберегающие технологии в учебном, либо производственном процессе, признаны как ВОЗ (Всемирной Организацией Здравоохранения) и мировым научным сообществом, так и практически всеми странами Запада.

Краткое обоснование внедрения здоровьесберегающих технологий в общеобразовательные учреждения с точки зрения законодательства и стандартов, принятых в РФ

Ст. 28 Федерального закона №52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ» требует чтобы программы, методики и режимы воспитания и обучения, технические, аудиовизуальные средства обучения и воспитания, учебная мебель, а также учебники и иная издательская продукция допускаются к использованию только при наличии санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии их санитарным правилам РФ.

Федеральный закон №273 «Об образовании», ст. 41 об охране здоровья обучающихся вменяет следующее: организации, осуществляющие образовательную деятельность, при реализации образовательных программ создают условия для охраны здоровья обучающихся, в том числе обеспечивают:

- 1) Текущий контроль за состоянием здоровья обучающихся;
- 2) Проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации;
- 3) Соблюдение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов и др.

Указ Президента РФ № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей» (1.06.2012) и **Указ Президента РФ №240 «О десятилетии детства в РФ» (29.05.2017)** предусматривают «Распространение здоровьесберегающих технологий обучения, технологий «школа здоровья» на все образовательные учреждения» и п. 32. «Реализация мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у детей и молодежи, внедрение здоровьесберегающих технологий и основ медицинских знаний». **С учетом майских Указов Президента РФ В.В.Путина, пролонгированных в Указе №240 «О десятилетии детства в РФ» (29.05.2017) и Указа №474 и в «О национальных целях развития России до 2030 года» (21.07.2020) внедрение здоровьесберегающих технологий в образовательные учреждения является одной из приоритетных задач для нашего государства.**

В 1986 г. ЗСТ были признаны научным открытием Научным Советом № 37 АМН СССР. В 1989 г. спустя 10 лет успешной апробации ЗСТ были утверждены Минздравом для внедрения во все образовательные учреждения как государственная программа «Массовая первичная профилактика школьных форм патологии, или развивающие здоровье принципы конструирования учебно-

познавательной деятельности в детских садах и школах». В 2001 г. ЗСТ прошли повторная экспертизу головных НИИ РАМН, минздрава РФ и получили **первое в РФ положительное санитарное заключение Роспотребнадзора № 77.99.02.953.Т.000674.07.01.**

Парта-конторка для работы в режиме динамических поз входит в СанПин на мебель № 2.4.2.2821-10 (29.12.2010) и перечни учебной техники и наглядных средств обучения для общеобразовательной школы Министерства образования и науки РФ (2005) наряду с другим оборудованием ЗСТ.

www.bazarny.ru

www.zst-center.ru



Пример использования здоровьесберегающих технологий Базарного: общий вид кабинета.

В одной из школ г. Баку, Азербайджан.



ГОСУДАРСТВЕННАЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ

Департамент государственного санитарно-эпидемиологического надзора
(наименование территории, ведомства)

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ 77.99.02.953.Т.000674.07.01. 07.07.2001 г.

Настоящим санитарно-эпидемиологическим заключением удостоверяется, что требования, установленные в проектной документации (перечислить рассмотренные документы, указать наименование и адрес организации-разработчика):

Педагогическая технология обучения детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях активной сенсорно-развивающей среды, утвержденная Межведомственным республиканским учебно-методическим центром (протокол №10 от 05.06.2001 г.)

Министерство образования и высшей школы Республики Коми, 167000, г. Сыктывкар, К.Маркса, 210, Российская Федерация

СООТВЕТСТВУЮТ (НЕ СООТВЕТСТВУЮТ) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (ненужное зачеркнуть, указать полное наименование санитарных правил)

СП 2.4.2.782-99 "Гигиенические требования к условиям обучения школьников в различных видах современных общеобразовательных учреждений"; СП № 3231-85 "Санитарные правила устройства и содержания детских дошкольных учреждений (детские ясли, детские сады, детские ясли-сады)"

Основанием для признания представленных документов соответствующими (не соответствующими) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам являются (перечислить рассмотренные документы):

Протокол гигиенической экспертизы № 0701/01-ОС от 12.07.2001 г. (ГСЭН.RU.ЦОА-230 от 06.11.98) Научного центра здоровья детей РАМН; Заключение НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков НЦЗД РАМН №01-193 от 26.07.2001г

Главный государственный санитарный врач
(заместитель главного государственного санитарного врача)





УКАЗ

ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы

В целях формирования государственной политики по улучшению положения детей в Российской Федерации, руководствуясь Конвенцией о правах ребенка, постановляю:

«Создание условий для здорового развития каждого ребенка с рождения...

Максимальная реализация потенциала каждого ребенка...

Сбережение здоровья каждого ребенка...

Разработка эффективных механизмов профилактики девиантного поведения детей...

Распространение здоровьесберегающих технологий обучения, технологий «школа здоровья» на все образовательные учреждения, включая организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей...

Обеспечение предоставления детям качественной психологической и коррекционно-педагогической помощи в образовательных учреждениях...

Отстающее от современных потребностей общества качество образования как целостного процесса обучения и воспитания детей, неэффективное управление этим процессом и слабый контроль за качеством образовательных услуг...

Развитие подростковой медицины, создание молодежных консультаций, центров охраны репродуктивного здоровья подростков и центров медико-социальной помощи подросткам...»



2 100007 26701 2



УКАЗ

ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства

В целях совершенствования государственной политики в сфере защиты детства, учитывая результаты, достигнутые в ходе реализации Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы, постановляю:

1. Объявить 2018 - 2027 годы в Российской Федерации Десятилетием детства.

Распоряжение Правительства РФ от 6 июля 2018 г. № 1375-р
(план основных мероприятий до 2020 года, проводимых в рамках Десятилетия детства)

п. 32. «Реализация мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у детей и молодежи, внедрение здоровьесберегающих технологий и основ медицинских знаний».



2 100032 86060 8



УКАЗ

ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года

В целях осуществления прорывного развития Российской Федерации, увеличения численности населения страны, повышения уровня жизни граждан, создания комфортных условий для их проживания, а также раскрытия таланта каждого человека **п о с т а н о в л я ю:**

1. Определить следующие национальные цели развития Российской Федерации (далее - национальные цели) на период до 2030 года:

- а) сохранение населения, здоровье и благополучие людей;
- б) возможности для самореализации и развития талантов;
- в) комфортная и безопасная среда для жизни;
- г) достойный, эффективный труд и успешное предпринимательство;
- д) цифровая трансформация.

2. Установить следующие целевые показатели, характеризующие достижение национальных целей к 2030 году:

а) в рамках национальной цели "Сохранение населения, здоровье и благополучие людей":

обеспечение устойчивого роста численности населения Российской Федерации;

повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет;

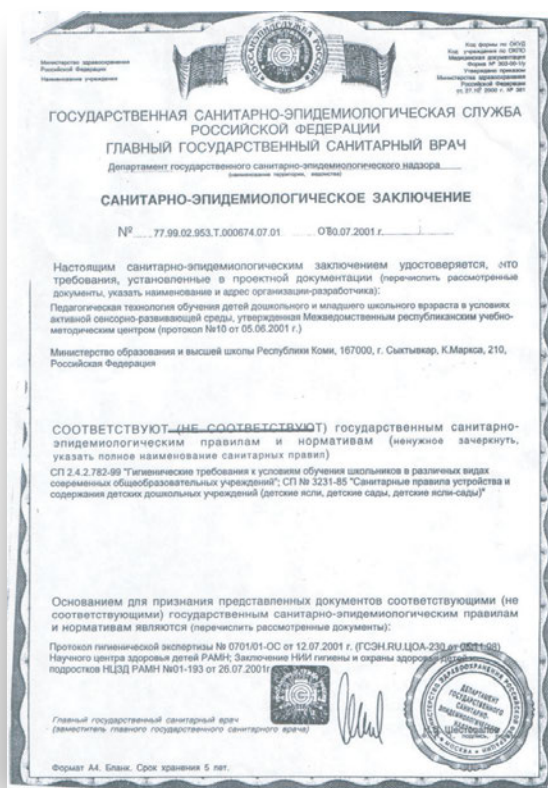
снижение уровня бедности в два раза по сравнению с показателем 2017 года;

увеличение доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом, до 70 процентов;



2 100052 96856 8

Санитарное заключение и стандарты



Данные технологии и технические средства являются единственными в стране, которые получили **санитарно-эпидемиологическое заключение Роспотребнадзора (от 2001 года № 77. 99.95.3.Т.000674.07.01)**, как того требует Федеральный Закон №52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

Учебная мебель «конторка» и связанное с нею обучение в режиме «динамических поз» включены в **СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях».**

Принятые в Европе и России стандарты в области эргономики требуют при создании рабочего места обеспечить возможности изменения позы. **Европейский стандарт EN 614-1-95 (ГОСТ Р EN 614-1 2003). Безопасность оборудования.**

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН №52-ФЗ

О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения

Принят Государственной Думой 12 марта 1999 года
Одобен Советом Федерации 17 марта 1999 года

Статья 28. Санитарно-эпидемиологические требования к условиям отдыха и оздоровления детей, их воспитания и обучения (В редакции Федерального закона от 05.06.2012 г. N 52-ФЗ)

1. В организациях отдыха и оздоровления детей, дошкольных и других образовательных организациях независимо от организационно-правовых форм должны осуществляться меры по профилактике заболеваний, сохранению и укреплению здоровья обучающихся и воспитанников, в том числе меры по организации их питания, и выполняться требования санитарного законодательства. (В редакции федеральных законов от 05.06.2012 г. N 52-ФЗ; от 02.07.2013 г. N 185-ФЗ)

2. Программы, методики и режимы воспитания и обучения детей допускаются к применению при наличии санитарно-эпидемиологических заключений. Использование технических, аудиовизуальных и иных средств воспитания и обучения, учебной мебели, учебной и иной издательской продукции для детей осуществляется при условии их соответствия санитарно-эпидемиологическим требованиям. (В редакции Федерального закона от 19.07.2011 г. N 248-ФЗ)

Статья 25. Санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда

1. Условия труда, рабочее место и трудовой процесс не должны оказывать вредное воздействие на человека. Требования к обеспечению безопасных для человека условий

труда устанавливаются санитарными правилами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

2. Индивидуальные предприниматели и юридические лица обязаны осуществлять санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия по обеспечению безопасных для человека условий труда и выполнению требований санитарных правил и иных нормативных правовых актов Российской Федерации к производственным процессам и технологическому оборудованию, организации рабочих мест, коллективным и индивидуальным средствам защиты работников, режиму труда, отдыха и бытовому обслуживанию работников в целях предупреждения травм, профессиональных заболеваний, инфекционных заболеваний и заболеваний (отравлений), связанных с условиями труда.

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН №273-ФЗ

Об образовании

Принят Государственной Думой 21 декабря 2012 года

Одобен Советом Федерации 6 декабря 2012 года

Статья 41. Охрана здоровья обучающихся

1. Охрана здоровья обучающихся включает в себя:

- 1) оказание первичной медико-санитарной помощи в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья;
- 2) организацию питания обучающихся;
- 3) определение оптимальной учебной, внеучебной нагрузки, режима учебных занятий и продолжительности каникул;
- 4) пропаганду и обучение навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда;
- 5) организацию и создание условий для профилактики заболеваний и оздоровления обучающихся, для занятия ими физической культурой и спортом;
- 6) прохождение обучающимися в соответствии с законодательством Российской Федерации периодических медицинских осмотров и диспансеризации;
- 7) профилактику и запрещение курения, употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств и психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов и других одурманивающих веществ;
- 8) обеспечение безопасности обучающихся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- 9) профилактику несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;

10) проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий.

2. Организация охраны здоровья обучающихся (за исключением оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождения периодических медицинских осмотров и диспансеризации) в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, осуществляется этими организациями.

3. Организацию оказания первичной медико-санитарной помощи обучающимся осуществляют органы исполнительной власти в сфере здравоохранения. Образовательная организация обязана предоставить помещение с соответствующими условиями для работы медицинских работников.

4. Организации, осуществляющие образовательную деятельность, при реализации образовательных программ создают условия для охраны здоровья обучающихся, в том числе обеспечивают:

- 1) текущий контроль за состоянием здоровья обучающихся;
- 2) проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации;
- 3) соблюдение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов;
- 4) расследование и учет несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.



**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29.12.2010

Москва

№ 189

**Зарегистрировано в Минюсте России 03.03.2011,
регистрационный номер 19993**

Об утверждении
СанПиН 2.4.2.2821-10
«Санитарно-эпидемиологические
требования к условиям и организации
обучения в общеобразовательных
учреждениях»

В соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 14, ст. 1650; 2002, № 1 (ч. 1), ст. 2; 2003, № 2, ст. 167; 2003, № 27 (ч. 1), ст. 2700; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 19, ст. 1752; 2006, № 1, ст. 10; 2006, № 52 (ч. 1) ст. 5498; 2007 № 1 (ч. 1) ст. 21; 2007, № 1 (ч. 1) ст. 29; 2007, № 27, ст. 3213; 2007, № 46, ст. 5554; 2007, № 49, ст. 6070; 2008, № 24, ст. 2801; 2008, № 29 (ч. 1), ст. 3418; 2008, № 30 (ч. 2), ст. 3616; 2008, № 44, ст. 4984; 2008, № 52 (ч. 1), ст. 6223; 2009, № 1, ст. 17; 2010, № 40, ст. 4969) и постановлением Правительства Российской Федерации от 24.07.2000 № 554 «Об утверждении Положения о государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации и Положения о государственном санитарно-

изолятор;

- административно-хозяйственные помещения.

Оборудование, отделка помещений и их содержание должны соответствовать гигиеническим требованиям к устройству, содержанию, организации режима работы в детских домах и школах-интернатах для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Для вновь строящегося интерната при общеобразовательном учреждении основное здание общеобразовательного учреждения и здание интерната соединяются теплым переходом.

4.34. Уровни шума в помещениях общеобразовательного учреждения не должны превышать гигиенические нормативы для помещений жилых, общественных зданий и территории жилой застройки

V. Требования к помещениям и оборудованию общеобразовательных учреждений.

5.1. Количество рабочих мест для обучающихся не должно превышать вместимости общеобразовательного учреждения, предусмотренной проектом, по которому построено (реконструировано) здание.

Каждый обучающийся обеспечивается рабочим местом (за партой или столом, игровыми модулями и другими) в соответствии с его ростом.

5.2. В зависимости от назначения учебных помещений могут быть использованы различные виды ученической мебели: школьная парта, столы ученические (одноместные и двухместные), столы аудиторные, чертежные или лабораторные в комплекте со стульями, конторки и другие. Табуретки или скамейки вместо стульев не используют.

Ученическая мебель должна быть изготовлена из материалов, безвредных для здоровья детей и соответствовать **росто-возрастным** особенностям детей и требованиям эргономики.

5.3. Основным видом ученической мебели для обучающихся I ступени образования должна быть **школьная парта**, обеспеченная регулятором **наклона поверхности рабочей плоскости**. Во время обучения письму и чтению, наклон рабочей поверхности плоскости школьной парты должен составлять 7–15°. Передний край поверхности сиденья должен заходить за передний край рабочей плоскости парты на 4 см у парт 1-го номера, на 5–6 см – 2-го и 3-го номеров и на 7–8 см у парт 4-го номера.

Размеры учебной мебели, в зависимости от роста обучающихся, должны соответствовать значениям, приведенным в таблице 1.

Таблица 1.

Размеры мебели и ее маркировка

Номера мебели	Группа роста (в мм)	Высота над полом крышки края стола,	Цвет маркировки	Высота над полом переднего
---------------	---------------------	-------------------------------------	-----------------	----------------------------

по ГОСТам 11015-93 11016-93		обращенного к ученику, по ГОСТу 11015-93 (в мм)		края сиденья по ГОСТу 11016-93 (в мм)
1	1000-1150	460	Оранжевый	260
2	1150-1300	520	Фиолетовый	300
3	1300-1450	580	Желтый	340
4	1450-1600	640	Красный	380
5	1600-1750	700	Зеленый	420
6	Свыше 1750	760	Голубой	460

Допускается совмещенный вариант использования разных видов ученической мебели (парты, конторки).

В зависимости от ростовой группы высота над полом переднего края столешницы конторки, обращенной к обучающемуся, должна иметь следующие значения: при длине тела 1150-1300 мм – 750 мм, 1300-1450 мм – 850 мм и 1450-1600 мм – 950 мм. Угол наклона столешницы составляет – 15-17°.

Продолжительность непрерывной работы за конторкой для обучающихся I степени образования не должна превышать 7–10 мин, а для обучающихся II–III степени образования – 15 минут.

5.4. Для подбора учебной мебели соответственно росту обучающихся производится ее цветовая маркировка, которую наносят на видимую боковую наружную поверхность стола и стула в виде круга или полос.

5.5. Парты (столы) расставляются в учебных помещениях по номерам: меньшие - ближе к доске, большие - дальше. Для детей с нарушением слуха парты должны размещаться в первом ряду.

Детей с нарушением зрения рекомендуется рассаживать на ближние к классной доске парты.

Детей, часто болеющих ОРЗ, ангинами, простудными заболеваниями, следует рассаживать дальше от наружной стены.

Не менее двух раз за учебный год обучающихся, сидящих на крайних рядах, 1 и 3 ряда (при трехрядной расстановке парт), меняют местами, не нарушая соответствия мебели их росту.

В целях профилактики нарушений осанки необходимо воспитывать правильную рабочую позу у обучающихся с первых дней посещения занятий в соответствии с рекомендациями приложения 1 настоящих санитарных правил.

5.6. При оборудовании учебных помещений соблюдаются следующие размеры проходов и расстояния в сантиметрах:

- между рядами двухместных столов - не менее 60;
- между рядом столов и наружной продольной стеной - не менее 50 - 70;
- между рядом столов и внутренней продольной стеной (перегородкой) или шкафами, стоящими вдоль этой стены - не менее 50;

Министерство образования и науки Российской Федерации

**Допущено
Министерством образования
Российской Федерации**

ПЕРЕЧНИ
учебной техники и наглядных средств обучения
для общеобразовательной школы

Второе издание, дополненное

Предназначены для учителей, методистов, работников управления общим образованием, административно-хозяйственных работников общеобразовательных школ, специалистов конструкторских бюро и промышленных предприятий, занимающихся разработкой, производством и внедрением средств обучения в учебный процесс

Москва • 2005

Печатная продукция		
1	Карты географические	1
2	Экологические проблемы России	1
3	Физическая карта Российской Федерации	1
4	Политическая карта Российской Федерации	1
5	Народонаселение России	1
6	Физическая карта региона	1
7	Глобальные проблемы человечества	1
8	Климатические пояса и области	1
	Таблицы	
9	Техника безопасности при работе в школьных мастерских	1 серия
10	Техника безопасности в кабинете обслуживающего труда	1 серия
11	Техника безопасности при работе на металлообрабатывающих станках	
12	Техника безопасности при сварочных работах	
13	Электробезопасность	1 серия
14	Первичные средства пожаротушения	1 серия
15	Детям о правилах пожарной безопасности	1 серия
16	Детям о правилах дорожного движения	1 серия
17	Знаки дорожного движения	1 серия
18	Набор раздаточных карточек «Знаки дорожного движения»	5
19	Набор раздаточных карточек «Безопасность при работе в школьных мастерских»	5
20	Набор раздаточных карточек «Электробезопасность и средства пожаротушения»	5
	Плакаты	
21	Осторожно! Терроризм	компл.
22	Терроризм – угроза обществу!	компл.
23	Компьютер и безопасность	компл.
24	Сигналы светофоров	компл.
25	Безопасность труда при металлообработке	компл.
26	Безопасность труда при деревообработке	компл.
27	Безопасность труда в растениеводстве	компл.
28	Правила поведения в аварийных ситуациях на транспорте	компл.
29	Правила поведения в чрезвычайных ситуациях природного характера	компл.
30	Правила поведения в чрезвычайных ситуациях техногенного характера	компл.
31	Первая медицинская помощь при ЧС	1
	Учебные пособия печатные (для педагогов)	
32	Первая медицинская помощь в чрезвычайных ситуациях	1
33	Новейшие средства защиты органов дыхания и кожи	1
34	Правила пожарной безопасности в РФ	1
35	Вводный противопожарный инструктаж (практическое пособие)	1
36	Пожарная безопасность электроустановок. Справочник	1
37	Система оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре в зданиях и сооружениях	1
38	Пожарная техника. Огнетушители. Требования эксплуатации	1
39	Способы и средства огнезащиты древесины. Руководство	1
40	Как планировать мероприятия по ГО и ЧС на объекте	1
41	Положение о добровольных противопожарных формированиях г. Москвы	1
42	Комплект брошюр по здоровьесберегающим технологиям в учебном процессе	1
43	Набор методической литературы о средствах сенсорной дидактики В.Ф. Базарного	1
44	Атлас по формированию личности «безопасного типа»	1
	Технические средства здоровьесберегающих технологий учебного процесса	
1	Учебный стол (конторка), обеспечивающий сенсорно-моторную активность	15
3	Широкоформатное природно-экологическое панно	3
4	Набор технических средств для обеспечения телесной активности в пространстве	1
5	Набор технических средств для коррекции отклонений параметров зрения	1
6	Набор технических средств для коррекции осанки (для предотвращения сколиоза)	1
7	Устройство контроля физиологических параметров учащихся	1
	Слайды, фолли (кодопленки)	
1	Стихии Земли	1
2	Первая помощь при травмах	1
3	Роль движений в сохранении здоровья	1
4	Стихийные бедствия	1

5	Окружающая среда и здоровье человека	1
6	Наркотик и организм человека (биологический аспект)	1
7	Наркотик и рождение здорового дитя (биологический аспект)	1
8	Техника безопасности при работе в школьных мастерских	1
9	Детям о правилах пожарной безопасности	1
10	Детям о правилах дорожного движения	1
11	Оказание доврачебной помощи при несчастных случаях	1
12	Государственные праздники – история и символы	
13	Профилактика СПИДа	1
14	Пожар в доме	1
15	Юные Робинзоны	1
16	Опасные грибы	1
17	Ядовитые растения	1
18	Наркомания, ее зло и предупреждение	1
19	Никотин, алкоголь. В чем опасность?	1
20	Экология. Глобальные проблемы	1
21	Основы военной службы	1
22	Раздаточный материал по первой помощи при ЧС	
Видео- и DVD-фильмы		
1	Обращаться осторожно (сохранение экосистем)	1
2	Жить или не жить (Влияние человека на состояние биосферы)	1
3	Спасем детей – спасем Россию	1
4	Экология. Нетрадиционная энергетика	1
5	Биология человека – DVD-фильм	1
6	Стихии Земли – DVD-фильм	1
Компьютерные пособия		
1	Программное обеспечение по разделу “Человек и его здоровье”	1
2	Требования безопасности при работе за компьютером	1

Перечни

учебной техники и наглядных средств обучения
для общеобразовательной школы

Второе издание, дополненное

Научный редактор: Н.Н. Лукьянова
Технический редактор: М.В. Казинцева
Дизайн обложки: С.С. Пашин

С – 50

Издательство ФК «Школа будущего»
Лицензия ИД № 02904 от 29 сентября 2000 г.

Макет подготовлен к печати в ФГУП РНПО «Росучприбор»
Сдано в набор 10.08.04 г. Подписано в печать 30.11.04 г.

Отпечатано в типографии ИЧП «Шанс»
Лицензия № 53 – 495 от 17 сентября 1999 г.
Москва, ул. Ижорская, 13/19
Тираж 1000 экз. Объем 8 усл.-печ. л. Заказ №

Проект

Межведомственное совещание при главе города / губернаторе / главе республики

по реализации **Указов Президента РФ № 761 (1.06.2012), №240 (29.05.2017), №474 «О национальных целях развития России до 2030 года» (21.07.2020)**, в частности их положений о «сохранении населения, здоровья и благополучие людей», «создании условий для воспитания гармонично развитой и социально ответственной личности» и «внедрении здоровьесберегающих технологий в образовательные учреждения».

Повестка:

1. Динамика физического и психического развития и здоровья выпускников школ – призывников в Вооружённые Силы за последние 5 лет по группе 1А. **Докладывает: военный комиссар.** Причины ухудшения.
2. Динамика показателей физического и психического развития и здоровья детей в процессе школьного обучения **Докладывает: министр здравоохранения.** Причины ухудшения.
3. Динамика качества родоразрешения, родовых травм, врождённой патологии у новорожденных, а так же энцефалопатий до года за последние 5 лет. **Докладывает: главный врач роддома, либо главный специалист региона в области акушерства.** Причины ухудшения.
4. Как в регионе идёт внедрение рекомендованных министерством здравоохранения РФ и министерством образования РФ и имеющих положительное заключение Роспотребнадзора РФ здоровьеразвивающих (здоровьесберегающих) программ построения учебного процесса. **Докладывает: министр образования.**

Как в регионе реализуется новый СанПиН 2.4.2.2821-10 в части внедрения в образовательные учреждения конторок, ст. 41 федерального закона №273 «Об образовании», гарантирующая осуществление «охраны здоровья учащихся» и

«контроль за состоянием здоровья обучающихся», а также ст. 28 федерального закона №52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», требующая:

а) в дошкольных и других образовательных учреждениях независимо от организационно-правовых форм должны осуществляться меры по профилактике заболеваний, сохранению и укреплению здоровья обучающихся и воспитанников, в том числе меры по организации их питания, и выполняться требования санитарного законодательства;

б) программы, методики и режимы воспитания и обучения, технические, аудиовизуальные средства обучения и воспитания, учебная мебель, а также учебники и иная издательская продукция допускаются к использованию при наличии санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии их санитарным правилам.

Докладывает: главный специалист Роспотребнадзора.

5. Опыт массового внедрения в России рекомендованных Министерством образования и здравоохранения РФ, а так же Роспотребнадзором РФ здоровьеразвивающих (здоровьесберегающих) программ построения учебного процесса. **Докладывает: специалист или автор комплекса здоровьесберегающих технологий В.Ф. Базарный.**
6. Заключительное слово (главы / губернатора).
7. Принятие постановления.

Проект постановления законодательного органа по внедрению здоровьесберегающих технологий

Заслушав и обсудив доклады, _____

Законодательное Собрание г. _____ / региона

Постановляет:

1. С учётом ст. 28 Федерального закона №52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ», которая требует:

- В дошкольных и других образовательных учреждениях независимо от организационно-правовых форм должны осуществляться меры по профилактике заболеваний, сохранению и укреплению здоровья обучающихся и воспитанников, в том числе меры по организации их питания, и выполняться требования санитарного законодательства;
- Программы, методики и режимы воспитания и обучения, технические, аудиовизуальные средства обучения и воспитания, учебная мебель, а также учебники и иная издательская продукция допускаются к использованию при наличии санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии их санитарным правилам сделать депутатский запрос в областной и федеральный Роспотребнадзор РФ о наличии санитарно – эпидемиологических заключений на следующие режимы и технологии обучения детей:
 - на скорость чтения под контролем секундомеров (методические указания министерства общего и профессионального образования РФ №1561/14-15 от 19.11.98);
 - на ЕГЭ;
 - на электронные средства обучения в начальной школе;
 - на построение учебного процесса на основе сидения;
 - на письмо шариковой ручкой;
 - на все существующие учебники и т. д.
 - на рассаживание в общие классы за общий стол мальчика с девочкой по календарному возрасту.

Дополнительно в областной Роспотребнадзор запросить следующее: кто и как контролирует рассаживание мальчиков и девочек за общий стол по следующим критериям: по росту, школьной зрелости, психологической совместимости, желаниям самих детей?

Все режимы и технологии не имеющие санитарно-эпидемиологических заключений в соответствие со ст. 28 ФЗ №52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ», должны быть исключены из учебного процесса и заменены на режимы и технологии, утверждённые министерством здравоохранения и Роспотребнадзором РФ.

2. ФЗ №273 «Об образовании», ст. 41 об охране здоровья обучающихся вменяет следующее:

Организации, осуществляющие образовательную деятельность, при реализации образовательных программ создают условия для охраны здоровья обучающихся, в том числе обеспечивают:

- 1) Текущий контроль за состоянием здоровья обучающихся;
- 2) Проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации;
- 3) Соблюдение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов и др.

С целью реализации ст.41 ФЗ №273 «Об образовании» поручить:

департаменту по здравоохранению г. Иркутска силами профилактических отделений детских поликлиник в начале и конце каждого учебного года проводить доврачебный экспресс контроль осмотра за динамикой развития тех функциональных систем учащихся, которые, в первую очередь, повреждаются существующими неадекватными режимами обучения:

- позвоночника (с помощью современного безвредного метода компьютерной оптической топографии, позволяющего точно в градусах оценивать происходящие во времени происходящие в нём изменения);
- зрения, в т.ч. остроты зрения выше единицы;
- функционального состояния сердечно-сосудистой системы (с нагрузочной пробой).

3. Департаменту по образованию г. _____ принять меры чтобы образовательные учреждения особое внимание уделяли формированию у детей вдумчивого осмысленного чтения, а так же пластического (каллиграфического), лишённого судорог и зажимов почерка.

4. Ежегодно на городском медико-педагогическо-родительском собрании подводить итоги проводимой профилактической работы в системе образования с выявлением, а так же моральным и материальным поощрением коллективов образовательных учреждений, показавших лучшие показатели по сохранению и улучшению здоровья учащихся в учебном процессе.

5. Показатели динамики развития здоровья учащихся в учебном процессе включить в один из главных критериев при аттестации коллективов образовательных учреждений.

6. С учетом майских Указов Президента РФ В.В.Путина, пролонгированных в «Десятилетие детства», утвердить дорожную карту внедрения утвержденной санитарно-эпидемиологической службой РФ (ныне Роспотребнадзором РФ) поэтапного внедрения во все образовательные учреждения города _____ здоровье сберегающей программы (Санитарное заключение № 77.99.02.953.Т.000674.07.01), разработанной под рук. проф. В.Ф. Базарного. Просить проф. В.Ф.Базарного стать научным руководителем в реализации данной программы. Городскому департаменту по образованию заключить в автором программы соответствующий договор на научное сопровождение процесса внедрения.

7. Просить СМИ доводить до общественности и родителей социальную значимость начатой по инициативе законодательного собрания г. _____ работу по массовой первичной профилактике школьных форм патологии и за счёт этого оздоровлению новых поколений жителей _____



Краткое описание базового мониторинга здоровья учащихся для общеобразовательных школ

Подлежит реализации в рамках внедрения здоровьесберегающего комплекса технологий для оценки и корректировки процесса внедрения согласно совместному Приказу Минздрава и Минобразования от 30.06.92 № 186/272-4305, а также Приказу Минздрава № 60 (от 14.03.95), при научном сопровождении и в соответствии с прилагаемой инструкцией.

На один пилотный класс, где реализуются здоровьесберегающие технологии выбирается 1-2 и более контрольных параллельных классов, занимающихся в традиционных режимах.

Осмотр проходит 2 раза: один в начале учебного года, другой в конце.

Первичный осмотр: конец августа / начало сентября

Осмотр проводят:

- **Педагог или психолог**

- Оценка почерка
- Взгляда
- Речи
- Измерение/ оценка зрительно-рабочей дистанции
- Тест на воображение

- **Медсестра или офтальмолог**

- Проверка зрения (при возможности проверка остроты зрения выше единицы)
- Рост / Вес

• **Поликлиника**

- Компьютерная оптическая топография

Или **медсестра:**

- Грудно-лопаточный тест
- Грудно-плечевой тест

• **Физрук и медсестра**

- Нагрузочная проба: приседания в свободном темпе
- Нагрузочная проба: максимальная дистанция бега в свободном темпе

- При возможности осмотр происходит при наблюдении педиатра

Место осмотра: «Кабинет охраны здоровья школьника» длиной от 5 метров.

Необходимое оборудование в школе:

- Аппарат Ротта / таблица для проверки зрения выше единицы
- Измеритель артериального давления / пульса

Необходимое оборудование в поликлинике:

- Компьютерный оптический топограф
- Результаты осмотра заносятся в соответствующий протокол или журнал внедрения здоровьесберегающих технологий каждым специалистом.
- По завершению осмотра директор школы заверяет протокол осмотра подписью и печатью школы, специалисты просто своими подписями.

Контрольный осмотр: Конец мая.

По результатам

Инициативной группой проводится анализ результатов, выносится решение о характере и масштабе распространения и расширении положительного опыта, поощрении ведущего педагога. Возможно собирается конференция при главе администрации, на которую приезжает автор комплекса, с возможностью принятия резолюции о выходе здоровьесберегающей программы на общегородской / районный / региональный уровень.

Пояснение: Прилагается к пакету документов в качестве подтверждения прохождения экспертизы здоровьесберегающих технологий РАМН в республике Коми, в результате которой технологии В.Ф. Базарного получили положительное санитарное заключение № 77.99.02.953.Т.000674.07.01

РЕШЕНИЕ

ПЯТОГО ЗАСЕДАНИЯ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО КООРДИНАЦИОННОГО СОВЕТА ПРИ ГЛАВЕ РЕСПУБЛИКИ КОМИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ ЗДОРОВОГО РАСКРЕПОЩЕННОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В РЕСПУБЛИКЕ КОМИ

От 4 июня 2001 года

Заслушав и обсудив информации: директора Научно-исследовательского института гигиены и охраны здоровья детей и подростков Научного центра здоровья детей Российской академии медицинских наук, д.м.н. Кучмы В.Р., директора Межведомственного республиканского учебно-методического центра «Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков» при Министерстве образования и высшей школы Республики Коми Улановой С. А., министра финансов Республики Коми Захарова А.В, координационный Совет при Главе Республики Коми по формированию государственной политики здорового раскрепощенного развития детей и подростков Республики Коми РЕШИЛ:

1. Одобрить деятельность министерств и ведомств, муниципальных образований по формированию государственной политики здорового раскрепощенного развития детей и подростков за период 2000 — 2001 г. г.
2. Принять к сведению информации директора Научно-исследовательского института гигиены и охраны здоровья детей и подростков Научного центра здоровья детей Российской академии медицинских наук, д.м.н. Кучмы В.Р. об итогах гигиенической экспертизы педагогических технологий обучения и воспитания детей в условиях активной сенсорно-развивающей среды в образовательных учреждениях республики, директора Межведомственного республиканского учебно-методического центра «Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков» при Министерстве образования и высшей школы Республики Коми Улановой С.А. о некоторых результатах исследований по программе «Медико-биологические, психолого-педагогические аспекты решения проблем здорового развития детей и подростков в условиях Крайнего Севера».
3. Признать педагогические технологии д.м.н. В.Ф.Базарного (обучение, в условиях, активной

сенсорно-развивающей среды) потенциально здоровьесберегающими.

4. Научному центру здоровья детей Российской академии медицинских наук (Баранов А.А.) представить:

4.1. Руководство по проведению гигиенической экспертизы педагогических технологий д.м.н. В.Ф.Базарного. '

4.2. Отчет о выполнении научно-исследовательской работы.

4.3. Санитарно-гигиеническое заключение на педагогические, здоровьесберегающие технологии «Обучение и воспитание детей в условиях активной сенсорно-развивающей среды с использованием средств сенсорной дидактики д.м.н. В.Ф.Базарного».

Срок — до 01.08.2001 г.

Ответственный — директор Научного центра здоровья детей РАМН - Баранов А. А.

5. Научному руководителю целевой республиканской программы «Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков в Республике Коми на 2001-2005 годы» разработать методические подходы к использованию, средств сенсорной дидактики в среднем звене общеобразовательной школы.

Срок — в течение 2001—2002 года

Ответственный — В.Ф.Базарный

6. Министерству образования и высшей школы Республики Коми:

6.1. Подготовить и провести научно-практическую конференцию по внедрению здоровьесберегающих технологий д.м.н. В.Ф.Базарного в образовательные учреждения Республики Коми, формированию государственной политики здорового раскрепощенного развития детей и подростков.

Срок — сентябрь 2001 г.

6.2. Представить план работы Межведомственного координационного Совета при Главе Республики Коми по формированию государственной политики здорового раскрепощенного развития детей и подростков на 2002 год.

Срок — до 01.09.2001 года

6.3. Подготовить предложения и представить в установленном порядке изменения в целевую республиканскую программу «Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков в Республике Коми на 2001—2005 годы» по увеличению финансирования в 2002 и последующие годы в части кадрового и материально-технического обеспечения.

Срок — до 01.09.2001 года

Ответственный — министр образования и высшей школы Республики Коми Садовский Н.А.

7. Министерству финансов Республики Коми:

7.1. Профинансировать в полном объеме проведенную научно исследовательскую работу по экспертизе гигиенической и медицинской оценке состояния и здоровья детей, обучающихся в условиях активной сенсорно развивающей среды.

Срок — до 10.07.2001 года

7.2. Ежеквартально финансировать в полном объеме мероприятия целевой республиканской программы «Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков в Республике Коми на 2001—2005 годы».

Срок — постоянно

Ответственный — министр финансов Республики Коми Захаров А. В.

8. Министерству образования и высшей школы Республики Коми совместно Министерством здравоохранения Республики Коми:

8.1. Довести результаты проведенных исследований по проблемам здорового развития детей и подростков в Республике Коми до сведения органов управления (отделов) образования и здравоохранения в городах и районах республики рекомендовать для дальнейшего использования педагогические здоровьесберегающие технологии «Организация работы в условиях активной сенсорно-развивающей среды с использованием средств сенсорной дидактики д.м.н. В.Ф.Базарного».

Срок—до 01.09.2001 г.

8.2. Разработать механизм контроля за самочувствием и развитием детей в учебном процессе.

8.3. Ежегодно по качеству развития детей подводить сравнительные итоги между одновозрастными группами (классами), в том числе между образовательными учреждениями в пределах каждого города (района), а также между городами (районами) в пределах республики.

Срок — ежегодно до 01.06.

8.4. Рекомендовать руководителям учебных заведений, занимающихся подготовкой педагогических и медицинских кадров, включить в учебные планы спецкурсы по здоровому раскрепощенному развитию детей и подростков д.м.н. В.Ф.Базарного.

Срок — 2002 год

Ответственные — ректоры ВУЗов, директора сузов

8.5. Организовать работу по выполнению решений 5 заседания МКС и результатам проведенных исследований по проблемам здорового раскрепощенного развития детей и подростков в образовательных учреждениях.

Срок — в течение 2001—002 года

Ответственные - министр образования

Садовский Н. А., Министр здравоохранения -Дзуцев Г.М.

9. Министерству здравоохранения Республики Коми обеспечить медицинское сопровождение детей в образовательных учреждениях республики.

Срок — постоянно

Ответственный — министр здравоохранения РК Дзуцев Г.М.

10. Рекомендовать призывным комиссиям проводить анализ качества физического и нервно-психического развития и здоровья, при аттестации старшеклассников и призывников в сравнении между школами города (района), а также между городами (районами) республики.

Срок - постоянно

Ответственный - военный комиссар Республики Коми - Насыров В. К.

11. Министерству по социальным вопросам Республики Коми, Министерству образования и высшей школы Республики Коми, Министерству экономики Республики Коми подготовить проект Закона Республики Коми об организации школьного питания, исходя из подушевого дохода семьи.

Срок — сентябрь 2001 г.

Ответственные — министр по социальным вопросам Республики Коми — Жукова Л. А.,
Министр образования и высшей школы Республики Коми — Садовский НА., министр экономики Республики Коми — Колмаков Ю.А.

12. Министерству образования и высшей школы Республики Коми. Министерству здравоохранения Республики Коми, Министерству по делам национальностей Республики Коми разработать четкий механизм морального и материального поощрения воспитателей, педагогов, руководителей образовательных учреждений, медицинских работников, управлений (отделов) образования и здравоохранения, у которых дети и призывники выявили лучшие показатели в развитии и здоровье.

Срок — в течение года
Министр образования и высшей школы Республики Коми — Садовский НА., министр здравоохранения Республики Коми — Дзуцев Г.М., министр по делам национальностей Республики Коми — Тернтьева СБ.

13. Главам администраций муниципальных образований Республики Коми:

13.1. Разработать систему поощрения работников образования и здравоохранения, успешно реализующих целевую республиканскую программу «Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков в Республике Коми на 2001—2005 годы».

Срок — в течение года

13.2. При формировании бюджетов муниципальных образований на 2002 и последующий годы предусматривать приоритетное выделение средств на организацию питания в школах и дошкольных образовательных учреждениях..

Срок — постоянно

13.3. Обеспечить:

- приоритетное материально-техническое и финансовое обеспечение классов и групп; работающих с использованием здоровьесберегающих технологий д.м.н. В.Ф. Базарного; Срок — 01.09.2001 г.
- взаимодействие органов образования и здравоохранения по выполнению мероприятий целевой республиканской программы «Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков в Республике Коми на 2001-2005 годы» и решения пятого заседа-

- ния МКС;
- витаминизацию образовательных учреждений и контроль за наличием витаминных препаратов в образовательных учреждениях.

13.4. Ввести в систему заслушивание на заседаниях межведомственных координационных советов при главах администраций муниципальных образований отчеты руководителей учреждений образования и здравоохранения по вопросам здорового развития детей и подростков муниципального образования.

Срок — постоянно

Ответственные — глава администраций муниципальных образований

14. Межведомственному республиканскому учебно-методическому центру «Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков» при Министерстве образования и высшей школы Республики Коми:

14.1. Продолжить исследования по программе «Медико-биологические и психолого-педагогические аспекты решения проблемы здорового развития детей и подростков в условиях Крайнего Севера».

14.2. Оказывать организационно-методическую помощь органам управления образованием по введению в практику образовательных учреждений работы по организации обучения в условиях активной сенсорноразвивающей учебной среды д.м.н. В.Ф.Базарного.

14.3. Продолжить работу над телевизионным проектом «Веселые ступеньки», ориентированным на формирование у детей и подростков социально-значимых принципов.

Срок — постоянно

Ответственный — директор Межведомственного республиканского учебно-методического центра «Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков» Уланова С.А.

15. Республиканскому институту развития образования и переподготовки кадров:

15.1. Последовательно осуществлять комплекс организационно-методических мер по переподготовке кадров и обобщению опыта работы образовательных учреждений по внедрению оздоровительных программ.

15.2. Способствовать дальнейшему улучшению работы методических служб управлений образования, образовательных учреждений по проблемам здорового развития детей и подростков.

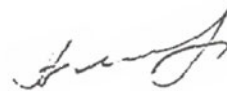
Срок — постоянно

Ответственный — ректор Республиканского института развития образования и переподготовки кадров Навазана Т.Г., главы администраций муниципальных образований

Глава Республики Коми, Председатель МКС
Ю.А. Спиридонов



Секретарь МКС
С.И. Александрова





а документов «Центр Распространения и Внедрения Здоровьесберегающих техноло-

www.zst-center.ru

www.bazarny.ru

Копия оригинального документа прилагается ниже ↓

<p style="text-align: center;">РЕШЕНИЕ</p> <p style="text-align: center;">ПЯТОГО ЗАСЕДАНИЯ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО КООРДИНАЦИОННОГО СОВЕТА ПРИ ГЛАВЕ РЕСПУБЛИКИ КОМИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ ЗДОРОВОГО РАСКРЕПОЩЕННОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В РЕСПУБЛИКЕ КОМИ</p> <p style="text-align: right;">От 04 июня 2001 года</p> <p>Заслушав и обсудив информации: директора Научно-исследовательского института гигиены и охраны здоровья детей и подростков Научного центра здоровья детей Российской академии медицинских наук, д.м.н. Кучмы В.Р., директора Межведомственного республиканского учебно-методического центра "Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков" при Министерстве образования и высшей школы Республики Коми Улановой С. А., министра финансов Республики Коми Захарова А.В, координационный Совет при Главе Республики Коми по формированию государственной политики здорового раскрепощенного развития детей и подростков Республики Коми РЕШИЛ:</p> <p>1.Одобрить деятельность министерств и ведомств, муниципальных образований по формированию государственной политики здорового раскрепощенного развития детей и подростков за период 2000 - 2001 г. г.</p> <p>2. Принять к сведению информации директора Научно-исследовательского института гигиены и охраны здоровья детей и подростков Научного центра здоровья детей Российской академии медицинских наук, д.м.н. Кучмы В.Р. об итогах гигиенической экспертизы педагогических технологий обучения и воспитания детей в условиях активной сенсорно-развивающей среды в образовательных учреждениях республики, директора Межведомственного республиканского учебно-методического центра "Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков" при Министерстве образования и высшей школы Республики Коми Улановой С.А. о некоторых результатах исследований по программе «Медико-биологические,</p>	<p>психолого-педагогические аспекты решения проблем здорового развития детей и подростков в условиях Крайнего Севера».</p> <p>3. Признать педагогические технологии д.м.н. В.Ф.Базарного (обучение, в условиях активной сенсорно-развивающей среды) потенциально здоровьесберегающими.</p> <p>4. Научному центру здоровья детей Российской академии медицинских наук (Баранов А.А.) представить:</p> <p>4.1. Руководство по проведению гигиенической экспертизы педагогических технологий д.м.н. В.Ф.Базарного.</p> <p>4.2. Отчет о выполнении научно-исследовательской работы.</p> <p>4.3.Санитарно – гигиеническое заключение на педагогические, здоровьесберегающие технологии "Обучение и воспитание детей в условиях активной сенсорно-развивающей среды с использованием средств сенсорной дидактики д.м.н. В.Ф.Базарного".</p> <p style="text-align: right;">Срок - до 01.08.2001 г.</p> <p style="text-align: right;"><i>Ответственный - директор Научного центра здоровья детей РАМН - Баранов А.А.</i></p> <p>5. Научному руководителю целевой республиканской программы "Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков в Республике Коми на 2001-2005 годы" разработать методические подходы к использованию, средств сенсорной дидактики в среднем звене общеобразовательной школы.</p> <p style="text-align: right;">Срок - в течение 2001-2002 года</p> <p style="text-align: right;"><i>Ответственный - В.Ф.Базарный</i></p> <p>6. Министерству образования и высшей школы Республики Коми:</p> <p>6.1. Подготовить и провести научно-практическую конференцию по внедрению здоровьесберегающих технологий д.м.н. В.Ф.Базарного в образовательные учреждения Республики Коми, формированию государственной политики здорового раскрепощенного развития</p>
<p>детей и подростков.</p> <p style="text-align: right;">Срок - сентябрь 2001 г.</p> <p>6.2. Представить" план работы Межведомственного координационного Совета при Главе Республики Коми по формированию государственной политики здорового раскрепощенного развития детей и подростков на 2002 год.</p> <p style="text-align: right;">Срок - до 01.09.2001 года</p> <p>6.3. Подготовить предложения и представить в установленном порядке изменения в целевую республиканскую программу «Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков в Республике Коми на 2001-2005 годы» по увеличению финансирования в 2002 и последующие годы в части кадрового и материального обеспечения.</p> <p style="text-align: right;">Срок - до 01.09.2001 года</p> <p style="text-align: right;"><i>Ответственный - министр образования и высшей школы Республики Коми Садовский Н.А.</i></p> <p>7. Министерству финансов Республики Коми:</p> <p>7.1. Профинансировать в полном объеме проведенную научно исследовательскую работу по экспертизе гигиенической и медицинской оценке состояния и здоровья детей, обучающихся в условиях активной сенсорно развивающей среды.</p> <p style="text-align: right;">Срок-до 10.07.2001 года</p> <p>7.2. Ежеквартально финансировать в полном объеме мероприятия целевой республиканской программы «Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков в Республике Коми на 2001-2005 годы».</p> <p style="text-align: right;">Срок - постоянно</p> <p style="text-align: right;"><i>Ответственный - министр финансов Республики Коми Захаров А.В.</i></p> <p>8. Министерству образования и высшей школы Республики Коми совместно Министерством</p>	<p>здравоохранения Республики Коми:</p> <p>8.1. Довести результаты проведенных исследований по проблемам здорового развития детей и подростков в Республике Коми до сведения органов управления (отделов) образования и здравоохранения в городах и районах республики рекомендовать для дальнейшего использования педагогические здоровьесберегающих технологии "Организация работы в условиях активной сенсорно-развивающей сред с использованием средств сенсорной дидактики д.м.н. В.Ф.Базарного".</p> <p style="text-align: right;">Срок-до 01.09.2001 г.</p> <p>8.2. Разработать механизм контроля за самочувствием и развитием детей в учебном процессе.</p> <p>8.3. Ежегодно по качеству развития детей подводить сравнительные итоги между однообразными группами (классами), в том числе между образовательными учреждениями в пределах каждого города (района), а также между городами (районами) в пределах республики.</p> <p style="text-align: right;">Срок -ежегодно до 01.06.</p> <p>8.4. Рекомендовать руководителям учебных заведений, занимающихся подготовкой педагогических и медицинских кадров, включить в учебные планы спецкурсы по здоровому раскрепощенному развитию детей и подростков д.м.н. В.Ф.Базарного.</p> <p style="text-align: right;">Срок-2002 год</p> <p style="text-align: right;"><i>Ответственные -ректоры ВУЗов, директора вузов</i></p> <p>8.5. Организовать работу по выполнению решений 5 заседания МКС и результатам проведенных исследований по проблемам здорового раскрепощенного развития детей и подростков в образовательных учреждениях.</p> <p style="text-align: right;">Срок - в течение 2001-2002 года</p> <p style="text-align: right;"><i>Ответственные - министр образования Садовский Н.А., Министр здравоохранения – Дуцев Г.М.</i></p> <p>9. Министерству здравоохранения Республики Коми обеспечить медицинское</p>

<p>сопровождение детей в образовательных учреждениях республики.</p> <p style="text-align: center;">Срок - постоянно</p> <p style="text-align: center;"><i>Ответственный - министр здравоохранения РК</i> Дуцев Г.М.</p> <p>10. Рекомендовать призывным комиссиям проводить анализ качества физического и нервно-психического развития и здоровья, при аттестации старшеклассников и призывников в сравнении между школами города (района), а также между городами (районами) республики.</p> <p style="text-align: center;">Срок - постоянно</p> <p style="text-align: center;"><i>Ответственный - военный комиссар Республики Коми –</i> Насыров В. К.</p> <p>11. Министерству по социальным вопросам Республики Коми, Министерству образования и высшей школы Республики Коми, Министерству экономики Республики Коми подготовить проект Закона Республики Коми об организации школьного питания, исходя из душевого дохода семьи.</p> <p style="text-align: center;">Срок - сентябрь 2001 г.</p> <p style="text-align: center;"><i>Ответственные - министр по социальным вопросам</i> <i>Республики Коми - Жукова Л. А.,</i> <i>Министр образования и высшей школы Республики Коми –</i> Садовский И.А., министр экономики Республики <i>Коми - Козмаков Ю.А.</i></p> <p>12. Министерству образования и высшей школы Республики Коми, Министерству здравоохранения Республики Коми, Министерству по делам национальностей Республики Коми разработать четкий механизм морального и материального поощрения воспитателей, педагогов, руководителей образовательных учреждений, медицинских работников, управлений (отделов)</p>	<p>образования и здравоохранения, у которых дети и призывники выявили лучшие показатели в развитии и здоровье.</p> <p style="text-align: center;">Срок - в течение года</p> <p style="text-align: center;"><i>Министр образования и высшей школы Республики Коми -</i> Садовский И.А., министр здравоохранения Республики <i>Коми - Дуцев Г.М., министр по делам национальностей</i> <i>Республики Коми - Тертышева СБ.</i></p> <p>13. Главам администраций муниципальных образований Республики Коми:</p> <p>13.1. Разработать систему поощрения работников образования и здравоохранения, успешно реализующих целевую республиканскую программу «Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков в Республике Коми на 2001-2005 годы».</p> <p style="text-align: center;">Срок - в течение года</p> <p>13.2. При формировании бюджетов муниципальных образований на 2002 и последующий годы предусматривать приоритетное выделение средств на организацию питания в школах и дошкольных образовательных учреждениях..</p> <p style="text-align: center;">Срок – постоянно</p> <p>13.3. Обеспечить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - приоритетное материально-техническое и финансовое обеспечение классов и групп; работающих с использованием здоровьесберегающих технологий д.м.н. В.Ф. Базарного; - взаимодействие органов образования и здравоохранения по выполнению мероприятий целевой республиканской программы «Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков в Республике Коми на 2001-2005 годы» и решения пятого заседания МКС; <p style="text-align: center;">Строк 01.09.2001 г.</p>
<p>- витаминизацию образовательных учреждений и контроль за наличием витаминных препаратов в образовательных учреждениях.</p> <p>13.4. Ввести в систему заслушивание на заседаниях межведомственных координационных советов при главах администраций муниципальных образований отчеты руководителей учреждений образования и здравоохранения по вопросам здорового развития детей и подростков муниципального образования.</p> <p style="text-align: center;">Срок - постоянно</p> <p style="text-align: center;"><i>Ответственные – глава администраций</i> <i>муниципальных образований</i></p> <p>14. Межведомственному республиканскому учебно-методическому центру "Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков" при Министерстве образования и высшей школы Республики Коми:</p> <p>14.1. Продолжить исследования по программе «Медико-биологические и психолого-педагогические аспекты решения проблемы здорового развития детей и подростков в условиях Крайнего Севера».</p> <p>14.2. Оказывать организационно-методическую помощь органам управления образованием по введению в практику образовательных учреждений работы по организации обучения в условиях активной сенсорноразвивающей учебной среды д.м.н. В.Ф.Базарного.</p> <p>14.3. Продолжить работу над телевизионным проектом «Веселые ступеньки», ориентированным на формирование у детей и подростков социально-значимых принципов.</p> <p style="text-align: center;">Срок - постоянно</p> <p style="text-align: center;"><i>Ответственный - директор Межведомственного</i> <i>республиканского учебно-методического центра</i> <i>«Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков»</i> Уланова С.А.</p>	<p>15. Республиканскому институту развития образования и переподготовки кадров:</p> <p>15.1. Последовательно осуществлять комплекс организационно-методических мер по переподготовке кадров и обобщению опыта работы образовательных учреждений по внедрению оздоровительных программ.</p> <p>15.2. Способствовать дальнейшему улучшению работы методических служб управлений образования, образовательных учреждений по проблемам здорового развития детей и подростков.</p> <p style="text-align: center;">Срок - постоянно</p> <p style="text-align: center;"><i>Ответственный - ректор Республиканского</i> <i>института развития образования и переподготовки</i> <i>кадров</i> Навазана Т.Г., главы администраций <i>муниципальных образований</i></p> <p>Глава Республики Коми, Председатель МКС  Ю. А. Спиридонов</p> <p>Секретарь МКС  С.И. Александрова</p>



УТВЕРЖДАЮ

Глава Республики Коми
Председатель Межведомственного Координационного Совета Ю.А.Спиридонов

Должностные обязанности научного руководителя республиканской программы «Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков Республики Коми» доктора медицинских наук В.Ф.Базарного.

В пределах своей компетенции, научным руководителем республиканской программы «Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков Республики Коми» д.м.н. В.Ф.Базарным осуществляется:

1. Работа (анализ внесения предложений) над планами республиканских, городских и районных Координационных Советов по научному руководству программой «Здоровое раскрепощенное развитие детей и подростков Республики Коми».
2. Постановка цели и задачи (по согласованию с министром образования и высшей школы Республики Коми) перед Межведомственным республиканским центром «Здорового раскрепощенного развития детей и подростков Республики Коми».
3. Непосредственное участие в разработке и корректировке планов работы Межведомственного центра «Здорового раскрепощенного развития детей и подростков Республики Коми».
4. Осуществление авторского надзора над использованием в Республике Коми патентов и технологий здоровьесберегающего обучения. Работа осуществляется через проведение семинаров, с кураторами программы, через редактирование методической и учебной литературы, через личные выезды, а также направление представителя в города и районы Республики Коми.
5. Разработка и внесение предложений на рассмотрение Межведомственного Координационного Совета по повышению эффективности взаимодействия различных ведомств по реализации республиканской программы «Здоровое раскрепощенное развития детей и подростков Республики Коми».
6. Участие в подготовке проектов указов, распоряжений Главы Республики Коми по реализации Республиканской межведомственной программы «Здоровое раскрепощенное развития детей и подростков Республики Коми».

7. Редактирование методических разработок и научно-исследовательских сборников, касающихся реализации республиканской программы «Здоровое раскрепощенное развития детей и подростков Республики Коми» в части руководства Программой.

СОГЛАСОВАНО:

Министр образования и высшей школы Республики Коми. Н.А. Садовский.



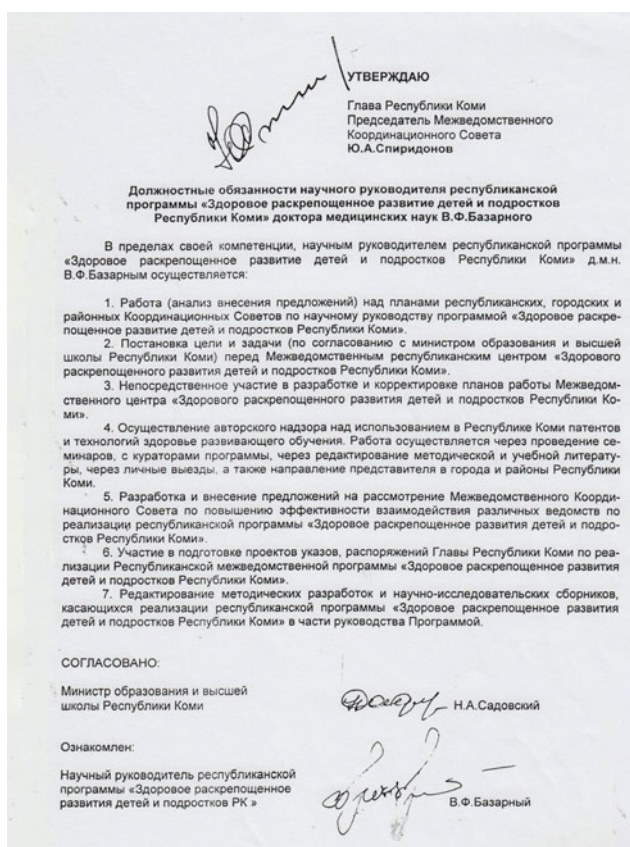
Научный руководитель республиканской программы «Здоровое раскрепощенное развития детей и подростков РК » В.Ф. Базарный ознакомлен.

документов «Центра Распространения и Внедрения Здоровьесберегающих техно-

www.zst-center.ru

www.bazarny.ru

Копия оригинального документа прилагается ниже ↓



ПРОЕКТ ДОГОВОРА

О совместной деятельности родителей и педагогического коллектива школы № __

г. _____

Дата: _____

_____ в лице _____, действующего на основании _____, именуемое в дальнейшем «Школа», с одной стороны и _____, паспорт серии __ № __, выдан «_»_____ 20__ г. _____, зарегистрированный по месту жительства: _____, именуемый в дальнейшем «Родитель», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

Предмет договора: Выполнение действий по реализации Указа Президента РФ № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей» (1.06.2012) и Указа Президента РФ №240 «О десятилетии детства в РФ» (29.05.2017), требующих:

«Распространение здоровьесберегающих технологий обучения, технологий «школа здоровья» на все образовательные учреждения, включая организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей...» и п. 32 «внедрение здоровьесберегающих технологий», базовой технологией которых является проведения занятий за конторками, вошедшей в требования нового Сан ПиН 2.4.2.2821-10, а также реализации следующих Законов РФ:

- **«Об основных гарантиях прав ребенка в РФ»**, утверждающего: всеобщие институты, в т.ч. учреждения образования должны оказывать «...содействие физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию детей»;

- **Ст.41 закона «Об образовании»**, требующей от руководителей образовательных учреждений « организацию и создание условий для профилактики заболеваний и оздоровления обучающихся...»;

- **Ст.28 закона О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения**, ст. 28, декларирующей:

1) в дошкольных и других образовательных учреждениях независимо от организационно-правовых форм должны осуществляться меры по профилактике заболеваний, сохранению и укреплению здоровья обучающихся и воспитанников, в том числе меры по организации их питания, и выполняться требования санитарного законодательства.

2) программы, методики и режимы воспитания и обучения, технические, аудиовизуальные средства обучения и воспитания, учебная мебель, а также учебники и иная издательская продукция допускаются к использованию при наличии санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии их санитарным правилам;

А так же исходя из общих устремлений коллектива учителей, воспитателей и родителей образовательного учреждения обеспечить в учебном процессе здоровое физически, психически и нравственно развитых детей, в т.ч. предотвратить возникновение в процессе учебы «учебной» патологии (близорукость, отклонение в развитии позвоночника, нарушение в нервно-психической и эмоциональной сферах и др.) директор школы № _____ и родитель _____ заключили настоящий договор о следующем.

Директор школы от имени коллектива учителей берет на себя следующие обязанности:

1. Строить отношения каждого учителя с ребенком на основе уважения его личности, доброжелательности и бережного отношения к его духовно-психической и эмоциональной сферам. С этой целью в учебном процессе исключается любой авторитарно-принудительный подход в обучении. Вместо него учебный процесс строится на основе интереса, эмоциональных мотивов ребенка, его личностных (в т. ч. гендерных) устремлений на фоне профессионального привития ему любви к изучаемому предмету.

2. В школе утверждается требовательная, но спокойная доброжелательная атмосфера во взаимоотношениях между детьми, а также детьми и учителями.

3. Для поддержания дисциплины и порядка в школе организуется система детского самоуправления и общественная организация детей.

4. Непреложным законом в деятельности каждого учителя должно стать: «Не причини ущерба нравственному, психическому и физическому здоровью ребёнка в учебном процессе!»

5. Считать первичной задачей коллектива учителей кропотливое формирование у ребенка:

- а) осмысленного чтения,
- б) диалоговой речи,
- в) пластического лишнего судорог – зажимов почерка.

Любой «скоростной» подход к обучению исключается.

6. Силами коллектива школы (психолог, физрук, медицинский работник и др.) организовать внутришкольный контроль (мониторинг) за качеством развития в процессе обучения:

- а) органов чувств,
- б) осанки и функциональных потенциалов тела,
- в) творческих способностей и творческого воображения,
- д) осмысленного чтения,
- е) свободной диалоговой речи,
- ж) пластического лишнего судорог – зажимов почерка.

7. В конце каждого учебного года информировать родителей о происшедших за учебный год сдвигах в функциональном состоянии тела и развитии творческого потенциала, эмоциональной сферы, психомоторных функций (диалоговая речь, осмысленное чтение, почерк и др.), а как же о происшедших сдвигах в состоянии здоровья детей.

Родитель берёт на себя следующие обязанности:

1. Принимать активное участие в жизнедеятельности школы.
2. Утверждать дома благоприятную для ребенка психо-эмоциональную обстановку, способствующую поддержанию у него душевного комфорта и положительных эмоций.
3. Вникать в возникающие проблемы в обучении путем встреч и бесед со школьным психологом и учителями.
4. Вместе с другими родителями организованно на законных основаниях требовать от органов власти о централизованном финансировании внедрения в школах утвержденной Минздравом РФ методических указаний «Массовая первичная профилактика школьных форм патологии, или развивающие здоровье принципы конструирования учебно-познавательного процесса в детских садах и школах» (1989), а так же Роспотребнадзором РФ

(санитарно-эпидемиологическое заключение №77.99.02.953.Т.000674.077.01)
«Педагогическая технология обучения детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях активной сенсорно-развивающей среды, утверждённая Межведомственным республиканским учебно-методическим центром (протокол №10 от 05.06.2001)», из которых базовая технология – обучение с использованием конторок включена в новый СанПиН 2.4.2.2821-10.

5. Принимать добровольное доленое финансирование, необходимое при внедрении развивающих здоровье учебно-дидактических технологий и режимов.

6. Способствовать тому, чтобы ребенок дополнительно во внешкольное время занимался физической культурой, рукотворчеством, игрой на музыкальных инструментах, пением, рисованием и т. д.

<p>Директор образовательного учреждения</p> <p>_____</p> <p>М.П.</p>	<p>Родитель</p> <p>_____</p>
--	------------------------------

ПРОЕКТ ЗАПРОСА РОДИТЕЛЕЙ НА ВНЕДРЕНИЕ ПАРАЛЛЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ДЕВОЧЕК И МАЛЬЧИКОВ

Руководителю департамента по образованию

Уважаемый(ая), _____

К настоящему времени в отечественной и мировой науке и образовательной практике накопилось достаточно аргументированных данных, указывающих на крайне негативное влияние смешанного обучения мальчиков и девочек на их духовное и физическое развитие и здоровье.

Читаем заголовки авторитетных СМИ:

«Исследование, проведенное в Великобритании, демонстрирует целесообразность раздельного обучения. 1 июня, Лондон, - мальчики и девочки в школах должны обучаться отдельно. Таковы результаты правительственных исследований программы, которая проводилась в течение четырёх лет. Как показало исследование, отсутствие в классе девочек способствует тому, что мальчики показывают лучшие результаты на экзаменах. Связано это, по мнению учёных, с тем, что отсутствие представительниц противоположного пола позволяет мальчикам быть более раскрепощёнными...Исследование проведенное в 50 школах, где мальчики и девочки обучаются раздельно, показало, что при такой системе обучения мальчики показывают гораздо более впечатляющие результаты». (газета **Independent**).

«**Нью-Йорк Таймс**»(от **04.03.2004**) сообщает о предложенных новых правилах, которые открывают перед администрацией учебных заведений возможность создавать классы и школы с раздельным обучением».

«**The Philadelphia Inquirer**»: психологи сообщают, что при раздельном обучении дети становятся более дисциплинированными, дружными и значительно повышается их успеваемость.

«**Совместное с мальчиками обучение делает 94% девочек больными**. К такому выводу пришли специалисты Института гигиены детей и подростков, которые 40 лет

наблюдали за состоянием здоровья учеников нескольких московских школ» («Дуэль №» №3(300)

«В Китае опасаются поколения женоподобных мужчин и набирают учителей мужского пола» (РТ, 9 февраля 2016)

Ещё в 80-е годы XX столетия Россия дала пример миру ни смешанного «бесполого», ни отдельного «изоляционного» образования. Была предложена научно-обоснованная модель параллельного образования мальчиков и девочек в параллельных классах (авторы В.Ф.Базарный и Дубровская Е.Н.)

Многолетними исследованиями, выполненными под руководством проф. В.Ф.Базарного установлено следующее:

Смешанное обучение – это основа деградации врожденных задатков мужской и женской личности, в т. ч. их функционального и духовного потенциала, инфантилизации и угасанию мужских качеств у юношей, снижению их трудового и оборонного потенциала, снижению детородного потенциала у молодых женщин, росту врожденной патологии у новорожденных, к взаимному отчуждению полов, деградации семейных устоев, росту социальных пороков.

В настоящее время в странах СНГ около 1000 школ используют лично-ориентированный подход обучения мальчиков и девочек в параллельных классах. Используют на основе частных инициатив вне государственной политики и межведомственного (образование и здравоохранения) управления. Итоги обобщены и освещены в материалах 1-й Всероссийской научно – практической конференции «Опыт и перспективы поло-личностного (гендерного) образования в России» (г. Железногорск. 22-23 сентября 2009 Г.)

С учётом официальных заявлений директора Научного центра здоровья детей РАМН академика А.А.Баранова насчёт того, что у нас осталось здоровых детей всего 3% использование параллельного обучения оказалось финансово совершенно не затратной здоровьесберегающей технологией.

В связи с изложенным выше просим вас проинформировать нас о следующем:

1) Просим представить обоснование на какой научно-методической основе 1-го сентября в подведомственных вам школах города (района, области) продолжают смешивать в общие классы мальчиков и девочек, тем более, по календарному возрасту, зная, что мальчики на 2 года менее зрелы?

2) Как в этих условиях выполняются следующие требования отечественной гигиены:

- а) Критерии школьной зрелости;
- б) Критерии комплектации классов и рассадки детей в них;
- в) Требования личностной ориентации;
- г) Критерии интересов и психологической совместимости.

Как и каким образом привлечены медики, гигиенисты, психологи для разрешения данной проблемы?

3) Как в этих условиях исполняется:

- **Указ Президента РФ № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей» (1.06.2012) и Указ Президента РФ №240 «О десятилетии детства в РФ» (29.05.2017)**, которые фиксируют «Отстающее от современных потребностей общества качество образования как целостного процесса обучения и воспитания детей, неэффективное управление этим процессом и слабый контроль за качеством образовательных услуг...», а также требуют **«Распространение здоровьесберегающих технологий обучения, технологий «школа здоровья» на все образовательные учреждения, включая организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей...»**

- **Ст. 28 Федерального закона №52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ» требует** чтобы программы, методики и режимы воспитания и обучения, технические, аудиовизуальные средства обучения и воспитания, учебная мебель, а также учебники и иная издательская продукция допускаются к использованию только при наличии санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии их санитарным правилам РФ.

- **Федеральный закон №273 «Об образовании», ст. 41 об охране здоровья обучающихся вменяет следующее:** организации, осуществляющие образовательную деятельность, при реализации образовательных программ создают условия для охраны здоровья обучающихся, в том числе обеспечивают:

- 1) Текущий контроль за состоянием здоровья обучающихся;
- 2) Проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации;
- 3) Соблюдение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов и др.

С уважением, _____

ЭКСПРЕСС-ПРОГРАММА

Оценка уровня школьной зрелости, интересов и психологической совместимости мальчиков и девочек при комплектации первого класса.

- Ф.И.О. _____
- Рост: _____ см
- Вес: _____ кг
- Окружность грудной клетки: _____ см

1. Оценка уровня школьной зрелости мальчиков и девочек

1. Уровень зрелости речевого творчества:

- а) расскажи о себе;
- б) расскажи какой тебе представляется Россия (взрослый записывает рассказ)

2. Уровень зрелости ручного творчества:

- а) нарисуй: «Я дома в своей семье»;
- б) нарисуй: «Какой тебе представляется Россия».

3. Уровень зрелости общей и зрительно - ручной координации:

- а) продолжительность стояния на одной ноге ____ (делается троекратно; затем общую продолжительность делят на 3);
- б) уровень зрелости сенсорного контроля за осознанными действиями рук (фотографируется зрительно - рабочая дистанция в процессе письма – рисования).

4. Грамота:

- а) Счёт (до....) _____
- б) простые арифметические действия: складывание и вычитание:
 - в пределах до 100,
 - выше 100).
- в) Чтение:
 - не знает букв,
 - знает буквы,

- читает по слогам,
- читает словами.

г) Письмо:

- печатает буквы,
- пишет прописными буквами простейшие слова,
- может писать под диктовку.

5. Любимые игры.

6. Интересы.

7. Навыки (умения).

8. Гиперактивность (есть, нет)

9. Кем хочешь стать, когда вырастешь?

2. Оценка личностной ориентации (личностных интересов)

Детям смешанной группы (класса) предлагается прочитать сказку А.С.Пушкина «О мёртвой царевне и семи богатырях». После прочтения детей попросим нарисовать то, что больше всего запомнилось.

3. Оценка психологической совместимости

Каждому мальчику задаётся вопрос: с кем бы ты хотел сидеть на уроке с мальчиком, или с девочкой. А если с девочкой, то какой (предлагается из ряда девочек выбрать понравившуюся).

Аналогичное задание даётся и девочкам.

Психологически совместимыми считается та пара, которая по желанию совпала как у мальчика, так и у девочки.

Из книги **В.Ф. Базарный «Здоровье и развитие ребёнка: экспресс-контроль в школе и дома»**, Москва 2005

СОВЕТ МУФТИЕВ РОССИИ
THE COUNCIL
OF MUFTIES OF RUSSIA

129090, г. Москва, Выползов пер. 7
Moscow, Vypolzov lane, 7
Тел./факс (495) 681-49-04, 681-73-72
www.muslim.ru



МЕЖДУНАРОДНЫЙ ЦЕНТР
СТАНДАРТИЗАЦИИ И СЕРТИФИКАЦИИ
“ХАЛЯЛЬ”

INTERNATIONAL CENTER FOR “HALAL”
STANDARDIZATION AND CERTIFICATION
Тел./факс (495) 926-03-10, 688-95-09
www.halalcenter.org, e-mail: halal.smr@gmail.com

Halal حلال Халяль
СЕРТИФИКАТ № 118- МЦСиС
CERTIFICATE

(Не является сертификатом на партию готовой продукции)
20 мая 2015 года

ООО «Технологии Базарного» ОГРН 1095042000206)

141301, Московская область, Сергиево-Посадский р-н, г. Сергиев Посад, пр-кт Красной Армии, д. 212 В
Образовательные услуги соответствуют требованиям стандарта “ХАЛЯЛЬ-ППТ-СМР. Требования к производству, изготовлению, обработке, хранению и реализации продукции “ХАЛЯЛЬ”. Общие требования. СО-2011” (издание третье, пересмотренное, дополненное), вводится с момента утверждения, утверждено 20 апреля 2011 г. ЛУ-003 СМР и “Системой добровольной сертификации по канонам Ислама - Система “Халяль” (“Halal”), зарегистрированной в едином реестре зарегистрированных систем добровольной сертификации 16 декабря 2011 г., регистрационный №РОСС RU.K882.04ФГЛЮ.

Срок действия сертификата по 31 мая 2016 г.



Муфтий шейх Равиль Гайнутдин
Председатель Совета муфтиев России
Председатель Духовного управления мусульман
Российской Федерации



@ zst@pactum.ru

 vk.com/zstcenter

 zst-center.ru