

# 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 «Ребёчья республика», г. Тюмень*

**Людмила Константиновна Закладная,**

*исполнительный директор АНО «Ребёчья 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.**

**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 нормально-го 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 задачи — 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 об-

ласти, 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 atopическим 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, была разработана и принята региональная программа, целью которой яв-

ляется 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 атопическим 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, делая 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).

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;

- Аквааэробика;
- 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 бронхолёгочными 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, общения, 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 лично-относительно 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 образов, 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 общение 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, вокалотерапия, танцедвигательная 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 улучшения 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, участвующими 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 де-

тей 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, усилить 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.