

ЗДОРОВЬЕ ПОДРАСТАЮЩЕГО ПОКОЛЕНИЯ

ОСОБЕННОСТИ УПРАВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЕМ СУБЪЕКТОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ПРАВОСЛАВНОЙ ГИМНАЗИИ

Features of management of health protection of subjects of educational process in the Orthodox gymnasium

Цибульникова Виктория Евгеньевна, кандидат педагогических наук, магистр психологии, доцент кафедры педагогики и психологии профессионального образования им. В.А. Сластинина факультета педагогики и психологии, ФГБОУ ВПО «Московский педагогический государственный университет».

 Vicki-77@yandex.ru

Кошелева Татьяна Александровна, заместитель директора по начальной школе, АНОО «Гимназия Святителя Василия Великого».

 lio900@ya.ru

В статье актуализируется проблема создания здоровьесберегающей образовательной среды в православной гимназии, рассматриваются вопросы по управлению реализацией программы здоровьесбережения участников образовательного процесса, актуализируются нормативные документы, подчеркивающие важность раскрываемой проблематики. Авторами представлены особенности проведения мониторинга здоровья школьников, рассмотрены основные направления работы гимназии по решению проблем здоровьесбережения.

The article actualizes the problem of the creation of health educational environment in the Orthodox school, the issues managing the implementation of the programme of health protection of participants of educational process, updated regulations, emphasizing the importance of disclosure issues. The authors present the features of monitoring the health of schoolchildren, the basic directions of work of the school in solving problems of health preservation.

Ключевые слова: здоровьесбережение, мониторинг, профессиональная компетентность, мотивация, управление.

Keywords: health care, monitoring, professional competence, motivation, and management.

Гуманистический характер образования, **приоритет жизни и здоровья человека** – ключевые принципы образовательной политики России, которые закреплены ст.3 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации №273-ФЗ от 29.12.2012 г.

В Национальной образовательной инициативе «Наша новая школа» одним из направлений развития общего образования называется **сохранение и укрепление здоровья школьников**. В Стратегии 2020: Новая школа названы принципиальные позиции в реализации идеи «Школа как

ресурсе социализации» – индивидуализация образовательных траекторий и базовые навыки здорового поведения.

Актуализирует вышеизложенные приоритеты приказ Минобрнауки от 28 декабря 2010 года № 2106 «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников».

Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования ставит задачу укрепления физического и духовного здоровья обучающихся. В соответствии с ФГОС НОО у выпускника начальной школы не только должна быть сформирована установка на **безопасный, здоровый образ жизни**, но и практически ребенок должен **выполнять правила здорового и безопасного образа жизни**. В раздел «Требования к результатам освоения основных образовательных программ» включен подраздел «Оценка сформированности здорового образа жизни обучающихся». Одним из требований к структуре основной образовательной программы начального общего образования является наличие в содержательном разделе **Программы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни** (приказ Министерства образования и науки РФ от 22.10.2011 г. № 2357).

В реализации задач здоровьесбережения школьников в условиях православной гимназии следует руководствоваться и принципами, заложенными в святоотеческом наследии. В Ветхом Завете, Книге Премудростей Иисуса сына Сирахова, находим высказывания: 30:14. «Лучше бедняк здоровый и крепкий силами, нежели богач с измождённым телом; 30:15. «Здоровье и благосостояние тела дороже всякого золота, и крепкое тело лучше несметного богатства»; 30:16. «Нет богатства лучше телесного здоровья, и нет радости выше радости сердечной [1].

Согласно учению Церкви, человек сотворен по образу Божию, и в святоотеческом наследии здоровьесбережение рассматривается как воспитание ответственного отношения к телу как сосуду души, дару, данному Богом. В Новом Завете сказано: «Прославляйте Господа и в телах ваших, и в душах ваших, которые суть Божии» [5].

При разработке и составлении **Программы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни** необходимо руководствоваться следующими внутришкольными факторами здоровья обучающихся:

- педагогическими (учебная нагрузка, средства и методы обучения и воспитания, качество дидактических материалов, педагогические методики, организация физического воспитания и др.);
- социально-психологическими (мотивация обучающихся, взаимоотношения: ученик-учитель, ученик-класс, учитель-родитель и др.);
- физиолого-гигиеническими (режим дня, организация двигательной активности, качество освещения, оздоровительные мероприятия и др.).

Организационная особенность АНОО «Гимназия Святителя Василия Великого» заключается в пребывании ребенка в образовательном про-

странстве на протяжении всего дня (школа полного дня). Данный режим, с одной стороны, позволяет успешно решать широкий спектр образовательных и воспитательных задач, но с другой – добавляет ряд специфических проблем, связанных со здоровьем обучающихся, одной из которых является повышение утомляемости ребенка.

Возможность выбора дополнительных образовательных услуг во второй половине дня показывает желание родителей выбрать максимальное количество секций и кружков для ребенка. В тоже время, в гимназии есть особые возможности решения вопросов здоровьесбережения. Например, проблемы в части формирования внутренней мотивации могут успешно решаться через беседы с духовником, так как Церковь учит относиться к своему здоровью бережно и заботиться о нем не меньше, чем о своей душе.

Забота о здоровье субъектов образовательного процесса в православной гимназии не должна ограничиваться здоровьесбережением обучающихся. Встает вопрос и о профессиональном здоровье личности в педагогическом коллективе. Концептами в управления здоровьесбережением всех субъектов образовательного процесса могут быть идеи Т.М. Давыденко, Ю.А. Конаржевского, Т.И. Шамовой, Е.А. Ямбурга и др.

Ю.А. Конаржевский и Т.И. Шамова отмечали, что с точки зрения человекоцентристского подхода, администрация школы в управленческой деятельности должна руководствоваться принципами **гуманизации и демократизации управления**, с уважением и доверием относиться ко всем участникам образовательного процесса [3; 4].

Е.А. Ямбургом, развивая и реализуя систему **адаптивного обучения**, подчеркивает, что методы работы с учениками, формы обучения и подходы к организации образовательного процесса необходимо подбирать в зависимости от того, какие дети учатся в том или ином конкретном классе. Особую роль играет разноуровневая система обучения, дающая возможность каждому ученику реализовать свои возможности. Ключевой задачей становится система **переподготовки педагогических кадров**, которые должны иметь полидисциплинарные знания о ребенке [6;7].

С позиции рефлексивного подхода, как отмечает Т.М. Давыденко, управление школой необходимо рассматривать как **полисубъектное диалогическое взаимодействие** [2].

Компетентностный подход к управлению здоровьесбережением в православной гимназии отсылает нас к ФГОС ВО. В разделе «Характеристика профессиональной деятельности выпускников программ бакалавриата по направлению подготовки 44.03.01 педагогическое образование» отмечено, что выпускник должен:

- быть готов решать профессиональную задачу – обеспечение охраны жизни и здоровья учащихся во время образовательного процесса;
- обладать общепрофессиональной компетенцией – готовностью к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся.

В разделе «Характеристика профессиональной деятельности выпускников программ бакалавриата по направлению подготовки 44.03.02 психолого-педагогическое образование» отмечено:

- **здоровье обучающихся** является одним из объектов профессиональной деятельности выпускника программ данного направления;
- **психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья; использование здоровьесберегающих технологий** в профессиональной деятельности; **обеспечение охраны жизни и здоровья детей** в образовательном процессе – виды профессиональной деятельности;
- **создание благоприятной и психологически комфортной социальной среды (с привлечением родителей и членов семьи здоровых детей и детей с ОВЗ)** – является социально-педагогической деятельностью выпускника;
- выпускник должен обладать общепрофессиональной компетенцией – **способностью использовать здоровьесберегающие технологии** в профессиональной деятельности, **учитывать риски и опасности социальной среды и образовательного пространства.**
- выпускник должен обладать: **готовностью реализовывать профессиональные задачи образовательных, оздоровительных и коррекционно-развивающих программ; способностью осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ разного типа.**

В разделе «Характеристика профессиональной деятельности выпускников программ магистратуры по направлению подготовки 44.04.02 психолого-педагогическое образование» отмечено:

- **здоровье обучающихся и здоровьесберегающие технологии образования** являются областями профессиональной деятельности выпускников программ магистратуры;
- виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники программ магистратуры: **психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ;**
- выпускник должен обладать профессиональными компетенциями в педагогической деятельности: способностью с учетом возрастных особенностей детей разрабатывать последовательность образовательных задач, направленных **на сохранение и укрепление здоровья, психическое развитие и становление личности ребенка;** способностью проектировать и реализовывать образовательные и **оздоровительные программы развития** детей младшего возраста для образовательных организаций различных типов.

Управление здоровьесбережением субъектов образовательного процесса в православной гимназии может строиться на основе **управленческого цикла:**

- **анализ** (мониторинга здоровья школьников и педагогических работников; образовательного процесса, дидактических материалов, педа-

- гогических технологий; воспитательного процесса; воспитательных мероприятий и др.);
- **планирование** образовательного и воспитательного процесса с учетом здоровьесберегающей деятельности;
 - **организация** здоровьесберегающей работы в образовательном и воспитательном процессе;
 - **регулирование** здоровьесберегающей деятельности в гимназии;
 - **контроль** (выполнения плана здоровьесберегающей деятельности; выполнения гигиенических требований к организации образовательного процесса работниками гимназии и др.).

Если **анализ** образовательного процесса выявляет его загруженность, то необходимо планировать и организовывать работу по снижению его чрезмерной напряженности через оптимизацию темпа и объема учебной нагрузки. Объектом анализа является установление соответствия образовательных программ, дидактических материалов и педагогических технологий функциональным и возрастным особенностям обучающихся.

Важнейшим инструментом реализации программы здоровьесбережения в православной гимназии является **диагностика состояния здоровья** детей и педагогического коллектива, и последующая **коррекционная работа**. При реализации здоровьесберегающих задач ФГОС НОО необходимо использовать систему диагностических исследований, направленных на комплексную оценку результатов эффективности реализации образовательным учреждением Программы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни.

Данную задачу призваны решать следующие мониторинговые аспекты: скрининг-диагностика по раннему выявлению нарушений зрения (бинокулярного, цветового, остроты зрения); медико-биологический мониторинг; мониторинг физической подготовленности учащихся; диагностика психологической готовности первоклассников к обучению в школе и др. В качестве ключевых показателей и объектов исследования здоровья школьников и учителей является диагностика социально-психологического климата, как в детском, так и в педагогическом коллективах.

Обобщение результатов диагностики здоровья, например, первоклассников, позволяет оценить уровень адаптации, состояние познавательной сферы, индивидуально-личностные особенности ребенка (успешность функционирования в роли обучающегося, взаимодействие со сверстниками, эмоциональную стабильность и др.) и составить прогноз успешности обучения первоклассника, построить индивидуальную траекторию психолого-педагогической поддержки ребенка в начале обучения в гимназии. На основании полученных показателей можно прогнозировать поведение ребенка и состояние его здоровья.

Результаты **входного медико-биологического мониторинга и мониторинга физической подготовленности учащихся** являются основанием для распределения первоклассников по группам здоровья и по физ-

культурным группам, а также позволяют наметить индивидуальные траектории развития школьников с учетом особенностей их здоровья.

Входная диагностика здоровья первоклассников в гимназии Свяителя Василия Великого позволила выявить:

- во-первых, 11,7% детей начальной школы часто болеют простудными заболеваниями;
- во-вторых, у 4% детей по зрению группа риска; у 9% детей – нарушения зрения;
- в-третьих, у 51,4% учащихся имеются начальные проявления нарушения осанки, 16,7% детей требуют особого внимания и рекомендаций специалиста.

Анализ результатов проведенных диагностик свидетельствует о том, что состояние первоклассника уже на начало обучения в гимназии отклоняется от нормы. Один из факторов, вызывающих эти отклонения – отношение родителей к здоровому образу жизни, их личностные установки. Так, большая часть родителей первоклассников гимназии (87%) понимает важность занятия физической культурой, но лишь в 42% семей ребенок ежедневно занимается физкультурой около двух часов, в 54% – менее одного часа в день, в 4% семей данному вопросу не уделяется значительно-го внимания. Большинство родителей первоклассников гимназии (85%) считают, что занятия физической культурой способствуют укреплению здоровья.

А как обстоят дела у первоклассников с режимом сна и отдыха? У более 30% детей ночной сон менее 9 часов. В более чем 30% семей ребенок смотрит телевизор более 2-х часов в день, в 13,6% – более трех часов.

Как видно из обобщенных результатов, родители, понимая значимость здорового образа жизни, демонстрируют детям образец поведения, свидетельствующий о недостаточной культуре здорового образа жизни; у взрослого поколения не сформированы необходимые поведенческие установки.

Ключевой целью православной общеобразовательной организации является укрепление и возведение на новый качественный уровень воспитательной деятельности, особенно во взаимодействии семьи и школы. Однако, приведенные выше факты вызывают острую необходимость более активного включения родителей, как правомерных участников образовательных отношений в здоровьесберегающую деятельность гимназии, в связи с чем, в программу гимназии включено направление «Просветительская работа с родителями».

Результаты проведенных диагностик и их анализ являются основанием для планирования здоровьесберегающей деятельности в гимназии:

- повышение культуры здоровья всех участников образовательных отношений, актуализация здорового образа жизни;
- просветительская работа с учителями, школьниками и их родителями;
- участие всех субъектов образовательного процесса: в воспитательных мероприятиях здоровьесберегающей направленности; в Международ-

- ной научно-практической конференции «Психолого-педагогическое сопровождение личности в образовании: союз науки и практики;
- повышение квалификации учителей по вопросам здоровьесбережения школьников;
 - внедрение в образовательный процесс здоровьесберегающих педагогических технологий;
 - рациональное и сознательное использование апробированных методов, технологий и методик обучения, адекватных возрастным и личностным возможностям, ценностным ориентирам гимназии;
 - выявление факторов риска здоровья обучающихся и педагогического коллектива в образовательном пространстве и их профилактика (организация здорового питания, снятие учебных перегрузок, организация физической активности школьников и учителей и др.);
 - коррекционная работа, в том числе индивидуальное консультирование родителей и учителей психологической и медицинской службами;
 - проектная деятельность младших школьников по вопросам здорового образа жизни (проекты «Здоровая школа – здоровая семья», «Собираем портфель», «Я умею» и др.);
 - организация здоровьесберегающего пространства (повышение двигательной активности учащихся на прогулках, переменах и др.);
 - контроль за соблюдением педагогами гимназии гигиенических норм и требований к организации и объёму учебной и внеурочной нагрузки;
 - контроль за соблюдением требований к использованию технических средств обучения;
 - индивидуализация обучения, работа по индивидуальным образовательным траекториям.

Формирование необходимой системы здоровьесбережения потребует создания новых и развития существующих сопроводительных служб: медицинской, психологической, службы функциональной диагностики. При создании служб учитывается, что следующим управленческим шагом будет работа с кадрами. Она начинается с разработки и реализации программы по совершенствованию компетентности педагогов в вопросах сохранения и укрепления здоровья.

Управление здоровьесбережением субъектов образовательного процесса в православной гимназии подразумевает привлечение к здоровьесберегающей работе разнообразных специалистов, в том числе священников, так как именно они правомерно занимаются вопросами духовного, морального и нравственного здоровья православного человека.

Вопросы управления здоровьесбережением в православной образовательной организацией представлены в педагогической науке и школьной практике не столь широко. Тем не менее, возникающие проблемы иногда носят специфический характер или требуют нестандартного решения. Для эффективного управления здоровьесбережением в гимназии необходима деятельность, направленная, во-первых, на формирование ценност-

ных ориентаций участников образовательного процесса в контексте здоровья, во-вторых, на стремление родителей и педагогов поддерживать здоровый образ жизни, в-третьих, на стремление учителей строить образовательный процесс, исходя из индивидуальных особенностей обучающихся с учетом современных здоровьесберегающих педагогических технологий и принципов здоровьесбережения.



БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Библия. Книги священного писания Ветхого и Нового Завета. – М.: Российское Библейское общество, 2013. – 1376 с.
2. Давыденко Т.М. Теоретические основы рефлексивного управления школой: Дис. ... д-ра пед. наук: 13.00.01. Московский педагогический государственный университет. – М., 1996. – 468 с.
3. Конаржевский Ю.А. Реализация гуманистического подхода в развивающем образовании. – Калининград: КГПИ, 1998. – 35 с.
4. Менеджмент в управлении школой: учеб. пособие для слуш. сист. ППК организаторов образования/ под ред. Т.И. Шамовой. – М.: МИП «НВ Магистр», 1992. – 226 с.
5. Новый Завет Господа нашего Иисуса Христа. – М.: Издательство Московской Патриархии, Введенский ставропигиальный мужской монастырь Оптиной Пустыни, 2012. – 1182 с.
6. Ямбург Е. А. Педагогика, психология, дефектология и медицина в модели адаптивной школы // Народное образование. – 2002. – № 2. – С. 92-102.
7. Ямбург Е.А. Управление развитием адаптивной школы. – М.: Пер. СЭ-Пресс, 2004. – 368 с.