МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

Західноукраїнський національний університет

Соціально-гуманітарний факультет

Кафедра психології та соціальної роботи

**БОЯРСЬКА Андріана Вадимівна**

**Збагачення відповідального ставлення до особистого здоров’я у вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації/Enrichment of responsible attitude to personal health in pupils of socio-psychological rehabilitation centers**

спеціальність 231 – Соціальна робота

освітньо-професійна програма – Соціальна робота

Кваліфікаційна робота

Виконала студентка групи

СР-41

 **А.В. Боярська**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Науковий керівник:

к.пед.н. **З.І. Крупник**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кваліфікаційну роботу

допущено до захисту:

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Завідувач кафедри
­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А. В. Фурман

**ТЕРНОПІЛЬ -2021**

**ЗМІСТ**

**ВСТУП……………………………………………………………..…….…….…. 3**

**РОЗДІЛ 1. ТЕОРЕТИЧНІОСНОВИ ЗБАГАЧЕННЯ ВІДПОВІДАЛЬНОГО СТАВЛЕННЯ ДО ЗДОРОВ’Я У ВИХОВАНЦІВ ЦЕНТРІВ СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ……………………….…………….……6**

* 1. Загальна характеристика відповідального ставлення особистості до власного здоров’я …………………………………………….………..….6
	2. Державна політика в контексті збагачення відповідального ставлення до здоров’я у вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації………………………………………….…………………….. 11
	3. Зміст діяльності центрів соціально-психологічної реабілітації зі збагачення відповідального ставлення до здоров’я у їх вихованців…………………………………………………………………17

**Висновки до першого розділу………………………………………….………. 23**

**РОЗДІЛ 2. ШЛЯХИ ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ СОЦІАЛЬНОЇ РОБОТИ ІЗ ЗБАГАЧЕННЯ ВІДПОВІДАЛЬНОГО СТАВЛЕННЯ ДО ЗДОРОВ’Я У ВИХОВАНЦІВ ЦЕНТРІВ СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ………………………………………………………………….. 24**

2.1. Сутність соціальної роботи суб’єктів центрів соціально-психологічної реабілітації з профілактики негативних соціально зумовлених впливів на їх вихованців……………………………………………………………………….. 24

2. 2. Застосування комплексного змісту інноваційної діяльності із збагачення відповідального ставлення до здоров’я у вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації………………………………………………….….. 31

**Висновки до другого розділу………………………………………………….. 36**

**Загальні висновки ………………………..………………………………….…. 39**

**Список використаних джерел……………………………………..………….. 41**

**ВСТУП**

**Актуальність теми дослідження.** Здоров’я є найбільшим багатством кожної людини, необхідний ресурс держави, запорука розвитку усієї людської спільноти. Вагому значущість в теперішніх реаліях набуває стан здоров’я підростаючого покоління. Адже здоров’я цієї категорії суспільства є найважливішим стратегічним чинником для успішного майбутнього нашої держави. Тому актуальним питанням для освітянської спільноти на сьогодні є навчання дітей відповідально ставитись до власного здоров’я і практикувати здоровий спосіб життя.

Відповідальне ставлення до свого здоров'я необхідно прививати у дитини ще із раннього дитинства, адже саме від цього залежить стан здоров’я дитини в подальшому її житті. Згідно статистичних даних саме у15%усіх хвороб у дорослих є наслідком умов життя в період дитинства і молодості людини.

Часто вихованці центрів соціально-психологічної реабілітації через нелегке життя та недостатню поінформованість щодо бережливого ставлення до власного здоров’я, потерпають від різних хвороб. Адже, діти можуть потрапляти під вплив недоброї компанії, яка інформує дитину, що алкоголь це добре, чи від наркотиків стає жити легше. Мало інформовані діти з легкістю піддаються на такі провокації. Тому потрібно все більше розповідати вихованцям центрів про шкоду від таких залежностей та потрібно працювати над профілактикою дитячих захворювань, які набуваються дитиною від неправильності ведення способу життя.

Розв’язання даної проблеми актуалізує необхідність до пошуку оптимальних шляхів і способів підвищення ефективності соціальної роботи зі збагачення відповідального ставлення до здоров’я у вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації.

**Об’єкт дослідження:**відповідальне ставлення до здоров'яу вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації.

**Предмет дослідження:**соціально-педагогічні умови збагачення відповідального ставлення до здоров'яу вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації.

**Мета дослідження** полягає у теоретичному обґрунтуванні зазначеної проблеми та пошуку необхідних шляхів оптимізації практики соціальної роботи з даною категорією суспільства в контексті збагачення відповідального ставлення до особистого здоров’я.

Для досягнення поставленої мети необхідно виконати наступні **завдання наукового пошуку:**

1. Подати загальну характеристику відповідального ставлення особистості до власного здоров’я.
2. Проаналізувати державну політику і зміст діяльності центрів соціально-психологічної реабілітації із вихованцями в контексті збагачення відповідального ставлення до особистого здоров’я.
3. Обгрунтувати комплексний зміст інноваційної соціальної практики із збагачення відповідального ставлення до здоров’я у вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації.

**Методи дослідження** зумовлені специфікою наукового аналізу його предмету й ґрунтуються на засадах сучасної методології соціально-гуманітарного пізнання. У дослідженні використовувалися наступні методи: теоретичного аналізу психолого-педагогічної літератури з теми дослідження, метод соціологічного аналізу, методи соціальної роботи як професійної діяльності.

**Наукова і практична новизна бакалаврської роботи.** У бакалаврському дослідженні розкрита сутність поняття «збагачення відповідального ставлення особистості до власного здоров’я; проаналізовано державну політику в контексті даного питання; вивчено зміст діяльності центрів соціально-психологічної реабілітації зі збагачення відповідального ставлення до здоров’я у їх вихованців та запропоновано шляхи підвищення ефективності соціальної роботи з метою оптимізації даного питання.

**Структура кваліфікаційного дослідження** обумовлена метою і завданнями дослідження. Робота складається із вступу, двох розділів, висновків до кожного розділу, загальних висновків, списку використаних джерел (42 найменувань).

**РОЗДІЛ 1.**

**ТЕОРЕТИЧНІ ОСНОВИ ЗБАГАЧЕННЯ ВІДПОВІДАЛЬНОГО СТАВЛЕННЯ ДО ЗДОРОВ’Я У ВИХОВАНЦІВ ЦЕНТРІВ СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ**

* 1. **Загальна характеристика відповідального ставлення особистості до власного здоров’я**

 На сьогоднішній час людство стало більше задумуватись над своїм здоров’ям, у соціальних мережах з’являється велика кількість різних постів щодо правильного харчування, фізичних навантажень, з’являються он-лайн вебінари з дієтологами тощо. Адже здоров’я - це найбільша цінність у житті кожної людини та запорука успішного розвитку країни. Статистично здоров’я громадян може відтворити екологічну, економічну та соціальну ситуацію в країні.

Особливої уваги потребує здоров’я підростаючого покоління. Адже багато чинників можуть впливати на його стан. Це такі чинники як: екологія місцевості де вона проживає; генетичний чинниик (якщо батьки ведуть здоровий спосіб життя, то є всі передумови, для народження здорової дитини); та найбільшим чинником, що впливає на стан здоров’я підлітка, це його спосіб життя, це і шкідливі звички, неправильне харчування, тощо.

Здоров’ям вважається не тільки відсутність хвороб, а й стани фізичного, духовного та соціального благополуччя людини. На стан здоров’я також впливає наявність житла, соціальна справедливість, освіта, харчування, стабільний фінансовий дохід, хороша екосистема.

Державна цільова соціальна програма «Молодь України» на 2009-2015 роки, засвідчує, що на здоров'я молодої людини впливають чотири основних чинники: з яких 10% належать установам охорони здоров'я, близько 20% зумовлені екологічним станом, спадковість теж становить близько 20%, та найбільше припадає на умови та спосіб життя людини: майже 50% [6.]

Згідно різних соціологічних опитувань, які проводяться на сьогоднішній день,більшість людей здоров’я відносять у трійку найважливіших життєвих цінностей в житті.

 О. В. Єжова виділяє три основних рівні у цінності «здоров’я» людини. Основними вчена відтворює наступні:

- біологічний;

- соціальний;

- особистісний або психологічний.

Біологічний –це первісне здоров’я, що припускає досконалість саморегуляції організму, гармонію фізіологічних процесів і як наслідок – мінімум адаптації; соціальний- здоров’я виявляється мірою соціальної активності людини, діяльністю ставлення її до світу та особистісний або психологічний – здоров’я є не відсутність хвороби, а більше її подолання. [7,13].

Насамперед людина має сама зрозуміти, що здоров’я - це багатство, яке дає їй Бог. Адже часто починають цінувати лише тоді коли втрачають. В.Сухомлинський дав неабиякий вклад та знання, які й досі використовуються в шкільних програмах. В його роботах є багато важливого для збагачення освітнього та виховного процесу. Багато бесід, які проводяться з батьками перших класів побудовані на питаннях про здоров’я та здоровий спосіб життя дитини. Також він зазначав, що куріння є останньою краплею, яка впливає на нервове збудження підлітків, та притягує за собою погані та негідні вчинки.  Здоровий спосіб життя – це сукупність послідовних дій, що спрямовані на запобігання захворювань, зміцнення імунітету та покращення самопочуття особистості, збереження її фізичного, духовного і психологічного потенціалу.

              Основними складовими здорового способу життя людини є:

* повноцінне та здорове харчування;
* фізичне навантаження та загартовування;
* особиста гігієна;
* відсутність шкідливих звичок;
* позитивні емоції, відсутність стресів;
* нормований режим праці та відпочинок;
* самоконтроль за станом свого здоров’я.

Нажаль людина починає задумуватись над станом свого здоров’я, коли її організм дає збій. Тобто коли з’являється біль чи хвороба. Та насправді над станом свого здоров’я потрібно пам’ятати завжди, та потрібно турбуватись та берегти його навіть тоді коли почуваєтесь добре.

       Велике значення у формуванні здорового способу життя підлягає на раціональне харчування, яке передбачає надання організму необхідної кількості вітамінів, мікроелементів, білків, жирів, вуглеводів, водою, які повинні покращувати стан здоров’я та підтримувати масу тіла на потрібному рівні. Потрібно старатись більше вживати овочів та фруктів, та старатись вживати як найменше напівфабрикатів та продуктів які містять хімічні добавки, та не вживати найшкідливішу їжу, до неї належить: фаст-фуд, мучне, солодощі які містять багато цукру.

Крім раціонального харчування потрібною, і не менш важливою, умовою для хорошого самопочуття людини є відсутність шкідливих звичок, адже саме від них розвиваються різні хвороби та ослаблюється організм.

       Так само важливим є й фізична активність та фізичні навантаження, адже так коли людина мало рухається, стає повільнішим обмін речовин, які впливають здатність організму регулювати рівень цукру в крові, метаболізувати жири, негативно впливає на тиск та послаблює м'язи і кістки. Фізичні навантаження потрібно вводити поступово, адже якщо людина раніше не давала організму фізичних навантажень, то різким введенням фізичних вправ можна нашкодити. Потрібно більше ходити пішки, гуляти на свіжому повітрі.

 Для введення здорового способу життя дитини потрібно ще з народження дитини батькам виконувати цілий комплекс заходів, які стануть найважливішими для батьків дитинки. До семи років дитина проходить шлях в розвитку фізичних і психічних якостей. Дитина як губка вбирає в себе інформацію, яка може стати базою для подальшого світобачення та ставлення до себе та свого здоров’я. Тому з народження потрібно дбати про стан здоров’я дитини.

 Здоровий організм малюка це не тільки фізичний розвиток, а це дійсно складна система. В якій поєднується біологічне, психічне та соціальне. Вони взаємодіють одне з одним.

 Біологічне здоров’я дитини залежить від способу життя батьків. Якщо є шкідливі звички в тата чи мами малюка, то це шкодить вже в його внутрішньоутробному житті. Також негативний вплив на здоров’я плоду має надмірна фізична активність вагітної жінки, поганий сон, переїдання, стреси, переживання.

 Психічний стан дитини також залежить від батьків та від їхнього прикладу. В сім’ї повинне бути взаєморозуміння та взаємодопомога, спокійна обстановка в сім’ї повинна супроводжувати все життя дитину, батьки мають показувати найкращий приклад стриманості, любові та адекватної реакції на стреси.

 Соціальні основи здоров’я залежать не тільки від батьків, а від друзів дитини. Неблагополучне оточення погано вплине на розвиток особистості. Тому батькам потрібно дивитись які люди оточують дитину. Які люди в садочку, якщо з дитиною сидить няня, то потрібно бути впевненими в її виховані та компетентності. В дитини потрібно розвивати соціальну адаптацію, щоб дитина серед людей відчувала себе комфортно, могла подружитися з однолітками на дитячому майданчику, а не мати відчуття страху.

 Фізична та розумова активність дитини повинна бути обов’язково та головне пам’ятати, що не варто дитину перевантажувати великою кількістю розвиваючих ігор. Дитина має відпочивати. Також не забувати про прогулянки на вулиці, свіже повітря буде загартовувати організм дитинки.

 Особиста гігієна дитини має важливе значення для її здоров’я. Самого малечку батьки повинні дотримуватись правил гігієни виховуючи дитину та впроваджувати ці правила у її життя.

 Умови для зміцнення здоров’я дитини:

* Більше свіжого повітря та сонця.
* Життя – це рух.
* Чистота та провітрювання місця проживання дитини.
* Натуральний одяг, по погоді одіта дитина.
* Здорове харчування – це круто.
* Загартовування водою.
* Сім’я – це любов.
* Позитив, турбота, сміх.
* Менше гаджетів, більше «живого» міжособистісного спілкування.

Відповідальне ставлення до свого здоров’я розвивається з дитячих років та повинне супроводжувати людину все життя. Частіше розуміння здорового способу життя прививають батьки дітям. Виховання відіграє значну роль в подальшому житті людини. Тому батьки мають розуміти всю важливість теми здоров’я. І пам’ятати прислів’я: «в здоровому тілі здоровий дух».

В кожної людини має бути розвинута самосвідомість та самоконтроль. Якщо люди будуть задумуватись над своїм здоров’ям зараз, то в майбутньому буде здорове та успішне покоління людей. Тому потрібно задуматись над подальшим життям своїх майбутніх дітей, щоб вони були здорові та виростали щасливі. Адже хороше здоров’я та сильний імунітет - це найкраще що можуть подарувати батьки своїм дітям.

Отже, впопередні рокикількість людей, які підтримували здоровий спосіб життя була доситьневеликою.Проте,враховуючи сучасні умови нашого життя, люди все більше замислюються над цінністю здоров’я, його значущістю, відповідальне ставлення до основних норм здорового способу життя та їх впровадженню у своє сьогодення.

* 1. **Державна політика в контексті збагачення відповідального ставлення до здоров’я у вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації**

Вихованці центрів соціально-психологічної реабілітації часто педагогічно занедбані діти із важкою долею через різні причини. Зазвичай дану категорію дітей беруть під опіку спеціалізовані центри через те, що їхні батьки страждають різними залежностями такими як: алкоголізм, наркоманія також бувають випадки комп’ютерної залежності. Такі діти можуть підростати в неблагополучних сім’ях, потерпати від насилля, виховуватись на вулицях. Саме із цих причин для даної категорії дітей і створені центри соціально-психологічної реабілітації.

І.Д. Звєрєва звернула увагу на те, що соціальна ситуація в Україні погіршується, чим і зумовлено зростання дітей-сиріт і дітей позбавлених батьківського піклування[9.].

Держава зацікавлена у здоровому майбутньому поколінні як найперспективнішій суспільній категорії. Ще у 1992 р. Верховна Рада прийняла Закон «Про основи законодавства України про охорону здоров’я», де було закладено основу для розвитку системи охорони здоров’я. Тут зауважимо на тому, що законодавство України про охорону здоров’я регулюється Конституцією України, чинними документами, а також іншими законодавчими актами, які налагоджують певні відносини у сфері охорони здоров’я. Основною метою у сфері охорони здоров’я в Україні зазначалось збереження та відновлення фізіологічних та психологічних функцій, найкращої працездатності та соціальної активності людини. Тому, потрібно виділити саме ці принципи охорони здоров’я населення України:

- визнання охорони здоров’я головним напрямом діяльності суспільства і держави;

- орієнтація на сучасні стандарти здоров’я та медичної допомоги;

- попереджувально-профілактичний характер,

- комплексний підхід до охорони здоров’я [8.].

Отже, сфера охорони здоров’я проголошувалась саме як цілісна система, що ефективно діє на різних рівнях своєї координації.

Попередження та профілактики проблем захворюваності серед населення, а також аналіз розвитку медичної сфери з позиції соціально-економічних можливостей сфер держави, продукували необхідні передумови для подальшого впровадження в політику держави основ формування здорового способу життя в Україні.

А у таких розвинутих країнах як Японія, США та Канада передбачено напрям у внутрішній державній політиці на можливе сприяння суспільному та індивідуальному здоров’ю, визначеному державними та громадськими організаціями, згідно до вимог, що висуває теперішній час. Напруження, посилення та дієвість процесів життєдіяльності, сталось лише завдяки тому, що люди мають досить високі можливості та навчаються відповідати вимогам та нормам здорового способу життя як фізично так і духовно, психологічно. Саме в таких розвинутих країнах і є найвищі показники по середній тривалості життя людини. Та саме це є одним із головних показників для ООН коли вони проводять аналіз ступеню розвитку країни.

Метою внутрішньої політики України, як демократичної держави, для державотворення соціальних та економічних реформ, які впроваджуються останнім часом, є покращення умов та рівня життя, збереження доброго здоров’я населення.

До національних інтересів держави 16 січня 1997 р. Верховна Рада віднесла зміцнення генофонду Українців, його інтелектуального потенціалу, морального та фізичного здоров’я. Та визначено, що загрозою для національної безпеки України, є зниження рівня здоров’я в населенні, та недостатній рівень стану системи охорони.

В наш час на молодь припадає велика відповідальність, адже молодих людей стали більше слухати, використовувати та надали більші можливості для підвищення ролі у життєдіяльності суспільства в якому вона проживає. Та через це велике навантаження та значна фізична праця припадає на організм молоді. Молодь є дзеркалом країни, яке показує хороші або негативні риси країни.

Основні риси молоді – це фізична активність та прагнення до колективних дій. На молоде покоління припадає велика надія та велика відповідальність, саме через це крім змін позитивних мають місце і зміни негативні, які можуть випливати в девіантній поведінці, залежностях, поганих звичках, тощо.

Здоровий спосіб життя молоді є одним із пріоритетів Державної цільової соціальної програми «Молодь України» на 2016-2020 роки, яка реалізується через здійснення певних заходів, спрямованих на рекламу і популяризацію здорового і безпечного способу життя серед молоді.

Протягом останніх років Україна проводить певну значну роботу для збереження здоров’я у дітей та молоді. До цієї діяльності залучені не тільки певні відповідні державні заклади, але й громадські організації або окремі представники громади.

На наш час здоровий спосіб життя є одним із головних напрямків державної молодіжної політики відповідно до Державної соціальної програми «Молодь України» на 2016-2020 роки. [12.] Розвиток та формування здорового способу життя молоді є одним із напрямів роботи державних організацій та установ, що працюють з молоддю.

Сфера охорони здоров’я займається профілактикою проблем вживання неповнолітніми дітьми алкоголю та сигарет. Забороняється згідно Правилам роздрібної торгівлі продавати алкогольні напої чи тютюнові вироби особам яким не виповнилось 18 років. Нажаль, не всі магазини дотримуються цих вимог. Коли я навчалась в школі всі знали де продають ті чи інші заборонені товари неповнолітнім. На сам перед в нас повинна бути суспільна свідомість. Адже продаючи цигарки чи алкоголь дітям, продавець не замислюється, що від цього діти можуть мати залежність чи захворіти, а думають як можна більше заробити. Не розуміючи, що в житті існує принцип бумерангу.

Також проголошено ряд медичних препаратів, які вважаються наркотичними, вони підлягають спеціальному контролю, щоб передбачити та не допустити їхнє розповсюдження. Незаконний обіг таких речовин і препаратів висуваються як злочинні діяння, відповідальність за які передбачається в статтях Кримінального кодексу України.

На сьогодні, з метою охорони здоров’я молодого покоління створюються центри, та лікувальні заклади для молоді, які допомагають вилікуватись від алкогольної, наркотичної залежності молодим людям. Основною метою їх діяльності є лікування залежностей, перевиховання підлітків, їхня соціальна реадаптація, моральна та духовна реабілітація.

Відповідальне ставлення до свого здоров’я у вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації не розвинуте достатньо. Адже в центр попадають діти, які здебільшого не мали належного виховання та навчання основних життєвих цінностей, які мали з малечку батьки закласти в розуміння дітей.

Для нашої держави здоров’я підростаючого покоління є важливим показником для майбутнього життя суспільства, адже саме молодь творить майбутнє країни.

Державна політика у сфері охорони здоров’я акцентується на тому, щоб підвищити рівень здоров’я, покращити якість життя та захистити генофонду українського суспільства.

У політиці сфера охорони здоров’я складається з трьох інституційних основних форм:

1. Інституційно-суб’єктна.
2. Інституційно-правова.
3. Інформаційно-аксіологічна.

Інституційно-суб’єктна, спрямована на здійснення державою та державними органами діяльності, яка діє задля зміцнення здоров’я населення.

Інституційно-правова, працює над тим, що наднаціональні, національні та субнаціональні структури утворюють нові механізми у сфері охорони здоров’я для правового регулювання відносин.

Інформаційно-аксіологічна, де різні державні та недержавні структури, а також засоби масової інформації, стверджують, рекламують, пропагандують важливість та цінність здорового способу життя та мають на меті змінити ставлення громадян до свого здоров’я.

На сьогоднішній час існують такі основні проблеми у сфері охорони здоров’я як:

* незадовільний стан здоров’я населення;
* недоцільна організація систем надання медичної допомоги;
* недостатнє знання та володіння сучасними медичними технологіями;
* недостатній рівень проінформованості про засоби збереження та підтримання здоров’я;
* не до кінця продумане використання фінансів, бюджетних ресурсів задля ефективного забезпечення роботи систем охорони здоров’я;

Для того, щоб зменшити проблеми які існують в державі зі здоров’ям населення необхідно проводити ряд заходів що передбачатимуть:

* збільшення виділення державних фінансів для охорони здоров’я та контроль їхнього використання;
* забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення, збільшення та посилення заходів для попередження, профілактики захворювань, зниження ризиків для здоров’я громадян, що пов’язані із екологічним станом навколишнього середовища;
* збільшення уваги до безпеки та умов праці;
* збільшення рівня поінформованості населення щодо здорового способу життя, гігієнічне виховання дітей, боротьба зі шкідливими звичками підлітків, заохочення та стимулювання дітей до фізичних навантажень, розвиток фізичної форми та культури;
* впровадження активної демографічної політики, для стимулу народжуваності, зміцнення репродуктивного здоров’я населення, збільшення фінансової, матеріальної, інформаційної допомоги від держави для молодих батьків;
* забезпечення та контроль державою щодо підвищення та розвитку медичної кваліфікації медичних працівників;
* зниження цін на медичні послуги, лікувальні препарати, чітке відслідковування за продажем сильнодіючих препаратів із дозволу лікаря.

На сьогоднішній час система охорони здоров’я реформується та впроваджується багато нових заходів, дій для зміцнення стану здоров’я населення, покращення демографічної ситуації, покращення медичної допомоги для громадян. Покращення стану здоров’я населення залежить не тільки від надання медичних послуг, а й від соціально-економічних, екологічних чинників. По стану здоров’я населення видно успішність функціонування держави, тому сьогоднішній день держава зацікавлена в здоров’ї дітей та молоді. Створюються гарячі лінії допомоги, де людина, яка попала в скрутне становище може попросити про допомогу. Також створюються заклади взаємодії з центрами соціально-психологічної реабілітації та лікувальні заклади для молоді, наприклад такі, як мережа «Клінік, дружніх, до молоді» вони надають повну конфіденційність для пацієнтів та комплекс різних медичних, психологічних та соціальних послуг. Які допомагають боротися із шкідливими звичками та працюють із психологічним станом здоров’я дитини.

Варто зазначити, що кожна людина, кожна дитина має повне право на охорону здоров’я, медичний огляд, медичну допомогу, на безпечне життя і довкілля незалежно від її фінансових можливостей. А вихованцям центрів соціально-психологічної реабілітації варто приділити особливу увагу в контексті даного питання.

Отже, ознайомившись із міжнародним досвідом в контексті питання збереження здоров’я у вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації, варто зауважити, що це сукупність послідовно організованих дій, що сприяють прискоренню процесу становлення особистості, утворенню і розвитку відповідних особистих якостей, оволодінню певним видом діяльності, а отже, її готовності до успішної життєдіяльності. Проте, аналізуючи динаміку розширення мережі закладів соціального захисту для дітей вразливих категорій та створення для них необхідних здоров’язберігаючих умов їхнього існування, варто констатувати, що, на жаль, в Україні ще не створена ефективна система, яка б могла забезпечити належним сімейним вихованням усіх дітей, позбавлених батьківської опіки і піклування та сприяти формування у них навиків здоров’язберігаючої компетентності.

**1.3.Зміст діяльності центрів соціально-психологічної реабілітації зі збагачення відповідального ставлення до здоров’я у їх вихованців.**

В наш час відбувається переосмислення змісту, форм, методів і способів навчання сучасної особистості у контексті формування системи відповідального ставлення до особистого здоров’я. Найголовнішим питанням акцентування уваги сучасної освітянської спільноти є розуміння і визнання єдності фізичної, духовної і соціальної цінності людини. Про це засвідчують праці науковців, зокрема Г. Балла, Г. Бевза, І. Беха, Л. Кальченко, та ін. Вчені вважають, що значним впливом на здоров’я особистості здійснюють її стиль і якість життя.

Деякі люди не справляються з випробуваннями та «заливають горе» спиртними напоями, стаються нервові зриви, втрачають своє місце проживання тощо. З’являється все більше сімей, які потребують соціальної допомоги, а найбільше допомоги потребують діти, які страждають від батьків які мають залежність, які страждають від сімейного насильства, чи залишаються дітьми-сиротами.

Коли таких дітей виявляють за направленням служби у справах дітей, дитина може бути тимчасово влаштована в притулок для дітей служби у справах дітей, або центр соціально- психологічної реабілітації дітей.

Основним змістом діяльності з формування відповідального ставлення до особистого здоров’я у вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації, є розробка і реалізація соціальних проектів, які спираються на певні передумови, принципи, завдання, стратегії, механізми, визначені формуванням відповідального ставлення до здоров’я, і мають на меті покращення здоров’я даної категорії дітей, та загалом всього населення.[10.].

 Центри соціально-психологічної реабілітації дітей в областях працюють користуючись у своїй професійній діяльності відповідною нормативно-правовою базою, зокрема: Конституцією України, Сімейним кодексом України, Законом України «Про охорону дитинства», Законом України «Про органи і служби у справах дітей та спеціальні установи для дітей», Постановою Кабінету Міністрів України від 9 червня 1997 р. № 565 «Про Типове положення про притулок для дітей служби у справах дітей» (далі – Типове Положення про притулок), Постановою Кабінету Міністрів України від 28 січня 2004 р. № 87 «Типове положення про центр соціально-психологічної реабілітації дітей» (далі – Типове Положення про Центр) та іншими нормативно – правовими актами в сфері соціального захисту дітей.

 Зрозуміло, що такі заклади керуються та існують за принципом «партнерства», який потребує координованої діяльності для усіх зацікавлених сторін: дитячих будинків, охорони здоров’я та інших суспільних і економічних секторів, громадських та державних організацій, місцевої влади, промисловості.

 Серед принципів роботи соціально-психологічних центрів для дітей можна виділити *6 основних принципів:*

1. Принцип демократизації.
2. Принцип творчої діяльності, самодіяльності і самостійності.
3. Принцип гуманізації взаємин усіх учасників реабілітаційно-виховного процесу.
4. Принцип психологізації реабілітаційно-виховного процесу.
5. Принцип індивідуалізації та диференціації.
6. Принцип врахування інтересів і потреб дитини.

*Принцип демократизації* – це демократичні відносини вихованців і вихователів центрів, пошук оптимального вирішення завдань життєдіяльності дитини;*принцип творчої діяльності*, *самодіяльності і самостійності* – це відповідно відкриття та розвиток творчого потенціалу дитини, за допомогою залучення до різноманітних видів творчості, де разом із тим розвивається самовдосконалення та самостійність вихованця центру; *принцип гуманізації взаємин усіх учасників реабілітаційно-виховного процесу* – розуміння та сприйняття кожного вихованця, як окрему особистість, визнання її права на свободу, соціальний захист, допомога розкриватись, на сам перед, як індивідуальність, пошук неповторності;*принцип психологізації реабілітаційно-виховного процесу*- цей принцип полягає в тому, що дитина з її багатим, складним спектром думок та почуттів стає центром роботи, для формування певного бачення себе, та формуванні чіткої «Я-концепції»;*принцип індивідуалізації та диференціації* – це принцип в якому стимулюють мотивацію для хорошого майбутнього дитини. Вивчається та аналізується рівні психологічного та фізичного здоров’я, духовний рівень розвитку дитини, тощо, та на базі цієї інформації створюються програми, заняття для того щоб, стимулювати вихованців центру до пізнавальної, комунікативної, орієнтовано ціннісної активності та до певного майбутнього саморозвитку; та останній принцип, який ми виділили це принцип врахування інтересів і потреб дитини – в якому задіються психолого-педагогічні методи, які допомагають вивчити інтереси вихованців та на базі відповідно отриманих знань для того, щоб коригувати та направляти в потрібне русло виховний процес.

 Нажаль в такі центри більшість дітей потрапляє саме з великою педагогічною, або психологічною запущеністю. Адже це діти з важкою долею, яким завдавали психологічних травм. Саме про психічний стан дитини потрібно турбуватися соціально-психологічним центрам.

 Багато діток являються асоціальними, їм життя заклало певну недовіру до людей, тому потрібно їм показати та пояснити, що суспільство не ворог, а з ним потрібно співпрацювати та співіснувати. Соціальна реабілітація повинна бути одним із головних завдань соціально-психологічних центрів, адже від місця яке буде займати дитина в суспільстві залежить її подальше життя.

 Навчити дитину взаємодіяти зі світом не легка задача, але потрібно докласти усіх зусиль, для того щоб потім вихованець центру міг вільно та успішно комунікувати з однолітками, колегами по роботі, та навіть просто у магазині чи в місцевому парку. Позитивне чи негативне ставлення оточення до навчання, ступінь оптимізму, захисту, соціальне благополуччя є психологічним комфортом дитини.

 Задля розв’язання усіх психологічних, фізичних проблем дитини, необхідно задіювати усіх професіоналів та педагогів центру. Та щоб донести меседж про здоровий спосіб життя потрібна мотивація та робота усіх соціальних працівників, психологів та педагогів. Адже саме із авторитету тих людей, які допомагають їм пройти певні життєві труднощі вихованці й беруть приклад та стараються зрозуміти чому саме вони повинні цінувати здоров’я.

 Є такі категорії дітей, які приймаються до центру соціально-психологічної реабілітації:

- заблукали;

- були покинуті батьками або піклувальниками;

- жебракують і місце їх знаходження не встановлено;

-залишилися без піклування батьків або опікунів;

- залишили сім’ю чи заклад освіти;

-вилучені кримінальною міліцією у справах неповнолітніх із сімей, перебування в яких загрожувало їх життю і здоров’ю;

- не мають постійного місця проживання і засобів до життя;

- діти-сироти, у яких померли батьки;

- діти, батьки яких позбавлені батьківських прав;

-діти, які тимчасово залишилися без батьківського піклування (батьки у лікарні, у місцях позбавлення волі);

- діти, які в сім’ях зазнали фізичного або сексуального насилля, або де нехтували їх основними потребами (не годували, залишали на цілий день без догляду) тобто діти з сімей, де подальше перебування стало небезпечним для їх життя;

- діти, які пішли з дому з різних причин, наприклад, через конфлікт з батьками;

-вихованці самі звернулися за допомогою до адміністрації центру соціально-психологічної реабілітації.

Подальшою долею цих дітей, які пережили нелегку долю, повинен займатися центр психологічної реабілітації. Заклад повинен повністю взяти на себе усю відповідальність за майбутнє дитини, коли вона ще не є випускником, а коли вона перебуває в центрі.

Отже, центри соціально-психологічної реабілітації – це заклад соціального захисту, створений для тимчасового перебування дітей віком від 3 до 18 років. Діти можуть перебувати в центрі протягом часу, необхідного для їх подальшого влаштування, але не більше як 90 діб. Як свідчать соціологічні дослідження, центри для дітей відіграють важливу роль у системі державного влаштування дітей-сиріт і дітей, позбавлених батьківського піклування. Щорічно до центрів потрапляють близько 18 тис. дітей, з яких 7% є біологічними сиротами [6].

Постає питання про спільні і відмінні особливості перебування і виховання дітей які у звичайних інтернатах і соціально-психологічному реабілітаційному центрі? Відповідь проста, діти які жили в інтернатах, мають більше психологічних травм, з якими не достатньо працювали в закладі, часто такі діти агресивніші ніж діти із центрів соціально-психологічної реабілітації. Чому? А все тому, що секрет захований у відповідному ставленні до дитини. В інтернатах виховують дітей в суворому режимі, та більше йде сил на подавлені свого «я» в дитині ніж на самоаналіз.

В свою чергу соціально-психологічні реабілітаційні центри ставляться більш гуманно, вони дають зрозуміти дитині, що вона особистість, та має повне право на висловлювання, обговорення своїх думок та поглядів на ту чи іншу тему. Також реабілітаційні центри спрямовані більше ніж інтернати на допомогу у формуванні власного бачення підклітка в соціумі в майбутньому. Адже через те, що саме соціально-психологічні центри допомагають шукати та розвивати таланти, які притаманні кожному вихованцю, та завдяки методам, які допомагають побачити , що саме подобається робити дітям на те і припадає більша увага, щоб в подальшому дитина мала хорошу роботу, чи сформоване хобі, завдяки якому можна розслабитись та відпочити, як і душею так і тілом.

Підставами для прийняття неповнолітніх до центрів соціально-психологічної реабілітації є:

- звернення неповнолітнього до адміністрації ЦСПР за допомогою;

- направлення служби у справах дітей відповідної державної адміністрації чи виконавчого комітету ради; - акт кримінальної міліції у справах дітей про доставлення до притулку покинутої дитини або дитини, яка заблукала;

- письмове звернення керівника органу управління освітою відповідної державної адміністрації чи виконавчого комітету ради. [11.].

Отже, основним змістом діяльності центрів соціально-психологічної реабілітації з формування відповідального ставлення до власного здоров’я є розробка і реалізація соціальних проектів тематичного спрямування, що спираються на відповідні передумови, принципи, завдання, стратегії, механізми, визначені формуванням відповідального ставлення до здоров’я, і мають на меті покращення здоров’я даної категорії дітей та загалом всього населення.

**Висновки до першого розділу**

Здоров’я є найбільшим багатством кожної людини, необхідний ресурс держави, запорука розвитку усієї людської спільноти. Вагому значущість в теперішніх реаліях набуває стан здоров’я підростаючого покоління. Адже багато чинників можуть впливати на його стан, зокрема: екологія, генетика, спосіб життя (шкідливі звички, неправильне харчування тощо). Здоров’я саме цієї категорії суспільства є найважливішим стратегічним чинником для успішного майбутнього нашої держави. Тому відповідальне ставлення до свого здоров'я у підростаючого покоління необхідно прививати ще із раннього дитинства, адже саме від цього залежить стан здоров’я дитини в подальшому її житті.

Формування ціннісного відношення до власного здоров’я у вихованців центрів реабілітації передбачає врахування цілого комплексу обставин і особливостей способу життя молодої людини. Особливо гостро стоять сьогодні проблеми девіації, морального клімату в суспільному житті. Вплив виховання, корекційно-розвивальних програм на психологічний і соціальний розвиток дитини є вельми необхідним для збереження психологічного, психічного здоров’я в соціальних умовах повсякдення, мікросередовища, різних формах міжособистісного спілкування.

Основним змістом діяльності центрів соціально-психологічної реабілітації з формування відповідального ставлення до власного здоров’я є розробка і реалізація соціальних проектів тематичного спрямування, що спираються на відповідні передумови, принципи, завдання, стратегії, механізми, визначені формуванням відповідального ставлення до здоров’я, і мають на меті покращення здоров’я даної категорії дітей та загалом всього населення.

**РОЗДІЛ 2.**

 **ШЛЯХИ ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ СОЦІАЛЬНОЇ РОБОТИІЗ ЗБАГАЧЕННЯ ВІДПОВІДАЛЬНОГО СТАВЛЕННЯ ДО ЗДОРОВ’Я У ВИХОВАНЦІВ ЦЕНТРІВ СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ**

**2.1. Сутність соціальної роботи суб’єктів центрів соціально-психологічної реабілітації з профілактики негативних соціально зумовлених впливів на їх вихованців.**

Центр соціально-психологічної реабілітації – це заклад, який створюється для короткотривалого, або довготривалого перебування дітей, які попали в важку життєву ситуацію. Соціальний заклад надає вихованцям комплексну соціальну, психологічну, медичну, правову та педагогічну допомогу.

Головними завданнями центру є:

* Надавання дітям комплексної соціальної, педагогічної, психологічної, медичної та інших видів допомоги;
* врахування індивідуальних потреб дитини та проведення з нею психолого-педагогічної корекції;
* врахування рівня розвитку дитини, створення умов для здобуття нею освіти;
* допомога в формуванні у вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації особистої життєвої позиції для викоренення звичок асоціальної поведінки;
* допомога виявлення інтересів та можливостей дитини для трудової адаптації;
* створення та розробка рекомендацій з питань соціально-психологічної адаптації вихованців центру, для працівників центрів та батьків.

Центр соціально-психологічної реабілітації може бути відкритим лише за наявності потрібної матеріально-технічної бази, приміщень, які мають відповідати до санітарно-гігієнічних норм та вимогам пожежної безпеки.

Центр соціально-психологічної реабілітації може розділятися на такі структурні підрозділи, як:

* відділ психологічної, соціальної і педагогічної перевірки, діагностики та реабілітації;
* лікувально-профілактичне відділення;
* юридична служба;
* служба «Телефон довіри для дітей та підлітків»;
* інші структурні підрозділи, які працюють на соціально-психологічну реабілітацію дітей.

Проаналізуємо детальніше функціональність і значущість деяких із них.

Відділ соціальної, психологічної і педагогічної діагностики та реабілітації, спрямований на аналіз стану педагогічної запущеності дитини, підлітка та надає соціальну та психологічну допомогу. Допомагає органам опіки у подальшому влаштуванні дітей, працює над тим, щоб встановити місце де проживають батьки чи родичі чи опікуни дитини, тощо.

Відділення лікувально-профілактичне відповідає за організацію та забезпечення вчасного надання вихованцям медичної допомоги, сюди входить:

* оцінка фізичного та психічного розвитку дитини;
* робота над лікуванням нервово-психічних відхилень;
* контроль над організацією та нормами харчування в центрі та контроль за дотриманням санітарно-епідемічних вимог;
* підтримка здорового стану вихованця;
* проінформування, бесіди з вихованцями закладу, їхніми батьками, персоналом центру щодо питань здоров’я та здорового способу життя.

Юридична служба зобов’язана:

* надавати консультації із правових питань, дітям, батькам, піклувальникам;
* звертатися до відповідних органів, організацій, щоб захистити права та інтереси дитини;

Служба «Телефон довіри для дітей» працює над:

- наданням консультацій в телефонному режимі, консультації можуть бути по соціальних, психологічних, педагогічних, правових та інших проблемних питань вихованців;

-контролює роботу цих структурних підрозділів та має керівництво в центрі соціально-психологічної реабілітації директор центру, який в свою чергу керується відповідними положеннями про ці підрозділи. Директора центру призначає на посаду служба у справах неповнолітніх, вона ж може звільнити з цієї посади.

Директором центру може бути лише людина, яка має вищу педагогічну чи медичну освіту, та стаж роботи має бути неменше ніж три роки.

Директор центру має такі обов’язки:

* організація та систематизація роботи центру;
* розпорядження коштами;
* дії лише в інтересах центру, співпраця з підприємствами, організаціями;
* захист прав та інтересів вихованців центру;
* призначення на посаду та звільнення із посад працівників центру соціально-психологічної реабілітації;
* затвердження положень про структурні підрозділи центру, посадові інструкції персоналу;
* застосування заохочень та можливе стягнення для дисциплінарності працівників закладу;
* контроль та забезпечення підвищення кваліфікації для персоналу центру, проходження ними атестації;
* несе всю відповідальність за діяльність центру.

Діти в центрі соціально-психологічної реабілітації, поділяються на групи до десяти осіб, які мають однаковий вік, та мають приблизно однакову ступінь соціально-психологічної дезадаптації. Та за потреби групи можуть формуватися із вихованців, які мають різний вік.

 Групи, які перебувають на стаціонарному навчанні формуються із дітей які потребують більшої та довшої за часом допомоги спеціалістів. А групи денного перебування формуються із дітей, які живуть в сім’ї, в опікуна чи в інтернаті, та їм потрібна потрібна соціальна, психологічна медична, педагогічна, правова та інші види допомоги.

 Навчаються діти із стаціонарної групи у загальноосвітніх школах різного типу, які розташовані близько до центру де перебуває вихованець, або навчання проходять за індивідуальними програмами. Та за рішенням місцевої влади для виконання завдань, які покладені на центр можуть бути створені загальноосвітні навчальні заклади.

 В центр приймають дітей, які знаходяться у складних життєвих становищах, переведені з притулків для неповнолітніх, або залишились поза сімейними оточеннями, діти які зазнали насильства в сім’ї та потребують соціально-психологічної допомоги з збоку спеціалістів закладу.

 Приймають дітей у заклад за висновками психолого-медико-педагогічної комісії за направленням служби у справах неповнолітніх та за клопотанням органів опіки та піклування, управління освітою, у справах сім’ї та молоді, центрів соціальних служб для молоді, кримінальної поліції по справам неповнолітніх, притулків та батьків. Також дитина може звернутися про допомогу до центру соціально-психологічної реабілітації самостійно. В такому випадку протягом трьох днів вона має бути направлена до притулку для неповнолітніх у супроводі працівника центру або залишатиметься у центрі.

 Діти, що приймається до центру, має бути зареєстрована в журналі обліку, на вихованців заповнюється обліково-статистичні картки. На вихованців, які утримуються на стаціонарі заводиться особова справа, у якій зберігаються ряд документів такі як:

* направлення, яке видається службою у справах неповнолітніх;
* медична картка вихованця;
* виписки із історій хвороб з результатами медичних обстежень, туди ж входять лабораторні аналізи крові, тощо;
* довідка надана лікарем-психіатром про психологічний стан дитини;
* картка з профілактикою щеплень;
* довідка про відсутність захворюванням інфекціями за місцем проживання дитини;
* копія свідоцтва про народження;
* певні дані про батьків дитини, або людей які їх замінюють;
* висновки психолого-педагогічного спостереження;
* документ про рівень освіти, а коли його немає то має бути акт психолого-медико-педагогічної комісії про обсяг загальноосвітнього матеріалу, який засвоїла дитина;
* акт про обстеження умов у яких проживала дитина;
* опис майна, що належить дитині на правах власності;
* якщо дитина отримує пенсію, має бути її пенсійна картка, копія рішення суду про стягнення аліментів.

До центру не можуть прийматися діти, які перебувають у стані алкогольного або наркотичного сп’яніння, діти які мають психічні захворювання, дитина в якої загострення хвороби, ті діти які вчинили правопорушення та до них є рішення про затримання, арешт.

У центрі протягом часу, який потрібен для реабілітації, але не більше ніж 9 місяців у разі стаціонарного перебування та 12 місяців — денного перебування. Строк перебування дитини у центрі визначається психолого-медико-педагогічною комісією за погодженням з відповідною службою у справах неповнолітніх.

Діти, які прийняті до соціально-психологічного реабілітаційного центру мають бути забезпечені стабільним харчуванням та необхідним сезонним одягом. Забезпечення вихованців потрібним харчуванням, мають бути здійсненні за нормами навчальних закладів для дітей-сиріт, та дітей які втратили батьківське піклування.

Та не менш важливим є надання стаціонарної та амбулаторної медичної допомоги для вихованців центру, повинні бути забезпечені державними та комунальними закладами охорони здоров’я.

Діти, які перебувають в закладі на тривалій основі можуть бачити своїх батьків або опікунів, коли ті прийшли відвідати вихованців. Та тільки за дозволом директора центру.

Для супроводу дітей, які зараховуються до групи стаціонарного перебування, які вибувають з центру до місця їхнього проживання повинне бути здійснене, батьками або людьми, які їх заміняють, родичами з письмовим дозволом служби у справах неповнолітніх.

Особам, які супроводжують дітей видаються її документи, які береглися в центрі, та висновок психолого-медико-педагогічної комісії, в яких результати про проведення індивідуальної психологічної, педагогічної корекції та відповідні рекомендації до цього.

Коли діти покидають центр, вони мають бути забезпеченні продуктами харчування та фінансами на проїзд до місця де жив вихованець. Та якщо потрібно то й ще й мають бути видані засоби для особистої гігієни, сезонний одяг та взуття, узгодженими з мінімальними нормами забезпечення вихованців.

Після того як дитина залишила заклад центр має інформуватися протягом місяця про подальше її життя. Інформує заклад відповідна служба у справах неповнолітніх.

Самоврядуванням центру – є загальні збори працівників центру, які скликаються не менше ніж один раз в році. Такі збори центру обговорюють та затверджують ряд правил для внутрішньої роботи та трудового розпорядку колективу.

Трудові відносини працівників реабілітаційного центру, та їх права та обов’язки на роботі, регулюються законодавством про працю. Типові та штатні нормативи центру соціально-психологічної реабілітації затверджує Державна комісія сім’ї та молоді, яка погоджує з Міністерством охорони здоров’я, Міністерством освіти та науки, Міністерством фінансів та Міністерством економіки.

Працівники центру такі як: педагоги та психологи повинні проходити атестацію, яку забезпечують відповідні органи управління освітою, охороною здоров’я.

Фінансується та утримується цент за рахунок його засновника. Центр соціально-психологічної реабілітації має повне право купувати та орендувати обладнання, яке необхідне для її вихованців, купувати та користуватися послугами підприємств, організацій, установ, які не передбаченні законодавством та положенням про центр.

Центр повинен взаємодіяти із місцевими органами влади, органами місцевого самоврядування та підприємствами, установами, громадами та громадянами.

Центр соціально-психологічної реабілітації є юридичною особою, та має реєстраційний рахунок в Державному казначействі, бланки з своїми реквізитами, штам і печатку встановленого зразку.

Таким чином, якісна організація психологічного й соціального впливу на свідомість вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації, передбачає залучення їх до творчих занять (у гуртках, у творчих кімнатах тощо), до проведення з ними цікавих заходів (вечорів, вікторин, екскурсій, тренінгів, проектів та ін.). Відомо, що здоров’язберігаюче виховання у формі дружньої і невимушеної співпраці спрямоване, насамперед, на виховання в людині гуманістичних якостей, інтересу й любові до свого життя і оточення в його різноманітних проявах. Тому основним предметом процесу формування у вихованців відповідального ставлення до здоров’я у центрах соціально-психологічної реабілітації має стати здоров’язберігаюча культура усіх суб’єктів виховного впливу у даному процесі. Відтворення у повсякденному житті здоров’язберігаючої культури суб’єктами центрів соціально-психологічної реабілітації має перед собою мету сформувати в дітей здатність сприймати й перетворювати свою дійсність за нормами здоров’язбереження.

**2. 2. Застосування комплексного змісту інноваційної діяльності із збагачення відповідального ставлення до здоров’я у вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації.**

 Процес формування відповідального ставлення до особистого здоров’я передбачає важкий і тривалий процес позитивних змін у налаштуваннях цінностей особистості із негативних на позитивні, а саме: відновлення позитивного мислення, поява хороших звичок та світлих та добрих мотивів поведінки вихованця центру соціально-психологічної реабілітації, формування навиків здорового способу життя тощо. В контексті досягнення даних мотивів, використовується безліч методів і форм робіт. Актуальними серед них є наступні:

* діагностичні – сюди входять: спостереження за дитиною, опитування, анкетування, контент-аналіз, бесіди, розв’язок проблемних ситуацій, завдання, збір та обробка отриманої інформації, тощо:
* педагогічні – це показання перспектив, переконування, навіювання, самооцінка, бесіда, перевиховання тощо;
* формування свідомості особистості – це можуть бути: дискусії, пояснення, приклади, вимога, пояснення, критика, визнання тощо;
* організації діяльності – вправа, доручення, приклад, ігри тощо;
* стимулювання діяльності – схвалення, заохочення, певне відповідальне доручення, прояви турботи та уваги до дитини, психологічна підтримка;
* інтерактивні – це може бути обговорення, діалоги, ігри, дискусії, розмови.

Найпоширенішими методами інноваційної роботи суб’єктів центрів соціально-психологічної реабілітації зі збагачення відповідального ставлення до особистого здоров’я у вихованців є:

* відео покази;
* дискусії;
* конкурси;
* вечори запитань та відповідей;
* арт- терапія;
* концерти;
* тренінги;
* спортивні свята, тощо.

Досвід практичної роботи підтвердив такі найактуальніші методи інноваційної роботи суб’єктів центрів соціально-психологічної реабілітації зі збагачення відповідального ставлення до здоров’я з батьками вихованців як:

* консультування;
* спортивні свята;
* надання інформацій;
* бесіди;
* надання соціальної, психологічної допомоги, тощо.

Варто зауважити, що однією із головних технологій надання допомоги дітям у центрі соціально-психологічної реабілітації є : технологія ведення випадку – це такий метод допомоги, у межах якого спеціаліст здійснює аналіз потреб клієнта, а потім організовує, координує та домагається надання, займається відслідковуванням отримання й оцінює ефективність наданих послуг, що мають головним чином покращити життя клієнта. Ця технологія повинна відбуватися на довірливих та шанобливих відносинах між фахівцем та особою, якій потрібна допомога, з метою розв’язати складну життєву ситуацію. Фахівці соціальної сфери , що займаються такими випадками повинні вести роботу не тільки із безпосередньо особою, що знаходиться в складних життєвих обставинах але й із її соціальними оточенням, тобто батьками дитини. Застосовуючи цю технологію можна не лише надати первинну кризову допомогу дитині, але й зробити вагомі кроки до її довготривалої реабілітації та адаптації. Етапи технології ведення випадку: встановлюється контакт із дитиною, далі здійснюється первинна оцінка стану і потреб дитини у цьому числі також і виявлення жорстокого поводження із дитиною чи насилля над нею, далі проводиться поглиблена психосоціальна оцінка, прогнозування та план роботи із дитиною, надання допомоги дитині, організація та проведення різних заходів та їх координація, пізніше здійснюється моніторинг процесу надання комплексної допомоги дитині та моніторинг ефективності втручання та закриття випадку. Відповідно випадок закривають, якщо виконано всі завдання, звичайно, що в ідеалі закриття випадку означає, що дитина подолала кризову ситуацію та повертається в сім`ю своїх батьків чи була влаштована в одну із сімейних форм виховання [25].

Весь процес соціально-психологічної реабілітації неповнолітніх та формування у них навиків здорового способу життя здійснюється завдяки реалізації комплексного підходу:

- відбувається психолого-педагогічна реабілітація внутрішнього простору дитини, проведення психолого-педагогічної роботи із дитиною, її соціально-психологічна підтримка;

- соціально-психологічна реабілітація зовнішнього простору дитини, тобто її соціального середовища – біологічної сім`ї, опікунів чи прийомних батьків.

Відповідно до зазначеної схеми допомога та формування навиків здорового способу життя має надаватися як дитині так і паралельно її близькому соціальному оточенню. А ефективність допомоги вихованцям центрів соціально-психологічної реабілітації збільшується за умови реалізації командної роботи фахівців, тобто психологів, дефектологів, логопедів, психіатрів, лікарів, педагогів, соціальних педагогів та працівників, вихователів та інших.

Отже, змістова сутність вирішення проблеми зі збагачення відповідального ставлення до здоров’я у вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації - виховна значущість теоретичної підготовки останніх. Її досягнення відбувається за всіма можливими напрямами виховної роботи, починаючи від ідеологічної, формувальної, методичної побудови занять, валеологічної спрямованості кожного навчального предмета, і закінчуючи поведінкою і ставленням до здоров’я самих вчителів. Змістом діяльнісного процесу педагогічних та учнівських колективів зі збагачення відповідального ставлення здоров’я тут є:

1. Прищеплення вихованцям знань та вмінь які слугують основою для вироблення стійких поглядів і переконань і є спонукальною системою для здійснення оздоровчо-профілактичних дій і вчинків. У процесі засвоєння останніми знань та вмінь формується позитивне ставлення до власного здоров’я як цінності та своєї ролі у його збереженні.

2. Формування і закріплення у повсякденному житті вмінь і навичок здорового способу життя.

3. Привчання вихованців до виконання правил і норм здорового способу життя, дотримання режиму дня, санітарно-гігієнічних правил. Систематичне включення їх в оздоровчу діяльність. Засвоєння способів самоконтролю за станом власного здоров’я.

4. Підвищення валеологічної грамотності педагогічного колективу центрів соціально-психологічної реабілітації (вчителів, вихователів, лікарів, психолога, соціального працівника).

Надзвичайно ефективним зі збагачення відповідального ставлення до власного здоров’я у вихованців є:

- емоційне стимулювання, яке потребує широкого використання прикладів авторитетних людей, ситуації успіху та інших стимулів з метою створення позитивної основи при вивченні складних питань щодо збереження і зміцнення здоров’я;

- превентивність - означає, що виховні впливи спрямовуються на профілактику негативних проявів у способі життя та ставленні до здоров’я, запобігання вживанню наркотичних речовин, небезпечних статевих стосунків;

- суб’єктність, що передбачає емоційну опору на реальне життя підлітка з урахуванням його особистісного досвіду;

- креативність, що полягає у творчому характері ставлення особистості до здоров’я. Реалізація цього принципу потребує створення умов для того, щоб вихованець навчився вибирати для себе способи збереження здоров’я відповідно до індивідуальних особливостей та життєвих обставин.

Таким чином,результативність процесу формування відповідального ставлення до особистого здоров’я у вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації залежить від сукупності зовнішніх і внутрішніх складових освітньо-виховного процесу. Пріоритетним є розгляд даної проблеми всіма суб’єктами виховного процесу як визначальної мети, що забезпечує формування, збереження й зміцнення здоров’я вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації та відповідального ставлення до нього у майбутньому.

**Висновки до другого розділу**

Центри соціально-психологічної реабілітації є державними соціальними закладами, що створюється для короткотривалого чи довготривалого перебування дітей, які опинились в скрутній життєвій ситуації. Даний заклад надає вихованцям комплексну соціальну, психологічну, медичну, правову та педагогічну допомогу. Якісна організація психологічного й соціального впливу на свідомість вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації, передбачає залучення їх до творчих занять (у гуртках, у творчих кімнатах тощо), до проведення з ними цікавих заходів (вечорів, вікторин, екскурсій, тренінгів, проектів та ін.). Відомо, що здоров’язберігаюче виховання у формі дружньої і невимушеної співпраці спрямоване, насамперед, на виховання в людині гуманістичних якостей, інтересу й любові до свого життя і оточення в його різноманітних проявах. Тому основним предметом процесу формування у вихованців відповідального ставлення до здоров’я у центрах соціально-психологічної реабілітації має стати здоров’язберігаюча культура усіх суб’єктів виховного впливу у даному процесі. Відтворення у повсякденному житті здоров’язберігаючої культури суб’єктами центрів соціально-психологічної реабілітації має перед собою мету сформувати в дітей здатність сприймати й перетворювати свою дійсність за нормами здоров’язбереження.

Змістовою сутністю вирішення проблеми збагачення відповідального ставлення до здоров’я у вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації - виховна значущість теоретичної підготовки останніх. Її досягнення відбувається за всіма можливими напрямами виховної роботи, починаючи від ідеологічної, формувальної, методичної побудови занять, валеологічної спрямованості кожного навчального предмета і закінчуючи поведінкою і ставленням до здоров’я самих педагогів. Змістом діяльнісного процесу педагогічних та учнівських колективів зі збагачення відповідального ставлення здоров’я тут є прищеплення вихованцям знань та вмінь які слугують основою для вироблення стійких поглядів і переконань і є спонукальною системою для здійснення оздоровчо-профілактичних дій і вчинків. У процесі засвоєння останніми знань та вмінь формується позитивне ставлення до власного здоров’я як цінності та своєї ролі у його збереженні; формування і закріплення у повсякденному житті вмінь і навичок здорового способу життя; привчання вихованців до виконання правил і норм здорового способу життя, дотримання режиму дня, санітарно-гігієнічних правил; систематичне включення їх в оздоровчу діяльність; засвоєння способів самоконтролю за станом власного здоров’я; підвищення валеологічної грамотності педагогічного колективу центрів соціально-психологічної реабілітації (вчителів, вихователів, лікарів, психолога, соціального працівника).

Результативність процесу формування відповідального ставлення до особистого здоров’я у вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації залежить від сукупності зовнішніх і внутрішніх складових освітньо-виховного процесу. Пріоритетним є розгляд даної проблеми всіма суб’єктами виховного процесу як визначальної мети, що забезпечує формування, збереження й зміцнення здоров’я вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації та відповідального ставлення до нього у майбутньому.

**ЗАГАЛЬНІ ВИСНОВКИ**

Сучасне українське суспільство проходить складний шлях соціальних й політичних випробувань, втілення у практику соціального життя нових форм і взірців соціальних взаємин. Цей процес супроводжується глибокою соціокультурною реформацією суспільства, його ідеалів і перспектив, появою нових ціннісно-нормативних позицій. Проте найбільшим багатством кожної людини є її здоров’я - необхідний ресурс держави, запорука розвитку усієї людської спільноти. Вагому значущість в теперішніх реаліях набуває стан здоров’я підростаючого покоління. Адже багато чинників можуть впливати на його стан, зокрема: екологія, генетика, спосіб життя (шкідливі звички, неправильне харчування тощо). Здоров’я саме цієї категорії суспільства є найважливішим стратегічним чинником для успішного майбутнього нашої держави. Тому відповідальне ставлення до свого здоров'я у підростаючого покоління необхідно прививати ще із раннього дитинства, адже саме від цього залежить стан здоров’ядитини в подальшому її житті.

Збагачення ціннісного відношення до власного здоров’я у вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації передбачає врахування цілого комплексу обставин і особливостей способу життя молодої людини. Особливо гостро «стоять» сьогодні проблеми девіації, морального клімату в суспільному житті. Вплив виховання, корекційно-розвивальних програм на психологічний і соціальний розвиток дитини є вельми необхідним для збереження психологічного, психічного здоров’я в соціальних умовах повсякдення, мікросередовища, різних формах міжособистісного спілкування.

Вагомим змістом діяльності центрів соціально-психологічної реабілітації із збагачення відповідального ставлення у вихованців до власного здоров’я є розробка і реалізація соціальних проектів тематичного спрямування, що спираються на відповідні передумови, принципи, завдання, стратегії, механізми, що мають на меті покращення здоров’я даної категорії дітей.

Якісна організація психологічного й соціального впливу на свідомість вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації, передбачає залучення їх до творчих занять (у гуртках, у творчих кімнатах тощо), до проведення з ними цікавих заходів (вечорів, вікторин, екскурсій, тренінгів, тощо). Відомо, що здоров’язберігаюче виховання у формі дружньої і невимушеної співпраці спрямоване, насамперед, на виховання в людині гуманістичних якостей, інтересу й любові до свого життя і оточення в його різноманітних проявах. Тому основним предметом процесу збагачення у вихованців відповідального ставлення до здоров’я у центрах соціально-психологічної реабілітації має стати здоров’язберігаюча культура усіх суб’єктів виховного впливу у даному процесі. Відтворення у повсякденному житті здоров’язберігаючої культури суб’єктами центрів соціально-психологічної реабілітації, що має перед собою мету сформувати в дітей здатність сприймати й перетворювати свою дійсність за нормами здоров’язбереження.

Змістовою сутністю вирішення проблеми збагачення відповідального ставлення до здоров’я у вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації - виховна значущість теоретичної підготовки останніх. Її досягнення відбувається за всіма можливими напрямами виховної роботи, починаючи від ідеологічної, формувальної, методичної побудови занять, валеологічної спрямованості кожного навчального предмета і закінчуючи поведінкою і ставленням до здоров’я самих педагогів. Змістом діяльнісного процесу педагогічних та учнівських колективів зі збагачення відповідального ставлення здоров’я тут є прищеплення вихованцям знань та вмінь, які слугують основою для вироблення стійких поглядів і переконань і є спонукальною системою для здійснення оздоровчо-профілактичних дій і вчинків. У процесі засвоєння вихованцями знань та вмінь формується позитивне ставлення до власного здоров’я як цінності та своєї ролі у його збереженні; формування і закріплення у повсякденному житті вмінь і навичок здорового способу життя; привчання вихованців до виконання правил і норм здорового способу життя, дотримання режиму дня, санітарно-гігієнічних правил; систематичне включення їх в оздоровчу діяльність; засвоєння способів самоконтролю за станом власного здоров’я; підвищення валеологічної грамотності педагогічного колективу центрів соціально-психологічної реабілітації (вчителів, вихователів, лікарів, психолога, соціального працівника).

Результативність процесу збагачення відповідального ставлення до особистого здоров’я у вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації залежить від сукупності зовнішніх і внутрішніх складових освітньо-виховного процесу. Пріоритетним є розгляд даної проблеми всіма суб’єктами виховного процесу як визначальної мети, що забезпечує формування, збереження й зміцнення здоров’я вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації та відповідального ставлення до нього у майбутньому.

**СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**

1. Безпалько О. В. Організація соціально-педагогічної роботи з дітьми та молоддю у територіальній громаді : теоретико-методичні основи : [моногр.] / О. В. Безпалько. – К. : Наук. світ, 2006. – 363 с.
2. Бех І. Д. Виховання особистості : У 2 кн. Кн. 1 : Особистісно орієнтований підхід : теоретико-технологічні засади : [навч.-метод. посіб.] / І. Д. Бех. – К. : Либідь, 2003. – 280 с.
3. Бех І. Д. Виховання особистості : У 2 кн. Кн. 2 : Особистісно орієнтований підхід : науково-практичні засади : [навч.-метод. посіб.] / І. Д. Бех. – К. : Либідь, 2003. – 344 с.
4. Брехман І. Валеологія – наука про здоров’я / Ізраїль Брехман. ‒ К., Рад. думка, 1990. ‒ 356 с.
5. Ващенко Г. Виховний ідеал : підручник для педагогів, виховників, молоді і батьків / Г. Ващенко. – Полтава: Полтавський вісик, 1994. – 153с.
6. Державна тематична доповідь про становище дітей в Україні за підсумками 2008 року «Реалізація права дитини на виховання в сім’ї»- URL:http://www.kmu.gov.ua/sport/control/uk/publish/article?art\_id=111969&cat\_id=110633
7. [Єжова О.О Формування ціннісного ставлення до власного здоров’я в юних хортингістів/ О. Єжова // Теорія і методика хортингу. – 2014. Вип. 1. – С. 107-112.](http://www.irbis-nbuv.gov.ua/cgi-bin/irbis_nbuv/cgiirbis_64.exe?Z21ID=&I21DBN=UJRN&P21DBN=UJRN&S21STN=1&S21REF=10&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=20&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=A=&S21COLORTERMS=1&S21STR=%D0%84%D0%B6%D0%BE%D0%B2%D0%B0%20%D0%9E$)
8. Закон України «Про основи законодавства України про охорону здоров’я» - URL: <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/2801-12/page> (дата звернення: 11.03.21)
9. Звєрєва І. Д. Розробка та впровадження програм з навчання життєвим навичкам : міжнародні і вітчизняні підходи / Ірина Дмитрівна Звєрєва // Практична психологія та соціальна робота. – 2004. – № 4. – С. 53-57.
10. Крупник З. Культура здоров’я особистості як пріоритет її успішної соціалізації / З. Крупник // Акмеологія – наука ХХІ століття : матеріали IV Міжнар. наук.-практ. конф. – Ніжин: Видавець ПП Лисенко М.М., 2014. – С. 82–85.
11. [Крупник, Зоряна Ігорівна Формування відповідального ставлення до здоров'я у вихованців центрів соціально-психологічної реабілітації: дис. ... канд. пед. наук : 13.00.05 / Крупник Зоряна Ігорівна ; Міжрегіональна академія управління персоналом. - Умань, 2016. - 213 с.](http://library.tneu.edu.ua/images/stories/praci_vukladachiv/%D0%BD%D0%B5%D0%B2%D1%96%D0%B4%D0%BE%D0%BC%D1%96%20%D0%B7%D0%B1%D1%96%D1%80%D0%BD%D0%B0/%D0%9A%D1%80%D1%83%D0%BF%D0%BD%D0%B8%D0%BA%20%D0%97%D0%BE%D1%80%D1%8F%D0%BD%D0%B0%20%D0%86%D0%B3%D0%BE%D1%80%D1%96%D0%B2%D0%BD%D0%B0/%D0%B4%D0%B8%D1%81%D0%B5%D1%80%D1%82%D0%B0%D1%86%D1%96%D1%8F/%D0%BA%D1%80%D1%83%D0%BF%D0%BD%D0%B8%D0%BA_%D0%B4%D0%B8%D1%81%D0%B5%D1%80%D1%82%D0%B0%D1%86%D1%96%D1%8F.pdf)
12. Мережа центрів соціальних служб для сім’ї, дітей та молоді : [інформ. довід.]. – К. : Держсоцслужба, 2005. – 140 с.
13. Оржеховська В. М. Сучасні проблеми дитячої бездоглядності в Україні: аналіз, шляхи подолання / В.М.Оржеховська // Теоретикометодичні проблеми виховання дітей та учнівської молоді : [зб. наук. пр.]. – Вип.13, кн. 2. – Кам’янецьк-Подільський : Вид. Зволейко Д.Г., 2009. – 564 с. – С. 3-12.
14. Постанова Кабінету Міністрів України «Про затвердження Державної цільової соціальної програми «Молодь України» на 2016-2020 роки та внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України» - URL: <http://zakon3.rada.gov.ua/laws/show/148-2016-%D0%BF>. (дата звернення: 14.02.21)
15. Реабілітаційна робота з «дітьми вулиці» у притулках для неповнолітніх : [метод. посіб.]. – К. : Видавничий дім «Калита», 2005. – 72 с.
16. Словник-довідник для соціальних педагогів та соціальних працівників / [за заг. ред. А. Й. Капської, І. М. Пінчук, С. В. Толстоухової]. – К. : ДЦССМ, 2000. – 260 с.
17. Соціальна педагогіка : [підруч.] / за ред. А. Й. Капської. – К. : Центр навч. л-ри, 2006. – 468 с. – С.167–186.
18. Соціальна педагогіка : мала енциклопедія / за заг. ред. проф. І. Д. Звєрєвої. – К. : Центр учб. л-ри, 2008. – 336 с.
19. Соціальна робота в Україні : [навч. посіб.] / І. Д. Звєрєва, О. В. Безпалько, С. Я. Харченко та ін.; за заг. ред. І. Д. Звєрєвої, Г. М. Лактіонової. – К. : Центр навч. л-ри, 2004. – 254 с.
20. Соціальне сирітство в Україні: експертна оцінка та аналіз існуючої в Україні системи утримання та виховання дітей, позбавлених батьківського піклування / [авт. кол. Л. С. Волинець, Н. М. Комарова, О. Г. Антонова-Турченко та ін.]. – К. : Вид-во, 1998. – 120 с.
21. Соціальний супровід сімей, які опинилися у складних життєвих обставинах : [навч.-трен. модуль із підгот. спеціалістів центрів соціальних служб для сімї, дітей та молоді] / за ред. І. Д. Звєрєвої, Ж. В. Петрочко. – К. : Держсоцслужба, 2008. – 300 с.
22. Соціально-правовий захист молоді : [зб. наук. статей] / упор. : В. М. Великий, І. В. Козубовська. – Ужгород-Херсон, 2002. – 330 с.
23. Теорія держави і права : академічний курс : [підруч. / за ред. О. В. Зайчука, Н. М. Оніщенко]. – К. : Юрінком Інтер, 2006. – 688 с.
24. Технології розбудови виховної системи загальноосвітнього навчального закладу : навч. - метод. посіб. / Оржеховська В.М., Федорченко Т.Є. – Кіровоград : Імекс-ЛТД, 2014. – 172с.
25. Трубавіна І. М. Соціально-педагогічна робота з сім’єю в Україні : теорія і методика : [моногр.] / І. М. Трубавіна. – Харків : Нове слово, 2007. – 395 с.
26. Федорченко Т. Є. Кроки до здоров’я (профілактика вживання неповнолітніми наркотичних речовин) : [навч.-метод. посібник] / Т. Є. Федорченко / за заг. ред. В. М. Оржеховської. – К. : ПП «Медіана», 2010. – 220 с.
27. Хожило І.І. Державна політика України у сфері профілактики безпритульності : механізми формування та реалізації: автореф.дис. –Х., 2009. – 40 с.
28. Шевченко Н. Ю. Соціально-педагогічні засади формування усвідомленого ставлення батьків до прав дитини : дис. … кан. пед. наук :13.00.05 / Наталія Юріївна Шевченко. – Запоріжжя : Запорізький нац. ун-т, 2006. – 228 с.
29. Шкуркіна В. М. Формування соціального здоров’я дітей-сиріт підліткового віку в загальноосвітніх школах-інтернатах : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. пед. наук : спец. 13.00.05 “Соціальна педагогіка” / Шкуркіна Вікторія Миколаївна. – Луганськ, 2006. – 24 с
30. Calder, Martin C. & Hackett, Simon. (2003). Assessment in Child Care. Using and Developing Frameworks for Practice. Russel House Publishing.
31. Canadian Association of Social Workers. Code of Ethics. – Ottawa, 1994. – 174 p.
32. Davis, T. C., Williams, M. V., Marin, E., Parker, R. M., & Glass, J. (January 01, 2002). [Health literacy and cancer communication.(link is external)](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12018928) Ca: a Cancer Journal for Clinicians, 52, 3.)
33. Institute of Medicine and Nielsen-Bohlman, L., Panzer, A. M., Kindig, D. A., [Health Literacy: A Prescription to End Confusion](https://www.nap.edu/catalog/10883/health-literacy-a-prescription-to-end-confusion).
34. Jensen B. B. Models of health promoting Schools in Europe. [Electronic resource] / B. B. Jensen, V. Simovska, eds. – Copenhagen, international Planning, Committee, European Network of Health Promoting Schools, November 2006. / Access mode :<http://www.eurowho.int/ENHP/Publications/20020704_3>.
35. Joint Commission. (2007). [What did the doctor say?: Improving health literacy to protect patient safety](http://www.jointcommission.org/What_Did_the_Doctor_Say/). Oakbrook Terrace, IL: Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations.
36. Ottawa Charter for Health Promotion. – First International Conference on Health Promotion. – Ottawa, Canada, 17–21 November 1986.
37. Rudd, R. [Improving Americans' health literacy.(link is external)](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21142532) New England Journal of Medicine, 2010; 363(24):2283-85.
38. United States Department of Health and Human Services.Office of Disease Prevention and Health Promotion. [Quick Guide to Health Literacy Fact Sheet: Health Literacy Basics.(link is external)](https://health.gov/communication/literacy/quickguide/factsbasic.htm)Retrieved December 29, 2016.
39. Vernon, J. A., Trujillo, A, Rosenbaum, S, (2007). [Low health literacy: Implications for national health policy](http://publichealth.gwu.edu/departments/healthpolicy/CHPR/downloads/LowHealthLiteracyReport10_4_07.pdf)
40. Weiss, B. D., American Medical Association.,& AMA Foundation. (2007). [Health literacy and patient safety: Help patients understand](http://med.fsu.edu/userFiles/file/ahec_health_clinicians_manual.pdf). Chicago, Ill: AMA Foundation.
41. White S, Chen J, Atchison R. [Relationship of preventive health practices and health literacy: a national study.(link is external)](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18067463) American Journal of Health Behavior, 2008 May-Jun;32(3):227-42.
42. Young I. Mapping indicators, relevant settings and relevant players. In: Fourth Workshop on Practice of Evaluation of the Health Promoting School - Concepts, Indicators and Evidence / I. Young Copenhagen, International Planning Committee, European Network of Health Promoting Schools. – November 2006.