

УДК 371.72

**Хлебунова С.Ф.,
Пожарская Е.Н.**

**ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ
ТЕХНОЛОГИИ
В ОБРАЗОВАНИИ:
СОДЕРЖАНИЕ,
ПРИМЕНЕНИЕ,
ЭФФЕКТИВНОСТЬ**

Ключевые слова: единое информационное пространство региона, здоровьесберегающая образовательная система, квалиметрическая оценка эффективности здоровьесберегающей деятельности.

Приоритетной задачей образовательной организации, выбравшей концепцию здоровьесберегающей деятельности, становится концентрация усилий всего педагогического коллектива на формировании здорового образа жизни школьников, сохранении, формировании и развитии потенциала здоровья обучающихся. Эта задача затрагивает все аспекты существования образовательного учреждения: условия обучения, режим учебно-познавательной деятельности, соблюдение санитарно-гигиенических правил и норм, учет возрастных особенностей обучающихся, организацию питания и т.д. Формирование здоровьесберегающей образовательной среды современной школы в настоящее время вынесено в число приоритетных задач реформирования отечественной системы образования.

Возложение на образовательные организации нетрадиционной для них задачи – сохранения здоровья обучающихся – определяется рядом причин. Во-первых, учитель несет ответственность за все, что происходит с детьми, находящимися в школе, и их здоровье не является исключением. Именно в школе обучающиеся проводят значительную часть суточного бюджета времени, и характер их деятельности в это время неизбежно отражается на состоянии детского здоровья. Во-вторых, медицинские работники, в том числе прикрепленные к школе, не могут в должной степени обеспечить профилактические мероприятия, проблематичны их возможности и при оказании неотложной помощи. Ставка школьного врача приходится на 1200 обучающихся, что очевидно затрудняет индивидуальный подход и адресную помощь. В-третьих, реальное состояние здоровья современных обучающихся является фактором,

определяющим деятельность системы образования. По данным ВОЗ, 90% детей школьного возраста имеют различные нарушения здоровья, у 70% обучающихся диагностируются те или иные хронические заболевания. В таких условиях учитель должен постоянно учитывать в своей работе, что он обучает нездоровых детей, а задачей образовательной организации становится формирование, развитие и сохранение здоровья обучающихся, и главное лицо, заботящееся о здоровье детей в школе, – это педагог.

Статья 41 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» определяет задачи образовательных организаций по охране здоровья детей в период их обучения в образовательных организациях. В п. 2 и 4 Федерального закона указано, что к функциям образовательных организаций относится «организация охраны здоровья обучающихся» и «создание условий для охраны здоровья обучающихся при реализации образовательных программ».

В Федеральном государственном образовательном стандарте основного общего образования (утвержденном приказом Минобрнауки России от 17 декабря 2010 г. № 1897) обращено внимание на значимость для системы образования вопросов сохранения и укрепления здоровья обучающихся. Программа воспитания и социализации обучающихся на ступени основного общего образования должна быть направлена на «овладение обучающимися современными оздоровительными технологиями», «формирование и развитие знаний, установок, личностных ориентиров и норм здорового и безопасного образа жизни с целью сохранения и укрепления физического, психологического и социального здоровья обучающихся». Программа

должна включать в качестве обязательных компонентов формирование у обучающихся «ценности здорового и безопасного образа жизни; убежденности в выборе здорового образа жизни и вреде употребления алкоголя и табакокурения; осознанного отношения обучающихся к выбору индивидуального рациона здорового питания; установки на систематические занятия физической культурой и спортом».

Программа должна содержать «направления здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения, модели организации работы по формированию здорового и безопасного образа жизни, включающие в том числе рациональную организацию учебно-воспитательного процесса и образовательной среды, физкультурно-спортивной и оздоровительной работы, профилактику употребления психоактивных веществ обучающимися, организацию системы просветительской и методической работы с участниками образовательного процесса», а также «описание деятельности образовательного учреждения в области непрерывного здоровьесберегающего образования обучающихся».

Программа должна содержать методику и инструментарий здоровьесохранной работы, включающие «критерии, показатели эффективности деятельности образовательного учреждения в части формирования здорового и безопасного образа жизни обучающихся». Информационно-образовательная среда образовательного учреждения должна, в частности, обеспечивать «мониторинг здоровья обучающихся; современные процедуры создания, поиска, сбора, анализа, обработки, хранения и представления информации; дистанционное взаимодействие всех участников образовательного процесса (обучающихся, их родителей (законных

представителей), педагогических работников, органов управления в сфере образования, общественности)».

В части психолого-педагогических условий реализации основной образовательной программы необходимо использовать «систему комплексного психолого-медико-социального сопровождения и поддержки обучающихся... включающую комплексное обследование, мониторинг динамики развития», а также «вариативные формы психолого-педагогического сопровождения участников образовательного процесса (профилактика, диагностика, консультирование, коррекционная работа, развивающая работа, просвещение, экспертиза)».

Результатом реализации указанных требований должно быть создание образовательной среды, «гарантирующей охрану и укрепление физического, психологического и социального здоровья обучающихся; учитывающей специфику возрастного психофизического развития обучающихся на данной ступени общего образования».

Исходя из положений ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Федерального государственного образовательного стандарта, можно предложить единый подход к содержанию понятия «здоровьесберегающие технологии в образовании». Здоровьесберегающие технологии в образовании – это вся совокупность применяемых в образовательных учреждениях (ОУ) технологий создания здоровьесберегающей среды с целью охраны здоровья обучающихся. Это комплекс взаимосвязанных технологий здоровьесберегающей деятельности, применяемых в системе образования, включающих всю совокупность здоровьесохраняющих мероприятий по формированию, сохранению и развитию здоровья обучающихся в период

их обучения в учреждениях системы образования.

К инновационным технологиям создания здоровьесберегающей среды образовательной организации относятся технологии создания в школе условий для охраны здоровья обучающихся, включающие технологии организации здоровьесохранной работы в ОУ и создания безопасной среды школ; технологии контроля имущественного комплекса ОУ в соответствии с требованиями охраны и сбережения здоровья детей; технологии выполнения в ОУ требований СанПиН, относящихся к образовательной деятельности и имущественному комплексу ОУ; технологии физической культуры и спорта, профилактики и оздоровления обучающихся; образовательные и воспитательные технологии формирования здорового образа жизни обучающихся и отказа от вредных привычек; технологии профилактики употребления психоактивных веществ (ПАВ); медицинские технологии охраны здоровья; психологические технологии здоровьесбережения обучающихся и создания безопасной поддерживающей среды школ.

Термин «здоровьесберегающие технологии» появился в педагогической практике сравнительно недавно (Здоровьесберегающие технологии..., 2002; О работе экспериментальных учреждений..., 2002). Очевидно, что интенсификация современной жизни, рост требований к компетентностям специалистов при условии ухудшения экологических условий и показателей здоровья обучающихся требуют разработки новых педагогических технологий, направленных на сохранение и укрепление здоровья школьников, тщательный анализ влияния учебного процесса и педагогических технологий на показатели здоровья, развития, личностного и профессионального роста

учащихся (Баранов и др., 2008; Безруких, 2004; Кучма, 2009; Кучма и др., 2008, 2009).

Согласно определению С.И. Ожегова, технология – это совокупность производственных процессов в определенной отрасли производства, а также научное описание способов производства. В более широком смысле под технологией понимается строгая последовательность операций, выполнение которых приводит к заранее запланированному результату. Согласно определению ЮНЕСКО, «технология – это системный метод создания и применения процесса преподавания и усвоения знаний с учетом технических и человеческих ресурсов и их взаимодействия, ставящий своей задачей оптимизацию форм образования». Однако наиболее популярным является определение, данное В.А. Сластениным, согласно которому под педагогической технологией понимают «строго научное прогнозирование (проектирование) и точное воспроизведение педагогических действий, которые обеспечивают достижение запланированных результатов» (Сластенин и др., 2004).

Здоровьесберегающая педагогика имеет в своем арсенале разнообразные технологии. Пытаясь определить содержание понятия «здоровьесберегающие образовательные технологии», можно увидеть, что они включают многие из знакомых педагогам психолого-педагогических приемов и методов работы, технологий, подходов к реализации образовательных программ в совокупности с постоянным контролем психофизиологического развития обучающихся в ходе образовательной деятельности. Таким образом, понятие «здоровьесберегающие технологии» объединяет в себе все направления деятельности ОУ по фор-

мированию, развитию и сохранению здоровья обучающихся. В числе целей функционирования здоровьесберегающих образовательных систем можно назвать обеспечение обучающихся возможностью сохранения здоровья за период учебы, формирование у обучающихся необходимых знаний и навыков по здоровому образу жизни, умений использовать полученные знания в повседневной жизни.

Проведенный анализ позволяет сформулировать ряд концептуальных положений здоровьесберегающей педагогики:

1. Здоровье является нормой детского развития, определяющей функциональные возможности обучающегося в различных сферах деятельности: учебной, социальной, профориентационной и пр.

2. Здоровьесберегающие технологии – это не лечебно-профилактические мероприятия, а комплексные приемы и действия, используемые в педагогической среде, направленные на реализацию задач формирования, развития и сохранения параметров здоровья обучающихся, учитывающие психофизиологические, возрастные особенности ребенка, его интересы и склонности, а не только стандартные санитарно-гигиенические нормы, обязательные для системы образования. Целью реализации здоровьесберегающих технологий в сфере образования является рост различных компонентов здоровья детей, повышение их мотивации к ведению здорового образа жизни и улучшение качества безопасности образовательной среды в аспекте здоровьесберегающих функций.

3. Антропоцентрированные педагогические технологии являются основным механизмом реализации здоровьесберегающих подходов в образовании. Успехи конкретного ребенка в

будущем, в том числе его социальное здоровье, должны постоянно быть во главе угла работы педагогических коллективов.

Поиск эффективных современных технологий, отвечающих требованиям здоровьесберегающих подходов к организации образовательной деятельности, является в настоящее время наиболее актуальным направлением педагогической науки. Разработка и апробация здоровьесберегающих технологий в образовательном пространстве РФ происходят в рамках инновационных проектов региональных министерств образования, акцентирующих вопросы управления развитием образовательной организации инновационного типа на разработке и реализации стратегии развития современной школы, отвечающей требованиям высокого качества образования при обязательном условии здоровьесбережения обучающихся.

В системе общего образования Ростовского региона с 2012 г. реализуется инновационный пилотный проект, обеспечивший комплексный подход к вопросам сохранения, формирования и развития здоровья детей в учреждениях образования с помощью информационных технологий и аппаратно-программных комплексов (приказ министерства общего и профессионального образования Ростовской области № 155 «О реализации пилотного проекта по здоровьесбережению» от 1 марта 2012 г.). Информация о пилотном проекте Ростовской области и используемых в проекте информационных технологиях опубликована в литературе (Единое информационное пространство..., 2015; Пожарская, 2012б; Хлебунова и др., 2014а).

Инновационность пилотного проекта правительства Ростовской области состоит в создании единого

информационного пространства региона, реализации комплексного подхода к организации деятельности по сохранению и укреплению здоровья обучающихся. В системе общего образования региона предложены системные решения вопросов материально-технического, информационного, научно-методического и кадрового обеспечения здоровьесориентированной деятельности в сфере образования, пути оптимизации здоровьесохранной работы средствами современных технологий в сочетании с эффективным педагогическим, социально-психологическим и медицинским мониторингом показателей, связанных со здоровьем обучающихся и здоровьесохранной средой учреждений образования.

В числе ключевых позиций реализуемого в Ростовской области проекта следует выделить:

- комплексный подход при моделировании здоровьесберегающей деятельности учреждений системы образования;
- интерактивное Интернет-приложение «Наша здоровая школа», обеспечивающее компьютеризированные технологии мониторинга педагогической деятельности, физического здоровья, социально-психологических факторов здоровья учащихся, как средство анализа и управления здоровьесберегающей деятельностью образовательных организаций;
- широкое использование аппаратно-программных комплексов, интегрированных в ИС «Наша здоровая школа», для проведения донологической диагностики показателей здоровья обучающихся на базе медицинских кабинетов школ;
- оптимизация механизмов управления развитием сети здоровьесбере-

гающих образовательных учреждений для создания единого здоровьесберегающего образовательного пространства на региональном и федеральном уровнях.

В 2016 г. в проекте участвовали 382 образовательных организации Ростовской области (33,6% от 1136 образовательных организаций области, включая организации интернатного типа). В проектную деятельность включены все административные образования Ростовской области (12 городских округов и 43 муниципальных района), охват обучающихся составил 52% детей школьного возраста (214 110 школьников из 388 313 обучающихся школьного возраста, проживающих в регионе). С января 2017 г. в проектной деятельности запланировано участие 550 образовательных организаций Ростовской области, что обеспечит охват около 80% обучающихся региона.

Завершение в 2016 г. пилотной части проекта и переход к реализации здоровьесохранной работы как стандарту функционирования образовательных организаций Донского региона позволяют сформулировать основные результаты и главные итоги реализации пилотного проекта по созданию единого здоровьесберегающего образовательного пространства Ростовского региона, достигнутые в период с 2012 по 2016 гг.

В проекте отработана **система управления развитием здоровьесохранной деятельности образовательных организаций в масштабе региона**. Центральную роль в реализации пилотного проекта выполняет Координационный совет по здоровьесбережению – структура, созданная министерством общего и профессионального образования Ростовской области, которая объединяет представителей министерства здравоохранения

области, специалистов органов управления образованием, высшей школы и представителей образовательных учреждений.

Работу образовательных учреждений Ростовской области, непосредственно участвующих в реализации задач здоровьесбережения в сфере образования, курирует Региональный центр здоровьесбережения в сфере образования Ростовской области (РЦЗСО РО), созданный как структурное подразделение ГБУ РО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи». К числу основных задач РЦЗСО РО относятся: координация работы в пилотных здоровьесберегающих школах Ростовского региона; выполнение мониторинговых мероприятий проекта; обеспечение научно-методической и организационно-педагогической поддержки пилотным школам; создание региональной сети школ здоровья и условий для обмена опытом их деятельности.

РЦЗСО РО в настоящее время – единственная в РФ структура регионального уровня, основной функцией которой является задача развития региональной сети здоровьесберегающих образовательных организаций на основе систематизации здоровьесберегающей деятельности и комплексного подхода к вопросам здоровьесбережения в сфере образования. Подробная информация о структуре, функциях и опыте работы РЦЗСО РО опубликована в литературе (Пожарская, 2012в, 2014).

В пилотном проекте создана **единая региональная информационная среда** (средствами ИС «Наша здоровая школа»), объединяющая все основные управленческие, мониторинговые и аналитические процедуры, направленные на развитие здоровьесберегаю-

щей деятельности в образовательных организациях Ростовской области. Отработан компьютеризированный инструментарий внедрения здоровьесберегающих технологий в систему образования – программы мониторинговой деятельности по направлениям:

- физическое здоровье обучающихся;
- социально-психологические показатели здоровья обучающихся;
- здоровьесберегающая деятельность образовательных учреждений.

Комплексный подход к вопросам здоровьесбережения обучающихся является ключевым в реализации всех мероприятий пилотного проекта. Мониторинговые процедуры охватывают все сферы, связанные со здоровьем детей или оказывающие влияние на показатели детского здоровья: собственно физическое здоровье; социально-психологическую сферу – уровень мотивации обучающихся к ведению здорового образа жизни и организацию воспитательных мероприятий по формированию у обучающихся стойкой мотивации ЗОЖ; контроль здоровьесберегающих условий среды образовательных организаций и управление развитием здоровьесберегающей деятельности школ.

Создана и внедрена в пилотные школы региона **комплексная модель здоровьесберегающей образовательной организации** (Балина и др., 2016). Механизм реализации модели на базе школ – ежегодное выполнение пилотными школами программы компьютеризированного педагогического мониторинга здоровьесберегающей деятельности. Основная цель педагогического мониторинга – систематизация в школах здоровьесохранной работы в рамках единой схемы. Подробная информация о системе педагогического мониторинга здоровьесберегающей деятельности ОУ и применяемых ква-

лиметрических методах оценки описана в литературе (Пожарская, 2012а, 2013).

Достигнута стойкая **положительная динамика в организации здоровьесберегающей работы пилотных образовательных организаций** (по

данным компьютеризированного педагогического мониторинга здоровьесберегающей деятельности пилотных образовательных организаций). Результаты мониторинга здоровьесберегающей деятельности пилотных образовательных учреждений Ростовской области показывают существенное улучшение всех контролируемых показателей, их взаимосвязь с данными о физическом здоровье обучающихся, параметрах здорового образа жизни, организации учебы и отдыха, отношении к вредным привычкам. Это свидетельствует о верности внедряемой модели здоровьесбережения в сфере образования, высокой эффективности здоровьесберегающих технологий и проводимых мероприятий по организации комплексной деятельности школ по формированию, развитию и сохранению здоровья обучающихся.

Обеспечена **высокая прогностическая ценность данных, получаемых в результате мониторингов**,

доказана важность подобной работы в образовательных организациях. Информационная система «Наша здоровая школа» позволяет сопоставить показатели мониторинга здоровья учащихся и организации здоровьесберегающей деятельности в образовательном учреждении, а значит, оценить влияние школьных факторов риска, а также положительных педагогических инициатив на состояние здоровья школьников. Подобный анализ, проведенный в ходе реализации проекта, показал прямую линейную зависимость между показателями ор-

ганизации здоровьесберегающей деятельности и рядом параметров здоровья школьников (в частности, показано влияние организации физкультурно-оздоровительной работы на состояние сердечно-сосудистой системы обучающихся) (Хлебунова и др., 2014б).

Достигнут **рост мотивации обучающихся к ведению здорового образа жизни**, демонстрирующий вовлечение обучающихся в задачи охраны своего здоровья (по данным компьютеризированного социально-психологического мониторинга ЗОЖ обучающихся). Важность вопросов формирования культуры здорового образа жизни определила наличие в проекте блока воспитательной работы по формированию мотивации обучающихся к ведению здорового образа жизни. В образовательных организациях, принимающих участие в проекте, отмечается рост внимания администрации и педагогических коллективов к организации воспитательной работы здоровьесберегающей направленности (включая классную и внеклассную работу), что также способствует формированию у обучающихся устойчивого интереса и мотивации к здоровому образу жизни.

Создана **региональная сеть школ здоровья, функционирующих в рамках единых стандартов, с возможностью квалитетической оценки эффективности здоровьесберегающей работы образовательных организаций**. Важность квалитетических подходов к оценке развития инновационных процессов в образовании описана в литературе (Green, Kreuter, 1999; Inequalities in young people's health..., 2008). Обеспеченные в регионе условия для взаимодействия здоровьесберегающих школ способствуют тиражированию лучших образцов педагогического опыта в сфере здо-

ровьесбережения в образовательных организациях Ростовской области.

Обеспечен **рост уровня профессиональной компетентности руководителей и педагогических работников учреждений образования в сфере здоровьесберегающей педагогики** на

основе ежегодного функционирования программ повышения квалификации педагогических кадров. Показатель достигнут за счет разработки и введения новых курсовых мероприятий в рамках сотрудничества РЦЗСО РО и Ростовского института повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования, а также реализации современного формата научно-методической и организационно-педагогической поддержки школ (обеспечение методической и научно-практической литературой, методическими разработками и пр.) по вопросам охраны здоровья школьников средствами «Электронной методической библиотеки по вопросам здоровьесбережения» для работников системы общего образования, реализованной на сайте РЦЗСО РО.

Сохранение приоритетов здоровьесберегающего развития системы образования Ростовской области нацелено на улучшение показателей здоровья детей, повышение их мотивации к ведению здорового образа жизни и улучшение качества здоровьесберегающих функций образовательной среды. Реализуемая в регионе модель стратегического развития образовательного пространства отвечает всем современным требованиям к качеству предоставляемых услуг в аспекте обеспечения задач сохранения, формирования и развития здоровья обучающихся и может быть с успехом применена в региональных системах образования Российской Федерации.

Литература

1. *Балина Л.В., Безруких М.М., Пожарская Е.Н.* Единое информационное образовательное пространство Ростовской области – современные подходы к развитию региональной системы здоровьесбережения в образовании // Вестник образования (Сборник приказов и инструкций Министерства образования и науки Российской Федерации). 2016. № 11. С. 22–32.
2. *Баранов А.А., Кучма В.Р., Скоблина Н.А.* Физическое развитие детей и подростков на рубеже тысячелетий. М.: Научный центр здоровья детей РАМН, 2008.
3. *Безруких М.М.* Здоровьесберегающая школа. М.: Моск. психол.-соц. ин-т, 2004.
4. Единое информационное пространство Ростовской области: инновационное направление развития здоровьесберегающей деятельности в региональной системе образования / И.А. Гусков [и др.] // Известия Южного федерального университета. Педагогические науки. 2015. № 9. С. 21–28.
5. Здоровьесберегающие технологии в общеобразовательной школе: методология анализа, формы, методы, опыт применения: метод. рекомендации / под ред. М.М. Безруких, В.Д. Сонькина. М.: Триада-фарм, 2002.
6. *Кучма В.Р.* Школы здоровья в России (концепция, планирование и развитие). М.: Научный центр здоровья детей РАМН, 2009.
7. *Кучма В.Р., Сухарева Л.М., Рапопорт И.К.* Изменение показателей заболеваемости школьников в процессе завершения общего образования // Материалы I Конгресса Российского общества школьной и университетской медицины и здоровья. М.: Научный центр здоровья детей РАМН, 2008. С. 94–95.
8. *Кучма В.Р., Сухарева Л.М., Степанова М.И.* Гигиенические проблемы школьных инноваций. М.: Научный центр здоровья детей РАМН, 2009.
9. О работе экспериментальных учреждений по направлению «Здоровьесберегающие технологии» // Образование в документах. 2002. № 25. С. 71–75.
10. *Пожарская Е.Н.* Интегральная система мониторинга здоровьесберегающей деятельности в сфере образования. Ростов н/Д: Изд. центр ДГТУ, 2012а.
11. *Пожарская Е.Н.* Информационная система мониторинга здоровьесберегающей деятельности в сфере образования // Информатика и образование. 2012б. № 7. С. 40–44.
12. *Пожарская Е.Н.* Мониторинг здоровьесберегающей деятельности в системе образования Ростовской области // Здоровьесберегающее образование. 2013. № 5. С. 84–92.
13. *Пожарская Е.Н.* Региональный центр здоровьесбережения в сфере образования // Вестник ДГТУ. 2012в. № 7. С. 150–156.
14. *Пожарская Е.Н.* Региональный центр здоровьесбережения в сфере образования Ростовской области: концепция, опыт, перспективы развития. Ростов н/Д: ДГТУ-Принт, 2014.
15. *Сластенин В.А., Исаев И.Ф., Шиянов Е.Н.* Педагогика: учеб. пособие. М.: Академия, 2004.
16. *Хлебунова С.Ф., Пожарская Е.Н., Кульба С.Н.* Инновационный проект Ростовской области по созданию регионального здоровьесберегающего образовательного пространства – методологические подходы и технология организации исследований // Известия Южного федерального университета. Педагогические науки. 2014а. № 2. С. 21–27.
17. *Хлебунова С.Ф., Пожарская Е.Н., Кульба С.Н.* Показатели здоровья обучающихся как индикатор эффективности здоровьесберегающей деятельности школ в региональном проекте Ростовской области // Известия Южного федерального университета. Педагогические науки. 2014б. № 3. С. 29–37.
18. *Green, L.W. and M.W. Kreuter*, 1999. Health promotion planning. NY: McGraw Hill.
19. *Inequalities in young people's health / Health behavior in school-aged children. International report from the 2005/2006 survey*, 2008. Scotland.

References

1. *Balina, L.V., M.M. Bezrukikh and E.N. Pozharskaya*, 2016. Single informational and educational space of the Rostov region – modern approaches to development of the regional system of health preservation in education. Education Bulletin (Collection of orders and instructions of the Ministry of Education and Science of the Russian Federation), 11: 22–32. (rus)
2. *Baranov, A.A., V.R. Kuchma and N.A. Skoblina*, 2008. Physical development of children and teenagers at the turn of millennia. Moscow: published by Scientific Center of Children Healthcare of the Russian Academy of Medical Sciences. (rus)
3. *Bezrukikh, M.M.*, 2004. Health saving school. Moscow: published by Moscow Sociological and Psychological Institute. (rus)
4. *Guskov, I.A. et al.*, 2015. Uniform informational space of Rostov region: innovative direction of development of health-preserving activity in the regional system of education. News-Bulletin of Southern Federal University. Pedagogical Sciences, 9: 21–28. (rus)
5. *Bezrukikh, M.M. and V.D. Sonkin (Ed.)*, 2002. Health saving technologies at a comprehensive school: methodology of the analysis, form, methods, experience of application: methodical guidelines. Moscow: published by Triada-pharm. (rus)
6. *Kuchma, V.R.*, 2009. Schools of health in Russia (concept, planning and development). Moscow: published by Scientific Center of Children Healthcare of the Russian Academy of Medical Sciences. (rus)

7. *Kuchma, V.R., L.M. Sukhareva and I.K. Rapoport*, 2008. Change of total disease rate in the course of general education. In: Proceedings of the I Congress of the Russian Society of School and University Medicine and Health (pp. 94–95). Moscow: published by Scientific Center of Children Healthcare of the Russian Academy of Medical Sciences. (rus)
8. *Kuchma, V.R., L.M. Sukhareva and M.I. Stepanova*, 2009. Hygienic problems of school innovations. Moscow: published by Scientific Center of Children Healthcare of the Russian Academy of Medical Sciences. (rus)
9. About work of experimental organizations in the field of Health Saving Technologies, 2002. Education in Documents, 25: 71–75. (rus)
10. *Pozharskaya, E.N.*, 2012(a). Integrated system of monitoring of health saving activities in education. Rostov-on-Don: published by Don State Technical University. (rus)
11. *Pozharskaya, E.N.*, 2012(b). Information system of monitoring of health saving activities in education. Informatics and Education, 7: 40–44. (rus)
12. *Pozharskaya, E.N.*, 2013. Monitoring of health saving activities in education system of the Rostov region. Health-Preserving Education, 5: 84–92. (rus)
13. *Pozharskaya, E. N.* The regional center of health-preserving education. Bulletin of Don State Technical University, 7: 150–156. (rus)
14. *Pozharskaya, E.N.*, 2014. The regional center of health-saving education of the Rostov region: concept, experience, prospects of development. Rostov-on-Don: published by Don State Technical University. (rus)
15. *Slastenin, V.A., I.F. Isaev and E.N. Shiyarov*, 2004. Pedagogy: teaching manual. Moscow: published by Academia. (rus)
16. *Khlebunova, S.F., E.N. Pozharskaya and S.N. Kulba*, 2014(a). Innovative project of Rostov Region on creation of regional health-preserving educational space – methodological approaches and technology of researches organization. News-Bulletin of Southern Federal University. Pedagogical Sciences, 2: 21–27. (rus)
17. *Khlebunova, S.F., E.N. Pozharskaya and S.N. Kulba*, 2014(b). Students' health indicators as efficiency criterion of health-preserving activity of schools in the regional project of Rostov Area. News-Bulletin of Southern Federal University. Pedagogical Sciences, 3: 29–37. (rus)
18. *Green, L.W. and M.W. Kreuter*, 1999. Health promotion on planning. NY: McGraw Hill.
19. Inequalities in young people's health. Health behavior in school-aged children. International report from the 2005/2006 survey, 2008. Scotland.