



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Третье совещание высокого уровня по вопросам обучения в школе в период пандемии COVID-19

**Виртуальное совещание, организованное совместно
Европейским региональным бюро ВОЗ, Детским
фондом Организации Объединенных Наций
(ЮНИСЕФ) и Организацией Объединенных Наций по
вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО),
2 июля 2021 г.**

РЕЗЮМЕ

Третье совещание высокого уровня по вопросам обучения в школе в период пандемии COVID-19, организованное совместно Европейским региональным бюро ВОЗ, Детским фондом Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и Организацией Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), состоялось 2 июля 2021 г. По итогам первого совещания высокого уровня, состоявшегося в августе 2020 г., страны смогли определить меры, которые необходимо реализовать в новом учебном году, кроме того, была создана Техническая консультативная группа (ТКГ) по обучению в школе в период пандемии COVID-19. ТКГ представила рекомендации на втором совещании высокого уровня в декабре 2020 г., после чего рекомендации были пересмотрены для представления на данном, третьем совещании высокого уровня. В отчете в кратком виде представлено содержание совещания.

Ключевые слова

CHILDREN
SCHOOLS
COVID-19
SCHOOL TEACHER
MITIGATION MEASURES
VACCINATION

WHO/EURO:2021-3169-42927-60137

© Всемирная организация здравоохранения, 2021 г.

Некоторые права защищены. Настоящая публикация распространяется на условиях лицензии Creative Commons 3.0 IGO «С указанием авторства – Некоммерческая – Распространение на тех же условиях» (CC BY-NC-SA 3.0 IGO); <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>.

Лицензией допускается копирование, распространение и адаптация публикации в некоммерческих целях с указанием библиографической ссылки согласно нижеприведенному образцу. Никакое использование публикации не означает одобрения ВОЗ какой-либо организации, товара или услуги. Использование логотипа ВОЗ не допускается. Распространение адаптированных вариантов публикации допускается на условиях указанной или эквивалентной лицензии Creative Commons. При переводе публикации на другие языки приводится библиографическая ссылка согласно нижеприведенному образцу и следующая оговорка: «Настоящий перевод не был выполнен Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). ВОЗ не несет ответственности за его содержание и точность. Аутентичным подлинным текстом является оригинальное издание на английском языке «Third high-level meeting on schooling during the COVID-19 pandemic: Virtual meeting hosted by the WHO Regional Office for Europe in partnership with the United Nations Children’s Fund (UNICEF) and the United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization (UNESCO), 2 July 2021. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2021 г.».

Урегулирование споров, связанных с условиями лицензии, производится в соответствии с согласительным регламентом Всемирной организации интеллектуальной собственности (<http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules/>).

Образец библиографической ссылки: Третье совещание высокого уровня по вопросам обучения в школе в период пандемии COVID-19: Виртуальное совещание, организованное совместно Европейским региональным бюро ВОЗ, Детским фондом Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и Организацией Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), 2 июля 2021 г. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2021 г. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Данные каталогизации перед публикацией (CIP). Данные CIP доступны по ссылке: <http://apps.who.int/iris/>.

Приобретение, авторские права и лицензирование. По вопросам приобретения публикаций ВОЗ см. <http://apps.who.int/bookorders>. По вопросам оформления заявок на коммерческое использование и направления запросов, касающихся права пользования и лицензирования, см. <http://www.who.int/about/licensing/>.

Материалы третьих сторон. Пользователь, желающий использовать в своих целях содержащиеся в настоящей публикации материалы, принадлежащие третьим сторонам, например таблицы, рисунки или изображения, должен установить, требуется ли для этого разрешение обладателя авторского права, и при необходимости получить такое разрешение. Ответственность за нарушение прав на содержащиеся в публикации материалы третьих сторон несет пользователь.

Оговорки общего характера. Используемые в настоящей публикации обозначения и приводимые в ней материалы не означают выражения мнения ВОЗ относительно правового статуса любой страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации границ. Штрихпунктирные линии на картах обозначают приблизительные границы, которые могут быть не полностью согласованы.

Упоминание определенных компаний или продукции определенных производителей не означает, что они одобрены или рекомендованы ВОЗ в отличие от аналогичных компаний или продукции, не названных в тексте. Названия патентованных изделий, исключая ошибки и пропуски в тексте, выделяются начальными прописными буквами.

ВОЗ приняты все разумные меры для проверки точности информации, содержащейся в настоящей публикации. Однако данные материалы публикуются без каких-либо прямых или косвенных гарантий. Ответственность за интерпретацию и использование материалов несет пользователь. ВОЗ не несет никакой ответственности за ущерб, связанный с использованием материалов.

Настоящая публикация Третье совещание высокого уровня по вопросам обучения в школе в период пандемии COVID-19: Виртуальное совещание, организованное совместно Европейским региональным бюро ВОЗ, Детским фондом Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и Организацией Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), 2 июля 2021 г. может не отражать решений или официальной политики ВОЗ..

ОГЛАВЛЕНИЕ

<i>Заявление об итогах совещания высокого уровня</i>	iv
<i>Вступление</i>	1
Предпосылки и контекст.....	1
Открытие	1
<i>Опыт стран</i>	6
Избежать закрытия школ.....	6
Тестирование в школах.....	6
Меры по смягчению негативных последствий.....	7
Образовательные результаты	8
Дети в уязвимом социальном положении	9
Изменения в школьной среде.....	10
Участие детей и подростков в процессе принятия решений	11
Стратегии вакцинации	12
<i>Завершение работы</i>	12
Заключительные замечания партнеров.....	14
<i>Приложение 1</i>	16
Повестка дня	16

Заявление об итогах совещания высокого уровня

Совещание ВОЗ по вопросам обучения в школе в период пандемии COVID-19: третье совещание высокого уровня, организованное совместно Европейским региональным бюро ВОЗ, Детским фондом Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и Организацией Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), 2 июля 2021 г.

Зимой и весной 2020–2021 гг. Европа стала эпицентром пандемии COVID-19: в большинстве стран Европейского региона ВОЗ зарегистрировано большое количество случаев заболевания. В начале осени 2020 г. были возобновлены занятия в школах, но в большинстве стран были приняты меры по организации дистанционного и смешанного обучения, а также закрытию школ.

На совещании высокого уровня Техническая консультативная группа (ТКГ) по обучению в школе во время пандемии COVID-19 представила восемь рекомендаций. ТКГ, будучи живой платформой, рассмотрела и обновила предыдущие рекомендации и продолжит давать разъяснения по достижению наилучшего баланса пользы и вреда применяемых мер с учетом быстро меняющейся ситуации. Эта работа основана на своевременном сборе, анализе и распространении данных и обмене информацией и практическими результатами.

Основные выводы совещания состоят в следующем.

Хотя дети не являются основными факторами распространения пандемии, существует риск, что они могут оказаться в числе ее крупнейших жертв: будучи в значительной степени избавленными от прямого воздействия COVID-19 на здоровье, дети страдают от мер, предпринимаемых для борьбы с пандемией, оказывающих глубокое влияние на их здоровье и благополучие.

- **Необходимо сосредоточить эффективную политику в отношении организации учебного года на том, чтобы дети и подростки физически присутствовали в школе.** Школы нужно закрывать в последнюю очередь, поскольку было доказано, что закрытие школ пагубно сказывается на здоровье и благополучии детей, а также на результатах обучения.
- **Такие меры, как соблюдение дистанции, ограничение контактов между детьми, ношение масок, соблюдение гигиены и улучшение системы вентиляции лежат в основе текущего контроля за распространением инфекции в школах.**
- **Подходы общественного здравоохранения должны уравновешивать ВСЕ последствия принимаемых мер:** необходимо тщательно отслеживать и адаптировать конкретные действия по мере появления новых фактических данных, чтобы мы могли приносить больше пользы, чем вреда.
- **Улучшение общей школьно-образовательной среды:** при вложении средств странам следует стремиться к тому, чтобы каждая школа получила статус образовательной организации, способствующей укреплению здоровья, и инвестировать в улучшение условий обучения, преодолевая «цифровую пропасть».
- **Особое внимание требуется детям, которые находятся в уязвимом социальном положении.** Пандемия и связанное с ней закрытие школ по-прежнему оказывают на них несоизмеримо большее воздействие.
- **Принимаемые меры затрагивают несколько аспектов прав детей:** странам необходимо проводить оценку прав ребенка при реализации мер.
- **Необходимо, чтобы дети и подростки принимали участие в процессе принятия решений:** у них есть собственный опыт, связанный с закрытием школ, онлайн-обучением и мерами контроля. Их мнение и ценности необходимо учитывать в процессе принятия затрагивающих их решений.

Поскольку в Европейском регионе ВОЗ развертывается кампания вакцинации против SARS-CoV2, необходимо рассмотреть стратегии вакцинации в школах, которые позволят обеспечивать непрерывность образовательного процесса. У стран появляется возможность использовать данные

рекомендации при планировании действий и вместе работать над реализацией наилучших возможных мер для всех, особенно для детей и молодежи, в течение следующего учебного года.

В преддверии следующего учебного года следует принять во внимание рекомендации ТКГ по мерам, которые позволят как можно дольше осуществлять очное обучение в школах в случае нового роста заболеваемости в осенне-зимний период. Эти рекомендации помогут странам в обеспечении процесса школьного обучения и сохранении здоровья, благополучия и развития детей.

Вступление

Предпосылки и контекст

Хотя дети не являются основными факторами распространения пандемии, существует риск того, что они могут оказаться в числе ее крупнейших жертв. Сама инфекция COVID-19 воздействует на них в меньшей степени, чем нарушение школьного обучения и социальных контактов, а также факторы, связанные с карантином, в числе которых психологический и экономический стресс родителей и влияние на психическое благополучие детей и юношества. Особому риску подвержены дети, находящиеся в уязвимом социальном положении, а также дети с особыми потребностями.

Третье совещание высокого уровня по вопросам организации учебного процесса в школах в условиях пандемии COVID-19, организованное совместно Европейским региональным бюро ВОЗ, Детским фондом Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и Организацией Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), состоялось 2 июля 2021 г. Повестка дня представлена в Приложении 1, участники перечислены в Приложении 2.

По итогам первого совещания высокого уровня, состоявшегося в августе 2020 г., страны смогли определить меры, которые необходимо реализовать в новом учебном году. Кроме того, была создана Техническая консультативная группа (ТКГ) по обучению в школе во время пандемии COVID-19. ТКГ представила рекомендации на втором совещании высокого уровня в декабре 2020 г., после чего рекомендации были пересмотрены для представления на третьем совещании высокого уровня.

Открытие

Ведущим совещания выступила Natasha Azzopardi-Muscat, директор Отдела страновых стратегий и систем здравоохранения Европейского регионального бюро ВОЗ.

Партнеры совещания сделали краткие вступительные заявления. **Hans Henri P. Kluge, директор Европейского регионального бюро ВОЗ**, заявил, что цели совещаний высокого уровня состоят в следующем: мобилизовать общество и вдохновить к действиям, активизировать реализацию научно-обоснованных стратегий, строить партнерские отношения, поддерживать инновации и обучение в процессе сокращения угрозы COVID-19. Основная цель третьего совещания заключалась в том, чтобы укрепить договоренность о мерах, позволяющих осуществлять эти задачи безопасно, не нанося дополнительного вреда.

В наступающем учебном году COVID-19 будет по-прежнему представлять угрозу, и вспышки заболевания в школах неизбежны. Следовательно, необходимо минимизировать воздействие на детей и юношество, особенно на наиболее уязвимых детей, которые в непропорционально большой степени страдают с точки зрения долгосрочных последствий для здоровья. Необходимо сделать все возможное, чтобы обучение в школе было безопасным и эффективным, поскольку закрытие школ и дистанционное обучение не только оказывают негативное влияние в краткосрочной перспективе, но и определяют долгосрочные образовательные и социальные результаты. С самого начала пандемии ВОЗ рекомендовала прибегать к закрытию школ как к крайней мере. При наличии надлежащих

последовательных мер по смягчению негативных последствий школы не являются источником высокого риска инфицирования детей, учителей и местных сообществ.

Afshan Khan, региональный директор ЮНИСЕФ в Европе, сказала, что, по оценкам ЮНИСЕФ, во время пика закрытия школ в Европе и Центральной Азии каждый третий учащийся (или 25 миллионов человек) не был охвачен цифровым и дистанционным обучением. Число учеников, находящихся в уязвимом социальном положении, которые были вовлечены в цифровое и дистанционное обучение, было еще ниже. Это указывает на быстро обостряющийся кризис образовательного процесса, который будет иметь долгосрочные негативные последствия для будущего обучения и экономического положения нынешних детей. Кроме того, многие дети, которые не могут посещать школу, лишены жизненно важных услуг в области здравоохранения, иммунизации и питания, а также безопасной и защитной среды, которую обеспечивают многие школы. ЮНИСЕФ в тесном сотрудничестве с правительствами и партнерами усилила поддержку странам, чтобы охватить сообщества, находящиеся в наиболее критическом положении, с тем чтобы все дети и молодежь имели возможность вернуться в школу и удовлетворить свои потребности в обучении, безопасности, здоровье, психологическом благополучии и иные нужды, а также получить помощь в восполнении упущенного. Это требует соответствующей подготовки и ресурсной поддержки учителей и систем образования.

Zhan Tao, директор Института ЮНЕСКО по информационным технологиям в образовании, подчеркнул, что потеря знаний, упущенные возможности общения, повышенная тревога и повышенные риски для психического благополучия, вызванные пандемией, могут поставить под угрозу не только образовательные перспективы детей и юношества, но и благополучие, будущую занятость и жизненные траектории целого поколения. Необходимо задействовать все ресурсы секторов образования и здравоохранения и их партнеров по развитию, чтобы обеспечить осуществление инноваций, направленных на защиту образования и здоровья, двух наиболее фундаментальных права человека, лежащих в основе социального, экономического и человеческого развития. <https://www.youtube.com/watch?v=k6QHRfZ8rBU>

Martin Weber, Европейское региональное бюро ВОЗ, напомнил участникам, что на втором совещании высокого уровня, состоявшемся в декабре 2020 г., говорилось о необходимости сосредоточить эффективную политику в отношении организации учебного года на том, чтобы дети и подростки физически присутствовали в школе, при этом подходы общественного здравоохранения к ограничению риска распространения заболевания должны уравнивать все последствия принимаемых мер.

Richard Pebody, Европейское региональное бюро ВОЗ, представил обновленную информацию о положении молодежи в возрасте до 20 лет в условиях пандемии. В подавляющем большинстве случаев заболевание COVID-19 в этой группе, как правило, переносится легко, в госпитализации нуждается лишь небольшое количество детей, а смертельных случаев еще меньше. У детей с хроническими заболеваниями значительно выше вероятность более тяжелого течения болезни и госпитализации в отделение интенсивной терапии, при этом самые низкие показатели госпитализации наблюдаются среди детей в возрасте 5–11 и 12–17 лет. Тем не менее наблюдаются изменения эпидемиологических данных в более молодых возрастных группах, поскольку становится все более распространенным Дельта-штамм SARS-CoV-2 и возрастает число вакцинированных в более старших возрастных группах. Например, самый быстрый рост

повозрастных показателей в Соединенном Королевстве наблюдается в возрасте 20–29 лет и 10–19 лет, причем в последние недели сообщения о кластерах заболевания в школах связаны именно с вариантом Дельта. Чтобы смягчить прогнозируемое воздействие варианта Дельта, все приоритетные группы, включая детей из групп риска, должны быть полностью иммунизированы против COVID-19, а местные меры общественного здравоохранения необходимо применять с учетом местных эпидемиологических данных.

Liudmila Mosina, Европейское региональное бюро ВОЗ, сообщила о значительном прогрессе в вакцинации против COVID-19 в Регионе. По состоянию на конец июня 2021 г. хотя бы одну дозу вакцины получили 37% всего населения, и почти четверть полностью вакцинированы. Однако охват значительно различается между странами: более 50% населения в странах с высоким уровнем дохода получили одну дозу по сравнению с всего 3% в странах с низким уровнем дохода и уровнем дохода ниже среднего. На основе исследований по оценке вакцины COVID-19 у подростков в возрасте 12–15 лет Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации (SAGE) обозначила целесообразность использования вакцины Pfizer-BioNTech у подростков. Европейская техническая консультативная группа экспертов по иммунизации (ETAGE) разработала промежуточные рекомендации по включению подростков в возрасте 12–18 лет в национальные программы вакцинации против COVID-19 в Европейском регионе ВОЗ. В нынешней ситуации ограниченных поставок вакцин странам следует уделять приоритетное внимание вакцинации групп населения с высоким риском тяжелых и смертельных исходов в результате заболевания COVID-19, включая подростков в возрасте 12–15 лет, а также подростков в возрасте 16–17 лет с сопутствующими заболеваниями, а также тех, кто контактирует с наиболее уязвимыми в медицинском отношении людьми. По мере роста поставок вакцин, с увеличением объема пострегистрационных данных по безопасности вакцин и в условиях широкого охвата групп высокого риска страны могут пожелать рассмотреть вопрос о вакцинации всех подростков в возрасте 12–15 лет.

Ihor Perehinets, Европейское региональное бюро ВОЗ, представил обновленную информацию о мерах, принимаемых школами в Европейском регионе в ситуации с COVID-19. Начиная с полного закрытия школ в начале пандемии, большая часть стран Европы прошла через процесс смягчения и адаптации своих ответных мер, и в большинстве стран за неделю до проведения совещания высокого уровня школы возобновили работу. Полное закрытие школ сохранялось лишь в одном субрегионе Кыргызстана, в то время как в Исландии школьных ограничений не было. Многие школы внедрили быстрые диагностические тесты или механизмы самопроверки для учащихся, а также вакцинацию учителей, учащихся и общин. Тем не менее, во многих школах продолжается применение гибридной модели обучения.

Maya Prince, ЮНЕСКО, уделила первоочередное внимание потерям в приобретении знаний в результате закрытия школ. По результатам наблюдений ЮНЕСКО, с начала пандемии в среднем школы не работали (полностью или частично) примерно 33 недели, что эквивалентно более чем восьми месяцам на протяжении двух академических лет. В то время как школы по всему миру вновь открылись, по крайней мере, для некоторых учащихся, около 20% учащихся по всему миру по-прежнему не посещают занятия, а у 25% в настоящее время перерыв в учебе. Чем дольше школы закрыты, тем выше риск «исключения» из образовательного процесса, отсева, неполного набора учащихся и потери знаний. Дистанционное обучение, как правило, сосредоточено только на академических предметах в ущерб обучению в физическом и социальном пространстве посредством игр, спорта, искусства и внеклассных занятий. Даже когда цифровой формат

функционировал без сбоев, дистанционное обучение, как правило, не касалось социального и гражданского воспитания, при этом, по мнению и учителей, и учащихся, это не полноценная замена реальному школьному опыту.

На совещании присутствовали **представители молодежи** – члены ТКГ **Emila Carai, Frida B. Rasmussen и Malika Nakisbekova**. По их сообщениям, проведенный ими опрос среди 927 юношей и девушек во всех странах Европы показал, что закрытие школ негативно повлияло на учащихся. Используя сокращенную версию опросника для обследования, ВОЗ и ее сотрудничающие центры собрали еще 369 голосов, получив аналогичные ответы и подтвердив негативное воздействие на психическое здоровье, физическую активность и общее образование школьников, а также невысокую эффективность онлайн-обучения. В обоих опросах учащимся задавали вопрос о том, чем они хотели бы поделиться с министрами здравоохранения и образования. Полученные ответы, в целом, свидетельствовали о желании большего числа мер, направленных на благо детей, и стремлении к возобновлению очного обучения. У многих подростков идея полного или частичного закрытия своих школ вызывает сильные переживания, в то время как другие явления общественной жизни, например, профессиональные футбольные матчи, доступны для массового посещения.

Девушкам и юношам нужна уверенность в том, что они не окажутся в числе самых больших жертв пандемии. Они хотят, чтобы было нанято больше учителей, которые помогут им наверстать упущенное, и чтобы школы стали безопасным местом для посещения и обучения. Следует уделять первоочередное внимание спорту и движению, с тем чтобы противодействовать отсутствию физической активности, которое имело место во время карантина. Кроме того, необходимо обеспечивать компьютерами школьников, семьи которых не могут себе этого позволить. До школьников следует четко донести тот факт, что COVID-19 с очень небольшой вероятностью может оказаться для них смертельным и что предназначенные для них вакцины следует направить тем, кто в них больше всего нуждается.

Didier Jourdan, кафедра ЮНЕСКО по глобальному здравоохранению и образованию, сообщил о международном опросе «Повышение устойчивости каждой школы к неблагоприятным внешним воздействиям», проведенном с целью сбора сведений о перспективах специалистов в области образования и здравоохранения в отношении факторов, способствующих и препятствующих устойчивости школ к внешним воздействиям в условиях пандемии. Согласно опросам, проведенным в мае и июне 2020 г. и год спустя, специалисты, по всей видимости, считают межсекторальное сотрудничество и партнерства на местном уровне основными факторами, способствующими устойчивости школ. По их словам, можно повысить целесообразность и эффективность межсекторального сотрудничества на местном уровне с помощью политики укрепления здоровья, значительной поддержки со стороны школьных служб здравоохранения, укрепления существующего сотрудничества между медицинскими специалистами и работниками школ, а также поддержки ответственного подхода сообществ и сектора здравоохранения. Специалисты также осознали, что необходимо прояснить роли различных участников на школьном уровне, усовершенствовать подготовку учителей (и, где возможно, предложить межсекторальное обучение) и разработать системообразующие ресурсы для содействия устойчивому партнерству на уровне школ.

Antony Morgan, председатель ТКГ, объяснил, что роль ТКГ заключается в предоставлении стратегических и технических рекомендаций Европейскому

региональному бюро ВОЗ по вопросам, касающимся обучения в школе во время пандемии COVID, формулирования выводов на основе новых данных для обоснования политических решений, а также определения вопросов, связанных с возобновлением работы в нормальном режиме и потенциальным закрытием школ. Восемь рекомендаций ТКГ на основе фактических данных, охватывающих такие явления, как стратегии проведения тестов, меры по снижению риска, результаты обучения, уязвимое социальное положение детей, меняющаяся школьная среда, участие детей и подростков в принятии решений и стратегии вакцинации, определяются основной рекомендацией о поддержании работы школ в нормальном режиме. Указанные рекомендации на основе убедительных актуальных данных создают основу для действий и позволяют прояснить, что можно сделать для защиты молодежи и усиления ее потенциала к дальнейшему обучению.

Опыт стран

В ходе второй части совещания у стран была возможность поделиться своим опытом обучения в школе во время пандемии COVID-19 в контексте тем, связанных с рекомендациями ТКГ.

Избежать закрытия школ

Radovan Fuchs, министр науки и образования Хорватии, объяснил, что в этой стране открытие и закрытие школ происходит в зависимости от местной эпидемиологической ситуации, вплоть до уровня отдельных школ, с координацией в масштабе всей страны. Такой подход привел к тому, что 98% занятий в начальной школе (1–4 классы) осуществлялось очно (по классам, разбитым на группы). Доля занятий у детей в младших и старших классах средней школы составляла 85% и 71%, соответственно, при этом 90% учащихся выпускных классов, которым предстояло сдавать государственные экзамены, посещали очные занятия. В этом году государственные экзамены прошли в обычном формате, с особыми мерами для учащихся, которые соблюдали изоляцию по причине состоявшегося ранее контакта с инфицированным. Школьники с ограниченными возможностями могли обратиться за поддержкой к помощникам (каждый из которых был вакцинирован).

Директор Института социальных исследований в Загребе доктор философии Boris Jokić кратко представил предварительные результаты крупномасштабного национального исследования воздействия пандемии COVID-19 на систему образования, в котором приняли участие 160 начальных и средних школ (примерно 15% от общего числа), 5300 учителей и 31 000 учащихся. Из 9134 участвовавших в программе учащихся в возрасте 17 и 18 лет около 60% сообщили, что пандемия оказала на них негативное или очень негативное воздействие. Несмотря на то, что, по их словам, их отношения с близкими друзьями и членами семьи не сильно пострадали (или даже улучшились), негативное влияние ощущалось в сфере физических нагрузок и занятий спортом, планов на будущее и внешкольные занятия и хобби. Однако наибольшее негативное воздействие пандемия COVID-19 оказала на их психическое здоровье: более половины 18-летних участников заявили, что это влияние было негативным или очень негативным.

Юноши и девушки сообщали, что организационные изменения и ограничения на посещение школ повлияли на все аспекты их обучения, за исключением цифровых навыков, которые улучшились. Аспекты, которые понесли особенный ущерб, включают мотивацию к обучению, подготовку к получению высшего образования и готовность к выходу на рынок труда. С точки зрения работников образования, наиболее пагубными для подростков явлениями стали состояние тревожности и депрессия, проблемы с фобиями и страхами, а также причинение вреда самому себе.

Мнения молодежи и педагогов, полученные в ходе опроса, подтвердили, что школы играют решающую роль не только в образовании молодых людей, но также в их личностном и социальном развитии.

Тестирование в школах

Reinhold Kerbl сообщил, что в **Австрии** с января 2021 г. проводится массовый скрининг школьников. Австрия – пока единственная страна с подобным массовым скринингом,

реализуемым совместно с Министерством образования и Австрийским обществом педиатрии и подростковой медицины.

Скрининг направлен на то, чтобы избежать повторного закрытия школ в стране (к которому пришлось прибегнуть во время первой и второй волн COVID-19) путем выявления инфицированных детей, удаления их из школ и выявления других инфицированных учащихся с помощью вторичного отслеживания. Скрининг начали проводить 9 января 2021 г. Он включает использование экспресс-теста на антиген (сбор образца в передней части носа). Этот способ менее болезненный, чем метод ПЦР, но, как было показано, имеет удовлетворительную чувствительность и специфичность. В означенный период в Австрии отмечалась высокая заболеваемость SARS-CoV-2, при этом ожидалась третья волна.

Дети выполняют тест самостоятельно, следуя рекомендациям учителей. Каждую неделю проводится до 2,6 млн проб, что составляет около 40 млн выполненных тестов. В школах было получено чуть более 15 000 положительных результатов (15 234), из них 12 143 – у школьников и немногим более 3000 – у учителей и сотрудников. Эти цифры отражают общую заболеваемость в стране. Школьные кластеры были очень редкими: на пике новых случаев заболевания около 60 школ (из 5700 по стране) имели более одного ребенка с положительным результатом тестирования в одном классе. Были зафиксированы некоторые ложноположительные результаты по неизвестным причинам (персональные данные отсутствуют). Аналогичным образом, в школах было выявлено несколько ложноположительных кластеров, но в небольшом количестве.

Родителей и детей попросили рассказать об их опыте проведения тестов. Готовность следовать требованиям среди родителей, детей, учителей и других сотрудников была очень высокой, и за последние недели лишь менее 1,5% детей отказались от участия в тестировании. Тесты оценили как хорошие или очень хорошие 83% семей, при этом, по мнению 84% опрошенных, применяемая стратегия тестирования важна для сохранения привычного режима работы школ. По мнению 76% семей, экспресс-тесты на антиген необходимы для предотвращения распространения вируса в школьных классах. Они также полагают, что такие тесты могут быть значительно более эффективными и действенными, чем ношение масок.

Меры по смягчению негативных последствий

Eva Rehfuss изложила основанные на практических данных рекомендации для школ, разработанные в Германии. Идея состоит в том, чтобы обеспечить безопасное обучение за счет снижения распространения SARS-CoV-2 в школьной среде. Целевые аудитории включают секторы здравоохранения и образования (с особым вниманием к лицам, принимающим решения), а также школы. Рекомендации были инициированы не органом общественного здравоохранения или правительством, а научным сообществом. В основе рекомендаций – консенсус широкого круга заинтересованных сторон, Кокрановский экспресс-обзор, проведенный с целью систематического анализа базы фактических данных, и очень тщательная оценка критериев анализа пользы и вреда применяемых мер для общества.

Принципиально важно, что данные рекомендации подтверждают, что отдельные меры не работают и необходимо реализовывать пакеты мер. Отправной точкой является физическое дистанцирование, меры гигиены и маски.

Первый комплекс рекомендаций посвящен мерам профилактики с упором на такие вопросы, как сокращение числа учащихся на очных занятиях (например, с помощью гибридных моделей обучения), формирование когорт или ограниченных по численности групп учащихся, ношение масок, целостная концепция обучения в школе (включая поездку в школу и домой) и обеспечение вентиляции. Приветствуется проведение уроков музыки и физкультуры, но с соответствующими мерами предосторожности. Второй комплекс ориентирован на лечение учащихся с подозрением на COVID, у которых наблюдаются такие симптомы, как насморк, боль в горле или повышенная температура, или у которых был контакт с лицом с подтвержденным случаем заболевания.

Рекомендации были обнародованы национальным министром науки и образования 8 февраля 2021 г. Оценить их эффективность на местах затруднительно, поскольку Германия является федеративным государством, и ответственность за то, что происходит в школах, лежит на министерствах образования каждого федерального формирования. Уже проводится оценка результатов выполнения рекомендаций, и самые предварительные итоги показывают, что все 16 опрошенных федеральных земель знают об этих рекомендациях. В шести формированиях заявили о практике использования рекомендаций в ходе внутренних обсуждений, а в пяти федеральных землях рекомендации послужили ориентиром при принятии решений.

В рекомендации необходимо внести ряд изменений, поэтому на сентябрь-октябрь запланирована подготовка обновленной версии. В этой версии будут освещены меры, необходимые в школах в связи с вызывающими беспокойство вариантами вируса и способствующие повышению уровня вакцинации. Будут обсуждены стратегии тестирования, которые в настоящее время в рекомендациях не представлены. Кроме того, будут рассмотрены проблемы мониторинга и реализации.

Образовательные результаты

Veerle Soyez рассказала о работе по вопросам психического благополучия, которая в настоящее время проводится в секторе образования **Бельгии (Фландрия)**. После первой волны COVID-19 летом 2020 г. возникла обеспокоенность по поводу психического благополучия и психического здоровья детей и молодежи в Бельгии. Школы были закрыты с марта, и внедрить дистанционное обучение оказалось трудно. Была выражена серьезная озабоченность по поводу детей и молодых людей, растущих в уязвимом положении. Правительство Фландрии предложило Фламандскому институту здорового образа жизни задуматься о том, что можно сделать, чтобы поддержать учителей и школы в этой ситуации.

Цель заключалась в разработке инструментов и материалов, которые помогут учителям улучшить благополучие всех детей и молодых людей в школах, а не только тех, у кого могут наблюдаться признаки проблем с психическим здоровьем. Это будет сделано в первую очередь на уровне классной группы, хотя проект будет строиться в рамках общешкольного подхода, отражающего структуру «Школ, способствующих здоровью».

Финансирование проекта было получено к концу 2020 г. от правительства Фландрии. Учитывая безотлагательность ситуации, было решено не откладывать запуск проектных материалов до конца проекта, а предлагать новые материалы через сайт проекта на постоянной основе. Все разработанные материалы не относятся непосредственно к

COVID; цель состоит в том, чтобы предложить инструменты, которые можно использовать и внедрять для укрепления психического здоровья на долгосрочной основе в целях развития в классах способности противостоять неблагоприятным воздействиям.

Фламандский институт здорового образа жизни также запустил в конце 2020 г. модель обучения грамотности в области психического здоровья под названием «Треугольник счастья». Основанный на научной литературе, «Треугольник счастья» простыми словами объясняет, что такое психическое благополучие, что делает вас счастливыми и что вы можете делать на индивидуальном уровне для улучшения своего психического благополучия. Модель основывается на двух предпосылках: счастье – это состояние, которое вы отчасти можете формировать сами; а совершенного счастья не существует, и его не следует искать. Эта универсальная модель подходит всем, начиная с трехлетнего возраста.

«Треугольник счастья» образует направляющую модель для проекта COVID-19, выступая в качестве своего рода компаса и основы для всех разрабатываемых материалов. Проект в основном направлен на внедрение «Треугольника счастья» в школы, предоставляя поддержку учителям начальных и средних школ в формировании привычек и распорядка дня для улучшения благополучия в классе. В настоящее время ведется работа по созданию веб-сайта и разработке образовательного пакета «Треугольник счастья» для преподавания в классах, а в конце проекта будет организовано онлайн-мероприятие «Фестиваль счастья».

Дети в уязвимом социальном положении

Evgeniya Peeva, заместитель министра образования Болгарии, представила анализ текущего состояния системы образования в результате последних 18 месяцев пандемии. Учебный год закончился успешно, и для разных классов были проведены все стандартные тесты. Результаты были хорошими в сравнении с предыдущими годами, при этом в некоторых случаях учащиеся получили более высокие оценки; в настоящее время проводится углубленный статистический анализ результатов, с тем чтобы определить группы, которые показали несоразмерно большую или меньшую эффективность по сравнению с другими.

Принудительный переход к цифровому обучению, вызванный пандемией, показал, что учителя готовы решить проблему эффективного использования технологий для обучения. В результате сложной ситуации, сложившейся за последние полтора года, цифровая грамотность и использование технологий в классах повысились, что является положительным результатом. В случае закрытия школ, учащиеся смогли продолжить учебу с помощью цифрового обучения – Министерство образования и науки приняло меры для обеспечения доступа к электронным устройствам и Интернету для всех учащихся и учителей, а также были предоставлены ресурсы для обучения учителей, учащихся, директоров и родителей, чтобы улучшить их цифровые навыки. Финансирование Европейской комиссии дает возможность удовлетворить потребности учащихся в коррекционно-развивающем обучении этим летом. В прошлом месяце студенты смогли вернуться в свои классы.

Специалисты-посредники по урегулированию споров и конфликтных ситуаций в школах, члены сообщества, которые работают в школах с наиболее уязвимыми группами детей,

являлись основным средством работы с учащимися, родители которых плохо подготовлены к поддержке детей в дистанционном обучении. Во время пандемии такие посредники могли приносить в дома учащихся материалы уроков на бумажных носителях. Они будут продолжать выполнять свои функции в течение следующего года, поскольку важно обеспечить доступ к образованию в условиях кризиса для наиболее уязвимых учащихся.

Заглядывая в будущее, необходимо отметить, что страна хочет использовать извлеченные уроки, обеспечивая доступность нужных данных своевременно. Своевременный обмен данными между министерствами здравоохранения и образования имеет основополагающее значение для эффективного реагирования на чрезвычайные ситуации. Ключевые ресурсы на основе данных, которые применялись за последний год, в настоящее время обновляются.

Уязвимые учащиеся нуждаются в высочайшем уровне поддержки, поэтому в школах и местных сообществах прилагаются усилия для обеспечения правильных мер и ресурсов чтобы помочь им наверстать упущенные в результате пандемии знания, а также социально-эмоциональные навыки.

Изменения в школьной среде

Tamás Pándics, Венгрия, заявил, что пандемия еще раз указала на важность школ, способствующих укреплению здоровья. Соответствующее изменение школьной среды является ключевой мерой для обеспечения инфекционного контроля и улучшения здоровья и благополучия детей.

Венгрия пережила несколько циклов закрытия и повторного открытия школ за последние 15 месяцев, но средние и начальные школы постепенно возобновили работу с весны этого года. Возобновление работы создало проблемы для руководителей школ, которые были вынуждены учитывать не только особые требования ситуации в связи с пандемией, но и опасения детей, родителей и персонала, а также необходимость обеспечения безопасных условий обучения для всех. Руководство, изданное перед началом учебного года в августе 2020 г., обновлялось несколько раз. Предназначенное в первую очередь для руководителей школ, оно охватывает такие темы, как уборка и дезинфекция, вода, санитария и качество воздуха в помещениях, меры инфекционного контроля и общение между взрослыми. Рекомендуется перед повторным открытием после летних каникул и любых последующих закрытий провести глубокую очистку и дезинфекцию поверхностей и оборудования (например, кондиционеров) и промывку систем водоснабжения (во избежание риска для здоровья, связанного с застоявшейся водой).

У входа во все школы установлены пункты санитарной обработки (дезинфекция обязательна), имеется достаточное количество мыла и дезинфицирующих средств для рук, чтобы дети могли регулярно мыть руки. Руководство также рекомендует регулярную уборку и дезинфекцию поверхностей, к которым часто прикасаются в учебное время. Учащиеся были обучены таким гигиеническим мерам, как этикет при кашле и надлежащее мытье рук.

В Руководстве рекомендуется частое проветривание классных комнат для поддержания надлежащего качества воздуха. При использовании искусственной вентиляции отработанный воздух не следует использовать повторно. Родители часто предпочитают

использовать такие устройства, как портативное оборудование для дезинфекции воздуха и УФ-излучение или высокоэффективные воздушные фильтры HEPA, но их использование Руководством не рекомендуется; эти устройства создают ложное ощущение безопасности и отвлекают внимание от других, более важных мер. Использование генераторов озона запрещено из-за потенциально неблагоприятных последствий для здоровья.

В Венгрии каждые пять лет проводятся обширные обследования дыхательной системы детей с анализом воздействия экологических и социальных факторов. Следующее исследование, намеченное на 2022 г., должно дать представление о последствиях пандемии и эффективности этих вмешательств.

Участие детей и подростков в процессе принятия решений

Bruce Adamson, председатель Управления уполномоченных по правам ребенка в Европе, напомнил участникам, что Комитет по правам ребенка предупреждал в апреле о серьезных физических, психологических и психических последствиях пандемии для детей и призвал страны разрабатывать свои ответные меры не только в рамках общественного здравоохранения, но также и в области широкого круга прав, включая экономические, социальные и культурные права. Комитет предложил странам уделять особое внимание обеспечению права детей на участие во всех затрагивающих их решениях, в том числе во время кризисов. Несмотря на это, очень немногие правительства предпринимали системные и систематические усилия по созданию механизмов для вовлечения детей в процесс принятия решений.

Существуют очень серьезные опасения относительно того, что дети не рассматриваются как особая аудитория для консультаций и распространения информации о пандемии. Глобальное исследование показало, что только 20% детей считают, что они были вовлечены в процесс принятия решений. Очень немногие страны в Европе проводят оценку воздействия на права детей и другие меры по принятию решений, часто ссылаясь на срочность или сложность в качестве причин для исключения детей и молодых людей. Это указывает на отсутствие возможностей и соответствующих механизмов.

Тем не менее, примеры передовой практики привлечения детей начинают появляться. Для оценки взглядов детей и молодежи используются опросы, дети и молодые люди участвуют в работе консультативных группах, таких как ТКГ, а политические лидеры встречаются напрямую с детьми и молодыми людьми, особенно в рамках партнерств с молодежными организациями.

Особенно наглядный пример — это Соединенное Королевство (Уэльс), где в мае 2020 г. были проведены консультации с 24 000 детей посредством онлайн-опроса, который был повторен в этом году с 20 000 детей. Это означает, что примерно каждый 20-й ребенок в Уэльсе высказал свое мнение. Информация из опроса очень быстро поступила в правительство, которое использовало ее при принятии ключевых решений. В другом регионе Соединенного Королевства член Шотландского молодежного парламента получил место в основной консультативной группе правительства Шотландии – Группе по восстановлению процесса образования в связи с COVID.

Рекомендация ТКГ о признании прав детей и молодежи на всех уровнях, обеспечении участия разных возрастных групп и слоев населения, особенно наиболее уязвимых, и

поощрении тесного сотрудничества с молодежными организациями, является, безусловно, ключевой.

Стратегии вакцинации

Efrat Afalo, директор Департамента санитарного просвещения и пропаганды и руководитель отдела образования штаб-квартиры COVID-19 Министерства здравоохранения Израиля, рассказала об опыте своей страны касательно вакцинации школьного персонала и детей. Примерно 70% молодых людей в возрасте 16–19 лет в Израиле получили первую дозу вакцины. Вакцинация в группе 12–15 лет началась всего за две недели до этого, но уже достигла 12%. *(Обновление: к середине августа было вакцинировано 40% детей из возрастной группы 12–15 лет.)* Вакцинация школьного персонала, который являлся приоритетной группой для вакцинации, началась 10 января.

Система образования в Израиле открыта с середины октября 2020 г. в соответствии с программой «Светофор». Смогли открыться школы в зеленых и желтых муниципалитетах. После начала программы вакцинации министр здравоохранения дал разрешение на открытие школ в красно-оранжевых муниципалитетах, где вакцинированы 90% детей и персонала. После первоначальной отмены правила о ношении масок в общественных местах (включая школы) обязательное ношение маски было восстановлено 25 июня.

Завершение работы

Martin Weber, Европейское региональное бюро ВОЗ, кратко охарактеризовал рекомендации ТКГ и то, каким образом они уже осуществляются в странах.

Как подтверждает опыт Хорватии, главная цель заключается в том, чтобы **школы оставались открытыми**. Как показывает опыт Австрии, **тестирование в школах** требует большого количества тестов для выявления относительно небольшого числа случаев, и всегда остается вероятность ложноположительных результатов. Очевидно, что стратегия тестирования в школах является дорогостоящей, поэтому необходимо проанализировать необходимость этой стратегии, чтобы подтвердить ее ценность: заключается ли ее значимость в том, что она позволяет школам оставаться открытыми, или же можно было бы удачнее направить вложения, например, на поддержку образовательных инициатив?

Предложенный Германией руководящий принцип в рамках **мер по смягчению негативных последствий**, касающийся контроля за распространением инфекции, был успешно разработан и введен в действие, однако сами эти меры носят несколько дезорганизующий характер и требуют корректировки. Пример Бельгии (Фландрия) показал, насколько эффективным является подход с точки зрения школы, способствующий укреплению здоровья, в плане повышения **образовательных результатов**, а пример Болгарии продемонстрировал позитивные подходы к поддержке детей, **находящихся в уязвимом социальном положении**.

Изменение условий обучения в школе, тема презентации представителя Венгрии, имеет особенно важное значение в настоящее время из-за школьных летних каникул, которые позволяют вносить необходимые изменения в школьную среду (такие как установка более совершенных устройств для мытья рук и усовершенствование системы вентиляции) без нарушения учебного процесса. Что касается **участия детей и подростков в процессе принятия решений**, очевидно, что во многих странах отсутствует эффективная стратегия

их вовлечения в эту работу. Соответственно, может потребоваться правовой или нормативный подход, который позволит детям и подросткам более активно участвовать в процессе принятия решений. Израиль добивается существенного прогресса по восьмому ключевому вопросу - **стратегии вакцинации** – в целях сохранения непрерывности процесса обучения.

Vivien Hülsen, Европейское региональное бюро ВОЗ, рассмотрела вопрос о долгосрочных последствиях мер по борьбе с COVID-19 для здоровья и благополучия детей и подростков. В своем выступлении она кратко изложила результаты исследований по моделированию, которые позволяют прогнозировать будущие тенденции в сфере здоровья, образования и экономики в отношении детей и подростков. При закрытии школ необходимо учитывать потенциальные долгосрочные последствия перерывов в школьном обучении. Результаты исследований, в которых были смоделированы долгосрочные последствия временного закрытия школ для благополучия детей с использованием коэффициентов риска смертности в связи с обучением, свидетельствуют о том, что 4,4 млн лет жизни будут потеряны при том условии, что школы останутся открытыми, по сравнению с 13,8 млн лет жизни, которые будут потеряны в случае их закрытия. Все три исследования, в которых смоделировано воздействие перерывов в школьном обучении на детское ожирение, указывают на рост распространенности этого нарушения; одно из них свидетельствует о том, что, по прогнозу, дети с нормальным весом в 7,5 раза больше подвержены риску избыточного веса или ожирения во время пандемии.

Что касается долгосрочных прогнозов в отношении результатов обучения, то последние данные свидетельствуют о том, что дистанционное обучение приравнивается к летним каникулам, когда речь идет о «застое» в развитии компетенций. Все исследования в этой области указывают на то, что перерывы в школьном обучении негативно сказываются на последующих результатах обучения, поскольку закрытие школы на три месяца потенциально способно привести к тому, что уровень знаний детей будет снижен к одной или двум третям того, что они должны знать в начале следующего учебного года. Закрытие на шесть месяцев может привести к увеличению на 10% доли учащихся, уровень подготовки которых ниже минимального уровня знаний, и лишь к 2030 г. они смогут вернуться к уровню, предшествующему пандемии.

Это также повлияет на фактор справедливости. Дети, получающие большую родительскую поддержку и ресурсы, смогут лучше восполнять пробелы в обучении. В четырех исследованиях прогнозируемые потери дохода в течение всей жизни в результате четырехмесячного перерыва в учебе в школе составили примерно от 600 долларов США в странах с низким уровнем дохода до 38 000 долларов США в странах с высоким уровнем дохода. По оценкам, закрытие школ, эквивалентное половине учебного года, снизит валовой внутренний продукт на 2% в течение оставшейся части столетия. Ранее структурные изменения после экономического спада были направлены на финансирование здравоохранения и образования.

Существуют пробелы в области фактических данных о том, как закрытие школ и пандемия повлияли на психическое здоровье детей и подростков, а также на формирование неблагоприятного детского опыта или на детей с особыми потребностями. Для разработки мер раннего вмешательства необходимы дополнительные исследования.

Закрытие школ, осуществляемое в целях сдерживания пандемии, может привести к увеличению бремени болезней, не связанных с COVID, и усугубить неравенство в области

здравоохранения на многие годы вперед. Необходимо принять срочные меры, чтобы дети и подростки не оставались в стороне.

Заключительные замечания партнеров¹

Jonathan Suk, Европейский центр профилактики и контроля заболеваний (ECDC), объявил, что ECDC скоро опубликует обновленное руководство по COVID-19 и школьному обучению (*Обновленная информация: доклад опубликован <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/children-and-school-settings-covid-19-transmission>*). Сообщается о возросшей трансмиссивности среди всех возрастных групп для вызывающих беспокойство вариантов SARS-CoV-2, в частности варианта Дельта. В регионах, где растет процент взрослых, полностью вакцинированных против COVID-19, но где дети не проходят вакцинацию, можно ожидать, что в ближайшие месяцы будет сообщаться о все большем числе случаев заболевания среди детей.

ECDC выражает согласие с общим мнением о том, что закрытие школ – это крайняя мера, однако с учетом вероятной сохраняющейся опасности заражения среди детей, не прошедших вакцинацию, необходимо обеспечить высокий уровень готовности системы образования к 2021/2022 учебному году, особенно в свете распространения вызывающих беспокойство вариантов SARS-CoV-2. Необходимо корректировать меры в соответствии с уровнями передачи инфекции в сообществе и учитывать необходимость создания для детей оптимальных условий для обучения и социальной жизни при одновременном снижении рисков передачи SARS-CoV-2. Стратегии тестирования для образовательных учреждений должны обеспечивать своевременное тестирование людей с симптомами, с тем чтобы можно было обеспечить изоляцию заболевших, а также отслеживать и изолировать лиц, контактировавших с ними.

Maren Lambrecht, Совет Европы, отметила, что основное внимание Совет направляет на обеспечение неукоснительности соблюдения прав детей и систем их защиты в период, когда дети не посещают школу, и по этим вопросам были опубликованы сводные документы. К концу 2022 г. будут подготовлены инструменты, носящие рекомендательный характер, об усилении механизмов отчетности для специалистов, сообщающих о случаях насилия, и о первостепенной необходимости обеспечения защиты интересов ребенка при рассмотрении дел о разводе родителей и уходе за ребенком. Кроме того, ведется работа по разработке новой стратегии в области обеспечения прав ребенка, при этом в процесс вовлечены дети из 10 стран, и, кроме того, дети будут участвовать в консультациях по некоторым правовым документам, не имеющим обязательной силы. Важно отметить, что Совет сотрудничает с комитетом ДН-БИО – Комитетом по биоэтике Совета Европы – в целях разработки стандарта по участию детей в процессе принятия решений, касающихся их здоровья.

Afshan Khan, Директор Регионального бюро ЮНИСЕФ для стран Европы и Центральной Азии, с удовлетворением отметила решительную приверженность и глубокую уверенность в необходимости безотлагательных действий, которые были высказаны в ходе совещания, но подчеркнула необходимость конкретных мер, направленных на устранение барьеров, с которыми сталкиваются уязвимые и социально неблагополучные дети – дети с ограниченными физическими или умственными возможностями, дети из бедных семей, дети беженцев и дети мигрантов, которые сталкиваются с проблемой «исключения» из системы образования в исторически беспрецедентных масштабах. Это является собой

¹ Anette Schultz, представляющая сеть «Школы за здоровье в Европе», не смогла присутствовать.

разворачивающуюся катастрофу в области прав человека, которая требует неотложного, постоянного и целенаправленного внимания.

ЮНИСЕФ определила две неотложные приоритетные задачи для усиления поддержки в целях обеспечения оптимального психического здоровья в раннем детстве в Регионе: расширение доступа родителей к универсальным программам просвещения родителей по вопросам воспитания детей и поддержки родителей; а также создание национальных систем для обеспечения проведения качественных мер, ориентированных на детей дошкольного возраста из группы риска нарушений развития. ЮНИСЕФ также разрабатывает мобильное приложение для родителей, имеющих детей в возрасте до 6 лет, в нескольких странах, в котором содержатся практические советы по поддержанию их собственного психического здоровья и благополучия. Бельгийский проект «Счастье» представляет собой новаторский подход к решению проблем, связанных с психическим здоровьем, среди учащихся и других людей, и в настоящее время существует потребность также в других стратегиях поддержки психического здоровья учащихся, учителей, медицинских работников и тех, кто предоставляет основные услуги.

Zhan Tao, Директор Института ЮНЕСКО по информационным технологиям в образовании (ИИТО), отметил, что, хотя цифровые технологии позволили непрерывно предоставлять образование детям во время пандемии, существуют обеспокоенность по поводу инклюзивности и того, как обеспечить всем детям равный доступ к обучению, с тем чтобы они могли добиться надлежащих результатов в учебе. Важнейший вопрос о том, как цифровые технологии могут оказать воздействие на образование, является задачей номер один для будущего образования. По-прежнему сохраняется проблема кризиса в связи с пандемией, но, тем не менее, для стран настало время, чтобы переосмыслить и перестроить ориентированные на человека стратегии интеллектуальных образовательных технологий на национальном уровне. Институт ЮНЕСКО работает в этой области, разрабатывая рекомендации и концептуальные подходы для использования министерствами. Рекомендации относительно использования искусственного интеллекта в образовании в будущем будут представлены на конференции ЮНЕСКО позднее в этом году.

Hans Henri P. Kluge, Европейский региональный директор ВОЗ, поблагодарил всех партнеров и участников, в частности выразив признательность представителям молодежи. Региональное бюро прислушивается к мнению молодежи, и в этом году Европейский региональный комитет ВОЗ впервые проведет молодежный форум.

В 2020/2021 учебном году пандемия COVID-19 крайне негативно сказалась на школьном обучении, при этом более 30 недель учебы были потеряны в связи с закрытием школ. Несмотря на многочисленные проблемы, связанные с этим, молодые люди показали свою жизнестойкость и способность справляться с трудностями. Теперь задача состоит в том, чтобы создать благоприятную среду для укрепления этой устойчивости, потому что каждый - молодой или пожилой человек – может, что называется, «дойти до точки». В летние месяцы правительствам предоставляется ценная возможность принять в школах правильный комплекс мер, которые должны помочь снизить показатели заболеваемости и избежать повторного закрытия школ.

Приложение 1

Повестка дня



Третье совещание высокого уровня по вопросам обучения в школе в период пандемии COVID-19

Виртуальное совещание (Zoom)
2 июля 2021 г., 12:00-16:00 по
центральноевропейскому летнему времени

Дата: 29 июня 2021 г.
Оригинал: английский

Предварительная программа

Открытие Ведущий: Natasha Azzopardi Muscat		
12:00–12:15	Открытие	Директор Европейского регионального бюро ВОЗ, Hans Kluge Директор Регионального бюро ЮНИСЕФ для стран Европы и Центральной Азии, Afshan Khan Директор Института ЮНЕСКО по информационным технологиям в образовании (ИИТО), Zhan Tao
12:15–12:30	Обзор ситуации и процесса Действия, предпринятые после предыдущего совещания высокого уровня	Martin Weber ВОЗ
12:30–12:40	Пандемия COVID-19 – текущая ситуация и возможное дальнейшее развитие событий	Richard Pebody ВОЗ

12:40–12:45	Вакцинация против COVID-19: программные соображения	Liudmila Mosina ВОЗ
12:45–12:50	Меры в отношении школьного образования, предпринятые странами с целью борьбы с COVID-19	Ihor Perehinets ВОЗ
12:50–13:00	Закрытие школ и потеря учебного времени	Maya Prince ЮНЕСКО
13:00–13:10	Как обучение в период пандемии сказывается на детях и подростках – результаты европейского опросного исследования Мнения молодых людей о школьном обучении в период пандемии COVID-19 (видеоролик)	Мнения молодых людей Emila Carai, Frida B. Rasmussen, Malika Nakisbekova
13:10–13:15	Результаты международного исследования кафедры ЮНЕСКО по глобальному здравоохранению и образованию: сделать каждую школу максимально устойчивой к неблагоприятным внешним воздействиям	Didier Jourdan Кафедра ЮНЕСКО по глобальному здравоохранению и образованию
13:15–13:30	Рекомендации Европейской технической консультативной группы (ТКГ) по школьному обучению в период пандемии COVID-19	Antony Morgan Председатель ТКГ
Примеры из практики стран		
13:30–14:30	Избежать закрытия школ Тестирование в школах Меры по смягчению негативных последствий Образовательные результаты Дети в уязвимом социальном положении Изменения в школьной среде Участие детей и подростков в процессе принятия решений Стратегии вакцинации	Хорватия, Министр образования Radovan Fuchs Австрия. Reinhold Kerbl Германия. Eva Rehfuess Бельгия. Veerle Soyez Болгария, Заместитель министра образования Evgeniya Peeva Венгрия. Tamas Pandics Соединенное Королевство, Шотландия. Bruce Adamson Израиль. Efrat Aflalo
14:30–14:45	Перерыв	

14:45–15:15	Краткий обзор рекомендаций ТКГ Обсуждение рекомендаций ТКГ	Martin Weber ВОЗ Государства-члены
15:15–15:25	Долгосрочные последствия мер по борьбе с COVID-19 для здоровья детей и подростков и дальнейшие последствия для здоровья взрослых: обзор подходов к прогностическому моделированию	Vivien Huelsen Консультант
15:25–15:55	Форум партнеров: Сеть "Школы за здоровье в Европе" Европейский центр профилактики и контроля заболеваний Совет Европы ЮНИСЕФ ЮНЕСКО	Anette Schultz Jonathan Suk Maren Lambrecht Afshan Khan Zhan Tao
15:55–16:00	Заключительные замечания и размышления о дальнейших действиях	Hans Kluge, Natasha Azzopardi Muscat ВОЗ

Европейское региональное бюро ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) – специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, созданное в 1948 г., основная функция которого состоит в решении международных проблем здравоохранения и охраны здоровья населения. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро в различных частях земного шара, каждое из которых имеет свою собственную программу деятельности, направленную на решение конкретных проблем здравоохранения обслуживаемых ими стран.

Государства-члены

Австрия
Азербайджан
Албания
Андорра
Армения
Беларусь
Бельгия
Болгария
Босния и Герцеговина
Венгрия
Германия
Греция
Грузия
Дания
Израиль
Ирландия
Исландия
Испания
Италия
Казахстан
Кипр
Кыргызстан
Латвия
Литва
Люксембург
Мальта
Монако
Нидерланды
Норвегия
Польша
Португалия
Республика Молдова
Российская Федерация
Румыния
Сан-Марино
Северная Македония
Сербия
Словакия
Словения
Соединенное Королевство
Таджикистан
Туркменистан
Турция
Узбекистан
Украина
Финляндия
Франция
Хорватия
Черногория
Чехия
Швейцария
Швеция
Эстония

WHO/EURO:2021-3169-42927-60137

Всемирная организация здравоохранения Европейское региональное бюро

UN City, Marmorvej 51, DK-2100 Copenhagen
Ø, Denmark
Тел.: +45 45 33 70 00
Факс: +45 45 33 70 01
Эл. почта: eurocontact@who.int
Веб-сайт: www.euro.who.int