

# Реализация принципов укрепления здоровья и благополучия в школах Казахстана в контексте существующих условий



S·H·E

Schools for Health in Europe

Авторы:  
Акбота Абильдина, Лаура Утемисова, Айгуль Куттымуратова  
Нур-Султан, Республика Казахстан  
2021 год



S·H·E

Schools for Health in Europe

## Содержание

Содержание .....	1
Введение .....	3
Законодательная база для укрепления здоровья в школьной системе .....	4
Роль учителя в укреплении здоровья в школьной системе .....	6
Требуемые или желаемые специфические навыки учителя .....	7
Роль медицинских работников в укреплении здоровья в школьной системе .....	8
Стратегия внедрения укрепления здоровья в школьную систему .....	9
Количество учебных часов по укреплению здоровья в школе .....	10
Цели по укреплению здоровья в школе .....	11
Глоссарий .....	12
Ссылки на источники .....	17



S · H · E

Schools for Health in Europe

## Авторы

Акбота Абильдина – Национальный координатор Казахстанской сети «Школ, способствующих укреплению здоровья», Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

Лаура Утемисова – Технический эксперт Всемирной организации здравоохранения.

Айгуль Куттымуратова – Технический специалист по охране здоровья детей и подростков, Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения.

Дата публикации на казахском языке:  
Январь 2021

Документ на английском языке доступен на веб-сайте:  
[www.schoolsforhealth.org/resources/materials-and-tools/](http://www.schoolsforhealth.org/resources/materials-and-tools/)

## Выражение признательности

Авторы выражают признательность Министерству здравоохранения Республики Казахстан за оказываемую поддержку в реализации концепции «Школ, способствующих укреплению здоровья» в стране, а также Европейской сети Schools for Health in Europe за концептуальную и методологическую помощь при национальной адаптации второй версии Руководства для школ.

Национальная адаптация и перевод на казахский язык был осуществлен в рамках проекта Россия-ЕРБ ВОЗ «Развитие сети школ здравоохранения в странах Восточной Европы и Центральной Азии (2016 – 2020 годы)», который финансируется Правительством Российской Федерации (Постановление №1090-р от 2 июня 2016 года).



S · H · E

Schools for Health in Europe

## Введение

Принцип реализации концепции ШСУЗ базируется на применении общешкольного подхода к сохранению и укреплению здоровья всего школьного сообщества. Данный подход охватывает шесть ключевых областей: политика в области здравоохранения, физическая и социальная среда, отношения с общественностью, личные навыки в области здоровья и медицинские услуги. Каждая ключевая область имеет ряд компонентов и соответствующих наборов показателей, которые актуальны, адаптируемы и достижимы с учетом контекста, характерного для каждой школы. Основы концепции ШСУЗ и инструменты в поддержку ее реализации были сформированы в единое Руководство для школ SHE (SHE School Manual ver.2).

Цель данного приложения – помочь всем заинтересованным сторонам, включая представителей секторов здравоохранения и образования, в частности школьному сообществу в понимании и применении Руководства для школ SHE в контексте Казахстана.

Приложение составлено с учетом действующих нормативно-правовых актов в области здравоохранения, образования и трудовых отношений. Это обеспечит знание и понимание администрации школы в правомерности действий при принятиях решений в вопросах здоровья учеников, педагогов и персонала школы.

При использовании данного Руководства следует понимать, что укрепление здоровья в школе – это любая предпринимаемая деятельность или мероприятие, направленное на улучшение и защиту здоровья каждого члена школьного сообщества.

### **Что такое школа, способствующая укреплению здоровья?**

Это школьное сообщество, которое принимает меры и ставит приоритетом создание среды, которая будет наилучшим образом влиять на здоровье учащихся, персонал школы и общество в целом.

### **Что мы подразумеваем под школьным сообществом?**

Это коллектив, который включает учеников, учителей, администрацию, вспомогательный персонал и родителей. Все они равноправно взаимодействуют между собой в процессе обучения.



S · H · E

Schools for Health in Europe

## Законодательная база для укрепления здоровья в школьной системе

Глобальная инициатива ВОЗ в области охраны здоровья детей школьного возраста, официально запущенная в 1995 году, нацелена на мобилизацию и усиление деятельности в области укрепления здоровья в рамках образовательного процесса на местном, национальном, региональном и глобальном уровнях. Инициатива направлена на улучшение здоровья учащихся, персонала школы, семей и других членов сообщества посредством школ.

Основой для направления всех усилий Глобальной инициативы ВОЗ в области охраны здоровья детей школьного возраста являются: Оттавская хартия по укреплению здоровья (1986); Джакартская декларация 4-ой Международной конференции по укреплению здоровья (1997); и рекомендация Экспертной комиссии ВОЗ по образованию и укреплению здоровья в общеобразовательных школах (1995).

Основной задачей Глобальной инициативы ВОЗ в области охраны здоровья детей школьного возраста является увеличивать число школ, которые можно будет по-настоящему называть «Школами, способствующими укреплению здоровья». Несмотря на то, что определения могут отличаться в зависимости от потребностей и обстоятельств, школу, способствующую укреплению здоровья, можно охарактеризовать как школу, которая постоянно усиливает свой потенциал и расширяет свои возможности обеспечения здоровых условий для жизни, обучения и работы.

По результатам пилотного проекта, проведенного в 2017 году в Республике Казахстан, а также национальных эпидемиологических исследований в области здоровья детей и подростков<sup>12</sup> Министерством здравоохранения Республики Казахстан было принято решение о расширении инициативы ШСУЗ в стране посредством поэтапного внедрения во всех регионах страны. Для закрепления обязательств всех заинтересованных сторон,

<sup>1</sup> Эпидемиологический мониторинг детского ожирения и факторов, его формирующих, в Республике Казахстан, 2015-2016 гг.; <https://hls.kz/uploads/scientific-facts/rus/cosi-nac-otchet-detskoe-oiirenie.pdf>;

<sup>2</sup> Факторы, формирующие здоровье и благополучие детей и подростков Казахстана, 2019 г.; <https://hls.kz/nauchnye-fakty>;



S · H · E

Schools for Health in Europe

инициатива ШСУЗ была включена в Государственную программу развития здравоохранения на 2020-2025 годы<sup>3</sup>.

Таким образом, концепция ШСУЗ определена в качестве приоритетного звена, ориентированного на сообщество, для сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения. Данный приоритет закреплён в Дорожной карте по реализации проекта «Школы, способствующие укреплению здоровья»<sup>4</sup>.

В рамках реализации концепции ШСУЗ, страна получает методологическую и техническую поддержку от Европейского регионального бюро ВОЗ, Странового офиса ВОЗ в Казахстане, а также от Европейской сети Schools for Health in Europe.

---

<sup>3</sup> Постановление Правительства Республики Казахстан от 26 декабря 2019 года №982 «Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020 – 2025 годы»;

<sup>4</sup> Приказ Вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Л. Бюрабековой от 11 сентября 2020 года № 01-1-0/9305-вн «Об утверждении Дорожной карты по реализации проекта «Школы, способствующие укреплению здоровья»



## Роль учителя в укреплении здоровья в школьной системе

Роль школы в повышении грамотности населения в вопросах здоровья с каждым днем становится наиболее актуальной, поскольку школа является одним из крупнейших сообществ, состоящих из учеников, родителей, педагогов, школьного персонала и служб, предоставляющих услуги школьному сообществу. Кроме того, чем раньше ребенок начинает узнавать о своем здоровье и о том, как его укреплять, тем прочнее и долговечнее эти знания, которые затем превращаются в жизненно важные навыки во взрослой жизни.

Учителя, которые умеют передавать знания о грамотности в вопросах здоровья, играют важную роль в школьной среде. Им следует уметь интегрировать аспекты, касающиеся здоровья, в учебный план и затрагивать темы, связанные с питанием и физической активностью, половым воспитанием, психическим благополучием; они должны уметь отвечать на вопросы о здоровье и благополучии, которые волнуют учеников и родителей, при этом обеспечивая конфиденциальность.

Будучи важной частью школьного сообщества, педагоги могут способствовать развитию знаний и навыков, которые позволяют ученикам принимать осознанные решения, связанные с их здоровьем, благополучием и образованием. В результате дети имеют возможность развивать широкий спектр навыков в сфере грамотности в отношении своего здоровья и благополучия с учетом своего возраста и системы накопления знаний по мере взросления, включая:

- Теоретические знания
- Практические знания
- Критическое мышление
- Самосознание
- Гражданственность.

Закрепление этих знаний и навыков, учителя могут оценивать при помощи неформального общения, посредством проведения бесед, викторин, заданий и тестов. Таким образом будет гарантирована сохранность полученных в здоровой школьной среде критически важных знаний и навыков.





Помимо этого, учителя, способные распространять знания о здоровье и благополучии, могут вести внеклассные обсуждения среди своих учеников, родителей, а также среди коллег, по наиболее насущным вопросам. К примеру, это может быть тема профилактики детского ожирения. На подобного рода обсуждениях можно говорить о тех усилиях, которые следует предпринять для формирования навыков правильного питания и активного времяпровождения дома и в сообществе, в том числе: развитие культуры потребления полноценных завтраков и питьевой воды, ценности домашней еды и сезонных овощей и фруктов, сокращение времени перед экранами телевизоров и гаджетов, а также совместный активный досуг.

## Требуемые или желаемые специфические навыки учителя

Должностные обязанности учителей<sup>5</sup> всех специальностей включают обучение и воспитание обучающихся с учетом специфики преподаваемого предмета, в соответствии Государственными общеобязательными стандартами образования и на основании концепции "Образование, основанное на ценностях". Педагог способствует формированию общей культуры личности обучающегося и его социализации, выявляет и содействует развитию индивидуальных способностей обучающихся. В своей деятельности использует новые подходы, эффективные формы, методы и средства обучения с учетом индивидуальных потребностей обучающихся. Такие подходы должны включать формирование жизненных навыков и обучение аспектам грамотности в отношении собственного здоровья в школьной среде.

Кроме того, педагог должен иметь возможность повышать свою профессиональную компетентность, в том числе информационно-коммуникационную. В этом направлении, школа должна обеспечивать педагогов дополнительным обучением по направлениям грамотности в вопросах здоровья с определенной периодичностью.

---

<sup>5</sup> Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 13 июля 2009г. № 338 «Об утверждении Типовых квалификационных характеристик должностей педагогических работников и приравненных к ним лиц» (редакция от 30.04.2020г. № 169)





S · H · E

Schools for Health in Europe

## Роль медицинских работников в укреплении здоровья в школьной системе

Школьный медицинский работник играет ключевую роль в сохранении и укреплении здоровья в школьной среде.

В рамках должностных обязанностей, школьными медицинскими работниками ежегодно планируются мероприятия по сохранению и укреплению здоровья учеников, снижению среди них заболеваемости, организации проведения профилактических прививок, профилактических осмотров и проведению контроля за своевременной диспансеризацией по месту прикрепления. Также к функциям школьных медицинских работников относится оказание скорой медицинской помощи ученикам, педагогическому и техническому персоналу в случаях неотложных состояний, обострений хронических заболеваний и травм. Помимо этого, согласно действующим нормам, школьные медицинские работники должны принимать участие в привитии навыков, поддерживающих физическое, социальное, психическое и эмоциональное благополучие, в устранении поведенческих факторов риска (курение, наркомания, токсикомания, алкоголизм) и выявлении групп риска по суицидам среди учеников, с принятием профилактических мер совместно с психологами и социальными педагогами в школе.

В пределах своих компетенций, школьные медицинские работники должны принимать участие в организации учебного процесса и безопасных условий обучения, обеспечении рационального и безопасного питания, соблюдении санитарно-эпидемиологического режима в школе.

С учетом действующих нормативных и правовых актов, на регулярной основе школьные медицинские работники совместно с компетентными специалистами, должны планировать и проводить мероприятия по повышению грамотности и информированности в области укрепления здоровья среди учеников, родителей, педагогов и школьного персонала, на педагогических советах, классных часах, общих и родительских собраниях.

В пределах общешкольного подхода ученики должны иметь свободный доступ к школьным медицинским работникам для профессионального консультирования в



S·H·E

Schools for Health in Europe

вопросах личной гигиены, сексуального, ментального и физического здоровья. При необходимости школьный медицинский работник должен владеть заранее отработанными алгоритмами для направления ученика за соответствующей специализированной помощью.

Для эффективности информирования и выстраивания доверительных отношений с учениками, родителями, педагогами и школьным персоналом, школьный медицинский работник должен владеть коммуникативными навыками, что также будет способствовать своевременному оказанию помощи.

## Стратегия внедрения укрепления здоровья в школьную систему

Приверженность всего школьного сообщества вопросам сохранения и укрепления здоровья является основой для создания Школы, способствующей укреплению здоровья. Руководитель образовательного учреждения играет ключевую роль в продвижении инициатив укрепления здоровья в школе. Стратегия внедрения концепции Школы, способствующей укреплению здоровья, разрабатывается с участием и поддержкой школьной администрации, персонала школы, учеников и родителей. В школе должна действовать четко сформированная политика, сопровождаемая реальной практикой, целью которых является здоровье и благополучие школьного сообщества. Это поможет напрямую воздействовать на такие проблемы, как, например, выбор пищевых продуктов в школьной столовой или применять новые механизмы для предупреждения буллинга (травли).

Школьная политика в области сохранения и укрепления здоровья является основой плана развития школы.

Стратегия укрепления здоровья обсуждается и разрабатывается всеобщими усилиями всех членов школьного сообщества и утверждается на определенный период с учетом текущих потребностей школьного сообщества в вопросах здоровья и благополучия и имеющихся ресурсов.

Необходимо отразить приверженность здоровью в основных документах школы (устав, стратегия, политика); включить в миссию, видение и цели приверженность здоровью;



S · H · E

Schools for Health in Europe

разместить эти положения в свободном доступе для всех заинтересованных лиц на официальном сайте школы, на официальных страницах школы в социальных сетях, на онлайн ресурсах, с которыми работает школа.

## Количество учебных часов, посвященных укреплению здоровья в школе

Количество учебных часов, посвященных укреплению здоровья, не требует создания новых учебных дисциплин. Достаточно включить в существующие учебные программы и дисциплины (Естествознание, Познание мира, Самопознание, Правила дорожного движения, Биология, Физическая культура, Основы безопасности жизнедеятельности, Цифровая грамотность, Основы права) перечисленные ниже основные направления с учетом возраста учеников и содержания компонентов на разных этапах базового образования:

- **Гигиеническое обучение** (*личная гигиена, гигиена тела, гигиена условий проживания, профилактика инфекционных заболеваний*).
- **Питание и физическая активность** (*здоровое питание, здоровые привычки, физическая активность и профилактика малоподвижного образа жизни, профилактика поведенческих факторов риска*).
- **Медицинская грамотность** (*поведенческие факторы риска, формирование навыков ведения здорового образа жизни, основы первой медицинской помощи, профилактика детского травматизма, правила поведения при чрезвычайных ситуациях*).
- **Репродуктивное и ментальное здоровье** (*охрана репродуктивного здоровья, половое созревание, половое просвещение, социальное поведение, гендерная принадлежность и гендерное равенство, гендерное насилие, формирование ответственного партнерства и подготовка к семейной жизни, буллинг, кибербуллинг, троллинг, блейминг*).

Педагог, в рамках своих должностных обязанностей, может участвовать и вносить свой вклад в разработку образовательных программ, учебных планов, методических материалов и иных компонентов образовательной деятельности, а также учебников, учебно-методических комплексов и учебных пособий. Педагог имеет право на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов



S · H · E

Schools for Health in Europe

обучения и воспитания, развитие и распространение новых, более совершенных методов обучения и воспитания при условии соблюдения требований государственного общеобязательного стандарта соответствующего уровня образования<sup>6</sup>. Соответственно, педагог, в рамках своих компетенций, может предусмотреть включение в практическую часть соответствующие компоненты медицинской грамотности.

## Цели укрепления здоровья в школе

Ориентированные на здоровье цели должны быть частью общей политики в школе. Эти цели определяются для того, чтобы установить ориентиры, содействующие формированию и планированию поступательного движения к достижению поставленных задач в области здоровья и безопасности в школьной среде.

При реализации общешкольного подхода желаемое улучшение здоровья и повышение уровня благополучия в школьном сообществе должно быть основано на выбранных каждой школой приоритетных направлениях, связанные со знаниями, навыками и окружающей средой.

Хорошо сформированная цель в области здоровья поможет достичь образовательные, социальные и кадровые цели. Именно поэтому, при формировании целей, следует учитывать мнение каждого участника образовательного процесса в вашей школе.

Основами для формирования цели следует принимать следующее:

- Развитие и поддержка демократии, обеспечение участия всего школьного сообщества.
- Чувство причастности и вовлеченности со стороны учащихся, сотрудников школы и родителей к жизни школы.
- Общешкольный подход к здоровью.
- Изучение вопросов здоровья в контексте жизни сообщества учащихся.

---

<sup>6</sup> Закон Республики Казахстан от 27 декабря 2019 года № 293-VI ЗРК «О статусе педагога».



S·H·E

Schools for Health in Europe

## Глоссарий

Буллинг	Агрессивное преследование одного из членов коллектива (особенно коллектива школьников и студентов, но также и коллег) со стороны другого, но также часто группы лиц, не обязательно из одного формального или признаваемого другими коллектива. Травлю организует один (лидер), иногда с сообщниками, а большинство остаются свидетелями. При травле жертва оказывается не в состоянии защитить себя от нападков, таким образом, травля отличается от конфликта, где силы сторон примерно равны. Травля может быть и в физической, и в психологической форме. Проявляется во всех возрастных и социальных группах. В сложных случаях может принять некоторые черты групповой преступности.
Внешкольное сообщество	Ресурсы, которые находятся вне школьного сообщества, но способствуют развитию и укреплению возможностей и потенциала школы
Грамотность в вопросах здоровья	Когнитивные и социальные навыки, которые определяют мотивацию и способность людей получать доступ, понимать и использовать информацию таким образом, чтобы способствовать и поддерживать хорошее здоровье.
Европейская сеть Schools for Health in Europe	Некоммерческая организация (независимая НПО), цель которой - укрепить здоровье детей и подростков в Европе и Центральной Азии. Объединяя образование и здоровье, она стремится улучшить здоровье посредством лучшего образования.



S·H·E

Schools for Health in Europe

Жизненные навыки	<p>Способности к адаптивному и позитивному поведению, которые позволяют людям эффективно справляться с требованиями и проблемами повседневной жизни.</p> <p>Жизненные навыки состоят из личных, межличностных, когнитивных и физических навыков, которые позволяют людям контролировать и направлять свою жизнь, а также развивать способность жить с окружающей средой и вносить в нее изменения.</p>
Здоровье	<p>Состояние полного физического, социального и психического благополучия, а не просто отсутствие болезней или недугов.</p>
Здоровые привычки	<p>Поведение человека в отношении здоровья, которое описывает модели, действия и привычки, связанные с поддержанием, восстановлением и улучшением здоровья группы или отдельного человека.</p> <p>Определенное поведение, связанное со здоровьем, может быть начато в подростковом возрасте, тогда как другие модели поведения, такие как режим питания, устанавливаются в более раннем детстве.</p>
Инфекционные заболевания	<p>Группа заболеваний, вызываемых проникновением в организм патогенных (болезнетворных) микроорганизмов вирусов.</p>
Ментальное здоровье	<p>Это состояние благополучия, в котором человек может реализовать свой собственный потенциал, справиться с обычными жизненными стрессами, продуктивно работать и внести свой вклад в жизнь общества.</p>



S·H·E

Schools for Health in Europe

Неинфекционные заболевания	Группа нарушений здоровья, которая включает диабет, сердечно-сосудистые заболевания, рак, хронические респираторные болезни и психические расстройства – вызывают 86% смертности и 77% бремени болезней в Европейском регионе ВОЗ. Эти нарушения во многом предотвратимы и связаны общими факторами риска, глубинными детерминантами и возможностями для вмешательств.
Обратная связь	Отзыв, отклик, ответную реакцию на какое-либо действие или событий
Обучение вопросам здоровья	Включает в себя сознательно созданные возможности для обучения, включая некоторые формы общения, предназначенные для повышения медицинской грамотности, включая улучшение знаний и развитие жизненных навыков, благоприятных для человека и сообщества здоровье.
Поведение в отношении здоровья	Любая деятельность, предпринимаемая человеком, независимо от фактического или предполагаемого состояния здоровья, с целью укрепления, защиты или поддержания здоровья, независимо от того, является ли такое поведение объективно эффективным для этой цели.
Поведенческие факторы риска	Какое-либо свойство или особенность человека, или какое-либо воздействие на него, повышающие вероятность развития болезни или травмы. Наиболее важными факторами риска являются пониженная масса тела, небезопасный секс, высокое кровяное давление, потребление табака и алкоголя и небезопасные вода, санитария и гигиена.





S·H·E

Schools for Health in Europe

Профилактика заболеваний	Меры не только по предотвращению возникновения заболевания, например, по снижению факторов риска, но также по остановке его прогрессирования и уменьшению последствий после установления.
Репродуктивное здоровье	Это состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней или недугов во всех вопросах, касающихся репродуктивной системы, ее функций и процессов.
Сообщество	Конкретная группа людей, часто проживающих в определенной географической области, разделяющих общую культуру, ценности и нормы, выстраивается в социальную структуру в соответствии с отношениями, которые сообщество развило в течение определенного периода времени. Члены сообщества обретают свою личную и социальную идентичность, разделяя общие убеждения, ценности и нормы, которые были разработаны сообществом в прошлом и могут быть изменены в будущем. Они демонстрируют некоторую осведомленность о своей идентичности как группе, разделяют общие потребности и стремление удовлетворить их.
Социальная среда	Социальная среда школы относится к качеству взаимоотношений между учениками, а также между учениками и учителями, другим персоналом и руководством школы. Этот компонент также включает школьную политику, связанную со здоровьем, благополучием, издевательствами, безопасностью, инклюзивностью и разнообразием, а также школьные социальные сети и виртуальную среду. Эти формы социального общения также могут влиять на здоровье и благополучие и являются важной частью школьной культуры.
Укрепление здоровья	Это процесс, позволяющий людям усилить контроль и улучшить свое здоровье и свои обстоятельства.



S·H·E

Schools for Health in Europe

Физическая активность	<p>Это какое-либо движение тела, производимое скелетными мышцами, которое требует расхода энергии, включая активность во время работы, игр, выполнения домашней работы, поездок и рекреационных занятий.</p> <p>Термин «физическая активность» не следует путать с понятием «упражнение» — одной из категорий физической активности, которое является запланированным, структурированным, повторяющимся и направлено на улучшение или поддержание одного или нескольких компонентов физического состояния.</p>
Физическая среда	<p>К физической среде школы относятся размеры классных комнат, внешнее пространство, внутренний климат, освещение, шум, гигиена, архитектура, дизайн интерьера, мебель и внутренние помещения.</p>
Школы, способствующие укреплению здоровья	<p>Школа, которая постоянно укрепляет свой потенциал в качестве здоровой среды для жизни, обучения и работы.</p>



S·H·E

Schools for Health in Europe

## Ссылки на источники

1. Эпидемиологический мониторинг детского ожирения и факторов, его формирующих, в Республике Казахстан, 2015-2016 гг. <https://hls.kz/uploads/scientific-facts/rus/cosi-nac-otchet-detskoe-ojirenie.pdf>
2. Факторы, формирующие здоровье и благополучие детей и подростков Казахстана, 2019 г.; <https://hls.kz/nauchnye-fakty>
3. Постановление Правительства Республики Казахстан от 26 декабря 2019 года №982 «Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020 – 2025 годы».
4. Приказ Вице-министр здравоохранения Республики Казахстан Л.В. Бюрабековой от 11 сентября 2020 года № 01-1-0/9305-вн «Об утверждении Дорожной карты по реализации проекта «Школы, способствующие укреплению здоровья».
5. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 13 июля 2009г. № 338 «Об утверждении Типовых квалификационных характеристик должностей педагогических работников и приравненных к ним лиц» (редакция от 30.04.2020г. № 169).
6. Закон Республики Казахстан от 27 декабря 2019 года № 293-VI ЗРК «О статусе педагога».
7. Health Promotion Glossary. World Health Organization 1998, Geneva. <https://www.who.int/healthpromotion/about/HPR%20Glossary%201998.pdf>
8. Глобальный веб-сайт. Репродуктивное здоровье: <https://www.who.int/westernpacific/health-topics/reproductive-health#:~:text=Reproductive%20health%20is%20a%20state,to%20its%20functions%20and%20processes>
9. Европейская сеть Schools for Health in Europe. Официальный веб-сайт: <https://www.schoolsforhealth.org/>