

Гайдукевич, С.Е. Здоровьесберегающая деятельность учреждения образования, обеспечивающего специальное образование / С.Е. Гайдукевич // Здоровьесберегающие технологии в образовании детей с особенностями психофизического развития: учебно-методическое пособие / С.Е. Гайдукевич, В.В. Радыгина, И.Ю. Евдокимова, М.А. Плескачева. – Минск : БГПУ, 2009. – С. 33-44.

2. Здоровьесберегающая деятельность учреждения образования, обеспечивающего специальное образование

• План изучения темы

- 2.1. Стратегии и модели здоровьесберегающей деятельности учреждения образования.
- 2.2. Мониторинг здоровьесберегающей деятельности учреждения, обеспечивающего специальное образование.
- 2.3. Примерная программа здоровьесберегающей деятельности учреждения, обеспечивающего специальное образование.

• Требования к компетентности по теме (знать, уметь)

Базовая компетентность педагога	Субъективная компетентность педагога
Представления о стратегиях учреждения образования в области здоровьесберегающей образовательной деятельности. Модели здоровьесберегающей деятельности учреждения образования, их типы (продуктивные, не продуктивные).	Потребность осознать и определить стратегию деятельности учреждения образования, в котором специалист реализует здоровьесберегающую деятельность. Умение определить модель здоровьесберегающей деятельности учреждения образования, в котором работает специалист.
Оценка здоровьесберегающей деятельности учреждения образования, инструменты оценки.	Потребность и умение оценить здоровьесберегающую деятельность учреждения образования, в котором работает специалист.
Программа здоровьесберегающей деятельности учреждения специального образования: основные направления деятельности, их содержание; умение разрабатывать и уточнять программу.	Потребность соотносить направления здоровьесберегающей образовательной деятельности с собственным опытом здорового образа жизни.

2.1. Стратегии и модели здоровьесберегающей деятельности учреждения образования

Стратегии деятельности учреждения образования в области здоровьесбережения участников педагогического процесса. Анализ деятельности современных учреждений образования с точки зрения их здоровьесберегающей деятельности свидетельствует, что она может разворачиваться в соответствии с одной из трех стратегий. *Традиционная стратегия.* Приоритет отдается одному направлению работы (традиционно медико-гигиеническим мероприятиям, т.е. основные решения принимают медики, а педагоги выполняют их рекомендации). *Точечная стратегия.* Выделяется несколько направлений деятельности (2 - 4) и проводятся отдельные мероприятия, создающие видимость здоровьесберегающей деятельности (например, фитобар, комната психологической разгрузки, день здоровья и др.). *Стратегия построения «здоровой школы».* Продумывается комплекс направлений деятельности, охватывающий различные аспекты образования. Предполагает разработку многофункциональной «программы здоровья» и последовательную ее реализацию. В рамках

этой стратегии учреждение образования обычно выполняет следующие виды активности: 1) создает рабочую группу; 2) разрабатывает предварительный проект (постановка целей, оценка имеющихся ресурсов); 3) осуществляет поиск и обеспечение ресурсов, необходимых для реализации проекта; 4) разрабатывает рабочий вариант проекта с поэтапным планом действий.

Современная система образования начинает активно ориентироваться на стратегию построения «здоровой школы». Ее реализация предполагает акцентирование внимания на образовательной среде и образовательном процессе как основных условиях, способствующих сохранению и укреплению детского здоровья. В контексте рассматриваемой стратегии выбор содержания и форм здоровьесберегающей деятельности осуществляется не только в соответствии с общими, модными тенденциями организации этой работы, нормативными документами, но в первую очередь, исходя из проблем конкретного учреждения образования (например, высокая детская заболеваемость; низкая физическая активность детей и педагогов; отсутствие у них устойчивого интереса к спорту, недостаточное внимание к естественным природным факторам оздоровления и др.). Построение «здоровой школы» требует акцентирования в сфере здоровьесберегающей деятельности функций именно образовательного учреждения (обеспечение здоровьесберегающей инфраструктуры школы, нормализация и постоянный контроль за организацией учебного процесса, использование адекватных возрасту и возможностям учащихся научно обоснованных и апробированных педагогических методик, активизация и рациональная организация физкультурно-оздоровительной работы и др.). «Здоровая школа» не замыкается на своих внутренних ресурсах, она ищет возможности их расширения и развития через взаимодействие с другими учреждениями (поликлиниками, общественными и спортивными организациями).

Стратегия является основой осознанного моделирования здоровьесберегающей деятельности учреждения образования. Именно она задает ее основную целевую направленность, также способы, средства и характер ее достижения.

Модели здоровьесберегающей деятельности учреждения образования.

Здоровьесберегающую деятельность современного учреждения образования необходимо выстраивать на основе выбранной или самостоятельно спроектированной модели. Моделирование такой деятельности может затрагивать несколько аспектов, в частности рекомендуются особое внимание обратить на следующие:

- выбор направлений здоровьесберегающей деятельности учреждения образования (количество и содержание);
- акцентирование среди них приоритетных (одно или два);
- определение ведущих механизмов реализации выбранных направлений (финансовые ресурсы, кадровые ресурсы, деятельностные ресурсы);
- степень вовлечения в здоровьесберегающую деятельность педагогов, школьного персонала, родителей, общественности.

Анализ существующей здоровьесберегающей деятельности в системе образования позволяет говорить о нескольких разновидностях ее моделей. Данные разновидности объединяются в две группы: непродуктивные модели (наблюдаются примерно в 75% учреждениях образования) и продуктивные модели (характерны для 25% учреждений образования). Их более подробная характеристика представлена в табл. 2.2.1.

Таблица 2.2.1

Характеристика моделей здоровьесберегающей образовательной деятельности

Название модели	Характеристика модели
Непродуктивные модели	
«Недостаточная» модель	модель, бытующая почти в 25% учреждений образования, характеризуется отсутствием четких направлений здоровьесберегающей деятельности, нехваткой финансовых и кадровых ресурсов для ее системной организации, а также низкой активностью педагогического коллектива в

	этой области.
«Типичная» модель	модель, отражающая состояние примерно 55% общеобразовательных учреждений. Характеризуется недостаточно четким определением направлений здоровьесберегающей деятельности (системно реализуется 1-2 направления), остальные направления реализуются на уровне отдельных (эпизодических) мероприятий, реального продвижения в сторону активного здоровьесбережения не происходит; имеет место недостаточность финансовых и кадровых ресурсов, однако педагогический коллектив старается использовать имеющиеся возможности для налаживания системной работы.
Продуктивные модели	
модель «Инфраструктура»	модель отличается четким выделением направлений здоровьесберегающей деятельности, имеет выраженные приоритеты: нацелена на создание благоприятной внутришкольной инфраструктуры, соответствующей требованиям СанПиНов и обладающей значительным здоровьесберегающим потенциалом.
модель «Оздоровление»	модель отличается четким выделением направлений здоровьесберегающей деятельности, имеет выраженные приоритеты: нацелена на активное использование разнообразных терапевтических и немедикаментозных средств для укрепления здоровья школьников под контролем медицинского персонала.
модель «Деятельность»	модель отличается четким выделением направлений здоровьесберегающей деятельности, не располагая широкими финансовыми возможностями, имеет выраженные приоритеты: создает здоровьесберегающую среду за счет активного использования доступных средств естественного оздоровления (в первую очередь – физической активности в самых разнообразных формах) и грамотной работы педагогов.

Представленные характеристики существующих в образовательной практике моделей позволяют проанализировать и выделить возможные направления здоровьесберегающей деятельности современного учреждения образования:

- создание здоровьесберегающей среды;
- рациональная организация учебно-воспитательного процесса;
- организация физкультурно-оздоровительной работы;
- проведение просветительско-воспитательной работы с учащимися, направленной на формирование ценности здоровья и здорового образа жизни;
- организация системы просветительской и методической работы с педагогами, специалистами и родителями;
- динамическое наблюдение за состоянием здоровья учащихся, профилактика заболеваний;
- рациональная организация школьного питания.

Выделенные направления здоровьесберегающей деятельности являются актуальными для разных типов учреждений образования, как общего типа, так и для тех, которые создали условия для обучения и воспитания детей с особенностями психофизического развития.

При выборе модели построения здоровьесберегающей деятельности учреждению образования необходимо ориентироваться в первую очередь на продуктивные модели, а также

на те ресурсы, которые станут ведущими в том или ином конкретном случае (финансовые, кадровые, деятельностные).

2.2. Мониторинг здоровьесберегающей деятельности учреждения образования

С целью приблизить содержание, формы и методы здоровьесберегающей деятельности к запросам определенной группы детей конкретного учреждения образования рекомендуется осуществлять ее планирование на диагностической основе. Анализ подходов к диагностике состояния здоровьесберегающей деятельности учреждения образования показывает, что чаще всего в качестве основных ориентиров при ее оценке выступают направления данной деятельности, а в качестве показателей – основные характеристики каждого из направлений. При этом показатели подобраны так, что позволяют высветить действие хорошо известных школьных факторов риска (ШФР), негативное влияние которых на рост, развитие, функциональное состояние и здоровье школьников уже доказано. Оценочный лист обычно включает в себя следующую информацию.

Направления здоровьесберегающей деятельности учреждения образования	Показатели здоровьесберегающей деятельности учреждения образования
создание здоровьесберегающей среды	<p>Инфраструктура</p> <ul style="list-style-type: none"> - оборудование, обеспечивающее адекватные санитарно-гигиенические условия внутришкольной среды (<i>иоанизаторы, увлажнители, очистители воздуха и воды, ультрафиолетовые лампы, установки с кислородным коктейлем и минеральной водой и др.</i>); - оборудование, обеспечивающее рациональную организацию учебного процесса (<i>средства, обеспечивающие удобную позу, доступность визуальной и слуховой информации, фиксацию объектов на плоскости и др.</i>); - оборудование, обеспечивающее оздоровительную деятельность (<i>специальные кабинеты (медицинский, зубоврачебный, психолога, релаксации, ЛФК), спортивный зал, школьный стадион, тренажерный комплекс, бассейн, фитобар, солярий, ингаляторий, зимний сад и др.</i>). <p>Образовательная среда</p> <ul style="list-style-type: none"> - санитарно-гигиенические характеристики среды; - экологическая среда (<i>воздушная среда, видеоэкологическая среда (формы, линии, цвета, предметы и т.д.)</i>); - эмоционально-поведенческая среда (<i>уровень коммуникативной культуры учащихся и педагогов, характеристики эмоционально- психологического климата в школе и в каждом классе, стиль поведения учащихся и учителя на уроке (переменах)</i>); - вербальная среда (<i>характер речевого поведения всех субъектов образовательного процесса: культура речи, чёткость формулировок, последовательность и ясность изложения мысли и т.д.</i>); - культурологическая среда (<i>феномены культуры и искусства, интегрированные в образовательный процесс учреждения образования, и через это влияющие на здоровье учащихся и педагогов (ролевые игры и тренинги, хоровое пение, художественное оформление школы, «арттерапия», «библиотерапия», «музыкотерапия», «изотерапия» и др.)</i>);

рациональная организация учебно-воспитательного процесса	- режим (<i>режим дня, соответствующий возрасту и возможностям детей, режим учебных занятий, соответствующий возрасту и динамике работоспособности</i>); - расписание занятий (<i>с учетом удельного веса сложности учебных предметов, требований к составлению расписания</i>); - дозировка нагрузки (<i>зрительной, умственной, двигательной</i>); - соответствие используемых методик возрасту и функциональным возможностям детей
организация физкультурно-оздоровительной работы	- организация оптимального двигательного режима - организация спортивно-оздоровительной работы - организация закаливания
проведение просветительско-воспитательной работы с детьми	- организация работы по формированию ценности здоровья и здорового образа жизни, профилактике вредных привычек (<i>специальные уроки, занятия во внеурочное время</i>)
организация системы просветительской и методической работы с педагогами, специалистами и родителями	- обеспечение компетентности педагогического коллектива и персонала (<i>методическая работа, повышение квалификации, самообразование</i>);
динамическое наблюдение за состоянием здоровья детей, профилактика заболеваний	- организация медицинского обслуживания (<i>мониторинг состояния здоровья, профилактика заболеваний, оздоровительные и коррекционные мероприятия без отрыва от учебного процесса</i>)
рациональная организация детского питания	- обеспечение сбалансированного питания детей - витаминизация

При заполнении оценочного листа состояние каждого показателя может быть представлено как достаточное (2 балла), недостаточное (1 балл), показатель отсутствует (0 баллов).

Результаты диагностики здоровьесберегающей деятельности учреждения образования позволяют не только высветить наиболее проблемные ее направления, но и понять, насколько эта работа ведется комплексно, системно и динамично.

2.3. Примерная программа здоровьесберегающей деятельности учреждения образования, обеспечивающего специальное образование

Программа здоровьесберегающей деятельности учреждения образования формируется на основе выбранной стратегии и модели. При этом ее конкретное наполнение, расстановка приоритетов, уточнение механизмов реализации каждого направления работы, а также степени вовлеченности в него педагогов, школьного персонала, родителей, общественности определяется на основе данных диагностики. Представленная программа является примерной, она включает в себя все основные направления здоровьесберегающей деятельности и систему возможных мероприятий в рамках каждого из них.

Направления здоровьесберегающей деятельности учреждения образования	Содержание здоровьесберегающей деятельности по направлениям
создание здоровьесберегающей	<ul style="list-style-type: none"> • административный контроль за соблюдением требований СанПиН (мониторинг состояния помещений, мебели,

<p>среды</p>	<p>оборудования);</p> <ul style="list-style-type: none"> • контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм организации учебно-воспитательного процесса; • повышение уровня материально технической базы учреждения образования; • зонирование, гибкое моделирование образовательного пространства; • адаптация среды к особым потребностям детей, обеспечение ее безбарьерности; • озеленение учебных помещений; • создание живого уголка; • создание в классах уголков здоровья; • формирование доброжелательных отношений в коллективе; • обеспечение необходимого (в расчете на количество учащихся) и квалифицированного состава специалистов, обеспечивающих работу с учащимися (медицинские работники, учителя физической культуры, психологи, логопеды и т.п.);
<p>рациональная организация учебно-воспитательного процесса</p>	<ul style="list-style-type: none"> • соблюдение гигиенических требований к составлению расписания занятий, объему общей учебной нагрузки, объему домашних заданий с учетом возможностей конкретной группы детей; • составление гибких вариантов расписания учебной деятельности с использованием экскурсионных и выездных занятий; • строгое соблюдение всех требований к использованию технических средств обучения (компьютер, аудио-визуальные средства); • разработка индивидуальных траекторий обучения; • оптимизация деятельности службы психологической и социальной помощи;
<p>организация физкультурно-оздоровительной работы</p>	<ul style="list-style-type: none"> • разработка и реализация режима двигательной активности в соответствии с нормами ее ежедневного объема: утренний зарядка, физкультурные паузы, физкультурные минутки, динамические паузы в течение учебного дня (подвижные перемены, подвижные прогулки, занятия ритмикой, спортивный час); • оптимизация спортивно-оздоровительной работы: уроки физического воспитания, ЛФК, спортивные секции и кружки, спортивно-оздоровительные мероприятия школы, закаливание, оздоровительный час, экскурсии, общешкольные Дни Здоровья с привлечением всех детей, преподавателей и родителей; • развитие традиций здорового образа жизни (загородные эколого-валеологические школы, экологические/ спортивно-туристические экспедиции в местные лесничества (заповедники, заказники), летние оздоровительные лагеря;

	<ul style="list-style-type: none"> • создание кабинета психологической разгрузки; • организация релаксационных занятий;
проведение просветительско-воспитательной работы с детьми	<ul style="list-style-type: none"> • разработка и внедрение специальных образовательных программ для детей; • организация уроков здоровья; • введение за счет вариативной части учебного плана специальных предметов («Расти здоровым» 1- 4 классы, «Твое здоровье» 5 - 8 классы, «Педагогика здоровья» 9 класс, «Здоровая семья» 10 - 11 классы); • проведение тематических воспитательных занятий (по формированию мотивации здорового образа жизни, профилактике вредных привычек и др.); • проведение «Дней здоровья», конкурсов, праздников и т.п.; <p>организация тренинговых занятий;</p>
организация системы просветительской и методической работы с педагогами, специалистами и родителями	<ul style="list-style-type: none"> • просветительская работа с родителями и учителями (лектории, клубы для педагогов и родителей, привлечение родителей к участию в образовательном процессе); • создание специализированной библиотеки и фильмотеки; • организация консультаций специалистов; • внесение вопросов здоровьесберегающей образовательной деятельности в тематику методических советов; • повышение квалификации педагогических кадров; • самообразование;
динамическое наблюдение за состоянием здоровья детей, профилактика заболеваний	<ul style="list-style-type: none"> • контроль за состоянием здоровья учащихся (мониторинг физического развития детей, ведение карты здоровья класса (группы)); • профилактическая работа (витаминизация, профилактика нарушений осанки, профилактика нарушений зрения и т.п.); • анализ и обсуждение на педсоветах данных о состоянии здоровья школьников; • массаж • физиотерапия • ароматерапия • фитотерапия
рациональная организация детского питания	<ul style="list-style-type: none"> • обеспечение регулярного питания детей (организация и контроль); • обеспечение горячего питания; • витаминизация питания • обеспечение рационального питьевого режима

Деятельность учреждения образования по разработке программы здоровьесберегающей деятельности может включать в себя следующие этапы:

- предварительный мониторинг
- определение комплекса конкретных мер, форм и методов работы
- организация системной работы с участием педагогов, школьного персонала, родителей, общественности
- заключительный мониторинг

Наличие программы здоровьесберегающей деятельности – обязательное условие оптимизации работы учреждения образования в сфере охраны и укрепления детского здоровья.

• **Практические задания по развитию базовой компетентности**

1. Проведите мониторинг здоровьесберегающей деятельности учреждения образования, в котором вы работаете, определите: какая стратегия и какая модель использованы при ее организации.
2. На основе данных мониторинга выделите наиболее проблемные зоны в здоровьесберегающей деятельности учреждения образования, составьте программу работы по их оптимизации.

• **Практические задания по развитию субъективной компетентности**

1. Проанализируйте мотивацию своей деятельности по изучению состояния здоровьесберегающей деятельности и планированию мероприятий по ее оптимизации. Определите, как ваш собственный опыт здорового образа жизни влияет на выбор мероприятий. Задание выполните в форме таблицы.

Направления здоровьесберегающей деятельности учреждения образования	Образцы собственного опыта здоровьесберегающей деятельности по направлениям	Содержание здоровьесберегающей деятельности по направлениям

• **Вопросы и задания для самостоятельной работы**

1. Разработайте режим двигательной активности для детей конкретной группы (класса) учреждения образования в котором вы работаете, наполните его конкретным содержанием на примере одного учебного дня.
2. Подберите приемы закаливания, которые могут быть использованы в работе с детьми вашей группы (класса).
3. Определите первоочередную тематику просветительской работы с родителями детей вашей группы (класса) в области здоровьесбережения, ответьте на вопрос «Почему вы выбираете именно эту тематику?»
4. Определите первоочередную тематику просветительской работы с педагогами вашего учреждения образования в области здоровьесбережения, ответьте на вопрос «Почему вы выбираете именно эту тематику?»

• **Вопросы и задания на самопроверку**

1. Определите, что такое стратегия и что такое модель здоровьесберегающей деятельности, чем они отличаются.
2. Перечислите аспекты, которые необходимо учитывать при моделировании здоровьесберегающей деятельности учреждения образования.
3. Объясните, как вы понимаете выражение «построение программы здоровьесберегающей деятельности на диагностической основе».

Литература

1. Смирнов Н.К. Здоровьесберегающие образовательные технологии в работе учителя школы. – М.: АРКТИ, 2003. – 273 с.
2. Современные технологии сохранения и укрепления здоровья детей: Учеб. пособие / Под общ. Ред. Н.В. Сократова. – М.: ТЦ Сфера, 2005. – 224 с.
3. Физкультурно-оздоровительная и спортивно-массовая работа во вспомогательной школе. Начальная школа: учебно-методическое пособие / авт.-сост.: И.Д. Ратькович, Е.В. Башина, В.И. Ратькович, Л.В. Валентик. – Мн.: АПО, 2005. – 219 с.

4. Семенов Л.А., Шлыков В.П. Азбука движений для слепых детей. – М.: ВОС, 1984. – 68 с.

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ