

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ отдыха и оздоровления населения в Тюменской области

Лариса Владимировна Шилова,

почётный работник общего образования РФ, почётный работник сферы молодёжной политики в РФ, президент Ассоциации организаторов отдыха и оздоровления населения Тюменской области «Мы вместе», генеральный директор АНО «Ребячья республика», г. Тюмень

Людмила Константиновна Закладная,

исполнительный директор АНО «Ребячья республика», г. Тюмень

Региональная модель организации отдыха и оздоровления детей в Тюменской области отличается выстроенным межведомственным взаимодействием. Организаторы детского отдыха являются полноправными партнёрами органов власти, общественных организаций, родителей и детей по многим социально значимым вопросам. Благодаря активности заинтересованных сторон сделаны важные шаги по созданию инфраструктуры детского отдыха, доступности услуг населению, ежегодно достигаются высокие показатели оздоровительной кампании.

- *здоровьесберегающие технологии*
- *социальный*
- *инновационный характер*
- *реабилитация*

В настоящее время Президентом страны В.В. Путиным в майском указе поставлен целый комплекс конкретных задач, главная цель которых — повышение качества жизни россиян. Национальные проекты — новый этап социально-экономического развития страны. Все 12 национальных проектов не являются обособленными, а носят межведомственный системный характер и практически в каждом проекте одной из приоритетных аудиторий являются дети.

В настоящее время отрасль отдыха и оздоровления использует самые эффективные технологии здоровьесбережения, пропаганды здорового образа жизни, дополнительного образования. Здесь работают педагоги, врачи, психологи, от их уровня

профессионализма зависит результативность отрасли в целом. Мы отмечаем, что отрасль отдыха и оздоровления в настоящее время может стать соисполнителем многих национальных проектов, особое внимание нами должно быть уделено проектам «Демография», «Образование», «Здравоохранение», «Культура», «Экология».

Это подтверждает уже имеющийся в Тюменской области опыт реализации пилотного проекта по оздоровлению и реабилитационному лечению детей, участие в организации и реализации которого принимают департамент социального развития Тюменской области, департамент здравоохранения Тюменской области и Ассоциация организаторов

отдыха и оздоровления населения Тюменской области «Мы вместе».

Здоровье населения является важным показателем социального благополучия и нормального экономического функционирования общества. Проблемы здоровья населения в России в современных условиях приобрели особую социальную значимость. Отечественный и международный опыт свидетельствует о том, что программы охраны здоровья семей успешны там, где проводятся целенаправленные интенсивные мероприятия, выходящие за рамки системы здравоохранения и вовлекающие различные структуры общества.

Проблема здоровья — актуальная задача сегодняшнего дня. Она не может не беспокоить педагогов, врачей и родителей. Высокий уровень патологии у детей и подростков, низкие показатели уровня соматического здоровья населения указывают на приоритетность данной проблемы. В настоящее время решить её невозможно с помощью одной медицины.

В Тюменской области одним из приоритетных направлений региональной политики в сфере здравоохранения является реализация программы «Развитие здравоохранения в Тюменской области». Основной целью программы является создание необходимых условий для сохранения и укрепления здоровья населения. Достижение указанной цели требует обеспечения доступности профилактики, диагностики и лечения заболеваний. Самый долгий, но надёжный путь — это возрождение системы профилактики заболеваний и формирование культуры здорового образа жизни.

Понятие «здоровьесберегающие технологии» прочно вошло в нашу жизнь. Это система мер, включающая взаимосвязь и взаимодействие всех факторов среды, направленных на сохранение здоровья на всех этапах жизни. Здоровьесберегающие технологии направлены на решение приоритетной зада-

чи — сохранения, поддержания и укрепления здоровья детей и родителей.

Заболеваемость детского населения находится на достаточно высоком уровне.

Так, *болезни органов дыхания* занимают среди детского населения одно из первых мест, более 45% детей, поступающих в стационарные медицинские организации Тюменской области, страдают острыми заболеваниями бронхолегочной системы (острый бронхит, бронхолит, пневмония). В 2017 г. зарегистрирован 1831 случай заболевания пневмонией среди детского населения в возрасте от 0 до 17 лет включительно. 4406 детей страдают бронхиальной астмой, из них 70% — дети школьного возраста.

В Тюменской области на диспансерном учёте в медицинских организациях состоит 3438 детей с атопическим дерматитом, из них 30% — дети школьного возраста.

Улучшение здоровья и качества жизни болеющих детей — важная социальная задача, требующая межведомственного взаимодействия системы сопровождения семей, воспитывающих детей с заболеваниями.

Реабилитация — процесс, направленный на предоставление всесторонней помощи больным детям для достижения ими максимально возможной при заболевании физической, психической, социальной полноценности. Реабилитация в педиатрии имеет свою специфику в силу особенностей детского организма. Период болезни и последствия многих заболеваний детей осложняют жизнь в семье, снижают её психологический статус, дефекты развития существенно нарушают адаптивные способности детского организма, не позволяя считать такого ребёнка вполне здоровым, не позволяют ребёнку полноценно общаться, учиться, развиваться.

Цель реабилитации детей — не только вернуть больному ребёнку здоровье, но

и развить его физические и психические функции до оптимального уровня.

Местом осуществления реабилитационных мероприятий детей являются все учреждения здравоохранения и образования, санатории и оздоровительные лагеря санаторного типа, семья ребёнка, обеспечивающие восстановление его здоровья.

Возможности региональных социальных программ обеспечения доступным отдыхом и оздоровлением населения Тюменской области, вопросы сохранения и укрепления здоровья детей могут решаться комплексно в организациях отдыха и оздоровления Тюменской области и в организациях отдыха Черноморского района Республики Крым (подшефный район Тюменской области), что позволит улучшить реабилитационный статус болеющих детей, качество жизни семей.

Инновационность программы заключается в осуществлении нового подхода к реабилитации детей с проблемами в здоровье, главным аспектом становится новое содержание процесса оздоровления и реабилитации на уровне санаторного лечения, отличающееся вариативностью использования психолого-педагогических и социально-адаптивных средств, возможностей расширения социального пространства и активности семьи, возможностей природно-климатических факторов, а именно — родного региона и благоприятного климата Крыма.

Таким образом, программа имеет выраженный социальный и инновационный характер, отражает принцип комплексности, непрерывности и преемственности реабилитационного процесса, ориентирована на улучшение функционального здоровья, социальную и психологическую адаптацию детей — участников программы, призвана повысить психолого-педагогические и санитарно-гигиенические компетенции родителей и детей, снизить психоэмоциональную напряжённость в семье.

В 2018 г. на основании проведённого анализа информации о заболеваемости детей с учётом возможностей загородных организаций отдыха и оздоровления Тюменской области и организаций отдыха, расположенных на территории Черноморского района Республики Крым, бы-

ла разработана и принята региональная программа, целью которой является повышение доступности по организации оздоровления и реабилитационного лечения детского населения Тюменской области, реабилитации здоровья детей, повышения психолого-педагогической компетентности родителей, сплочения и налаживания детско-родительских, внутрисемейных отношений/ коммуникации, предупреждения заболеваний и улучшение состояния здоровья детей.

Механизм реализации программы включает в себя совокупность трёх направлений деятельности: оздоровление и реабилитационное лечение, профилактическое-просветительское, досуговое.

В соответствии с программой оздоровление и реабилитационное лечение реализуется в отношении детей с заболеванием бронхолегочной системы, а также с атопическим дерматитом в три этапа, а именно:

1-й этап. Организация оздоровления и реабилитационного лечения детского населения по детским путёвкам проходит в период межсезонья (весна, осень) в загородных организациях отдыха и оздоровления Тюменской области, которые имеют соответствующие медицинские лицензии на оказание санаторно-курортных и реабилитационных услуг:

- оздоровительные и реабилитационные мероприятия для детей с заболеванием бронхолегочной системы: обучение принципам быта, контроль техники ингаляций, физиотерапия, лечебная физкультура, массаж, психотерапия;
- оздоровительные и реабилитационные мероприятия для детей с атопическим дерматитом: элиминационная диетотерапия, постоянный базовый уход за кожей, обучение принципам ухода за кожей, индивидуальная и групповая психотерапия, тренинги с целью купирования тревожности и раздражительности,

социально-педагогическая реабилитация, физиолечение, лечебная физкультура, массаж, климатотерапия;

2-й этап. Организация оздоровления и реабилитационного лечения детей, прошедших 1-й этап, по путёвкам «Мать и дитя» в июле — августе 2018 г. в организациях отдыха, расположенных в Черноморском районе Республики Крым по направлениям:

- оздоровительные и реабилитационные мероприятия для детей с заболеванием бронхолегочной системы: климатотерапия (дозированное воздействие морского климата и солнечного излучения); аэротерапия (воздушные ванны), гелиотерапия (солнечные ванны), талассотерапия (морские купания);

- оздоровительные и реабилитационные мероприятия для детей с atopическим дерматитом: элиминационная диетотерапия, климатотерапия (дозированное воздействие морского климата и солнечного излучения), аэротерапия (воздушные ванны), гелиотерапия (солнечные ванны), талассотерапия (морские купания);

3-й этап. Организация оздоровления и реабилитационного лечения детей по путёвкам «Мать и дитя» в период межсезонья (весна, осень) в загородных организациях отдыха и оздоровления Тюменской области.

Профилактическо-просветительское направление реализуется в комплексе оздоровительных, профилактических, природно-климатических мероприятий, таких как: режим дня, сбалансированное питание, кислородный коктейль, физиотерапевтические процедуры, зарядка, пребывание и прогулки на свежем чистом воздухе, насыщенном кислородом.

Важной составляющей программы является педагогический подход, основанный на обучении детей и родителей оздоровительным техникам и методикам, которые они могут успешно использовать в семейном воспитании, в организации семейного досуга и отдыха.

В рамках программы в данном направлении для детей и родителей реализуются профилактические мероприятия, просветительские беседы с врачами, физкультурно-оздоровительные мероприятия, психолого-педагогическое просвещение, психодиагностическая работа, психологическая профилактика.

Досуговое направление деятельности включает мероприятия творческой деятельности, состоящей в организации культурных программ, творческих студий, занятий дополнительного образования и мероприятий.

Творческие мероприятия позволяют участникам программы снять эмоциональное напряжение, раскрепоститься, получить внутреннее чувство комфорта и расслабления.

Творческая организация досуга призвана развивать творческое мышление, делаю его гибким и позволяющим нестандартно подходить к решению тех или иных жизненно важных проблем, педагогических ситуаций, мелких конфликтов. Занятия дополнительным образованием расширяют возможности совместного семейного досуга, развивают детей, удовлетворяют их индивидуальные потребности и интересы, ориентируют в возможностях прохождения занятий дополнительным образованием в своём населённом пункте.

Санаторный этап оздоровления и реабилитации детей в загородных организациях отдыха и оздоровления Тюменской области предусматривает реализацию программы физического восстановления; мероприятия по психологической и социальной адаптации; подготовку к эффективному возвращению ребёнка к обычным условиям жизни и учёбы; предупреждение прогрессирования заболевания.

Режим пребывания детей подбирается индивидуально, используется лечебно-охранительный и щадяще-тренирующий режим двигательной активности.

Учебная деятельность детей в процессе реабилитации и оздоровления реализуется в облегчённых формах через консультации, самоподготовку, сокращённые занятия.

Организация жизнедеятельности детей подчиняется приоритетам безопасности, сохранения и развития здоровья, как физического, так и психологического, направлена на благоприятную адаптацию детей к новым условиям (быту, окружению, режиму), регулируется рекомендуемым режимом дня, учётом возрастных и индивидуальных особенностей детей, чередованием нагрузок и видов деятельности, используются групповые и индивидуальные методы работы, направлена на сотрудничество, взаимодействие детей и взрослых.

Основные направления реализации программы

Медицинская реабилитация и оздоровление: комплекс лечебных процедур, комплекс оздоровительных процедур.

Психологическая реабилитация: психологические методы, способствующие повышению адаптивных функций, снятию тревожности и напряжения, коррекции психоэмоциональной сферы и детско-родительских отношений (тренинги и упражнения, консультации, релаксационные занятия).

Социальная и педагогическая реабилитация: режим дня, режим питания, правила ухода и проведения гигиенических процедур, содержательный отдых и позитивное общение, досуговые, развивающие, физкультурные занятия и мероприятия, природно-климатические факторы.

Работа с семьёй: информирование родителей, обучение их санитарно-гигиеническим навыкам, приёмам правильного питания и здорового образа жизни, методике выполнения лечебно-оздоровительных мероприятий, таких как лечебная физкультура, массаж, закаливание, дыхательная гимнастика. В данном направлении используются обучающие занятия, просветительские беседы, лектории, практикумы, дни встречи, в том числе дистанционные технологии (рубрика на сайте, памятки, онлайн-консультации, видеоуроки).

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПОЛИТИКА

При реализации программы нами применяется комплексный подход к оздоровлению и лечению ребёнка, который включает в себя:

1. Приём (консультация) врача-педиатра;
2. Приём (консультация) врача-невролога;
3. Приём (консультация) врача-физиотерапевта;
4. Назначение лечебных процедур (зависит от основного и сопутствующего диагнозов, 6–8 видов процедур, кратность 5–10 процедур):

4.1. Гидротерапия:

- Бассейн (сауна);
- Солевые ванны;
- Гидромассажные ванны;
- Лечебный душ;
- Питиевая бальнеотерапия (приём бутылочной минеральной воды, полоскание полости рта и горла минеральной водой «Тюменская»);

4.2. Аэрозольтерапия:

- Галотерапия;
- Аэрофитотерапия;
- Спелеотерапия;
- Ингаляция;

4.3. Аппаратная физиотерапия:

- Лазеротерапия;
- Магнитотерапия;
- Электролечение;
- Механомассаж;
- Сухая углекислая ванна;
- Криотерапия;

4.4. Кислородотерапия:

- Гипокситерапия «Горный воздух»;
- Барокамера;
- Кислородный коктейль;

4.5. Лечебная физкультура (групповые занятия):

- ЛФК;
- Фитбол-гимнастика;

- Акваэробика;
- Дыхательная гимнастика;
- Скандинавская ходьба;
- Дозированная ходьба;
- Босохождение по массажному коврику;
- Занятия на кардиотренажерах;

4.6. Лечебно-профилактические мероприятия:

- Сенсорная комната;
- Гимнастики (пальчиковая, для глаз, для мозга);
- Пятиразовое питание по утверждённому меню, учитывающее возрастные нормы питания, особенности заболевания, противоаллергическая диета;
- Пешие прогулки;
- Арт-терапия;
- Режим дня: зарядки, дневной сон/отдых;
- Групповые занятия: личная гигиена, правила питания, здорового образа жизни, правила приёма лекарств и средств самопомощи, правила поведения в социуме;
- Контроль окружающей среды (исключение причинно-значимых аллергенов в питании и быту).

Направления социальной, психологической и педагогической реабилитации детей с бронхолегочными заболеваниями и атопическим дерматитом взаимосвязаны между собой и решают задачу общего развития ребёнка, формируют основы правильного поведения, обучают самообслуживанию, помогают в ориентации в быту, адаптации в обществе взаимодействию с семьёй и близкими. Таким образом, в программе работы с детьми основным результатом деятельности станут развитие:

- коммуникативных навыков детей;
- творческих, интеллектуальных, физических возможностей;
- навыков общения с природой;
- самостоятельности, самообслуживания в быту, гигиене, в местах отдыха и культуры, общежития, общественного питания;
- навыков совместной деятельности;
- социальной активности и социально-полезной деятельности;
- когнитивных функций: память, речь, внимание, эрудиция;

- нравственных качеств личности: доброта, отзывчивость, сострадание, воля, забота, трудолюбие, честность и др.

Основные психолого-педагогические методы работы, используемые в программе и позволяющие решить поставленные задачи

1. Игровые методы — позволяют более полное личностное включение детей в игровую ситуацию, более полное воссоздание реальных условий деятельности, обеспечивают интенсификацию межличностного общения, обеспечивают наличие ярких эмоциональных переживаний успеха или неудачи, дают возможность использовать эффективные средства для решения задач, задаваемых в игровой форме.

2. Метод соревнования, состязательности — чисто детская привилегия, состязание как внутренняя «пружина» раскручивания творческих сил, стимулирования к поиску, открытию, побед над собой.

3. Создание «ситуации успеха» — это не просто целенаправленное, но и организованное сочетание определённых условий, при которых как раз и создаётся возможность детям достичь значительных результатов в своей деятельности.

5. Метод коллективной творческой деятельности — деятельность детей носит коллективный характер, от принятия решения до реализации каких-либо задумок.

6. Методы здоровьесбережения — позволяют обеспечить ребёнку возможность сохранения и развития здоровья, сформировать необходимые знания, умения и навыки не только общеразвивающего характера, но и здорового образа жизни, научить использовать полученные знания в повседневной жизни.

7. Информационно-образовательные методы — мероприятия, связанные

с повышением уровня информированности участников программы.

В программе используются:

► **Формы работы:** театрализованное представление, квесты, игры по станциям, акции, флеш-мобы, спортивные мероприятия, конкурсно-игровые программы, сюжетные и ролевые игры, тренинговые упражнения, тематические огоньки. Многообразие форм работы с детьми в организации досуговой и коммуникативной деятельности определяет успешность работы, привлекательность мероприятий, соответствует цели и назначению педагогического события в воспитательном процессе как фактора реальности, в котором происходит личностно развивающая, ценностно-ориентированная встреча взрослого и ребёнка.

► **Воспитательные средства, ресурсы воспитания и развития:**

- «мозартика» — игровая технология, представляющая собой синтез игротерапии, арт-терапии и психоанализа и обладающая значительным развивающим и реабилитационным потенциалом;
- развивающие комплексы «Умница» — уникальные методики развития интеллектуальной и эмоциональной сферы детей;
- киноклуб — полифункциональный инструмент, желанная совместная деятельность, сочетающая познание, общение, удовольствие и отдых;
- авторская песня — важнейшее средство раскрытия духовного потенциала личности, формирования музыкальной культуры, в процессе обучения авторской песне происходит выбор культурных образцов, нравственных идеалов, помогающих определить собственное поведение в социальной среде, выстраивания отношений к людям, к обществу, к самому себе;
- модульная программа «Я самостоятельный» — развитие у детей навыков самостоятельности в организации жизнедеятельности и пространства вокруг себя;
- модульная программа «Я добрый» — активное чтение и обсуждение направлено на об-

щение детей, нравственное воспитание и развитие эмоционального интеллекта;

• модульная программа «Дело в спорте» — способствует повышению у детей интереса к здоровому образу жизни, занятиям физической культурой и спортом, знакомству детей с новыми видами физических упражнений, здоровьесберегающих гимнастик и спорта, их разучивание и освоение.

► **Терапевтическая сессия:** арт-терапевтические приёмы работы, основанные на искусстве, в первую очередь изобразительной и творческой деятельности — *изотерапия, сказкотерапия, игровая терапия, песочная терапия, музыкальная терапия, вокалотерапия, танцевально-двигательная терапия.* Является безопасным методом снятия напряжения, естественный путь преобразования негативных эмоций в позитивные. Арт-терапевтические занятия придают сил, уверенности, повышают самооценку, способствуют адекватному принятию себя в социуме.

► **Нейрографика** — занятия помогают проработать большой пласт проблем в развитии и формировании чувствительности ребёнка и его способности распознавать, проговаривать и проживать весь спектр чувств, формируют у детей навык самопомощи в вопросах постановки целей, проживания стрессовых ситуаций, волнительных моментов через рисунок. Метод позволяет включить чувственно-эмоциональную составляющую в процессе создания рисунка.

► **Общеразвивающие занятия** дополнительного образования реализуют принцип свободного выбора, освоение детьми новых видов деятельности в различных направлениях, способствуют развитию, положительному эмоциональному фону, умению работать в группе.

► **Сенсоротерапия** — в сенсорной комнате с помощью различных элементов

создаётся ощущение комфорта и безопасности, занятия направлены на улучшение психического и физического здоровья ребёнка и способствуют улучшению эмоционального состояния, снижению беспокойства и агрессивности, снятию нервного напряжения и тревожности, активизации мозговой деятельности, развитию моторики и улучшению взаимодействия детей друг с другом.

► **Общение с природой** — экскурсии, походы в лес, к озеру, позволяют регулировать активность детей, максимальное их пребывание на свежем воздухе, успокаивают и обогащают впечатлениями эмоциональную сферу.

► **Работа с семьёй** в рамках 1-го этапа программы имеет ряд особенностей, может носить дистанционный и партнёрский характер общения. Форма сотрудничества с семьёй реализуется через интернет-технологии, которые отвечают требованиям современной жизни: официальный сайт организации, официальную группу организации, группу в мессенджере «Телеграмм», позволяющий обмениваться сообщениями, медиафайлами. Этот вариант предоставляет такие возможности обеим сторонам, как: экономия времени, общение в режиме онлайн, обмен документами и информационными материалами, создание группы/сообщества для систематизации новостей и информации о жизнедеятельности детей.

Для очного общения проводится день встречи с родителями, во время которого проходят консультации, беседы, совместные дела и мероприятия детей и взрослых. Данная форма работы позволяет проводить сопровождение семьи уже после смены или в целом после участия в программе.

Ограничениями по участию в программе являются заболевания в острой и подострой фазе обострения хронических болезней, в стадии декомпенсации. Кроме того, имеются общие медицинские противопоказания к проведению процедур.

Важным аспектом внедрения пилотной программы стало формирование перечня ожидаемых результатов и методов их определения.

В связи с тем, что данная программа — это пилотный проект, особое внимание мы уделяем отслеживанию её результативности и эффективности, механизмам взаимодействия при определении итоговых результатов реализации программы.

Для определения результатов программы нами используются апробированные методы и инструменты, интегрированный подход к анализу результатов всеми участниками оздоровительно-образовательного и реабилитационного процесса.

1. Целевой уровень оценивания результатов:

1.1. Анкета для родителей и анкета для детей: начало 1-го этапа, окончание 1-го этапа, окончание 2-го этапа программы:

- уровень постановки, осознания, выполнения цели, установки, ожидания, степень соответствия ожиданиям, уровень удовлетворённости, самооценка здоровья, настроение;

1.2. Анализ выполнения запланированного, степень достижения цели программы организаторами;

1.3. Анализ эффективности лечения и оздоровления детей:

- показатели функционального здоровья;
- уровень заболеваемости на смене;
- уровень травматизма на смене;
- количество обращений за медицинской помощью;
- число обострений основного заболевания;
- показатель значительное улучшение по итогам пребывания;
- показатель улучшение по итогам пребывания;
- показатель отсутствие эффекта по итогам пребывания;

- показатели индивидуального здоровья (самооценка): самочувствие, настроение, аппетит, сон и др.;
- повышение качества жизни (снижение количества дней больничных листов, благоприятная обстановка в семье, повышение успеваемости в школе, уменьшение затрат на медикаменты и т.д.);
- увеличение сроков ремиссии основного заболевания, вплоть до стойкой ремиссии;
- уменьшение частоты интеркуррентных заболеваний;
- нормализация иммунного статуса ребёнка;

2. Эмоционально-мотивационный уровень оценивания результатов:

2.1. Методика «Цветопись настроения», наблюдение, журнал вожатого:

- эмоциональный фон детей — участников программы, состояние психологического климата в детском коллективе;
- заинтересованность детей в лечении, освоении детьми и родителями предлагаемого материала, видов деятельности, лечебно-восстановительных процедур.

2.2. Степень участия и организованности сотрудников, уровень взаимодействия всех участников процесса, эмоциональный фон в коллективе, проблемы, жалобы, благодарности.

3. Когнитивный уровень оценивания результатов:

3.1. Викторина, практические занятия, игры, журналы развивающих центров:

- освоение ребёнком знаний, умений, навыков; новых видов деятельности, развитие способностей, интеллекта и т.д.;

3.2. Степень инновационности в реализации проекта, качество занятий, качество и уровень организации воспитательного процесса, медицинских услуг.

4. Деятельностный уровень оценивания результатов:

4.1. Наблюдение, анализ продуктов творческой, социальной деятельности:

- степень продуктивности деятельности, активность участия детей в программе, уровень сплочённости детского коллектива;

4.2. Уровень и степень многообразия видов предложенной деятельности, дополнительных образовательных программ, содержательных аспектов деятельности, педагогических событий, форм образовательных объединений.

5. Социальность, интегральность оценивания результатов:

5.1. Наблюдение, журнал психологической работы, журнал воспитательной работы, журнал обращений:

- степень адаптации детей, активности, общительности ребёнка;
- степень активности и заинтересованности родителей участием в программе;

5.2. Системность работы коллектива;

5.3. Системность работы по взаимодействию с партнёрами проекта, лечебными учреждениями, родителями для оценивания результатов, обратной связи.

6. Обеспечивающий уровень оценивания результатов:

6.1. Уровень материально-технического, учебно-дидактического, учебно-методического, информационного обеспечения и т.д.

Выбор форм проведения диагностических исследований обосновывается спецификой пребывания детей и может проходить в разных формах: выставки, концерты, итоговые занятия, спектакли, беседы, конкурсы, задания, викторины, игры и т.д. Главное, чтобы в процессе этого занятия дети могли проявить и показать свои умения, знания и способности, а педагог/воспитатель смог оценить уровень решения поставленной задачи и достижения результата, освоения знаний и развития детей, а также наметить дальнейшую развивающую деятельность.

Такие диагностические методы, как организация экспериментальных ситуаций,

игры, тесты, викторины и метод наблюдения, имеют преимущество, так как ребёнок в момент его изучения находится в естественных условиях.

Реализация мероприятий программы позволит:

- повысить удовлетворённость населения перечнем и качеством оказанных услуг по оздоровлению и реабилитационному лечению детского населения Тюменской области;
- повысить конкурентоспособность и профессиональный рост организаций отдыха и оздоровления;
- улучшить здоровье и качество жизни детей через успешное реабилитационное лечение;
- снизить заболеваемость у детей;
- повысить знание населением здоровьесберегающих технологий, умение и желание применять их в повседневной жизни через профилактико-просветительские занятия для детей и родителей;
- повысить санитарно-гигиеническую культуру, привить умения заботиться о своём здоровье и здоровье семьи;
- повысить психолого-педагогическую компетентность родителей в области решения проблем детско-родительских отношений и создания благоприятного психологического климата в семье;
- приобрести детям и родителям новые интересные знакомства для обмена опытом и эмоциональной поддержки друг друга;
- сформировать у детей и родителей понимание значимости здоровья, знание путей реализации здорового образа жизни;
- повысить качество услуг отдыха, оздоровления и реабилитационного лечения.

В 2018 г. в программе оздоровления и медицинской реабилитации приняли участие 2697 человек, из них детей — 1904, родителей — 793.

Первые результаты оценки эффективного двухэтапного оздоровления детей в Тюменской области в 2018 г. проведены учреждениями здравоохранения и организациями отдыха и оздоровления детей, участвующи-

ми в проекте. Из 1000 детей в возрасте от 7 до 17 лет, участвующих во всех этапах программы, методом случайной выборки проведена оценка эффективности оздоровления 157 детей по следующим показателям, которая показала такие результаты:

- количество ОРВИ: до программы — 7, после программы 4;
- количество тяжёлых и среднетяжёлых обострений: до программы — 3, после программы — 1;
- частота и длительность использования антибиотиков: до программы — 3/7, после программы — 1/4.

Проведённые опросы участников программы (родители) показывают позитивную обратную связь:

- 99% отметили, что удовлетворены качеством услуги и желают участвовать в программе повторно;
- 100% родителей отметили, что повысили уровень своих психолого-педагогических и санитарно-гигиенических знаний;
- 100% родителей отметили позитивный эмоциональный настрой детей после участия в программе;
- 92% родителей продолжают дистанционное общение с организаторами программы;
- 100% родителей оценили работу сотрудников высоко, отмечают профессионализм, приветливость, доброжелательность, внимательность;
- жалобы со стороны родителей — отсутствуют.

Опросы детей-участников программы показывают следующие результаты:

- благоприятный эмоциональный фон весь период пребывания детей на смене;
- отсутствие детей, выехавших со смены по причине дезадаптации или заболевания;
- активность участия детей в программе — высокая;
- качество продуктов творческой деятельности — высокое;
- уровень заинтересованности в программах дополнительного образования — высокий;

- 100% детей пожелали продолжить общение друг с другом после смены;
- уровень заинтересованности в улучшении своего здоровья — высокий.

Положительный опыт и результаты, полученные по итогам реализации программы в 2018 г., убедили её организаторов в правильности выбранной технологии и необходимости продолжения в 2019 г. данного проекта, которое уже выражено в выделении финансирования из бюджета региона. Мы уверены, что сегодня необходимо транслировать позитивный опыт, вести эффективные социальные коммуникации, усиливать доверие и сотрудничество,

разрабатывать новые программы семейного отдыха и оздоровления, формировать новые образовательные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья, пропаганде здорового образа жизни, просвещению родительской и детской аудитории. Всё это позволит идти на опережение, выполнить амбициозные задачи, определённые в национальных проектах, а все наши мероприятия и действия должны быть «заточены» на улучшение качества жизни каждого ребёнка. **НО**

Regional Experience In Recreation And Health Improvement In The Tyumen Region

Larisa V. Shilova, Honored Worker of General Education of the Russian Federation, Honored Worker in the Sphere of Youth Policy in the Russian Federation, President of the Association for Leisure and Recreation Organizers of the Tyumen Region «We Are Together», General Director of the Child Recreation Republic

Lyudmila K. Zakladnaia, Executive Director of the Autonomous Non-Profit Organization «Childish Republic»

Abstract. *Experience in the organization of recreation and rehabilitation of both children and adults of the Tyumen region.*

Keywords: *health-saving technologies, social, innovative, rehabilitation.*