

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ МЭРИИ ГОРОДА ЯРОСЛАВЛЯ**

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ДЛЯ ДЕТЕЙ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И**

**МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-**

**СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ**

Адрес: 150052. город Ярославль

улица Невского 7-а

телефон/факс 54-92-09. 55-36-83

E-mail: [priut-7a@list.ru](mailto:priut-7a@list.ru)

**Директор Зиновьева Людмила Дмитриевна**

**Публичный отчёт об опыте работы по организации здоровьесберегающего пространства в Центре ПМСС за период с 2008 по 2011 годы.**

**1.Общая характеристика образовательного учреждения.**

- Муниципальное образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи Центр психолого- медико-социального сопровождения.
- Тип учреждения: образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.
- Вид учреждения: Центр психолого- медико-социального сопровождения.
- Учреждение открыто в августе 1998 года.
- Место нахождения: г. Ярославль, улица А.Невского д. 7а,  
Дзержинский район, телефоны 54-92-09, 55-36-83,  
электронный адрес priut-7a@list.ru.
- Режим работы: круглосуточный.
- Наполняемость групп не более 15 человек в группе. Стационарное отделение Центра вмещает не более 40 воспитанников.
- Порядок приёма воспитанников - в Центр принимаются несовершеннолетние в возрасте от 3 до 18 лет, обратившиеся за помощью самостоятельно, по инициативе родителей или законных представителей.

С 2006 года в учреждении функционирует отделение реабилитации и коррекции детей с проблемами зависимости от наркотических и психоактивных веществ. С целью создания благоприятной реабилитационной среды для воспитанников, с 01.09.06 в Центре организован учебный процесс с учетом рекомендаций департамента образования Администрации Ярославской области и Типового учебного плана для группового обучения учащихся, находящихся на длительном лечении.

Центр ПМСС имеет лицензию на право осуществления образовательной деятельности по образовательным программам Серия А № 272312, регистрационный №76242509/л0189.

Центр ПМСС имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности Серия ФС-1, № 76-01-000232.

### **Особенности работы Центра ПМСС**

Рост числа поступающих детей с дисгармоничным физическим развитием является тенденцией современного времени и связан с неблагоприятным влиянием генетических, биологических и социальных факторов в целом на популяцию современных детей.

Воспитанниками Центра являются дети группы риска, которые в силу определённых обстоятельств своей жизни более других подвержены негативным внешним и внутренним воздействиям на них. Это дети:

- с высокой степенью педагогической запущенности, отказывающиеся посещать общеобразовательные учреждения;
- с нарушениями эмоционально-волевой сферы;
- подвергшиеся различным формам психического и физического насилия;
- вынужденные покинуть семью, в том числе несовершеннолетние матери;

- из семей беженцев, вынужденных переселенцев;
- дети, оказавшиеся в социально опасном положении, в том числе дети-сироты, оставшиеся без попечения родителей;
- несовершеннолетние с проблемами зависимости от наркотических и психоактивных веществ, нуждающиеся в реабилитационных и коррекционных мероприятиях.

С января 2011 года на базе Центра ПМСС организована работа экстренной психологической помощи детям по телефону под единым общероссийским номером. Действующий детский телефон доверия дополняет существующую в России систему защиты детей по оказанию помощи детям, подросткам, в том числе воспитанникам интернатных учреждений, родителям и лицам, их заменяющим.

**Участие Центра ПМСС в региональных и всероссийских конкурсах по ведению здоровьесберегающей деятельности:**

- **2007** год Областной этап конкурса среди образовательных учреждений на лучшую организацию работы по профилактике детского травматизма на улицах и дорогах, **3 место.**
- **2007** год Областной смотр-конкурс фотогазет «1000-летнему Ярославлю - безопасные дороги!» среди учреждений дополнительного образования, **3 место.**
- **2009** год Областной конкурс среди образовательных учреждений на лучшую организацию работы по профилактике ВИЧ/СПИДа и аддиктивного поведения среди несовершеннолетних, **финалисты.**
- **2009** год городской конкурс «Весёлые старты» проводимого в рамках проекта «Шире круг», **3 место.**

- **2009** год. Диплом участников первой экспериментальной смены профильного оздоровительного лагеря « Возрождение» для воспитанников Центров психолого-педагогической реабилитации и коррекции **Российской Федерации г. Анапа.**
- **2010** год Диплом участников областного Смотра-конкурса детского творчества на противопожарную тему « Помни каждый гражданин: спасения номер 01».
- **2010** год участие в областном смотре детского рисунка на тему « Что я знаю о Красном Кресте».
- **2010** год **1 место** и диплом за участие в областном смотре-конкурсе на лучшее озеленение и благоустройство пришкольной территории « Наш любимый школьный двор».
- **2010** год Диплом за активное участие в оздоровительной лагерной смене для воспитанников Центров психолого-педагогической реабилитации и коррекции **Российской Федерации г. Геленджик**  
( **1 место** в соревнованиях по плаванию, **2 место** в соревнованиях по троеборью среди юношей, **2 место** в соревнованиях по шашкам, **3 место** в соревнованиях по настольному теннису).
- **2011** год Свидетельство участника регионального конкурса на лучшую организацию здоровьесберегающего пространства в образовательном учреждении в 2011 году.
- **2012** год Диплом за активное участие в проведении Всероссийского летнего оздоровительного лагеря для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи а рамках реализации Федеральной целевой программы Министерства образования и Науки Российской федерации « Летний отдых и оздоровление детей».г. **Анапа.**

## **2. Организация здоровьесберегающей деятельности в Центре ПМСС.**

В Законе РФ «Об образовании» (ст.51) сказано: « Образовательное учреждение создаёт условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья обучающихся». Это и есть приоритетная задача работы Центра ПМСС.

В Уставе Всемирной организации здравоохранения само понятие здоровья трактуется более широко: Здоровье - это состояние человека, которому свойственно не только отсутствие болезней или физических дефектов, но и полное физическое, душевное и социальное благополучие. В связи с этим,

**Миссией МОУ Центр психолого-медико-социального сопровождения является** оказание психолого-педагогической и медико-социальной помощи детям, нуждающимся в восстановлении и (или) формировании нормативного, личностного или социального статуса (на основе раскрытия и развития его нравственного, эмоционального, творческого и интеллектуального потенциала).

Согласно Уставу Центра ПМСС, основными целями образовательного процесса являются:

- Обеспечение права на образование воспитанникам Центра;
- Создание основы для адаптации учащихся воспитанников к жизни в обществе;
- Формирование здорового образа жизни;
- Воспитание гражданственности, трудолюбия, уважения к правам и свободам человека, любви к окружающей природе, Родине, семье.

**Целью деятельности специалистов Центра является** создание на базе ЦПМСС организационно-деятельной модели ранней профилактики беспризорности, безнадзорности и аддиктивного поведения среди несовершеннолетних, а так же создание условий для реабилитации и коррекции несовершеннолетних с проблемами зависимости от наркотиков и ПАВ.

В Центре ПМСС многие причины ухудшения здоровья воспитанников решаются успешно. Целью учебно-воспитательной работы в Центре ПМСС являются создание комфортной обстановки, укрепление здоровья и здорового образа жизни воспитанников, благоприятного психологического климата на основе индивидуального подхода в учебной и внеучебной деятельности в рамках учебно-воспитательной системы Центра ПМСС. Этому подчинена вся работа Центра – Устав, образовательная и оздоровительная программы, годовой план работы учреждения.

### **Материально-техническая база**

Центр ПМСС имеет благоустроенную территорию площадью 10.258 кв.м., на которой расположено построенное по типовому проекту здание детского сада. На территории предусмотрена зона отдыха, площадка для организации подвижных игр и физкультурно-спортивная зона для проведения спортивных занятий и для реализации образовательных программ, предусматривающих проведение оздоровительных мероприятий на свежем воздухе: спортивная площадка, футбольное поле, игровые площадки для дошкольников и младших школьников. Предельный контингент-60 человек в одну смену, столовая на 50 мест. Так же имеется: компьютеры-10 единиц, мультимедийный проектор, аудио-видеоаппаратура -25 единиц, спортивные тренажёры, теннисный стол, спортивное снаряжение для занятий в помещении и на улице, комплект сертифицированных психодиагностических методик, учебно-методические материалы - более 100 наименований.

При организации здоровьесберегающей среды мы применили комплексный подход, задействовали все имеющиеся собственные ресурсы. В схемах представлены системы взаимодействия служб учреждения для более продуктивного осуществления мер по созданию здоровьесберегающей среды в ЦПМСС.











Компоненты, включённые в организацию здоровьесберегающего образовательного процесса в Центре ПМСС:

- **Обеспеченность медицинскими кадрами.**

(Врачи-педиатры, врач-нарколог, врач- психотерапевт, врач- гинеколог, врач-физиотерапевт, диетсестра, медицинские сестры).

- **Организация питания воспитанников.**

Собственная оборудованная столовая – приготовление горячей пищи, сбалансированная полноценная структура питания, регулярность питания- 6 раз в сутки, а также организовано диетическое питание для детей с патологией пищеварительной и мочевыводящей системы.

- **Обеспеченность оздоровительной инфраструктуры Центра ПМСС**

Медицинский кабинет, гинекологический кабинет, процедурный кабинет, изолятор-санпропускник, 4 физиотерапевтические кабинки, зал корригирующей гимнастики - ЛФК, тренажерный зал, кабинет массажа, комната релаксации, ингаляторий, фитобар.

## **2.2. Рациональная организация образовательного процесса**

Главная задача коррекционной работы с психолого-педагогической позиции по отношению к детям: не ребенка подгонять, корректировать под ту или иную образовательную систему, а саму образовательную систему корректировать в том направлении, чтобы она обеспечивала оптимально высокий уровень развития каждого ребенка не в ущерб его здоровью.

Такой подход способствует формированию положительных познавательных мотивов у детей, снижению у них уровню тревожности. Да и у учителей наблюдается рост удовлетворенности результатами своего труда.

**Статистические данные  
о работе Центра ПМСС за 2008-2011 год.**

	<b>2008- 2009 уч.год</b>	<b>2009- 2010 уч.год</b>	<b>2010- 2011 уч.год</b>	<b>ВСЕГО</b>
<b>Отдел социально-педагогического сопровождения</b>				
Общее число воспитанников Центра ПМСС	154	99	89	<b>342</b>
Несовершеннолетние со статусом	4	6	9	<b>19</b>
Несовершеннолетние без статуса	13	25	19	<b>57</b>
Выбыли в детские дома и школы.-интернаты.	19	18	20	<b>57</b>
Выбыли домой	131	81	63	<b>275</b>
Общее число несовершеннолетних, состоящих на учете соц. педагогов микрорайонов Дзержинского района	60	60	79	<b>199</b>
<b>Отдел психолого-педагогического сопровождения</b>				
<i><b>Психологи</b></i>				
Общее количество детей	489	452	465	<b>1406</b>
Количество консультаций	351	328	326	<b>1005</b>
Количество диагностик	489	452	390	<b>1331</b>
Индивидуальные занятия	848	673	895	<b>2416</b>
Групповые занятия	136	127	100	<b>363</b>
Консультации для взрослых	351	328	98	<b>777</b>
<i><b>Дефектологи</b></i>				
Общее количество детей	154	58	89	<b>301</b>
Количество диагностик	308	174	100	<b>582</b>
Индивидуальные занятия	1371	1060	3160	<b>5591</b>
Групповые занятия	415	396	34	<b>845</b>

### **Наименование реализуемых образовательных программ:**

- Комплексная программа содержания и воспитания « Мы всегда рядом»
- Комплексная программа « Противодействие распространению наркотиков среди несовершеннолетних».

В Центре ПМСС достаточно полно реализуются такие компоненты в формировании культуры здоровья, как повышение уровня гигиенических знаний, формирование навыков позитивного поведения в аспекте сохранения и укрепления здоровья, создание условий для осознанного выбора в пользу здорового образа жизни.

- **Обеспеченность дополнительными кадрами.**

(психологи, дефектологи, логопед, социальные педагоги, педагоги дополнительного образования).

Гарантировано обеспечение психологической безопасности детей во время их пребывания в учреждении (здесь важно сделать акцент на профилактике снятия психоэмоционального напряжения средствами и методами: психологической работы, медицинской помощи, педагогической поддержки).

- **Организация смены обстановки.**

( Зонирование образовательного пространства: помещения без парт, игровые комнаты, спальные комнаты, кабинеты психологической разгрузки, кабинеты дополнительного образования, освоение внешкольного образовательного пространства);

Организована лечебно-профилактическая работа с детьми и

сотрудниками.

- **Организация режима, учебной и внеучебной нагрузки воспитанников.**

**К услугам воспитанников предоставлены:**

3 учебных кабинета, 3 кабинета для занятий со специалистами – психологом, дефектологом, логопедом; компьютерный класс, актовый зал. Летом и в каникулярное время работает лагерь труда и отдыха.

В соответствии с «Концепцией модернизации Российского образования» для достижения высокого качества общего образования в учреждении особое внимание уделяется сохранению здоровья детей, созданию безопасного образовательного пространства и использованию в учебно-воспитательном процессе здоровьесберегающих технологий.

**Особенности организации учебного процесса, с учетом специфики учреждения, нами определены как:**

- Опора на показатели здоровья воспитанника.
- Ориентация на стартовые возможности ребенка в усвоении определенного уровня обучения и обучение по разноуровневым программам (образовательным маршрутам), обеспечивающим необходимое каждому воспитаннику психолого-медико-педагогическое сопровождение.
- При проведении самоподготовки, как одного из существенных компонентов в организации общей структуры всей учебной деятельности Центра ПМСС, учитываются имеющиеся девиации разного характера (проявления различной негативной симптоматики: сонливости, слабости, головных болей, расстройства пищеварения и др.), которые снижают и деформируют

«временные ресурсы» учебной деятельности воспитанников.

- Организован круглосуточный санитарно-эпидемиологический режим пребывания, созданы гигиенические условия жизнедеятельности для всех воспитанников.
- Учебные занятия проходят в две смены в режиме щадящей учебной нагрузки.
- В расписании уроков соблюдено чередование трудных и легких предметов, отсутствует превышение максимальных нагрузок.
- Введены релаксационные паузы в середине учебного дня.
- Исключен фактор риска, связанный со статической нагрузкой (ТВ, компьютер).
- Внеучебные мероприятия по организации отдыха, физической активности воспитанников входят в циклограмму жизнедеятельности внутреннего уклада Центра ПМСС.

Режим занятий в Центре регулируется расписанием уроков и расписанием занятий дополнительного образования. Продолжительность групповых, индивидуальных занятий, консультаций узких специалистов устанавливается в соответствии с гигиеническими требованиями, предъявляемыми к условиям устройства, содержания, организации режима работы в детских домах и школах-интернатах для сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (СанПин). С точки зрения сохранения здоровья воспитанников в процессе проведения уроков, учителями особое внимание отводится следующим аспектам:

- **Гигиенические условия в классе (кабинете):** чистоту, температуру и свежесть воздуха, рациональность освещения класса и доски, наличие/отсутствие монотонных, неприятных раздражителей и т. п. Следует отметить,



что утомляемость воспитанников и риск аллергических расстройств в немалой степени зависят от соблюдения этих простых условий.

- **Число видов учебной деятельности, используемых учителем.** Нормой считается 4–7 видов за урок. Однообразность урока способствует утомляемости детей. Вместе с тем частая смена одной деятельности на другую требует от учащихся дополнительных адаптационных усилий. Это также способствует росту утомляемости.
- **Средняя продолжительность и частота чередования различных видов учебной деятельности.** Ориентировочная норма: 7–10 минут.
- **Число использованных учителем видов преподавания:** словесный, наглядный, аудиовизуальный, самостоятельная работа и др. Норма — не менее трех за урок. Чередование видов преподавания — не позже чем через 10–15 минут.
- **Использование методов, способствующих активизации инициативы и творческого самовыражения учащихся.** Это методы свободного выбора (свободная беседа, выбор действия, его способа, выбор приемов взаимодействия, свобода творчества и т. д.); активные методы (ученики в роли учителя, чтение действием, обсуждение в группах, ролевая игра, дискуссия, семинар и др.); методы, направленные на самопознание и развитие (интеллекта, эмоций, общения, воображения, самооценки и взаимооценки).
- **Умение учителя использовать возможности показа видеоматериалов** для инсценирования дискуссии, обсуждения, привития интереса к познавательным программам, т. е. для взаимосвязанного решения как учебных, так и воспитательных задач.

- **Физкультминутки и физкультпаузы** являются обязательной составной частью урока занятия. Необходимо обратить внимание на их содержание и продолжительность, а также эмоциональный климат во время выполнения упражнений и наличие у детей желания их выполнять.
- Положительной оценки заслуживает **включение в содержательную часть урока вопросов, связанных со здоровьем и здоровым образом жизни**. Учитель выделяет и подчеркивает вопросы, связанные со здоровьем, в свою очередь проявляя эти один из критериев своего педагогического профессионализма.
- **Наличие у учащихся мотивации к учебной деятельности на уроке:** интерес к занятиям, стремление больше узнать, радость от активности, интерес к изучаемому материалу и т.
  - **Благоприятный психологический климат на уроке, занятии** который также служит одним из показателей успешности его проведения: заряд положительных эмоций, полученных школьниками и самим учителем определяет позитивное воздействие Центра на здоровье.
- **Использование эмоционально-смысловых разрядок** эмоционально-смысловых разрядок: улыбок, уместных остроумных шуток, использования поговорок, афоризмов с комментариями, музыкальных минуток и т. д.
- **Момент наступления утомления учащихся и снижения их учебной активности.** Определяется в ходе наблюдения за возрастанием двигательных и пассивных отвлечений учащихся в процессе учебной работы. Педагогический коллектив Центра ПМСС ориентирован на принципы:
  1. Сохранения здоровья ( физического, психологического, социального, морального) всех участников образовательного процесса.

2. Учебно-воспитательный и лечебно-оздоровительный процессы строятся на гармонии во взаимоотношении, уважении и общности интересов учителей, педагогов, воспитателей, медицинских работников, технического персонала, воспитанников и их родителей.
3. Рост профессионального мастерства ( через аттестацию, посещение курсов повышения квалификации, взаимопосещение уроков, открытых мероприятий, самообразование, углублённую работу по методической теме.
4. Расширение психологического обеспечения учебно-воспитательного процесса ( знание возрастной педагогики и психологии воспитанников, психолого-педагогический анализ уроков и мероприятий).

В Центре ПМСС принят и действует «Кодекс поведения членов педагогического коллектива». Также все члены педагогического коллектива знают и используют в работе принципы лечебной педагогики: - единство и тесная взаимосвязь педагогической, психологической и медицинской наук; - максимальная направленность, мобилизация умственных, физических и духовных сил; - оптимизация медико -психолого-педагогических реабилитационных воздействий, направленных на успешное обучение, воспитание и оздоровление воспитанника; - создание благоприятной среды, стимулирующей позитивные изменения ребёнка; - создание ситуации успеха, внушение веры и надежды в свои возможности; - строгое соблюдение преамбулы того, что дети умеют, и того, что должны уметь; - исключение риска нанесения душевных травм, доброжелательность и желание помочь ребёнку - основа взаимоотношений.

Нами определены критерии психологического здоровья воспитанников:

- Наличие целостной, гармоничной «Я-концепции», способствующей осознанию и чувству непрерывности, постоянства и идентичности своего физического, психического и социального «Я»;

- Способность к позитивной критике по отношению к самому себе, своей жизнедеятельности и ее результатам;
- Соответствие поведенческих и внутренних реакций социальным обстоятельствам и ситуациям;
- Способность управлять своим поведением в соответствии с социокультурными требованиями.

#### **Критерии психологического здоровья:**

- Наличие целостной, гармоничной «Я-концепции», способствующей осознанию и чувству непрерывности, постоянства и идентичности своего физического, психического и социального «Я»;
- Способность к позитивной критике по отношению к самому себе, своей жизнедеятельности и ее результатам;
- Соответствие поведенческих и внутренних реакций социальным обстоятельствам и ситуациям;
- Способность управлять своим поведением в соответствии с социокультурными нормами, правилами, законами и изменять способ поведения в зависимости от жизненных ситуаций и обстоятельств;
- Способность к позитивному планированию своей жизнедеятельности и реализации этого плана.

Наличие благоприятного психологического микроклимата в Центре ПМСС способствует творческой работе, взаимопомощи, взаимопониманию. Внедрение новых оздоровительных технологий в учебно-воспитательный и лечебно-оздоровительный процесс поощряются и приветствуются всеми членами коллектива.

## ДИНАМИКА ПОСТУПЛЕНИЯ ВОСПИТАННИКОВ ЗА 3 ГОДА

учебный год	дошкольники	школьники	возвращение в семью	возвращение в школу для обучения	кол-во учебных заведений
2008-2009	34	71	90	50	37
2009-2010	31	65	50	43	19
2010-2011	30	59	33	22	20

## ОТДЕЛЕНИЕ РЕАБИЛИТАЦИИ И КОРРЕКЦИИ

учебный год	кол-во н/л
2008-2009	24
2009-2010	16
2010-2011	20

По окончании курса реабилитации и коррекции у 70-75% подростков наблюдается длительный период ремиссии (от 6 месяцев до 1 года).

### 2.3 Организация здорового рационального питания обучающихся в ОУ

Полноценным горячим питанием охвачено 100% воспитанников за счет средств областного бюджета, стоимость питания воспитанника составляет 159,00 руб. в день. Одинаковая сумма, выделяемая для финансирования питания воспитанников разных возрастов, объясняется трудностью планирования возрастного состава контингента.

В Центре воспитанники получают шестиразовое питание, которое состоит из завтрака, второго завтрака, состоящего из сока и (или) фруктов, обеда, полдника, ужина и ночника (кисломолочные продукты). Разработано в соответствии с требованиями ТУ Роспотребнадзора двухнедельное меню. Осуществляется контроль выполнения норм по основным продуктам со своевременной корректировкой меню, строго выполняются нормы по натуральным продуктам; калорийность содержание белков, жиров, углеводов в среднесуточном рационе воспитанника превышают среднюю рекомендованную возрастную норму приблизительно на 5-10% у дошкольников и младших школьников, у детей старшего школьного возраста соответствуют средним рекомендованным возрастным нормам.

Осуществляется С-витаминизация блюд, в соответствии с рекомендациями СанПин 2.4.1201-03 из расчета 35% суточной потребности. В приготовлении пищи используется йодированная соль.

В целях снижения заболеваемости ОРВИ и гриппом проводятся курсы профилактической витаминизации: весной и осенью. Преимущество отдается поливитаминным комплексам с микроэлементами, рассчитанным на определенные возрастные категории, позволяющим стимулировать и улучшить состояние иммунной системы с целью сезонной профилактики простудных заболеваний (Мультитабс-Малыш, Мультитабс-Юниор, Компливит).

Персоналом Центра контролируется технология приготовления блюд, сроки реализации, условия хранения продуктов на пищеблоке, качество продуктов и готовых блюд. На пищеблоке строго соблюдаются санитарные нормы и правила, что позволило исключить заболеваемость ОКИ за последние 5 лет.

Медицинский персонал учреждения в лице медицинской сестры по организации питания, старшей медицинской сестры, медицинских сестер круглосуточного дежурства и врача-педиатра регулярно проводят беседы с воспитанниками и педагогами о правильном питании, присутствуют на приемах пищи, следят за полнотой съеденной порции, детям с отклонениями в антропометрических показателях (избыточный и недостаточный вес,

низкорослость) даются индивидуальные рекомендации по питанию. В тематике курсов перед сдачей экзамена для подтверждения сертификата по специальности «Сестринское дело в педиатрии» и «Педиатрия» всегда присутствуют лекции и занятия по организации правильного питания в ДОУ, таким образом, при очередной учебе весь медицинский персонал раз в 5 лет повышает свою квалификацию по данному вопросу. Медицинская сестра по организации питания имеет сертификат по специальности «Диетология».

## 2.4 Организация и результаты физкультурно-оздоровительной работы.

### Динамика физического развития и физической подготовленности воспитанников

Физическое развитие	2008 – 2009				2009 – 2010				2010 – 2011			
	При поступлении		При выбытии		При поступлении		При выбытии		При поступлении		При выбытии	
	абс.ч.	%	абс.ч.	%	абс.ч.	%	абс.ч.	%	абс.ч.	%	абс.ч.	%
Нормальное	103	60	131	76	77	63	90	72	77	70	80	73
Избыток массы 1 ст.	15	9	8	5	16	13	8	6	13	11	18	16
Избыток массы 2-3ст	2	1	2	1	8	6	13	11	4	4	4	4
Дефицит массы 1 ст.	33	19	21	12	14	11	4	3	10	9	7	6

<b>Дефицит массы 2 ст.</b>	<b>5</b>	<b>3</b>			<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>4</b>		
<b>Низкий рост</b>	<b>12</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>Высокий рост</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>3</b>				

Из таблицы видно, что в процессе пребывания детей в Центре увеличивается процент воспитанников с нормальным физическим развитием, за счет уменьшения детей с дефицитом массы тела, и детей с избыточной массой тела. Есть тенденция к уменьшению воспитанников с избытком массы тела 2-3 ст. (ожирение), в то время как число детей с избытком массы 1 ст. остается стабильным и даже возрастает. Данные показатели свидетельствуют о правильном рациональном питании и адекватном двигательном режиме, осуществляемыми для детей в Центре.

Основные показатели по группам здоровья, показатели распределения школьников по физкультурным группам не могут отразить эффективность работы в нашем Центре, ввиду временного пребывания детей. Они обусловлены особенностями здоровья поступивших и отражают состояние здоровья воспитанников, поступивших в конкретный год.

#### **Уровень здоровья: распределения детей по группам здоровья**

<b>Количество детей (группы здоровья)</b>	<b>2008 – 2009</b>	<b>2009 – 2010</b>	<b>2010 – 2011</b>
	<b>Абс. число/ %</b>	<b>Абс. число/ %</b>	<b>Абс. число/ %</b>
<b>I</b>			
<b>II</b>	<b>57/33</b>	<b>45/36</b>	<b>49/45</b>
<b>III</b>	<b>114/66</b>	<b>78/62,4</b>	<b>61/55</b>
<b>IV</b>	<b>1/1</b>	<b>2/1,6</b>	



## **2.5. Соблюдение правил техники безопасности**

Совместно с педагогами проводится работа по предупреждению травматизма: регулярный анализ травматизма на педагогических советах, составление плана по его снижению, оформление протокола по случаю травмы; устраняются травмирующие факторы в помещении и на территории Центра.

### **Сравнительная таблица уровня травматизма воспитанников и педагогов ЦПМСС за 2009-2011 годы**

<b>год</b>	<b>воспитанники</b>	<b>педагоги</b>	<b>Кол-во травм</b>
<b>2009</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>2</b>
<b>2010</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>2011</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

## **2.6. Система работы по организации отдыха обучающихся и педагогов**

Практикой доказано, что наиболее эффективным способом профилактики является формирование у молодого поколения безопасного поведения, основанного на системе ценностных ориентаций в пользу здоровья.

В плане воспитательной работы предусмотрено проведение Дней здоровья. В это время обычно организуются выезды в Белкино, где дети на природе, согласно времени года, проводят досуг: работниками Центра организуются спортивные игры, соревнования, активный отдых воспитанников на свежем воздухе. В каникулярное время воспитанники выезжают в детские оздоровительные центры (ДОЦ им. Матросова, ДОЦ «Сахарезж»). В течение

учебного года при наличии показаний дети реабилитируются в ДТС «Бабайки», в 2009 г. 13 человек получили санаторно-курортное лечение в санатории «Итларь».

Уже традицией стали поездки педагогического коллектива для проведения Дней здоровья, совместного отдыха на природе, что способствует укреплению здоровья сотрудников и сплочению коллектива в целом.

Воспитанники активно участвуют в спортивной жизни района, города, области. Проводят товарищеские встречи по различным игровым видам спорта с другими образовательными учреждениями. Тесное многолетнее сотрудничество налажено с Конноспортивной школой, по расписанию два раза в неделю дети посещают эту школу. Немалый вклад в физическое развитие получают наши воспитанники, занимаясь плаванием в бассейне «Шинник».

В организации спортивного досуга помогают учреждения дополнительного образования Центр детского творчества «Ярославич». Наши воспитанники имеют возможность посещать секции: шейпинга (для девочек), рукопашного боя (для мальчиков).

Центральная детская библиотека им. Ярослава Мудрого в течение многих лет является надёжным партнером и помощником в деле воспитания детей. Уже многие годы один раз в неделю воспитанники посещают библиотеку, принимают активное участие в конкурсах, тематических беседах и дебатах. Сотрудники библиотеки готовят встречи с интересными людьми и спортсменами, приглашают ребят на лектории, знакомят с новинками литературы, касающейся спортивной темы.

Обеспечению спортивно-оздоровительного воспитания и летнего отдыха воспитанникам Центра ПМСС способствует сотрудничество с Фондом «Возрождение» Российской Федерации (президент Фонда «Возрождение» А.Ю. Костенко). В течение трёх лет наши воспитанники выезжают за пределы города Ярославля (г. Анапа, Геленджик) и принимают

активное участие в оздоровительных лагерных сменах для воспитанников Центров психолого-педагогической реабилитации и коррекции.

### **2.7. Просветительско-воспитательная работа с воспитанниками, направленная на ценности здоровья и ЗОЖ**

Согласно исследованиям Госкомстата (2009) предпосылки поведения связанного с риском для здоровья, закладываются в возрасте до 18 лет. Проблема сохранения здоровья воспитанников осознаётся всеми сотрудниками Центра ПМСС как профессионально значимая. Поскольку для педагогов важно не просто сформировать у детей убеждения в правильности определённых действий, но и перевести их в область поведения, в основу программ положена работа по развитию у несовершеннолетних социальных установок, как основных личностных образований. С целью решения проблемы формирования у детей негативного отношения к своему здоровью, сотрудниками Центра ПМСС были разработаны образовательные программы по здоровому образу жизни, которые реализуются и приносят свой положительный эффект.

Комплексная программа «Здоровье» по оздоровлению детей и подростков, направленная на профилактику зависимости о наркотических и психоактивных веществ. Цель: формирование здорового жизненного стиля, нормализация соматического и неврологического здоровья несовершеннолетних детей.

- «Обеспечение безопасности и жизнедеятельности детей». Цель: формирование у детей и подростков потребности в охране собственной жизни.
- «Дети и дорога». Цель: формирование и укрепление навыков безопасного поведения на дорогах и улицах.
- «Поверь в себя». Цель: коррекция сложившихся отношений и взглядов на употребление ПАВ, имеющих у детей негативных ценностей и установок.

- « Программа по формированию навыков конструктивного поведения несовершеннолетних, склонных к употреблению ПАВ». Цель: реализация системного воздействия, направленного на укрепление психического здоровья и благополучия подростков, развитие и стабилизация факторов наркоустойчивости.
- «Все профессии важны». Цель: формирование и укрепление навыков безопасного поведения на дорогах и улицах, помощь в профессиональном самоопределении.
- « Трудные дети и их социализация» Цель: коррекция девиантного поведения подростков, помощь в самореализации.
- « Коррекция личностно-эмоциональных проблем подростков» Цель: способствовать разрешению личностно-эмоциональных проблем.
- Программа «Здоровье». Цель: сохранение и укрепление здоровья детей.
- « Образ жизни, который мы выбираем». Цель: повышение ответственности подростков за свое здоровье.
- « Наша гигиена». Цель: формирование положительной мотивации к здоровому образу жизни.
- «Жизнь в твоих руках». Цель: формирование у детей и подростков потребности в охране собственной жизни.
- « Ступеньки радости». Цель: формирование у дошкольников навыков, способствующих успешному психологическому развитию, создание благоприятного психологического климата в группе.
- « Волшебная релаксация». Цель: снятие специфических страхов и тревожности, ведущих к дезадаптации.

Осуществление работы по программам способствует овладению детьми представлениями:

- о понятиях «здоровье», « здоровый жизненный стиль» и возможностях человека, зависящих от его здоровья;
- о механизмах принятия решений и способах отстаивания права на их осуществление;

- о ВИЧ/СПИДе и путях его передачи;
- о механизмах формирования зависимостей;
- о последствиях употребления психоактивных веществ и наркотиков;
- об административной и уголовной ответственности за поведение, связанное с распространением наркотических веществ, заражением ВИЧ – инфекцией.

**Данные просветительско-воспитательной работы с воспитанниками и их родителями за 3 года**

<b>Мероприятия</b>	<b>2008-2009 учебный год</b>	<b>2009-2010 учебный год</b>	<b>2010-2011 учебный год</b>	<b>Количество воспитанников</b>
<b>Занятия по ПДД</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>Более 500</b>
<b>Дни здоровья</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>Более 1000( с участие детей Дзержинского района)</b>
<b>уголков здоровья</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	
<b>санбюллетней</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	
<b>Проведено бесед</b>	<b>34</b>	<b>37</b>	<b>35</b>	<b>Более 1000( с участие детей Дзержинского района)</b>
<b>Проведено лекций</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>Более 400</b>
<b>Проведено открытых мероприятий</b>	<b>31</b>	<b>34</b>	<b>33</b>	<b>Более 800( с участие детей Дзержинского района)</b>

<b>Выступления на родительских собраниях</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	
<b>Проведено открытых мероприятий совместно с родителями</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>Более 100</b>

Уровень проявления общественной активности воспитанников, направленных на формирование основ ЗОЖ, можно проследить по участию детей в тематических конкурсах, смотрах, соревнованиях, через участие в социально-значимых проектах, которые отмечены грамотами и сертификатами участия. Воспитанники (100%) принимают также активное участие в подготовке и проведении бесед, дней здоровья, открытых мероприятий на темы здорового образа жизни, проводимых в Центре МПСС.

## **2.8. Организация системы просветительской и методической работы с педагогами, специалистами и родителями**

Тема сохранения и укрепления здоровья ежегодно обсуждается на заседаниях методических объединений, педагогических советов. Тема здоровьесбережения составляет большую часть содержания образовательных программ, реализуемых в Центре МПСС:

- Комплексная программа содержания и воспитания « Мы всегда рядом»
- Комплексная программа « Противодействие распространению наркотиков среди несовершеннолетних».

Проблема формирования здорового образа жизни у многих наших педагогических работников (более 50%) является темой самообразования, методической темой исследования:

- « Мы вместе». Цель: информирование родителей и педагогов о причинах употребления ПАВ и мерах по профилактике употребления психоактивных веществ детьми и подростками.
- « Здоровячок» Специализированная социально-адаптивная программа. Цель: формирование ценности здорового образа жизни через работу с детьми и их семьями, укрепление физической и психической составляющей здоровья.
- « Трезвость и будущее». Цель: способствовать формированию здорового образа жизни, оздоровлению социальной обстановки в алкоголизированной семье.
- «Все начинается с семьи». Подборка тематических рекомендаций для родителей. Взаимодействие психолога с родителями — залог успешной социальной адаптации ребенка. Можно отметить, что роли психолога во взаимодействии с родителями разнообразны и связаны с индивидуальными особенностями каждого ребенка. Психолог прежде всего представляет интересы ребенка, занимает активную позицию по отношению к нему, стремится добиться максимального взаимопонимания и взаимодействия с родителями и взрослыми на пользу ребенку.

#### **«Все начинается с семьи»**

Взаимодействие психолога с родителями — залог успешной социальной адаптации ребенка.

Можно отметить, что роли психолога во взаимодействии с родителями разнообразны и связаны с индивидуальными особенностями каждого ребенка. Психолог прежде всего представляет интересы ребенка, занимает активную позицию по отношению к нему, стремится добиться максимального взаимопонимания и взаимодействия с родителями и взрослыми на пользу ребенку.

Темы рекомендаций для родителей:

Как надо вести себя родителям с нервным ребенком.

Как родителям помочь застенчивому ребенку.

Какие игрушки покупать ребенку.

Как нельзя наказывать детей дошкольного возраста.

Рекомендации родителям зависимых подростков.

Руководство для родителей: как реагировать на употребление подростком наркотиков и алкоголя.

Ребенок учится тому, чему его учит жизнь.

Памятка для родителей по воспитанию младшего ребенка.

Памятка для родителей по воспитанию среднего ребенка.

Памятка для родителей по воспитанию старшего ребенка.

Памятка для родителей по воспитанию единственного ребенка.

Что делать и чего не делать, если ребенок сосет предметы или грызет ногти.

Что нужно делать для решения проблем адаптации детей к дошкольному образовательному учреждению.

Памятка для педагогов по консультированию родителей «Правила общения со страхами».

Памятка для родителей при столкновении с психологическими защитами у детей.

Памятка родителей «Как нельзя наказывать детей дошкольного возраста».

Памятка родителей «Как нужно поощрять детей дошкольного возраста».

Как надо вести себя родителям, чтобы ребенок не был нервным.

Советы родителям агрессивных подростков.



Как нужно вести себя родителям, в случае проявления их детьми агрессивного поведения, или чтобы подобное нежелательное поведение предотвратить.

Рекомендации родителям гиперактивных детей.

Как помочь ребенку в приготовлении уроков.

## 2.9 Организация медицинской профилактики и динамического наблюдения за здоровьем воспитанников.

Охват воспитанников медицинским обследованием.

### Охват воспитанников медицинским обследованием.

<b>Объем обследования/ % охвата</b>	<b>2008 – 2009</b>	<b>2009 – 2010</b>	<b>2010 – 2011</b>
<b>Не обследованы</b>	<b>51/29,7</b>	<b>18/14,4</b>	<b>15/14</b>
<b>Первичное обследование</b>	<b>19/11</b>	<b>34/27,2</b>	<b>35/31</b>
<b>Углубленное обследование</b>	<b>102/59,3</b>	<b>73/58,4</b>	<b>60/55</b>

Из анализа данных (см. таблицу) видно, что увеличилось количество детей получивших первичное обследование, в то же время уменьшилось количество необследованных детей. Это связано увеличением общего срока пребывания воспитанников в Центре. Обследование проводится на базе МУЗ «Детская поликлиника № 3», МУЗ «Областная туберкулезная больница», детского психиатрического диспансера и наркологического диспансера.

Ежегодно осенью в Центре проходит диспансеризация. Диспансеризация включает в себя больше осмотров врачами – специалистами (ортопед, эндокринолог, уролог, гинеколог) и проведение дополнительных инструментальных методов обследования (УЗИ органов брюшной полости, ЭКГ, Эхо КГ). В связи с вышеперечисленным, отмечается тенденция к росту диспансерной группы детей с заболеваниями ЖКТ, в основном за счет патологических изменений выявленных на УЗИ органов брюшной полости; тенденция к росту числа урологической и эндокринной патологии. У почти 90% наших воспитанников на Эхо КГ выявлены изменения в работе сердечно-сосудистой системы. Увеличение числа патологии нервной системы можно объяснить увеличением числа воспитанников с школьной дисадаптацией. В Центре проводится большая работа с целью профилактики гиподинамии и заболеваний опорно-двигательной системы воспитанников: дети старшего школьного возраста занимаются дважды в неделю в плавательном бассейне и конно-спортивной школе, проводятся занятия ЛФК и курсы массажа, используются стельки- супинаторы, мебель в группах и классах маркирована и используется по росту. Практически все дети осматриваются психиатром, который находится в штате Центра, после установления предварительного диагноза даются рекомендации по дальнейшему обследованию, лечению и обучению. С детьми проводятся психотерапевтические беседы. Выявленная патология (по результатам медицинского обследования).

**Выявленная патология (по результатам медицинского обследования)**

		2008 – 2009		2009 – 2010		2010 – 2011	
		Абс кол-во	%	Абс кол-во	%	Абс кол-во	%
<b>1</b>	<b>А.00-В.99 Специфические инфекционные и паразитарные заболевания</b>	<b>40</b>	<b>22,9</b>	<b>27</b>	<b>21,6</b>	<b>37</b>	<b>33,6</b>

2	<b>С 00 – D 48 Новообразования</b>			<b>3</b>	<b>2,4</b>		
3	<b>D.50-D.89 Заболевания крови</b>	<b>1</b>	<b>0,6</b>	<b>3</b>	<b>2,4</b>	<b>1</b>	<b>0,9</b>
4	<b>Е.00-Е.90 Эндокринные, алиментарные и метаболические заб-ия</b>	<b>16</b>	<b>9,3</b>	<b>32</b>	<b>25,6</b>	<b>11</b>	<b>10</b>
5	<b>Ф.00-Ф.99 Психические расстройства и расстройства поведения</b>	<b>90</b>	<b>52,3</b>	<b>70</b>	<b>56,0</b>	<b>63</b>	<b>57,3</b>
6	<b>Г.00-Г.99 Неврология</b>	<b>18</b>	<b>10,5</b>	<b>33</b>	<b>26,4</b>	<b>16</b>	<b>14,5</b>
7	<b>Н.00-Н.59 Офтальмология</b>	<b>43</b>	<b>25,0</b>	<b>42</b>	<b>33,6</b>	<b>16</b>	<b>14,5</b>
8	<b>Н 60 – Н 95 Болезни уха</b>	<b>6</b>	<b>3,5</b>	<b>6</b>	<b>4,8</b>	<b>5</b>	<b>4,5</b>
9	<b>І.00-І.99 Кардиология</b>	<b>16</b>	<b>9,3</b>	<b>12</b>	<b>9,6</b>	<b>6</b>	<b>5,5</b>
10	<b>Ж 00-Ж 99 Заболевания органов дыхания</b>	<b>191</b>	<b>111,0</b>	<b>207</b>	<b>165,6</b>	<b>141</b>	<b>128,2</b>
11	<b>К.00-К.93 Заболевания системы пищеварения</b>	<b>71</b>	<b>41,3</b>	<b>94</b>	<b>75,2</b>	<b>70</b>	<b>63,6</b>
12	<b>Л.00-Л.99 Дерматология</b>	<b>17</b>	<b>9,9</b>	<b>30</b>	<b>24,0</b>	<b>10</b>	<b>9</b>

13	<b>M.00-M.99 Заболевания костно-мышечной системы</b>	<b>35</b>	<b>20,3</b>	<b>32</b>	<b>25,6</b>	<b>29</b>	<b>26,4</b>
14	<b>N.00-N.99 Болезни мочеполовой системы</b>	<b>8</b>	<b>4,7</b>	<b>33</b>	<b>26,4</b>	<b>9</b>	<b>8,2</b>
15	<b>Q 00-Q 99 Врожденные аномалии и пороки</b>	<b>30</b>	<b>17,4</b>	<b>35</b>	<b>28,0</b>	<b>11</b>	<b>10</b>
16	<b>R.00-R.99 Некоторые другие синдромы</b>	<b>19</b>	<b>11,1</b>	<b>9</b>	<b>7,2</b>	<b>34</b>	<b>31</b>
17	<b>S.00-T.98 Травмы</b>	<b>2</b>	<b>1,2</b>	<b>8</b>	<b>6,4</b>	<b>4</b>	<b>3,6</b>
18	<b>Z 00-Z 13 Факторы, влияющие на состояние здоровья</b>	<b>58</b>	<b>33,7</b>	<b>82</b>	<b>65,6</b>	<b>55</b>	<b>50</b>

**Основные показатели заболеваемости на 1000**

<b>Заболеваемость</b>	<b>2008-2009 г.</b>		<b>2009-2010г.</b>		<b>2010-2011 г.</b>	
	<b>абс.число</b>	<b>%0</b>	<b>абс.число</b>	<b>%0</b>	<b>абс.число</b>	<b>%0</b>
<b>Заболеваемость общая</b>	<b>154</b>	<b>895,3</b>	<b>151</b>	<b>1208</b>	<b>130</b>	<b>1182</b>
<b>1.Заболеваемость соматическая</b>	<b>108</b>	<b>627,9</b>	<b>119</b>	<b>952</b>	<b>100</b>	<b>909</b>

<b>ОРВИ и грипп</b>	<b>98</b>	<b>938,8</b>	<b>109</b>	<b>872</b>	<b>86</b>	<b>782</b>
<b>Бронхит</b>	<b>3</b>	<b>17,4</b>	<b>2</b>	<b>16</b>	<b>4</b>	<b>36,4</b>
<b>Пневмония</b>						
<b>Ангина</b>	<b>1</b>	<b>5,8</b>				
<b>Прочие соматические заболевания</b>	<b>6</b>	<b>34,8</b>	<b>8</b>	<b>64</b>	<b>10</b>	<b>90,9</b>
<b>2. Инфекционная заболеваемость</b>	<b>45</b>	<b>261,6</b>	<b>27</b>	<b>216</b>	<b>26</b>	<b>236,4</b>
<b>ОКИ</b>						
<b>Дизентерия</b>						
<b>Вирусн. гепатит А</b>						
<b>Корь</b>						
<b>Скарлатина</b>			<b>2</b>	<b>16</b>		
<b>Ветряная оспа</b>	<b>6</b>	<b>34,8</b>			<b>4</b>	<b>36,4</b>
<b>Краснуха</b>						
<b>Чесотка</b>	<b>5</b>	<b>29,1</b>	<b>2</b>	<b>16</b>		
<b>Микроспория</b>						
<b>Педикулез головной</b>	<b>24</b>	<b>139,5</b>	<b>13</b>	<b>104</b>	<b>9</b>	<b>8,2</b>
<b>Энтеробиоз</b>	<b>4</b>	<b>23,3</b>	<b>6</b>	<b>48</b>	<b>6</b>	<b>54,5</b>

<b>Аскаридоз</b>	<b>6</b>	<b>34,8</b>	<b>4</b>	<b>32</b>	<b>6</b>	<b>54,5</b>
<b>Прочие</b>					<b>1</b>	<b>9,1</b>
<b>3. Травмы</b>	<b>1</b>	<b>5,8</b>	<b>5</b>	<b>40</b>	<b>4</b>	<b>36,4</b>

В Центре проводится большая работа по снижению соматической и инфекционной заболеваемости. Проводятся еженедельные осмотры для выявления эктопаразитов, чесотки и других инфекционных и соматических заболеваний. Высокая инфекционная заболеваемость обусловлена контингентом воспитанников, поступающих в Центр. В целях снижения заболеваемости ОРВИ и гриппом в течение последних 3х лет проводятся курсы общеукрепляющего лечения 2 раза в год: весной и осенью. Курс включает в себя поливитамины и фитокислородотерапию.

Фитокислородотерапия применяется последние 3 года в комплексе вместе с поливитаминами. Данный курс оказывает умеренное противовоспалительное действие и повышает устойчивость к стрессовым факторам, за счет кислородной пены достигаются следующие эффекты: общее улучшение обменных процессов в организме, особенно в составе комплексной терапии при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, эндокринной патологии.

Детям с хронической патологией ЖКТ и мочевыделительной системы 2 раза в год в конце зимы и лета проводятся курсы противорецидивного лечения, с учетом рекомендаций гастроэнтеролога и нефролога. По рекомендации врачей-специалистов проводится плановое стационарное лечение и обследование воспитанников специализированных отделений больниц города. Детям с социализированным расстройством поведения по назначению психиатра ОПКБ проводятся курсы терапии психотропными препаратами, оказывающими седативный, купирующий психомоторное возбуждение и гиперактивность, эффект.

Для воспитанников, находящихся в Центре в течение всего учебного года, проводится не менее 2 курсов физиотерапевтического лечения, это могут быть общеукрепляющие процедуры или лечебные.

Наиболее часто используются следующие методы физиотерапевтического лечения:

- Светолечение при помощи ультрафиолетового излучения находит широкое применение при острой и хронической патологии ЛОР-органов.
- Магнитолазеротерапия. Аппарат «Рикта- 04\4». предназначен для безлекарственного безболезненного неинвазивного лечения широкого спектра заболеваний человека.

МОУ Центр психолого-медико-социального сопровождения

- Реабилитация, основанная на применении одеяла лечебного многослойного ОЛМ-1. Принцип действия «одеяла» основан на снижении рассогласованности биологических ритмов физиологических функций.
- Электросон проводится при помощи электростимулятора транскраниального стационарного «Трансаир-01. Этот метод нейротропного лечения нормализует высшую нервную деятельность, оказывает седативное воздействие, улучшает кровоснабжение головного мозга. Метод находит широкое применение в основном в лечении социализированных расстройств поведения, у воспитанников, склонных к употреблению психоактивных веществ
- Ингаляции. Ингалятор ультразвуковой «Вулкан-1». Применяется для лечения острых и хронических заболеваний дыхательной системы.
- Магнитотерапия применяется в основном при заболеваниях опорно - двигательной системы.

По результатам работы за последние 3 года сотрудниками Центра ПМСС, родителями, было отмечено у подростков значительное снижение уровня агрессивности и тревожности, происходило формирование адекватной самооценки и

уверенности в своих силах. Повышалась мотивация к обучению в школе, к ведению здорового образа жизни. Наблюдается прогресс в развитии познавательных процессов. Увеличилась стрессоустойчивость организма. Снизилась потребность у несовершеннолетних в употреблении алкоголя и других ПАВ.

Презентация

«Опыт работы по организации здоровьесберегающего пространства в Центре ПМСС».