



В настоящее время проблемы сохранения здоровья детей очень актуальны. На протяжении нескольких лет мы наблюдаем следующую картину:

01.

- каждый второй ребенок имеет нарушение осанки;
- □ каждый 20 й-сколиоз;
- □ каждый третий ребенок плос костопие.

02.

□ группа детей, часто—длительно болеющих, остается самой многочисленной на протяжении нескольких лет

03.

□ Среди детей с патологией эндокринной системы ведущим заболеванием является ожирение.

04.

□ 15% детей страдают заболеваниями нервной системы и органов зрения.

Мотивация к созданию практики

Отделение социальномедицинской помощи

Приоритетное направление в работе отделения

Стратегическая цель деятельности отделения

Программа «Формирование здорового образа жизни»

Профилактическая деятельность, направленная на повышение родительской и детской компетенции в вопросах, касающихся ведения ЗОЖ

Создание среды, способствующей физическому и нравственному оздоровлению детей, поддержанию уровня имеющегося здоровья, обеспечивающей профилактику вредных привычек, безопасность жизнедеятельности, формирование навыков здорового образа жизни, воспитание культуры здоровья.

Цель программы

□ Создание у участников программы потребности к здоровому образу жизни, формирование положительной мотивации к сохранению здоровья и пропаганде здорового образа жизни.

Задачи программы

- □ Контроль за соблюдением санитарногигиенического состояния Центра;
- □ Гигиеническое нормирование физической нагрузки на занятиях ЛФК и АФК;
- Вовлечение детей в возрасте 3-18 лет, их родителей и сотрудников учреждения в работу по сохранению и укреплению здоровья.

Программа «Формирование здорового образа жизни»

Участники программы

□ Посетители учреждения (дети в возрасте 3-18 лет и их родители), медицинский персонал (врачи и медицинские сестры), сотрудники учреждения.

Методы работы

- Индивидуальные консультации специалистов;
- □ Театрализованные представления, игровые мероприятия;
- □ Беседы-диспуты, презентации, лекции;
- □ Семинары, практикумы.

Этапы создания программы



Составление тематических планов работы

В тематических планах работы (разработаны отдельно для посетителей учреждения и сотрудников), обозначены «ключевые темы» и мероприятия по данной тематике.

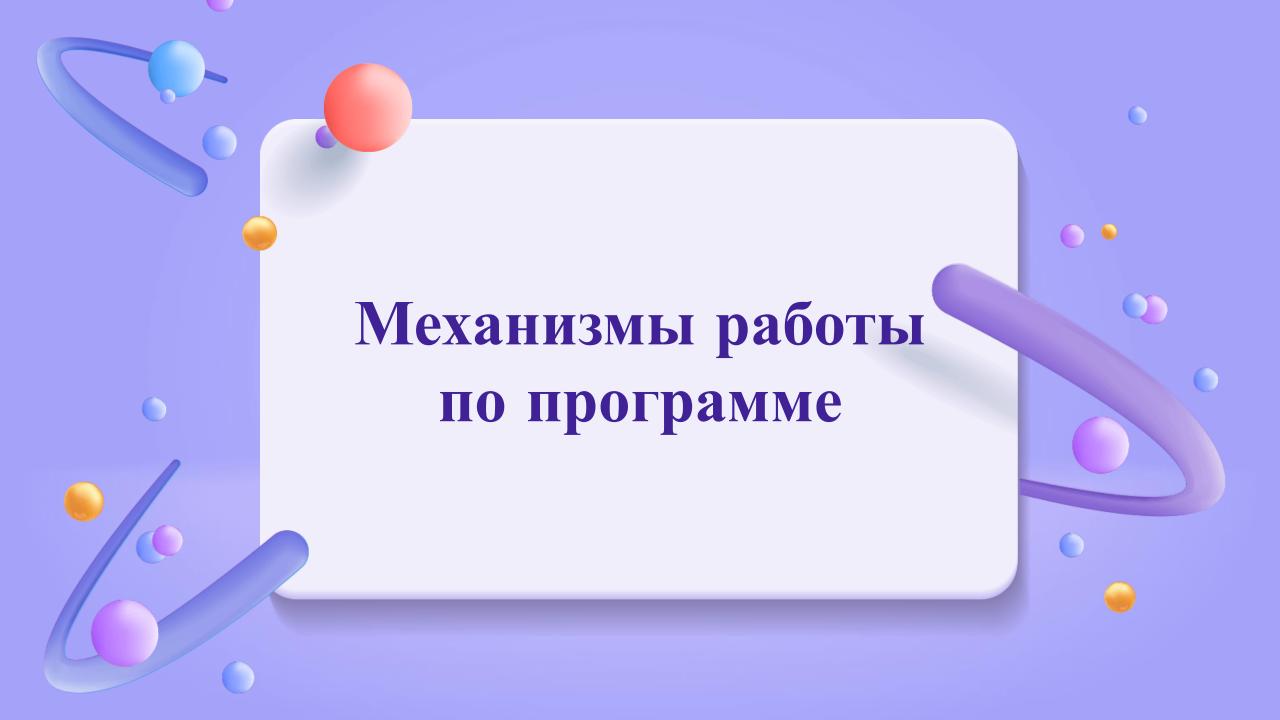


Создание библиотеки программы

Тематика продукции, соответствует «ключевым темам» планов работы. Так как все материалы по программе имеются в печатном и электронном формате, все сотрудники взаимозаменяемы на случай отсутствия ответственного.



Разработка анкет и критериев эффективности



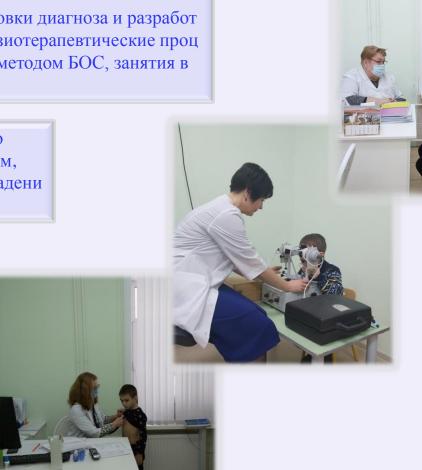
Первичный прием врачей-специалистов

Все дети, оформляющиеся в Центр на социальное обслуживание в полустационарной или стационарной форме, направляются на прием к врачу – неврологу, врачу-ортопеду, врачу-окулисту, врачу-педиатру, врачу-физиотерапевту.

Медицинские работники осматривают детей с целью постановки диагноза и разработ ки реабилитационной программы, которая включает в себя физиотерапевтические проц едуры, ручной массаж, спелеотерапию, фитотерапию, терапию методом БОС, занятия в кабинете охраны зрения, лечебную и адаптивную физкультуру.

На приеме проводится опрос и анкетирование посетителей, по результатам которых формируется понимание специалиста о том, насколько гармоничен образ жизни пациента, каков уровень владени я культурными нормами в сфере здоровья.

Посетители (дети 3-18 лет, их родители) на первичном п риеме распределяются по группам, за каждой из которы х закрепляется «команда специалистов», состоящая из с отрудников отделения социально-медицинской помощи - врача и медицинских сестер.





Ежедневно, в течение дня, в зонах отдыха посетителей проводится демонстрация видеоматериалов из «библиотеки» программы: мультфильмов, видеороликов, презентаций, документальных фильмов, на тему сохранения здоровья. В зонах отдыха, у кабинетов специалистов, всегда в наличии печатная информация в виде буклетов и памяток.

Регулярно происходит обновление и дополнение наглядной продукции.

Тематика печатной информации, материалов на стендах уголков здоровья и видеоинформации (мультфильмы, видеоролики, документальные фильмы) соответствует «Тематическому плану».











TOLOR SLOPOBISAL 🥏

Врач-педиатр посещает занятия лечебной и адаптивной физической культурой с целью оценки адекватности физической нагрузки и физической выносливости тренирующихся детей. Данная практика позволяет врачу оказывать специалисту, проводящему занятия по физической культуре, содействие в эффективном и правильном использовании средств и методов физического воспитания для укрепления здоровья с учетом пола, возраста, состояния здоровья детей.







Методы работы по программе

01.

Театрализованные представления, игры для детей младшего возраста



Проводятся 2-3 раза в месяц сотрудниками отделения социальномедицинской помощи. Сценарии составлены таким образом, что дети становятся участниками представления, в игровой форме изучают основы и правила сохранения здоровья.

Такие мероприятия всегда проходят шумно, весело, познавательно и интересны детям.

02.

Презентации, беседы-диспуты, лекции



Проводятся «командой специалистов» с группой посетителей, за которой она закреплена, в дни посещения учреждения с использованием материалов «Библиотеки».

03.

Индивидуальное консультирование

04. Практикумы- семинары



Проводится «командой специалистов» для детей и родителей, закрепленных за ней, в дни посещения учреждения.

Мы пытаемся создать на приеме непринужденную

приеме непринужденную обстановку, в которой ребенок рассказывает о том, как чистил зубки, делал утреннюю гимнасти ку или завтракал и т.д. и получает практические советы.



Проводятся в течение года, ежемесячно, врачами и медицинскими сестрами для всего коллектива учреждения

Театрализованные представления, игры





Театрализованные представления, игры











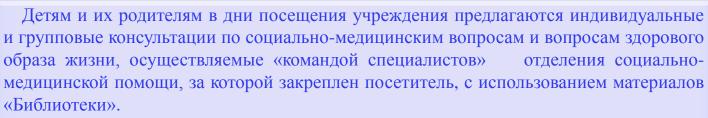












2-3 раза в месяц организуются групповые мероприятия- лекции, презентации, беседы.

Темы консультаций определены по результатам анкетирования и опроса, а также определяются в ходе беседы с пациентом.











Индивидуальные консультирования



Беседы-диспуты, лекции, презентации















Работа с сотрудниками. Практикумы, семинары.

В течение года, ежемесячно, врачами и медицинскими сестрами отделения социально-медицинской помощи для всего коллектива учреждения проводится санитарно-просветительская работа согласно «Тематическому плану для сотрудников».









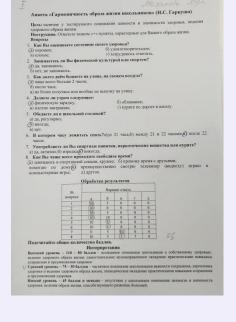


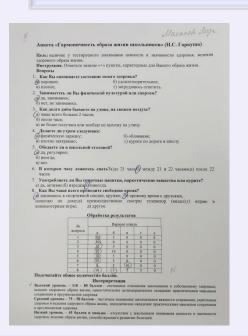


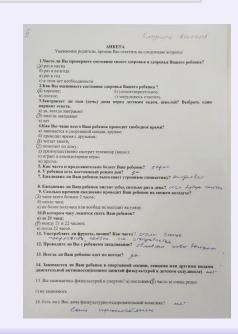


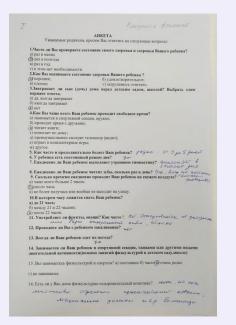
По завершению курса реабилитации все пациенты проходят заключительный осмотр, анкетирование у врача- педиатра и специалистов смежных специальностей, с целью оценки эффективности проведенных мероприятий, формирования рекомендаций по профилактике основных и сопутствующих заболеваний, режиму дня, питанию, двигательной активности, определения сроков повторного курса реабилитации.

Руководителем отделения подводятся итоги по качеству проведенной работы по результатам анкетирования.









Количество и возрастной состав посетителей, охваченных практикой «Формирование здорового образа жизни», в 2020-2022 гг. (человек)

Дети/годы	3-18 лет	14-18 лет	10-18 лет	7-18 лет
2022 _Γ .	614	46	170	353
2021г.	867	43	227	479
2020 _Γ .	733	45	161	343
Всего	2214	134	343	1175
	2022год	2021 год	2020 год	Всего
Родители-участники программы	570	830	715	2115

Охват посетителей мероприятиями программы «Формирование здорового образа жизни» за 2020-2022 гг.(количество)

Участники п рактики	Мероприятия	2022 год	2021 год	2020 год	Всего
Дети в возрас те 3-18 лет	Индивидуальные консультирования специалистов	15987	12672	9060	37719
	Театрализованные представления, игры	110	75	35	220
Родители	Индивидуальные консультирования специалистов	10896	9330	7835	28061
Дети школьного возраста, родители	Лекции, презентации, беседы-диспуты	158	136	98	392
Сотрудники учреждения	Практикумы, семинары	22	24	18	64

Динамика отношения родителей к диспансеризации в ходе работы по программе «Формирование здорового образа жизни» за 2020-2022 гг.

Критерий/годы	2022		202	2021		2020		Всего	
	человек	%	человек	%	человек	%	человек	%	
Изначально относились к диспансеризации положительно	438	76,8	797	96	640	89,5	1875	88,6	
Изменили отношение к диспансеризации в лучшую сторону	132	23,2	33	4	75	10,5	240	11,4	
Всего участников	570	100	830	100	715	100	2115	100	

В результате проведенной работы у всех участников программы происходит изменение взглядов на профилактические мероприятия в отношение своего здоровья.

Динамика отношения родителей к правильному питанию за 2020-2022гг.в ходе работы по программе



Стали приверженцами ПП

313 из 2115 человек • 14,8%



Изначально правильно питались

837 из 2115человек • 39,6%



Не изменили своего отношения к питанию

965 из 2115человек • 45,6%

Изменение отношения детей к двигательной активности в 2020-2022гг.



Показатель/год	2022 2021 2020 P							
показатель/год	2022		2021		2020		Всего	
	человек	%	человек	%	человек	%	человек	%
Уже посещали с портивные сек ции, танцы или другие виды дв игательной акт ивности	281	79,6	311	64,9	113	32,9	705	60
Начали посеща ть спортивные секции, танцы или другие вид ы двигательной активности	42	11,9	72	15	13	3,8	127	10,8
Не изменили св оего отношения к двигательной активности	30	8,5	96	20,1	217	63,3	343	29,2
Всего	353	100	479	100	343	100	1175	100

Динамика изменения уровня гармоничности образа жизни у школьников 10-18 лет за 2020-2022гг.



Низкий уровень гармоничности образа жизни

Количество школьников(10-18 лет), имеющих низкий уровень гармоничности образа жизни уменьшилось с 20% до7%

Средний уровень гармоничности образа жизни

Количество школьников(10-18 лет), имеющих средни й уровень гармоничности образа жизни уменьшилось с 67% до53%

Высокий уровень гармоничности образа жизни

Количество школьников(10-18 лет), имеющих высоки й уровень гармоничности образа жизни увеличилось с 13% до 40%

Наши достижения

Достижение 01.

У всех детей сформировалось ответственное отношение к своему здоровью

Достижение 02.

Количество школьников(10-18 лет), имеющих высокий уровень гармоничности образа жизни, увеличилось с 13% до 40%

Достижение 03.

У всех детей появились необходимые практические навыки в области личной и общественной гигиены, питания, режима дня

Достижение 04.

11,4% родителей изменили своё отноше ние к диспансеризации в лучшую сторону

Достижение 05.

14,8% родителей стали приверженцами правильного питания











Icon

You can resize these icons keeping the quality.

You can change the stroke and fill color; just select the icon and click on the paint bucket/pen.



Icon

You can resize these icons keeping the quality.

You can change the stroke and fill color; just select the icon and click on the paint bucket/pen.