МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«ТЮМЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ТОБОЛЬСКИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ. Д.И. МЕНДЕЛЕЕВА
(ФИЛИАЛ) ТЮМЕНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА
Кафедра педагогики, психологии и социального образования

РЕКОМЕНДОВАНО К ЗАЩИТЕ
В ГЭК И ПРОВЕРЕНО НА ОБЪЕМ
ЗАИМСТВОВАНИЯ
и.о. заведующего кафедрой
канд. ист. наук, доцент
_____С.Р. Муратова
_____15.06_____2017 г.

МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

ПРОЕКТИРОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ

44.04.01 Педагогическое образование
Магистерская программа «Методология и методика социального воспитания»

Выполнил работу
Студент (ка) 2 курса
очной формы обучения
Безуглых
Александр
Александрович

Научный руководитель
канд.пед.наук, доцент
Лицман
Галина
Николаевна

Рецензент
канд.пед.наук, доцент
Эйхман
Татьяна
Павловна

г. Тобольск, 2017

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ……3

ГЛАВА 1.ПРОЕКТИРОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ……10

1.1.Теоретические основы педагогического проектирования: история, теория, практика……10

1.2. Здоровьесберегающая среда современной школы ……...…….....25

Выводы по первой главе……38

ГЛАВА 2.ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИСЛЕДОВАНИЕ ПО ПРОЕКТИРОВАНИЮ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ…….....41

2.1.Организация исследования……...……....41

2.2.Создание проекта, моделей, конструктов компонентов здоровьесберегающей среды……...….66

Выводы по второй главе……..…79

ЗАКЛЮЧЕНИЕ…..……81

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ……...84

ПРИЛОЖЕНИЯ……...92

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. Вопрос о сохранении здоровья учащихся в школе на сегодняшний день стоит очень остро.

В России в условиях продолжающейся нестабильности социально-экономической и политической жизни наблюдается устойчивая тенденция роста числа детей с ухудшением здоровья. Об этом свидетельствуют статистические данные, представленные в ежегодных государственных докладах «О положении детей в Российской Федерации».

Статистические данные подтверждают, что около 90% учащихся образовательных учреждений имеют отклонения в физическом и психическом развитии, а к практически здоровым относится только 10% выпускников школ. И причин этому может быть много, во-первых, это вызвано продолжающимся ухудшением жизни российской семьи, снижением её нравственных устоев и, как следствие, изменением отношения к детям.

Во-вторых, в школах интенсивность учебного труда учащихся очень высокая, что является существенным фактором ослабления здоровья и роста числа различных отклонений в состоянии организма. Причинами этих отклонений являются малоподвижный образ жизни (гиподинамия), накапливание отрицательных эмоций без физической разрядки, вследствие чего происходят психоэмоциональные изменения: замкнутость, неуравновешенность, чрезмерная возбудимость.

Современная школа взяла курс на изучение проблем здоровья и устранение их причин. Проблема сохранения здоровья участников образовательного процесса отражена в основных направлениях деятельности образовательного учреждения.

Действенность работы педагога все больше зависит от его умения проектировать свою деятельность на строгой научной основе, планировать не только сам образовательный процесс, но и его результаты, условия, механизмы управления развитием воспитанника и т.д.

В настоящее время педагогическое проектирование приобрело массовый характер, что связано, в первую очередь, с поисками новых возможностей повышения эффективности образовательного процесса.

Современные руководители школ особое внимание уделяют проектированию здоровьесберегающей образовательной среды, способствующей созданию оптимальных условий для сохранения здоровья участников образовательного процесса и учащихся, и педагогов, и родителей.

Научный интерес к педагогическому проектированию здоровьесберегающей среды в наши дни в системе образования достаточно велик. Это обусловлено тем, что здоровье и отношение к здоровью обучающихся и педагогов играет важнейшую роль.

В связи с тем, что образовательные учреждения одновременно являются не только звеном социализации детей, но и образовательной средой, поэтому именно в школе наряду с общечеловеческими ценностями признаётся ценность здоровья и учащихся, и педагогов, а также формируется мотивация сохранения личного здоровья и здоровья участников образовательного процесса.

Практические и научные исследования свидетельствуют о том, что к числу первоочередных задач руководителей ОУ относится задача сохранения здоровья и учащихся, и педагогов. Образовательная среда школы не всегда бывает благоприятной для участников образовательного процесса. Не секрет, что в школьные годы дети приобретают заболевания такие, как психические расстройства, заболевания нервной и опорно-двигательной системы, а также снижение зрения как результат учебной перегрузки т.д.

Изучив вопросы теории и практики здоровьесбережения участников образовательного процесса, мы обнаружили неизученным влияние социально-педагогического проектирования на формирование здоровьесберегающей среды, хотя сама идея постулируется в следующих противоречиях:

- между необходимостью в согласованных действиях по формированию здоровьесберегающей среды образовательных учреждений и невозможностью ее осуществления в условиях современной практики;

- между значимостью проблемы создания здоровьесберегающей среды образовательных учреждений для обеспечения разностороннего развития

личности обучающихся и недостаточным уровнем развития системы образования в направлении здоровьесбережения;

- между потенциальными положительными возможностями здоровьесбережения образовательных учреждений в развитии всех ее субъектов и недостаточной разработанностью этой проблемы в науке и др.

На этой основе мы сформулировали противоречие между востребованностью педагогического проектирования и не разработанностью условий положительного влияния его на формирование здоровьесберегающей образовательной среды. На основании выявленного противоречия нами формулируется проблема, при каких условиях правильно построенной работы по педагогическому проектированию могут быть эффективно решены вопросы создания здоровьесберегающей образовательной среды ОУ.

На современном этапе образования, воспитания, обучения и развития детей отведена значительная роль изучению проблемы педагогического проектирования в создании здоровьесберегающей образовательной среды.

Становится очевидной актуальность педагогического проектирования здоровьесберегающей среды образовательного учреждения.

На основе проблемы, противоречия и актуальности нами определена тема исследования: Проектирование здоровьесберегающей среды образовательного учреждения.

Цель исследования: выявить влияние проектирования на формирование здоровьесберегающей среды образовательного учреждения.

Объект исследования: здоровьесберегающая среда образовательного учреждения.

Предмет исследования: проектирование здоровьесберегающей среды образовательного учреждения.

Гипотеза исследования: проектирование выполнит функцию по созданию здоровьесберегающей среды образовательного учреждения, если будет:

- разработано программно-целевое обеспечение создания здоровьесберегающей среды образовательных учреждений;

- реализовано содержание образования, обеспечивающее формирование здоровьесберегающей среды образовательных учреждений на здоровье школьников;

- реализовано использование здоровьесберегающих образовательных технологий в учебном процессе и практике работы учителей;

- создана модель здоровьесберегающего урока как главного компонента здоровьесберегающей среды ОУ;

- создана и апробирована модель по проектированию здоровьесберегающей среды ОУ;

- разработан и внедрен комплекс здоровьесберегающих технологий в практику работы педагогов.

Задачи исследования:

1. Проанализировать литературу по проблеме исследования.

2. Раскрыть содержание основных понятий исследования: проектирование, здоровьесберегающая среда образовательного учреждения.

3. Охарактеризовать роль и место педагогического проектирования в создании здоровьесберегающей среды ОУ.

4. Раскрыть роль учителя в формировании здоровьесберегающей среды ОУ.

5. Провести эмпирическое исследование по проектированию здоровьесберегающей среды ОУ.

6. Разработать модель и методические рекомендации по проектированию здоровьесберегающей среды урока и ОУ.

Для решения вышеперечисленных задач использовались различные методы исследования: теоретический анализ научной литературы и нормативных документов по рассматриваемой проблеме, наблюдение за процессом педагогического проектирования здоровьесберегающей среды,

изучение документации, опросные методы, эмпирическое исследование.

Методологической основой данного исследования явились работы, посвящённые проблемам педагогического проектирования:

Общие основы теории проектирования были заложены в работах М. Азимова, Г.С. Альтшуллера, Дж.К. Джонса, Я. Дитриха, П. Хилла и других авторов; отечественные педагоги Ю.К. Бабанский, В.П. Беспалько, В.С. Ильин и другие подготовили качественную основу для реализации педагогического про- ектирования в образовательном процессе. Основы современного периода развития теории проектирования определены в работах В.С.Безруковой;

Влияние среды на развитие личности в работах А.П. А.С.Макаренко, А.П. Пинкевича, С.Т. Шацкого, разработаны модели образовательной среды таких авторов, как В.В. Рубцов, В.И. Слободчиков В.П. Лебедевай, В.А. Орлов, В.А. Ясвин и др. В социальной педагогике проблема проектирования исследуется в работах ……здоровья, таких авторов как И.Д. Фрумин, В.И. Слободчиков Н.П. Иванова, И.В. Матвиенко, Г.В. Семьи и др., помощь ребенку в его личностном росте (И.Д. Фрумин, В.И. Слободчиков), особая сфера деятельности воспитанника по приобщению его к социальным и нравственным ценностям (А.В. Мудрик);

Основные фундаментальные вопросы, связанные со здоровьем человека, раскрываются в работах А. М. Амосова, П. К. Анохина, Г. JL Апанасенко, Р. И. Айзмана, Р. М. Баевского, И. И.Брехмана, В. В. Колбанова, В. П. Казначеева, Э. М. Казина, Г. А. Кураева, Ю. П. Шорина, А. Т. Шуриной и др.

Вопросы подготовки педагогических кадров к решению задач формирования, укрепления и сохранения здоровья обучающихся нашли свою реализацию в исследованиях В. Г. Воронцовой, Г. К. Зайцева, И. В. Карнаевой, Н. Э. Касаткиной, Н. А. Литвиновой, Н. Г. Московцева, Т. А. Московцевой, Т. С. Паниной, Н. А. Скляновой и др.

Региональные подходы в решении проблемы здоровьесберегающего образования обозначены в работах Л. П. Вашлаевой, Н. А. Заруба, Э. М. Казина, Н. Э. Касаткиной, Н. П. Недоспасовой, Т. С. Паниной, С. И. Петухова,

И.А. Свиридовой, Т. Н. Семенковой, А. А. Сидоренко, Г. И. Тушиной, А. И. Федорова, Т. М. Чурековой и др.

Вместе с тем приоритетность данного направления научных исследований принадлежит ученым: М. В. Артюхову, Н. Г. Блиновой, Н. А. Заруба, Э. М. Казину, Н. Э. Касаткиной, Н. А. Литвиновой, Т. С. Паниной, И. А. Свиридовой, Т. Н. Семенковой, А. И. Федорову, Т. М. Чурековой, направление деятельности педагога в создании условий для формирования субъекта деятельности и общения (А.А. Деркач, Л.Г. Лаптев) и др..

Теоретическая значимость работы состоит в изучении имеющейся педагогической, психологической, нормативной, методической литературы по теме исследования.

Практическая значимость данной работы состоит в том, что материалы данного исследования могут быть использованы педагогами в работе по проектированию здоровьесберегающей среды в ОУ в качестве методического пособия.

Этапы исследования:

Первый этап – анализ научной, методической и учебной литературы и выявление степени изученности проблемы; осуществление обоснования проблемы; определение объекта, предмета, цели, гипотезы и задач исследования.

Второй этап –эмпирическое исследование по проектированию формирования здоровьесберегающей среды образовательного учреждения

Третий этап – анализ, обобщение, систематизация результатов теоретического и эмпирического исследования, проверка гипотезы, оформление результатов исследования.

Надежность и достоверность результатов исследованияобеспечивалась методами и методиками, адекватными цели и задачам исследования, определением методологического аппарата (цель, гипотеза, задача, объект, предмет).

Апробация результатов исследования. Основные результаты исследования были освещены в материалах: Безуглых, А.А. Проектирование здоровьесберегающей среды образовательного учреждения//Молодежный научный форум:Гуманитарные науки.-2017.- №5(44).-май.-С. 13-16.

База исследования: МАОУ СОШ № 12 г. Тобольска»

Структура выпускной квалификационной работы. Работа состоит из введения, двух глав, выводов, заключения и списка литературы, включающей 72 наименований.

ГЛАВА 1.ПРОЕКТИРОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ

1.1. Теоретические основы педагогического проектирования: история, теория, практика

В отечественной педагогике основоположником теории и практики социально-педагогического проектирования по праву может считаться А.С. Макаренко. Он на практике усовершенствовал «технику дисциплины», «технику наказания», «технику разговора педагога с воспитанником», «технику самоуправления». Продуманность действий, их последовательность, терпение, ориентированность на индивидуальные особенности воспитанника отличают его педагогическую систему. Он был убежденным сторонником проектирования в человеке всего лучшего, формирования сильной, богатой натуры.

Также С.Т. Шацкий утверждал, что наблюдение и эксперимент составляют основную и обязательную часть обучения, ученик в своей работе должен исходить из факта и его восприятия.

Педагогическое проектирование в современном научном знании сформировалось как самостоятельная ветвь социальной педагогики. Разработке теории социально-педагогического проектирования посвятили свои работы такие педагоги-исследователи, как В.С.Безрукова, М.М.Поташник, Ю.К.Чернова и др.

В этих работах мы нашли ответы на многие вопросы каковы объекты, этапы, формы, порядок действий социально-педагогического проектирования.

В нашем исследовании объектом педагогического проектирования является школа, которая представляется как система, состоящая из трёх подсистем, это:

1. Субъекты педагогического процесса – семья, учащиеся, педагоги
2. Педагогический процесс

3. Обеспечение деятельности субъектов образования и самого педагогического процесса.

Говоря о педагогическом проектировании в нашем исследовании, необходимо указать проектируемые объекты, ими стали здоровьесберегающая среда школы, здоровьесберегающий образовательный процесс и его формы: программа, устав, положение и нормативно-правовое обеспечение.

Рассматривая педагогическое проектирование необходимо указать и его формы, которые используются в педагогической практике. К таковым формам можно отнести программы развития, концепции, уставы, положения, правила, инструкции, планы и др. Каждая из этих форм, проектируя «свой» объект, приобретает своё содержание и своё точное название. (см.Таблицу 1)

Таблица 1

Система форм педагогического проектирования

Этапы (ступени) педагогического проектирования	Объекты педагогического проектирования		
	Педагогические системы	Педагогические процессы	Педагогические ситуации
1.Педагогическое моделирование	Законы, уставы, концепции, положения, ЕТКС и др.	Теоретические взгляды, установки, учебные программы и др.	Мысленно-чувствительные формы мечта, стремления, представления, личный дневник педагога и др.
2. Педагогическое проектирование	Квалификационные характеристики, профессиограммы, учебные планы, учебные программы, штатные расписания, должностные инструкции и др.	Расписания, графики контроля, графики межпредметных связей, требования к урокам поурочно-тематический план и др.	Конспекты уроков, планы уроков, методические рекомендации, учебные пособия и др.
3. Педагогическое конструирование	Правила внутреннего распорядка, планы учебно-	Конспекты уроков, планы уроков и другие формы, сценарии, модели	

	воспитательной работы, планы организации работы клубов, кружков и др.	наглядных пособий, учебники, учебные пособия и др.	

Проектирование педагогических систем, процессов, технологий – сложная и многоступенчатая деятельность. В.С.Безрукова выделяет три этапа педагогического проектирования. (см. Рисунок 1)

Этапы педагогического проектирования

Моделирование (создание модели)	Проектирование (создание проекта)	Констуирование (создание конструкта)
разработка общей идеи, целей, определение ситуаций, процессов, основных путей достижения проекта.	дальнейшая доработка модели проекта и доведение ее до использования на практике.	дальнейшая детализация проекта, направленная на приближение ее к использованию участниками в конкретной образовательной ситуации.

Рисунок 1.Этапы педагогического проектирования по В.С. Безруковой

Таким образом, о каждом этапе педагогического проектирования можно сказать следующее, что:

1. Педагогическое моделирование— это разработка условного идеального образа проектируемого объекта, который отражает существенные черты оригинала. Модели бывают описательными, графическими или гипотетическими. В них отражаются педагогические цели, задачи, условия эффективности, структурные компоненты объекта, способы его функционирования

2. Следующий этап проектирования — это создание проекта.На этом этапе модель доводится до уровня ее использования в педагогической деятельности;

3. Третий этап проектирования — конструирование— еще более детализирует проект, конкретизирует его и приближает к реальным условиям. На этом этапе решаются в основном методические задачи.

Говоря о технологии педагогического проектирования, можно определить следующий порядок действий, который прописан в Таблице 2.

Таблица 2

Порядок действий при педагогическом проектировании

Этапы работы	Действия
Подготовительная работа	Анализ объекта проектирования Выбор формы проектирования Теоретическое обеспечение проектирования Методическое обеспечение проектирования Пространственно-временное обеспечение проектирования Материально-техническое обеспечение проектирование Правовое обеспечение проектирования
Разработка проекта	Выбор системообразующего фактора Установление взаимозависимости компонентов Написание проектной документации
Проверка качества проекта	Мысленное экспериментирование применения проекта Экспертная оценка проекта Корректировка проекта Принятие решения об использовании проекта

В педагогической литературе, посвященной методологии проектирования, можно встретить различные подходы к выделению этапов педагогического проектирования.

Доктор педагогических наук, профессор Н. А. Масюковавыделяет в педагогическом проектировании следующее:

-диагностика реальности (изучение, проведение исследований разной степени научности);

-формирование (актуализация, осмысление, поиск) ценностей, смыслов, целей преобразования действительности;

-создание образа результата;

-поэтапное планирование совместных действий по достижению проектной цели во времени (составление программы);

-обмен, согласование и коррекция намеченных действий в ходе коммуникации; [52.76]

-комплексная экспертиза результатов реализации проекта [52.20]

Доктор педагогических наук, профессор Е. С.Заир-Бек связывает логику педагогического проектирования с такими этапами, как определение замысла, или эскиз проекта; разработка моделей действия (стратегия); планирование реальных стратегий на уровне задач и условий реализации; организация обратной связи; оценка процесса; оценка и анализ результатов; оформление документации [39.52].

Доктор пед.наук В. Е. Радионов вслед за Дж. Джонсом выделяет:

- предстартовый этап;

-этап декомпозиции (разделение общего замысла на части, иные задачи) и подбор соответствующих средств;

-этап трансформации, на котором первоначальный замысел конкретизируется, обретает структуру и конкретное содержание;

- этап конвергенции, где происходит «сборка» частных проектных решений в программы [59.79].

Доктор пед. наук, профессор В. В. Сериков предлагает такую последовательность: разработка замысла, диагностичное задание цели, определение состава и условий действий, ведущих к личностным новообразованиям; формирование обобщенной характеристики педагогической ситуации, динамическое структурирование процесса; подбор педагогических средств; прогнозирование вариантов поведения педагога; диагностика результатов [60.96].

Н.А. Масюкова выделяет шесть таких этапов:

-диагностика реальности (проведение исследований разной степени научности, изучение текущего состояния);

-поиск, осмысление, актуализация, формирование целей, смыслов, ценностей преобразовательной деятельности; создание образа результата;

-составление программы реализации проекта, поэтапное планирование действий во времени по достижению целей проекта;

-коррекция, согласование, обмен в ходе коммуникации намеченных действий;

-проведение комплексной экспертизы результатов реализации проекта.

В управленческом цикле социально-педагогического проектирования доктор наук, профессор В.М. Шепель описывает пять этапов:

- теоретическое обоснование и разработка концепции проекта;

- определение процедур реализации проекта;

- разработка для каждого этапа пакета инструментария;

-выделение критериев замера и методов определения результатов реализации проекта;

- определение условий и защиты прав человека.

Этапы педагогического проектирования можно «укрупнить», сведя к следующему перечню и сохранив при этом общую логику, отражающую сущность проектной деятельности:

1. Первый этап – предпроектный (определение замысла проекта; изучение проблемы, социального заказа на профессиональное развитие педагога; определение существующего состояния проблемы; выбор идеи, вариантов для ее решения).

2. Второй этап – планирование (определение целей, задач и принципов реализации проекта профессионального развития; обоснование и определение средств, условий, ресурсов, критериев и методов оценки достижения цели проекта, планирование этапов его реализации; составление программы, плана реализации задач проекта с учетом выявленных ресурсов, средств и условий; теоретическое, методологическое обоснование проекта, технологическая подготовка к его реализации).

3. Третий этап – реализации проекта (проведение проектных мероприятий; оценка промежуточных результатов и внесение при необходимости корректировок).

4. Четвертый – рефлексивный этап (анализ качественных изменений, самооценка результата проекта профессионального развития, внесение необходимых изменений и дополнений в дальнейший ход развития педагога).

Проанализировав выше изложенное можно констатировать, что процесс педагогического проектирования в педагогике и технике различается как количеством, так и значением шагов, а также содержанием задач каждого пункта.

Целями педагогического проектирования являются:

1. развитие, преобразование, совершенствование, разрешение противоречий в современных образовательных системах.

2. обоснование конкретных направлений поиска в создании условий для развития и воспитания человека, актуализации его внутренних сил, социального самоопределения и становления.

3. прогнозирование развития педагогических процессов, ситуаций, систем.

4. создание, обеспечение, организация процессов педагогической деятельности, которые позволяют определить желаемые результаты в образовании и реализовать их достижение.

5. педагогический анализ и на его основе координация деятельности педагогов и коррекция педагогических процессов.

Технология педагогического проектирования предполагает:

- поиск единомышленников в понимании проблемы,

-обсуждение смысла проблемы в дискуссионных формах,

-обмен смыслами и замыслами,

-поиск факторов, которые необходимо устранить для эффективного решения проблемы,

-достижения консенсуса в предполагаемых результатах и оценках ресурсных возможностей при осуществлении проекта.

Имея высокую культуру педагогического проектирования, учитель ориентируется на инновационные действия, избегает шаблонов в рассуждениях и выборе педагогических средств.

Учитель-проектировщик начинает выполнять функцию социальной политики в области образования.

Как показывает практика, педагогическое проектирование и реализация конкретных проектов, направленных на решение актуальных проблем, позволяет не только добиться позитивных изменений на местном уровне, но и влиять на преобразование в сфере развития и воспитания личности.

Общие подходы к планированию педагогической деятельности:

-планирование должно строиться на основе научно обоснованного прогноза и проекта предстоящей совместной деятельности педагогов и воспитанников, строго отвечать задачам обучения, воспитания, развития личности обучающегося;

-материализация проектов руководства как учебно-познавательной, так и другими видами деятельности школьников во внеучебное время требует также учета данных педагогической диагностики об уровне обученности и подготовленности к восприятию новой информации, общем развитии и воспитанности обучающихся, об уровне развития коллектива и готовности воспитанников к коллективнойтворческой деятельности;

-в планах должны найти свое отражение интересы и потребности обучающихся, должна быть предусмотрена их соотнесенность с общественными интересами;

-научно обоснованное планирование предполагает продуманную соотнесенность отдельных планов учебно-воспитательной работы с общешкольным планом.

Несомненно, содержание планов учебно-воспитательной работы зависит от состояния учебно-материальной базы школы, особенностей социальной

инфраструктуры, возможностей сотрудничества с другими образовательными, культурно-просветительными, спортивно-оздоровительными учреждениями.

К планам учебно-воспитательной работы как документам, направляющим деятельность педагогов, предъявляется ряд существенных требований:

- целеустремленность и конкретность образовательных задач;
- краткость плана, его компактность;
- разнообразие содержания, форм и методов, оптимальное сочетание просвещения и организации деятельности детей;
- преемственность, систематичность и последовательность;
- сочетание перспективности и актуальности намеченных видов работы;
- единство педагогического руководства и активности воспитанников;
- реальность, учет возрастных и индивидуальных особенностей учащихся, уровня их подготовленности и условий жизни;
- связь внутриклассной работы с работой вне школы;
- согласованность плана с деятельностью школы и детских общественных организаций;
- гибкость и вариативность планирования.

В дидактике различают два этапа подготовки учителя к уроку:

I этап – предварительный. Его результатом является тематический план, представляющий собой научно обоснованное распределение во времени (объём и последовательность) содержания учебного материала по предмету.

II этап –непосредственный, результатом которого является продумывание и составление планов отдельных уроков.

Какие же действия предпринимает учитель при подготовке к уроку.

1. Выбор рациональной структуры урока и определение его композиционного строения.

2. Планирование материала урока, которое включает следующие действия: отбор необходимого материала на один урок; выделение главного; структурирование учебного материала от более лёгкого к более сложному;

определение места иллюстраций и демонстраций на уроке; расположение задач и упражнений в порядке нарастания их трудности.

3. Планирование работы обучающихся на уроке, которое заключается в выборе наиболее рациональных видов учебной работы класса и отдельных учащихся на различных этапах занятия, установление возможных затруднений школьников в тех или иных видах деятельности, увеличение степени самостоятельности обучающихся.

4. Рациональное распределение времени на отдельные этапы урока. При этом важно продумать логические переходы от одного этапа урока к другому, определить характер руководства работой обучающихся на каждом этапе урока, предусмотреть возможные варианты изменения в ходе урока в зависимости от сложившейся педагогической ситуации.

Таким образом, под педагогическим проектированием понимается возможность преобразовывать социальные процессы, явления, условия с помощью педагогических средств.

Каждый социально-педагогический проект имеет свою общественную миссию (назначение). Он рождается на основе социального прогнозирования и предвидения, ориентированного на изменение окружающей социальной среды (социальных условий) и требующего самоопределения участников проекта относительно качества этой среды.

Его целью становится инициирование с помощью педагогически организованных действий процесса, способного привести к позитивным изменениям в социальной среде.

По мере развития социально-педагогического проекта часто рождаются новые виды субъектов и инновационные формы социальной активности, что может служить показателем демократизации. Презентация хода и результатов проектной деятельности в рамках проекта, выходящего за пределы только образовательного пространства, может носить более широкий характер.

В социально-педагогических исследованиях отмечается направленность проекта на достижение личностно и/или социально значимой цели

и ориентированность его на использование в условиях ресурсов, имеющихся в распоряжении, времени и места.

Планирование социально-педагогической деятельности определяет ее структуру и содержание на конкретный период.

Цель планирования работы социального педагога — выработка единства действий с администрацией и педагогическим коллективом, с одной стороны, и с коллективом учащихся, родителей, общественными структурами — с другой; установление сроков реализации решений; уточнение приоритетных направлений, решений, этапов деятельности.

Объект проектирования – это среда или процесс, в контексте которых находится предмет.

Объектом педагогического проектирования могут выступать различного характера и уровня образовательные системы, а также их отдельные компоненты, исследуемые во взаимосвязи со всей системой.

Предмет проектирования – это предполагаемый продукт, образ которого первоначально представлен в проекте. Это то, чему посвящена проектная деятельность. Предмет проектной деятельности обладает свойством – изменчивостью, склонностью к постоянной трансформации, обусловленной развитием во времени замыслов участников проектирования.

Проектная деятельность педагога связана с запланированными изменениями в педагогической деятельности.

Ее объектами становятся: образовательные системыразного масштаба и их отдельные компоненты; педагогические процессы всех видов и их отдельные компоненты; содержание образования на всех уровнях его формирования; образовательное и информационно-коммуникативное пространство; социально-педагогическая среда, система педагогических отношений; все виды педагогической деятельности; личностные и межличностные структуры, профессиональная позиция; педагогические ситуации, качество педагогических процессов.

Сущность процесса социально-педагогического проектирования раскрывается в таких понятиях, как «социальное проектирование» и «педагогическое проектирование».

В социально педагогических исследованиях отмечается направленность проекта на достижение личностно и/или социально значимой цели и ориентированность его на использование в условиях ресурсов, имеющихся в распоряжении, времени и места.

Социальное проектирование, наряду с другими значениями, понимается как творческий, научно организованный процесс, включающий в себя создание проекта по развитию и преобразованию социальных систем, отношений, объектов на основе прогнозирования и планирования.

При этом субъектами социального проектирования выступают отдельные личности, трудовые коллективы, организации, специально созданные проектные группы, социальные институты и т.д., а основными элементами – социальные технологии, конструирование, система, методы, механизмы и условия социального проектирования и др.

Педагогическое проектирование - это система планируемых и реализуемых действий обучающихся и педагогов, необходимых условий и средств, для достижения определенных педагогических целей, которые в свою очередь зависят от выбора приоритетных педагогических ценностей.

Следует отметить, что педагогическое проектирование возможно только в том случае, если ценности, смысл и ресурсы принимаются ребенком и направлены на его развитие. В связи с этим педагогическое проектирование строится как интеллектуальное, ценностное, информационное предопределение условий, способных направлять развитие преобразуемых субъектов.

Также педагогическое проектирование понимается как:

- практико-ориентированная деятельность, целью которой является разработка новых, не существующих в практике образовательных систем и видов педагогической деятельности;

- новая развивающаяся область знания, способ трактовки педагогической действительности ;[70.113]

- прикладное научное направление педагогики и организуемой практической деятельности, нацеленное на решение задач развития, преобразования, совершенствования, разрешения противоречий в современных образовательных системах;[39.75]

- способ нормирования и трансляции педагогической и научно-исследовательской деятельности;[52.58]

- процесс создания и реализации педагогического проекта;

- специфический способ развития личности;

- технология обучения.

В наше время проектирование должно рассматриваться как важнейшая составляющая педагогической деятельности.

Общее для всех проектов в образовании — их нацеленность на решение образовательных задач и реальное практическое преобразование сложившейся образовательной ситуации силами педагога (педагогического коллектива) за определенный период времени.

Доктор пед.наук В. Е. Радионов отмечает, что проект социально-педагогической деятельности представляет собой программу реальных действий, основу которых составляет требующая разрешения актуальная педагогическая проблема.

Согласно определениям профессор, доктор пед.наук В.Н.Буркова и доктора технических наук, профессор Д.А.Новикова «Проект» — это ограниченное во времени целенаправленное изменение отдельной системы с установленными требованиями к качеству результатов, возможными рамками расхода средств и ресурсов и специфической организацией. Это также цель и результат проектной деятельности.

По мнению доктора педагогических наук, доцент, профессора З.И.Лаврентьевой «Проект» — это фактически социальная услуга,потребителем которой является государство.

Проектирование (от лат. projectus — брошенный вперед) — тесно связанная с наукой и инженерией деятельность по созданию проекта, созданию образа будущего предполагаемого явления.

Проектирование — это процесс создания проекта, т.е. прототипа, прообраза предполагаемого или возможного объекта, состояния, предшествующих воплощению задуманного в реальном продукте.

По мнению, профессора филосовских наук М.С.Кагана на философском уровне проект рассматривается как итог духовно-преобразовательной деятельности. На деятельностном — как цель и результат проектирования.

Проектная деятельность — это смыслообразующая, ценностная, ресурсная культура педагога, с технологической — это культура постановки проблемы, ее обсуждения, культура достижения взаимопонимания и взаимодействия.

Для понимания специфики конструирования процесса обучения важно обратиться к проблеме логики учебного процесса, впервые обоснованной кандидатом медицинских наук, доцентом М.А. Даниловым. Он предлагает рассматривать ее в трех аспектах:

-как основную линию развертывания процесса обучения по курсу в целом;

- как логику процесса обучения, ограниченную определенной темой;

-как логику учебного процесса в масштабе единицы усвоения.

Между взаимосвязанными логиками М.А.Данилова и типами педагогических задач, выделенных по временному признаку, можно провести параллель точно так же, как между педагогической задачей и "звеном" учебного процесса.

Конструируя учебный процесс, учитель мысленно проходит все ступени деятельности, которая приведёт к намеченному результату. Модель учебного процесса представляется в виде проекта учебной темы, которая получила название технологической карты.

В структуре технологической карты урока выделяются блоки, соответствующие идее технологизации учебного процесса:

I) блок целеполагания (что необходимо сделать, воплотить): тема урока, цель и задачи урока, планируемый результат, личностно формирующая направленность урока;

II) инструментальный блок (какими средствами это достижимо): тип урока, учебно-методический комплекс (источники информации, оборудование, дидактическое сопровождение);

III) организационно- деятельностный блок (структуризация на действия и операции): таблица-схема «План урока» (этапы, продолжительность, действия учителя и действия обучающихся), диагностика результатов урока, коррекция.

Перечень позиций на которые учитель должен опираться при конструировании технологическойкарты урока: карта имеет статус документа; в ней фиксируется логическая структура учебного курса (темы); указаны операции, их составные части; названы материалы, оборудование; указаны инструменты; обозначены технологические режимы; рассчитано время; определён квалификационный статус исполнителей. Технологические карты по всем темам учебного курса интегрируются в атлас технологических карт, который становится носителем основного содержания курса.

Изучение и обобщение педагогического опыта показывает, что сложность конструирования учебно-воспитательного процесса состоит прежде всего в том, что при социально-педагогическом проектировании содержания образованиядолжны быть учтены следующие ограничения:

-соответствие требованиям научности и практической значимости;

-оно должно укладываться в рамки отведенного на процесс обучения времени;

-соответствие уровню подготовленности учащихся к восприятию этого содержания.

1.2. Здоровьесберегающая среда современной школы

Необходимым условием сохранения и укрепления здоровья всех участников образовательного процесса является формирование здоровьесберегающей среды школы.

Окружающая среда – это среда обитания и деятельности человечества, окружающий человека природный и созданный им материальный мир. Окружающая среда включает природную среду и искусственную (техногенную) среду, т. е. совокупность элементов среды, созданных из природных веществ трудом и сознательной волей человека и не имеющих аналогов в девственной природе (здания, сооружения и т. п.).

Здоровьесберегающая среда школы — это совокупность условий, организуемых администрацией школы, всем педагогическим коллективом при обязательном участии самих учащихся, их родителей, общественности с целью обеспечения охраны и укрепления здоровья школьников, создания оптимальных условий работы педагогов.

В соответствии с Законом РФ «Об образовании в РФ» - здоровье школьников отнесено к приоритетным направлениям государственной политики в области образования. Здоровье - один из важнейших компонентов человеческого благополучия, счастья, одно из неотъемлемых прав человека, одно из условий успешного социального и экономического развития любой страны.

Вопрос о сохранении здоровья учащихся в школе на сегодняшний день стоит очень остро. Интенсивность учебного труда учащихся очень высокая, что является существенным фактором ослабления здоровья и роста числа различных отклонений в состоянии организма.

В формировании здоровьесберегающей среды школы участвуют все субъекты образовательного процесса.

Целью формирования здоровьесберегающей среды школы является поиск оптимальных средств сохранения и укрепления здоровья, создание наиболее

благоприятных условий для развития валеологической культуры, потребности в здоровом образе жизни всех участников образовательного процесса.

Задачи, которые необходимо решить, это:

-снятие учебных перегрузок школьников, приводящих их к состоянию переутомления;

-организация физической активности учащихся, профилактика гиподинамии;

-организация правильного питания школьников во время их пребывания в образовательном учреждении;

-предупреждение вредного воздействия на здоровье учащихся факторов, непосредственно связанных с образовательным процессом (профилактика школьных болезней);

-охрана и укрепление психологического здоровья учащихся (предупреждение школьных стрессов, распространения среди учащихся вредных привычек, зависимостей и т. д.);

-формирование культуры здоровья учащихся и компетентности педагогов в вопросах здоровья и здоровьесберегающих технологий;

-организация сотрудничества с родителями учащихся по вопросам сохранения и укрепления здоровья их детей;

Формирование здоровьесберегающей среды носит творческий, раскрепощенный характер, ориентированный не на нормативы, а на актуальные интересы охраны и укрепления здоровья.

Формирование здоровьесберегающей среды школы основано на следующих принципах:

- «Не навреди» одинаково первостепенен и для медиков, и для педагогов, и для родителей. Он заключается в стремлении помочь школьнику сохранить или восстановить уже утраченное здоровье так как во многих школах стали применять оздоровительные системы и методы, не обоснованные с научной точки зрения и не проверенные на практике.

- приоритетность здоровья учащихся и педагогов , он предполагает, что все происходящее в образовательном учреждении — от разработки планов, программ до проверки их выполнения, включая проведение уроков, перемен, организацию внеурочной деятельности учащихся, подготовку педагогических кадров, работу с родителями и др.
- Принцип триединого представления о здоровье обусловливает необходимость подходить к категории здоровья с позиции физического, психического и духовно- нравственного .
- Принцип непрерывности и преемственности определяет необходимость проводить здоровьесберегающую работу в образовательных учреждениях не от случая к случаю и по предписанию СЭС, как часто бывает, а каждый день и на каждом уроке.
- Принцип субъект-субъектного взаимоотношения с учащимися. Задача школьника состоит в обретении компетенций грамотной заботы о своем здоровье, а задача учителя — максимально содействовать ему в этом стремлении. Если педагоги обязаны обеспечивать здоровьесберегающие условия образовательного процесса, то сам школьник должен помогать им в решении этой задачи.
- Принцип соответствия содержания и организации обучения возрастным особенностям учащихся.
- Комплексный подход — основа эффективной работы по охране здоровья человека. Только тесное, согласованное взаимодействие педагогов, психологов и врачей, родителей и общественности является условием достижения намеченных результатов здоровьесберегающих программ.
- Принцип формирования ответственности учащихся за свое здоровье как частный случай ответственности за свое поведение, свою жизнь. Отсутствие у ребенка, подростка чувства такой ответственности, по сути, сводит на нет все усилия по формированиюкультуры здоровья, так как не обеспечивает необходимых психологических предпосылок для реализации

знаний, умений, навыков в ситуации, требующей принятия решений, связанных со здоровьем.

- Принцип контроля за результатами,основанный на получении обратной связи, должен быть реализован как в работе всей школы, так и каждого учителя, в его индивидуальной педагогической технологии.

Для создания в школе здоровьесберегающей среды необходимо обеспечить выполнение следующих условий:

Признание школой задачи заботы о здоровье учащихся и педагогов – приоритетной**.** Для этого необходимо:

-обеспечить гласность принципов здоровьесбережения, вовлечение учащихся, педагогов,родителей и общественности в процесс формирования здоровьесберегающей среды школы;

- разработать школьную программу здоровья;

-обеспечить проведение диагностики здоровья учащихся и мониторинга происходящих в школе изменений, связанных с вопросами здоровья;

-учитывать результаты мониторинга при составлении отчетов школы, при разработке программ развития, финансирования школы и т. д.

Каждый человек, связанный со школой, должен нести ответственность за решение вопросов здоровьесбережения, без чего невозможно утверждение приоритета здоровья. Для этого рекомендуется:

-в перечень должностных обязанностей учителей и специалистов включить пункты, касающиеся их деятельности в сфере здоровья;

-обеспечение благоприятного педагогического и психологического воздействия каждого учителя на своих учеников во время проведения уроков с максимальной индивидуализацией этого воздействия.

Для этого учителю рекомендуется:

-использовать элементарную диагностику утомляемости учащихся;·

-использовать разнообразные формы и методы преподавания, включать приемы физической и психологической разгрузки для снижения утомления школьников;

-создавать и поддерживать благоприятный психологический климат;

-обеспечивать индивидуальный и дифференцированный подход в процессе обучения;

-выполнять санитарно – гигиенические условия;.

-использовать разнообразные формы и методы преподавания, включать приемы физической и психологической разгрузки для снижения утомления школьников;

-обеспечение необходимого уровня грамотности школьников, родителей и педагогов по вопросам здоровья. При этом необходимо помнить, что основная цель - воспитание потребности грамотно заботиться о своем здоровье, вести здоровый образ жизни.

-ведение цикла бесед о ЗОЖ;

-включение в тематическое планирование физической культуры, ОБЖ, биологии и др. предметов вопросов, направленных на повышение культуры здоровья;

-ведение просветительской работы среди родителей;

-для педагогов - семинары, курсы повышения квалификации переподготовки и др.

При появлении у школы финансовых возможностей целесообразно использовать дополнительные средства для создания условий, позволяющих целенаправленно формировать, укреплять и даже восстанавливать здоровье учащихся и педагогов.

Последовательность формирования здоровьесберегающей среды школы:

Включение вопросов здоровья в число приоритетов работы школы

На данном этапе была создана инициативная группа из тех, кто готов осуществлять деятельность с целью формирования здоровьесберегающей среды школы. В состав группы вошли администрация, учителя, школьный психолог, медицинская сестра, а также родители учащихся.

Задача группы — принятие обоснованного решения о включении вопросов здоровья в число приоритетов работы школы, учитывая имеющиеся у

школы ресурсы (кадровые, финансовые, организационные, информационные), поиск дополнительных ресурсов, источниковфинансирования, необходимых для реализации проекта, обучение одного или нескольких педагогов, активизация возможностей родительского комитета, учителей, спонсоров и т. д.

Разработка программы.

Инициативная группа разработала примерную программу «Здоровье» и поэтапный план действий с учетом условий школы, распределила сферы ответственности, обязанности и задачи каждого участника.

Обсуждение и утверждение программы.

Инициативная группа подготовила и провела тематический педсовет «Как сделать школу здоровой», на котором состоялась презентация и обсуждение программы. После одобрения педагогическим коллективом программа была представлена на обсуждение учащимся и родителям. Затем она была утверждена Управляющим советом школы.

Реализация программы по этапам:

1 этап - подготовительно – организационный

Цель: создание условий формирования здоровьесберегающей среды.

2 этап - практический (учебный год)

Цель: формирование здоровьесберегающей среды школы.

3 этап – аналитический

Цель: анализ эффективности программы, планирование на перспективу.

Организация процесса формирования здоровьесберегающей среды школы.

Реализация программы «Формирование здоровьесберегающей среды школы» осуществлялась по следующим направлениям:

-соблюдение валеологических требований на занятиях и во внеурочной деятельности;

-формирование культуры здоровья школьников, учителей, родителей;

-организация рационального питания;

-предупреждение зависимого поведения (курения, алкоголизации, употребления психоактивных веществ);

-организация физической активности учащихся, профилактика гиподинамии;

-мониторинг здоровья участников образовательного процесса.

Организационно-педагогические условия проведения образовательного процесса, как и технологии работы учителя на уроке, - сердцевина здоровьесберегающей педагогики.

Большая часть этих условий, как и гигиенических, регламентированы в СанПиНах, но в отличие от первых здесь бесспорен приоритет педагогов.

Учебный план школы разработан с учетом соблюдения норм максимально допустимой нагрузки школьников, на основании которого составляется общешкольное расписание уроков и внеклассных мероприятий с учетом шкалы Сивкова внимание уделяется правильному распределению нагрузки для учащихся, физкульминутки на уроков, динамические паузы, которые проводятся на воздухе или в спортивном зале.

Без грамотного, целенаправленного решения проблемы формирования культуры здоровья учащихся школа не сможет выполнять свою задачу по охране их здоровья.

Необходимый уровень грамотности (знаний, умений, навыков), т. е. обучение здоровью обеспечивается как путем интеграции вопросов здоровья в содержание большинства школьных программ (ОБЖ, биологи, физической культуры и др.), так и путем введения элективных курсов, через классныечасы, уроки здоровья, которые проводятся не только в традиционной форме, но и с использованием тренингов, дискуссий, видеопросмотров с последующим обсуждением, практических занятий.

Руководители образовательных учреждений проектируют здоровьесберегающую среду средствами каждого конкретного учебного предмета и общими усилиями педагогов

В программе каждой учебной дисциплины отводится время на рассмотрение вопросов, связанных с пропагандой здорового образа жизни, мероприятий по сохранению и укреплению здоровья, экологическим проблемам.

Уроки основ безопасностижизнедеятельности, которые ведет преподаватель, направлены на формирование сознательного и ответственного отношения к вопросам личной безопасности, привитие основополагающих знаний и умений распознавать и оценивать опасные ситуации и вредные факторы среды обитания человека, определять способы защиты от них, а также уметь ликвидировать последствия и оказывать само и взаимопомощь в случаях проявления любых опасностей.

На уроках биологии учащиеся говорят о вредном влиянии стрессов, алкоголя, наркотиков, никотина и других биологически активных веществ на организм человека. Много внимания учитель уделяет вопросам гигиены, борьбы организма с инфекциями.

На уроках географии рассматриваются экологические, глобальные проблемы человечества, учащиеся вместе с учителем определяют пути их решения, так как значимость их влияния на человека огромна.

На уроках обществознания старшеклассники изучают проблемы здоровьесберегающей среды, проводят научно-практические конференции, защищают рефераты, касаются вопросов отклоняющегося поведения, влияния курения, алкоголя, наркотиков на здоровье человека.

Одной из основных проблем школы является организация питания.

Мы много говорим о правильном питании на классных часах. Проводим уроки здоровья. Ведь правильное питание – один из «краеугольных камней», на котором базируется здоровье человека. На таких уроках ребенок не только учится сам, но и учит других – своих друзей, родителей. Взрослые члены семьи отмечают, что о многих секретах правильного питания они узнали от своих детей.

100% учащихся школы охвачены питанием. Школа проводит витаминизацию блюд, функционирует фитобар. Для улучшения качества употребляемой питьевой воды используется бутиллированная артезианская вода.

За организацией питания, соблюдением санитарно-гигиенических норм и правил следит бракеражная комиссия в составе ответственного за организацию питания, директора, медицинского работника школы. Ими составляется меню, проводится осмотр работников пищеблока, бракераж пищи, контролируется соблюдение правил хранения продуктов и санитарно-гигиеническое состояние помещений.

Соблюдению санитарно-гигиенических норм в школе уделяется должное внимание. Составлен план-график контроля на весь учебный год за соблюдением данных норм и правил техники безопасности в школе. В школе ежегодно проводится смотр - конкурс на лучший кабинет. Порядок в школе поддерживают разновозрастные дежурные бригады, в состав которых входят учащиеся, педагоги, администрация школы.

Большая работа ведется по профилактике зависимого поведения. По результатам анкетирования выявлено, что число курильщиков сократилось с 40% до 30%. В нашей школе проводятся мероприятия по борьбе с вредными привычками: классные часы, беседы, диспуты, книжные выставки, конкурсы плакатов, просмотр и обсуждение видеофильмов, родительские собрания, встречи с медиками – специалистами, акции «День отказа от курения», «День борьбы против СПИДа» и др.

Педагогический коллектив школы, понимая важность проблемы сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения, решает данную задачу комплексно совместно с родителями и общественностью. В решении проблемы организации сотрудничества с родителями учащихся по вопросам сохранения и укрепления здоровья детей задачей – минимум является обеспечение такого уровня взаимодействия, чтобы родители хотя бы не мешали педагогам. Задача – максимум – интегрировать наиболее

подготовленных родителей школьников в работу школы для совместной реализации планов превращения ее в реальное здоровьесберегающее пространство.

В данное время в школе активно работает родительский комитет, одним из направлений работы которого является обследование жилищно-бытовых условий семей, оказание помощи и поддержки «трудным» семьям и детям «группы риска». Уже несколько лет традиционными являются такие заседания родительского комитета, как «Занятость детей во внеурочное время.

Стратегия формирования здоровьесберегающей среды школы.

Она реализуется в форме медицинской и психолого-педагогической моделей. Медицинская модель предполагает обеспечение здоровья учащихся путем максимального наполнения школы медицинскими технологиями диагностики, поддержания и укрепления здоровья. Появляются позитивные результаты: такая школа становится привлекательной для родителей и сами школьники начинают внимательно относиться к своему здоровью.

Более перспективной и действенной является психолого-педагогическая модель. Она основана на приоритете психолого-педагогических принципов и здоровьесберегающей педагогики, и в ней учителю отводится основная роль в сохранении и укреплении здоровья учащихся. Ее реализация предполагает формирование в школе здоровьесберегающей образовательной среды (такой, при которой исключаются или минимализируются вредные для здоровья учащихся воздействия школы и всего образовательного процесса).

Успешность реализации любой модели, связанной с вопросами здоровья, зависит от директора школы, от его умения подобрать кадры, распределить обязанности, обеспечить ответственность, контроль и многое другое. От учителя, уровня его квалификации, понимания стоящих задач, заинтересованности в этой работе, инициативности и других качеств зависит конечный результат – сохранение здоровья школьников.

Её главная отличительная особенность – приоритет здоровья, т. е. грамотная забота о здоровье как обязательное условие образовательного

процесса. Это определяет последовательное формирование в школе здоровьесберегающей среды, в которой все педагоги, специалисты, учащиеся, их родители согласованно решают общие задачи, связанные с заботой о здоровье, и принимают на себя солидарную ответственность за результаты.

Разработка модели формирования здоровьесберегающей среды в общеобразовательных учреждениях с учетом индивидуального подхода к обучающимся, воспитанникамосновывается на имеющихся документах, законодательно-правовых актах Российской Федерации, гарантирующих право на охрану здоровья, образование, оздоровление и отдых всем детям, а также основных нормативных документах, обеспечивающих функционирование системы отдыха детей и молодежи, регламентирующих различные отношения в рамках системы организаций и физических лиц:

1. Конвенция о правах ребенка.
2. Конституция Российской Федерации.
3. Закон Российской Федерации « Об образовании в РФ».
4. Концепция модернизации российского образования на период до 2010г.
5. Закон Российской Федерации «Об основных гарантиях прав ребёнка в РФ».

Важным постулатом в разработанной модели выступают следующие положения Закона РФ «Об образовании в РФ», ст.51. «Охрана здоровья обучающихся, воспитанников»:

1. Общеобразовательное учреждение создает условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья обучающихся, воспитанников. Учебная нагрузка, режим занятий обучающихся, воспитанников определяются уставом образовательного учреждения на основе рекомендаций, согласованных с органами здравоохранения.

2. Для детей, нуждающихся в длительном лечении, организуются оздоровительные образовательные учреждения, в том числе санаторного типа.

Учебные занятия для таких детей могут проводиться образовательными учреждениями на дому или в лечебных учреждениях.

3. Педагогические работники образовательных учреждений обязаны проходить периодические бесплатные медицинские обследования, которые проводятся за счет средств учредителя.

4. Медицинское обслуживание обучающихся, воспитанников образовательного учреждения обеспечивают органы здравоохранения. Образовательное учреждение обязано предоставить помещение с соответствующими условиями для работы медицинских работников.

5. Расписание занятий в образовательном учреждении должно предусматривать перерыв достаточной продолжительности для питания обучающихся, воспитанников. Организация питания в образовательном учреждении возлагается органами местного самоуправления на образовательные учреждения и организации общественного питания. В образовательном учреждении должно быть предусмотрено помещение для питания обучающихся, воспитанников.

7. Ответственность за создание необходимых условий для учебы, труда и отдыха обучающихся, воспитанников образовательных учреждений несут должностные лица образовательных учреждений в соответствии с законодательством Российской Федерации и уставом данного образовательного учреждения».

Здоровьесберегающая, здоровье формирующая среда образовательного учреждения определяется как совокупность управленческих, организационных, обучающих условий, направленных на формирование, укрепление и сохранение социального, физического, психического здоровья и адаптации школьников на основе психолого-педагогических и медико-физиологических средств и методов сопровождения образовательного процесса, профилактики факторов «риска», реализации комплекса межведомственных оздоровительных мероприятий.

К основным показателям здоровьесберегающей среды образовательногоучреждения можно отнести:

-гуманистическая направленность эмоциональ-поведенческого пространства;

-учет индивидуально-возрастных особенностей обучаемых;

-всемерное развитие творческой личности;

-организация лечебно-профилактических и информационно-просветительских мероприятий;

-содействие самореализации самоутверждению субъектов образовательного процесса;

-соблюдение санитарно-гигиенических норм;

-коррекция нарушений соматического здоровья, включающая использование комплекса оздоровительных и медицинских мероприятий без отрыва от образовательного процесса;

-оздоровительная система физического воспитания;

-разработка и реализация дополнительных образовательных программ по формированию культуры здоровья, сохранению и укреплению здоровья обучающихся, профилактике вредных привычек.

Мы считаем, что для сохранения здоровья учащихся в процессе их обучения и воспитания в образовательном учреждении необходимы следующие компоненты:

-организация процесса обучения и воспитания с учётом принципов здоровьесбережения (здоровьесберегающий урок);

-стиль общения субъектов образовательного процесса (учащихся, учителей, родителей);

-санитарно-гигиенические условия обучения и воспитания;

-двигательный режим учащихся;

-медицинское обеспечение и оздоровительные процедуры в течение учебного дня; питание.

Субъектами здоровьесберегающей среды должны быть учащиеся, все специалисты, работающие в образовательном учреждении, и, конечно же родители (см. Таблицу 3). Таблица 3

Деятельность ОУ по сохранению и укреплению здоровья учащихся

Учащиеся		
1. Создание оптимальных внешнесредовых условий		
Выполнение требований СанПиНов	Доброжелательный социально-психологический климат	Здоровьесберегающие Технологии
2.Формирование у школьников навыков ЗОЖ и ответственного отношения к своему здоровью: - через содержание учебных предметов - через внеклассные мороприятия - ведение факультативных курсов -приглашение специалистов Центра ПМСС		
Учителя		
Мотивация пед.коллектива на проблему здоровья	Повышение квалификации	Повышение личной ответственности
Психологические тренинги	Группы здоровья	Овладение методиками проведения экспертизы технологий, уроки с точки зрения их влияния на здоровье
Психолого-пед.семинары	Занятия со специалистами центра ПМСС	Овладение личностно-ориентированными и здоровьесберегающими технологиями
Родители		
Привлечение к участию в образовательном процессе	Родительский лекторий по вопросам здоровья (специалисты школы)	Занятия специалистов центра ПМСС

Только работа в трех направлениях (с учащимися, учителями и родителями) дает положительные результаты.

Вывод по первой главе.

Вопрос о сохранении здоровья учащихся в школе на протяжении долгого времени и на сегодняшний день стоит очень остро. Современная школа взяла курс на изучение проблем здоровья и устранение их причин.

Следует отметить, что целями педагогического проектирования в наше время являются:

1. развитие, преобразование, совершенствование, разрешение противоречий в современных образовательных системах.

2. обоснование конкретных направлений поиска в создании условий для развития и воспитания человека, актуализации его внутренних сил, социального самоопределения и становления.

3. прогнозирование развития педагогических процессов, ситуаций, систем.

4. создание, обеспечение, организация процессов педагогической деятельности, которые позволяют определить желаемые результаты в образовании и реализовать их достижение.

5. педагогический анализ и на его основе координациядеятельности педагогов и коррекция педагогических процессов.

Под педагогическим проектированием понимается возможность преобразовывать социальные процессы, явления, условия с помощью педагогических средств.

В социально-педагогических исследованиях отмечается направленность проекта на достижение личностно и/или социально значимой цели и ориентированность его на использование в условиях ресурсов, имеющихся в распоряжении, времени и места.

Целью планирования работы социального педагога — является выработка единства действий с администрацией и педагогическим коллективом, с одной стороны, и с коллективом учащихся, родителей, общественными структурами — с другой; установление сроков реализации решений; уточнение приоритетных направлений, решений, этапов деятельности.

Также очень важна здоровьесберегающая среда школы — это совокупность условий, организуемых администрацией школы, всем педагогическим коллективом при обязательном участии самих учащихся, их родителей, общественности с целью обеспечения охраны и укрепления здоровья школьников, создания оптимальных условий работы педагогов.

Целью формирования здоровьесберегающей среды школы является поиск оптимальных средств сохранения и укрепления здоровья, создание наиболее

благоприятных условий для развития валеологической культуры, потребности в здоровом образежизни всех участников образовательного процесса.

Для создания в школе здоровьесберегающей среды необходимо обеспечить выполнение следующих условий:

-обеспечить гласность принципов здоровьесбережения, вовлечение учащихся, педагогов, родителей и общественности в процесс формирования здоровьесберегающей среды школы;

- разработать школьную программу здоровья;

-обеспечить проведение диагностики здоровья учащихся и мониторинга происходящих в школе изменений, связанных с вопросами здоровья;

-учитывать результаты мониторинга при составлении отчетов школы, при разработке программ развития, финансирования школы и т. д.

К основным показателям здоровьесберегающей среды образовательного учреждения можно отнести:

-гуманистическая направленность эмоционально-поведенческого пространства;

-учет индивидуально-возрастных особенностей обучаемых;

-всемерное развитие творческой личности;

-организация лечебно-профилактических и информационно-просветительских мероприятий;

-содействие самореализации самоутверждению субъектов образовательного процесса;

-соблюдение санитарно-гигиенических норм;

-коррекция нарушений соматического здоровья, включающая использование комплекса оздоровительных и медицинских мероприятий без отрыва от образовательного процесса;

-оздоровительная система физического воспитания;

-разработка и реализация дополнительных образовательных программ по формированию культуры здоровья, сохранению и укреплению здоровья обучающихся, профилактике вредных привычек.

ГЛАВА 2. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПО ПРОЕКТИРОВАНИЮ ЗДОРОВЬЕБЕРЕАЮЩЕЙ СРЕДЫ

2.1. Организация исследования

Констатирующий этап исследования. Подготовка и организация исследования (разработка анкет для учащихся, педагогов). Проведение первичного анкетирования;

В проектировании здоровьесберегающей среды школы важна совместная деятельность педагогов различных специальностей: психологов, классных руководителей, учителей-предметников, социальных педагогов. В связи с этим для нашего исследования стала актуальной роль деятельности педагога в формировании здоровьесберегающей среды школы.

Нами была обнаружена проблема, заключающаяся в том, что педагог не всегда достаточно хорошо представляет функциональные обязанности по формированию здоровьесберегающей среды ОУ.

Поэтому не всегда полно в этом направлении реализуется потенциал каждого конкретного педагога, хотя именно педагог является главным участником формирования здоровьесберегающей среды школы.

На основе проблемы исследования и её актуальности мы решили показать роль педагога в формировании здоровьесберегающей среды школы.

В нашем исследовании мы решили обратиться к понятию что такое роль. Роль - в широком смысле слова, это описание ограниченного множества действий, выполняемых кем-то или чем-то в рамках определённого процесса. Социальная роль — характеристика поведения человека в условиях, определяемых социальными институтами. Роль - это набор функций для выполнения определённого круга задач. Мы исследовали насколько высок уровень педагогической культуры учителя, составляющими компонентами которой являются умения педагога сохранять здоровье ребёнка и своё собственное.

Для определения уровня педагогической культуры педагога мы воспользовались диагностической картой составленной Т.Ф.Белоусовой и Е.В.Бондаревской. (табл.4). В этой диагностической карте достаточно полно прописаны функции, которые вполне может выполнять педагог при формировании здоровьесберегающей среды в школе и на уроках.

Указанные личностные и профессиональные качества педагога будут определять его роль в деятельности по здоровьесбережению детей и коллег своего коллектива, они достаточно ясно и понятно прописаны

Методика диагностики состоит в следующем.

При ее заполнении нужно обвести соответствующий балл кружком, исходя из следующих критериев (в баллах):

5 — качество проявляется постоянно и зримо;

4 — качество проявляется в большинстве случаев;

3 — может проявляться и не проявляться;

2 — проявляется эпизодично;

1 — качество не проявляется совсем.

После того как дети и педагог ознакомились и заполнили карту, просуммировали полученные данные по каждому отдельному компоненту (1—4) и разделите на количество оценок. Полученный результат позволил им определить уровень педагогической культуры педагога.

1. 4—5 — высокий уровень, на котором сформированы все компоненты педагогической культуры и ярко выражена потребность в дальнейшем ее совершенствовании.

2. 2,5—4 — средний уровень, на котором заметны проявления одних компонентов педагогической культуры и недостаточная сформированность других.

3. 1—2,5 — низкий уровень, на котором проявляется отсутствие отдельных компонентов педагогической культуры, а также потребность в их формировании, в профессиональном самосовершенствовании.

Таблица 4

Карта диагностики уровня педагогической культуры педагога

Свойства личности	Шкала оценок
1	2
1. Профессионально-нравственные качества	
5.1. Милосердие, доброта в отношении к детям	5 4 3 2 1
5.2. Способность к состраданию, сопереживанию	5 4 3 2 1
5.3. Готовность оказывать помощь детям и взрослым	5 4 3 2 1
5.4. Стремление защищать и охранять детство	5 4 3 2 1
5.5. Понимание ценности человеческой жизни	5 4 3 2 1
5.6. Общительность	5 4 3 2 1
5.7. Справедливость	5 4 3 2 1
5.8. Требовательность	5 4 3 2 1
5.9. Принципиальность	5 4 3 2 1
5.10. Объективность	5 4 3 2 1
2.. Личностно-педагогическая саморегуляция	
6.1. Самоконтроль, самодисциплина	5 4 3 2 1
6.2. Самокритичность	5 4 3 2 1
6.3. Самоограничение	5 4 3 2 1
6.4. Оптимизм, чувство юмора, хорошее настроение	5 4 3 2 1
6.5. Педагогический такт, выдержка, терпение	5 4 3 2 1
6.6. Культура внешнего вида	5 4 3 2 1
6.7. Профессионально-педагогическое самосовершенствование и самовоспитание	5 4 3 2 1
6.8. Культура поведения	5 4 3 2 1
3. Организаторские умения	
10.3. Умение организовать жизнедеятельность детей	5 4 3 2 1
10.4. Умение организовать работу с родителями	5 4 3 2 1
10.5. Умение организовать свой труд и труд детей в соответствии с основными принципами НОТ	5 4 3 2 1 5 4 3 2 1
10.6. Умение координировать свою деятельность с деятельностью учителей-предметников, классных руководителей, воспитателей, администрации	5 4 3 2 1
	5 4 3 2 1
4.. Коммуникативные умения	
11.1. Умение конструировать предстоящее общение с детьми	5 4 3 2 1
11.2. Умение сотрудничать с детьми, вступать в деловой контакт с отдельными учащимися и группами	5 4 3 2 1
11.3. Умение вызывать доверие у учащихся, формировать чувство сопереживания и сопричастности в современной деятельности	5 4 3 2 1
11.4. Умение создавать зону успеха каждому учащемуся	5 4 3 2 1
11.5. Умение слушать ребенка	5 4 3 2 1
11.6. Умение отказаться от воздействия и перейти к взаимодействию	5 4 3 2 1
11.7. Умение верно воспринимать индивидуальность ребенка	5 4 3 2 1
11.8. Умение целенаправленно влиять на ребенка	5 4 3 2 1
11.9. Умение управлять инициативой в общении	5 4 3 2 1
11.10. Умение выявить свой индивидуальный стиль в общении	5 4 3 2 1
11.11. Умение организовать общение не «от себя», а «от детей»	5 4 3 2 1
5. Умения морально-волевой саморегуляции	
13.1. Умение быть всегда терпеливым	5 4 3 2 1

13.2. Умение всегда владеть собой в любой ситуации	5 4 3 2 1
13.3. Умение всегда управлять своими эмоциями	5 4 3 2 1
13.4. Умение постоянно контролировать себя	5 4 3 2 1
13.5. Умение быть деликатным и предупредительным в отношении с детьми	5 4 3 2 1
13.6. Умение владеть своим настроением	5 4 3 2 1
13.7. Умение бороться с несправедливостью, нелестными поступками	5 4 3 2 1
13.8. Умение проявлять к себе повышенную требовательность	5 4 3 2 1
13.9. Умение поступиться своими интересами, потребностями ради других людей	5 4 3 2 1
13.10. Умение правильно воспринимать и учитывать критику	5 4 3 2 1
13.11. Умение быть корректным во взаимоотношениях с коллегами, администрацией	5 4 3 2 1
7. Умения педагогической техники	
14.1. Умение анализировать ситуацию с позиции ученика и принимать решения в его пользу	5 4 3 2 1
14.2. Умение предъявлять разумные требования к ученику и обеспечивать условия их осуществления	5 4 3 2 1
14.3. Умение заинтересовать, вдохновлять	5 4 3 2 1
14.4. Умение стимулировать положительные проявления в поступках ученика	5 4 3 2 1
14.5. Умение применять поощрение и наказание в их разумном сочетании	5 4 3 2 1
14.6. Умение правильного речевого дыхания и артикуляции	5 4 3 2 1
14.7. Умение владеть голосом, придавать ему различные интонации	5 4 3 2 1
14.8. Умение владеть мимикой, жестами, придавать своему лицу необходимое выражение	5 4 3 2 1
14.9. Умение транслировать собственную расположенность к детям, дружественность	5 4 3 2 1
14.10. Умение создавать обстановку комфортности своим ученикам	5 4 3 2 1
14.11. Умение правильно воспринимать те процессы, которые происходят в среде детей, каждого отдельного ребенка	
8. Прикладные умения	
15.1. Умения художественного творчества: пение, танец, рисование, вязание, фотографирование, киносъемка	5 4 3 2 1
15.2. Умение технического творчества: конструирование и моделирование, радиотехника	5 4 3 2 1
15.3. Умение сельскохозяйственного опытничества: садоводство, птицеводство, растениеводство, пчеловодство и т.д.	5 4 3 2 1
15.4. Спортивные умения (по видам спорта)	5 4 3 2 1
15.5. Военно-прикладные умения: вождение автомобиля, мотоцикла, стрельба и т.д.	5 4 3 2 1
9. Творческие умения	
16.1. Умение самостоятельно, оригинально осмысливать педагогические задачи	5 4 3 2 1
16.2. Умение создавать в учебно-воспитательном процессе ситуации, способствующие развитию ученика (ставить перед ним творческую цель, побуждать к ее решению и т.д.)	5 4 3 2 1
16.3. Умение создавать в учебно-воспитательном процессе ситуации реальной ответственности ученика за учебу, общественные дела, побуждать их к жизнетворчеству	5 4 3 2 1
16.4. Умение разрабатывать и осуществлять средства, способы приемы	

обучения и воспитания, отличные от традиционных	5 4 3 2 1

Объектом исследования были педагоги и учащиеся дети 5-8 классов. Им было предложено заполнить анкету и проставить баллы.

После того как дети и педагог ознакомились и заполнили карту, они просуммировали полученные данные по каждому отдельному компоненту и разделили их на количество оценок. Полученный результат позволил им определить уровень педагогической культуры педагога.

Таблица 5

Итоговые результаты уровня педагогической культуры учителя

Свойства личности	Шкала оценок	
1	2	
	педагог	дети
1. Профессионально-нравственные качества	3.9	4
2.. Личностно-педагогическая саморегуляция	2.7	4.2
3.Организаторские умения	3.5	4.7
4.. Коммуникативные умения	4	4.5
5. Умения морально-волевой саморегуляции	3.3	4.5
6.Умения педагогической техники	3.9	4.2
7. Прикладные умения	3.4	4.5
8. Творческие умения	3.7	4.7
Уровень профессиональной культуры	3.5	4.5

Результаты диагностики, несмотря на внешнюю громоздкость карты, легко обрабатываются на компьютере и дают объективную характеристику личности педагога.

Из всей диагностики мы взяли только 8 позиций качеств личности, по которым определяем уровень педагогической культуры.

Данную диагностическую карту заполняли дети и сам педагог. Результаты получились следующие. Это видно на соответствующих диаграммах. Дети оценили качества личности педагога намного выше, чем он сам. (см. Рисунок 2)

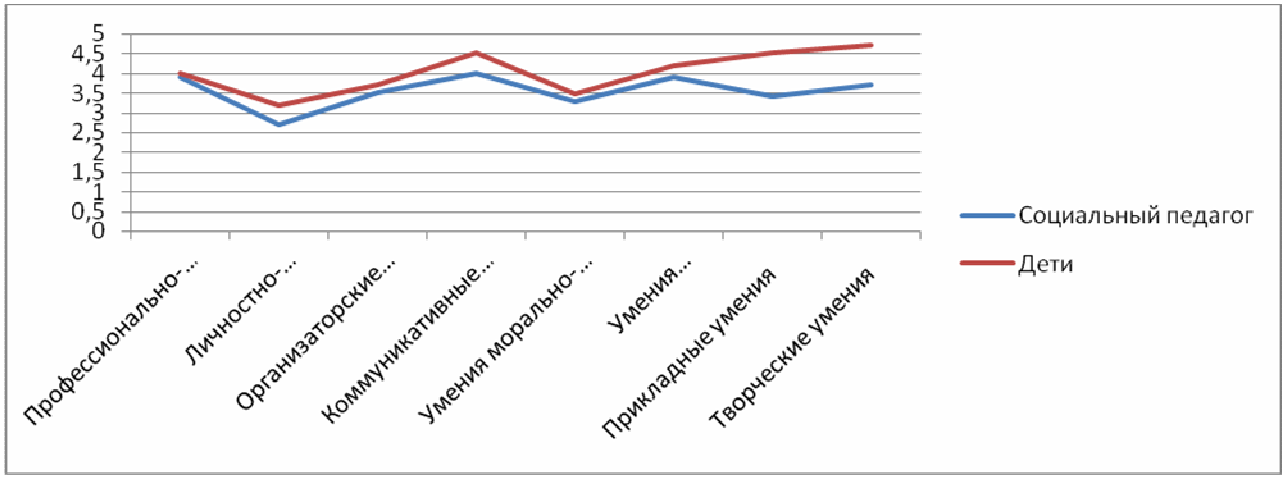

Рисунок 2. Оценка качества личности педагога

Значимое место придается здоровью педагога, который не только должен иметь собственное понимание сути процесса формирования здоровьесберегающей среды, но и сам обладать достаточно высоким уровнем здоровья.

В ходе констатирующего этапа исследования был проведен опрос среди преподавательского составаМОУ СОШ №12 г.Тобольска Тюменской области на следующие вопросы:

1. Удалось ли Вам хорошо отдохнуть во время отпуска?

2. Каким Вы представляете себе эффективный отдых, способствующий укреплению здоровья?

3.Какой смысл вы вкладываете в понятие: «Физическое и профессиональное здоровье педагога»?

4. Достаточно ли, по-вашему мнению, в школе принимается мер для поддержания и укрепления здоровья учеников и учителей?

5. Какие меры Вы предпринимаете для укрепления собственного здоровья?

6. Какие факторы, по вашему мнению, ослабляют и укрепляют здоровье школьников?

7. Какие предложения по вопросу укрепления здоровья учителей и учеников у Вас возникли в адрес: профкома, администрации, совета школы, столовой, медицинской службы, психолога?

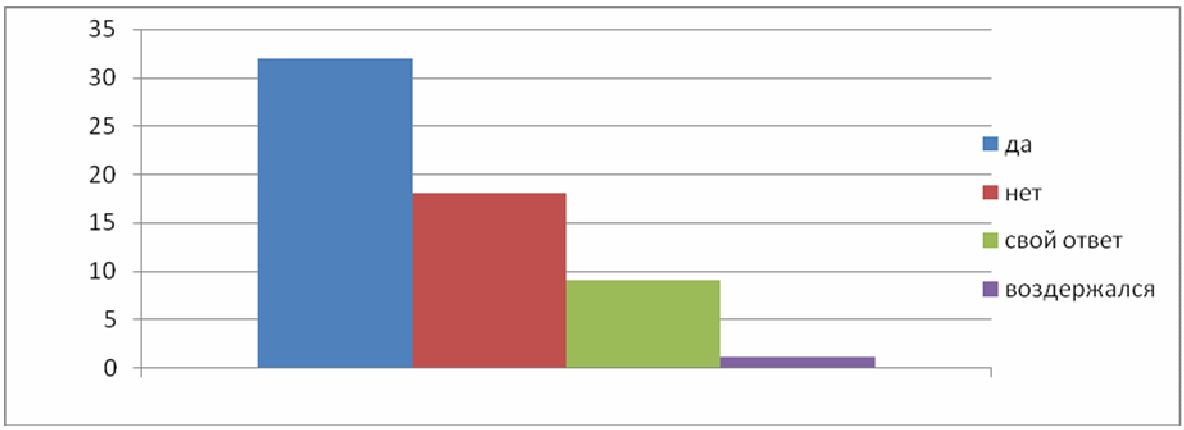

Рисунок 3.Вопрос «Удалось ли Вам хорошо отдохнуть во время отпуска?»

На данный вопрос 32 человека ответило да; 1 человек воздержался от ответа; нет ответило 18 человек, основными причинами стали (финансовые проблемы, болезнь, семейные проблемы, личные, дорогие путевки на отдых, не обеспечивается санитарно-курортное лечение, короткий отпуск, не было отпуска.); 9 человек дали свои варианты ответов (весь отдых был посвящен обследованию и лечению, не плохо и не хорошо, пришлось решать проблемы со здоровьем, средне, есть желание но нет возможности.) Таким образом, делаем вывод что из 60 человек опрошенных по данному вопросу 51% отдохнуло хорошо.

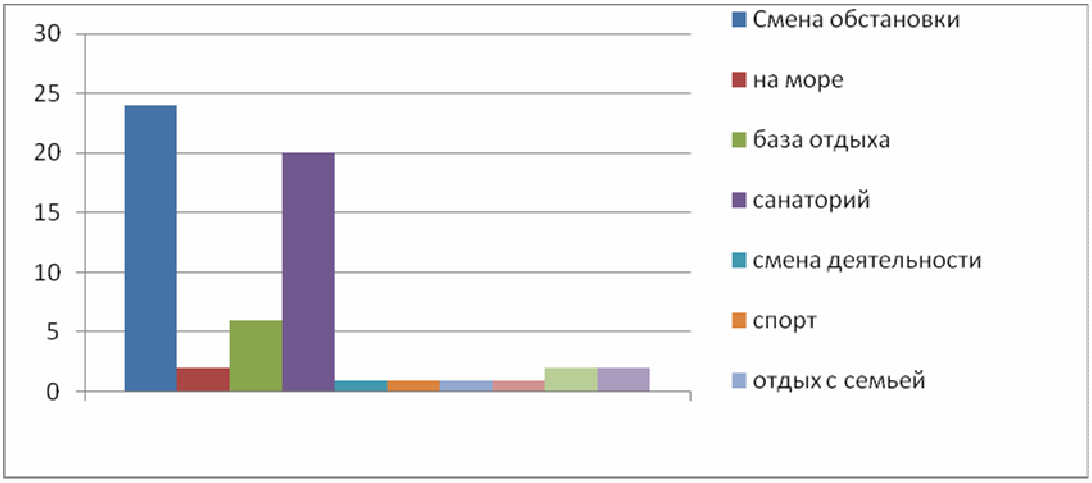

Рисунок 4.Вопрос «Каким Вы представляете себе эффективный отдых, способствующий укреплению здоровья?»

Были получены следующие ответы: Смена обстановки ответило -24 преподавателя; на море ответило – 2; на базе отдыха ответило -6; санаторий -20;

смена деятельности ответило -1; занятие спортом ответило-1; отдых всей семьей ответило- 1; физический труд ответило -1; отдых в соответствии с материальными доходами ответило -2; воздержалось-2. Таким образом эффективный отдых по мнению преподавателей , способствующий укреплению здоровья является смена обстановки и отдых в санаторий.

Физическое здоровье педагога	Кол-во	Профессиональное здоровье педагога	Кол-во
Активная жизнедеятельность	8	Уверенность в своих силах	3
В здоровом теле, здоровый дух	12	Самореализация	11
Хорошее самочувствие	9	Повышение проф. уровня	4
Не болеть	12	Взаимоотношение в коллективе	8
Отсутствие физических дефектов	8	самоконтроль	4
Соблюдение научной организации труда	1	Благоприятный психологический климат	11
Способность к плотной творческой работе	1	Отдохнувший педагог	3
Соблюдение границ рабочего дня	1	Отсутствие психических заболеваний	9
Гармония личности	2	Соблюдение проф. прав педагога	2
Курортно- санитарное лечение	3	Готовность к творчеству	2
Состояние здоровья не мешает работе	1	Здоровые проф. Пед. Качества.	1
воздержалось	2	воздержалось	2

Рисунок 5.Вопрос «Какой смысл вы вкладываете в понятие: «Физическое и профессиональное здоровье педагога»?»

При проведении данного вопроса, среди преподавательского состава МОУ СОШ № 12 г.Тобольска Тюменской области было выявлено что физическое здоровье педагога это: в здоровом теле здоровый дух, и не болеть; профессиональное здоровье педагога это: самореализация и благоприятный психологический климат.

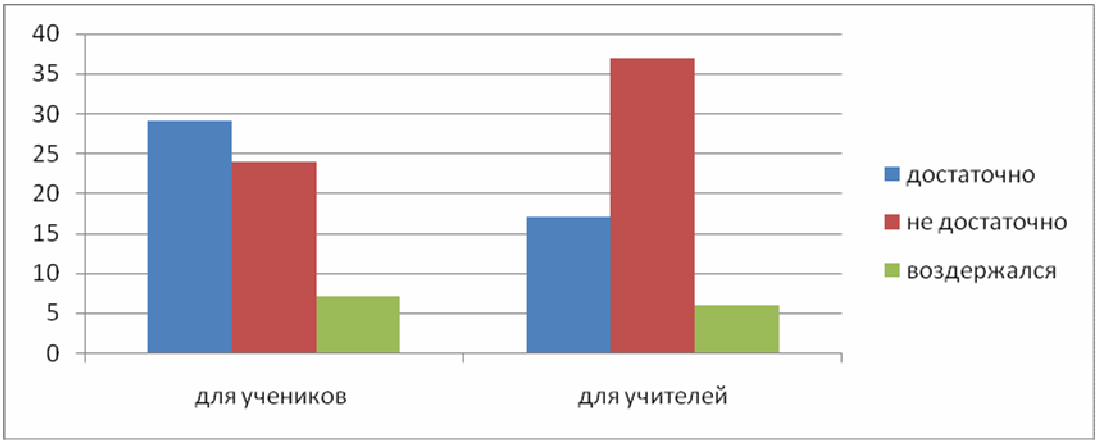

Рисунок 6. Вопрос «Достаточно ли в школе принимается мер для поддержания и укрепления здоровья учеников и учителей?»

Для учеников: Необходимы игровые психологические тренинги для снятия напряжения; кто хочет быть здоров, тот занимается спортом, много нагрузки на зрение, школа делает все что может, необходима коррекция зрения, всегда есть то что надо совершенствовать; укреплению здоровье школьников уделяется с каждым годом все больше внимания; хотелось бы больше спортивных соревнований.

Для учителей: Быт и семья занимает много времени и не у всех есть возможность к оздоровлению; надо организовать группу здоровья; человек сам должен себя организовывать; необходимо санитарно курортное лечение; нужно больше принимать мер, хотелось бы чтобы иногда работал кабинет протезирования зубов, комната отдыха; необходим мед осмотр хотя бы раз в 3 года; желание выездов на природу; достаточно ни когда не бывает.

Прогулки пешком	8
Занятие спортом	6
Избежание стрессов и перегрузок	6
Исходя из материальных возможностей	6
Виду здоровый образ жизни	10
Не получается, нет возможностей	6
Посещение лечебных учреждений	3
воздержался	5

Рисунок 7. Вопрос «Какие меры Вы предпринимаете для укрепления собственного здоровья?»

ослабляют	Кол-во	укрепляют	Кол-во
Длительные занятия дома в вечернее и свободное время	4	Физические нагрузки	21
Вредные привычки и переутомление	7	Хорошее питание, полноценный отдых, спорт.	10
Большая нагрузка	22	Комфортная обстановка	10
Малоподвижный образ жизни	11	Смена деятельности	4
Нарушение режима питания	3	Проветривание помещений	1
Недостаток спортивных мероприятий	3	Подвижные игры	2
Воздержалось	10	Воздержалось	12

Рисунок 8. Вопрос «Какие факторы, по вашему мнению, ослабляют и укрепляют здоровье школьников?»

Рисунок 9. Вопрос « Какие предложения по вопросу укрепления здоровья учителей и учеников у Вас возникли?»

Были получены следующие ответы:

Профком: организация санитарно-курортного лечения, занятия с плохим инвентарем, организация группы здоровья, приобретение путевок, путевки по льготным ценам, возобновить отдых на природе.

Администрация: купить хороший инвентарь достойный школы, организовать группы здоровья, поездки на природу, уменьшить нагрузку преподавателем, соблюдение графика работы, увеличить заработную плату.

Совет школы: организация досуга учащихся, проводить дни здоровья для школы, больше совместных спортивных мероприятий для учеников и педагогов, борьба с курением, пропаганда зож.

Столовая: бесплатное кормление учителей, организовать питание по субботам, качественное и разнообразное питание, продлить часы работы, витамизировать обеды, организация работы фитобара,

Медицинская Служба: организация занятий по коррекций зрения, регулярное медицинское всестороннее обследование учителей, организовать кабинет физиотерапии, приглашать для консультации специалистов, кабинет стоматолога, необходимость в своем терапевте, организация гигиены у школьников, проводить мини лекции, контроль за освещенностью, запыленностью и температуры помещений.

Психолог: комната психологической разгрузки, занятие тренингами, оказание психологической помощи педагогам, родителям, школьникам.

Также был проведен еще один опрос на базе МОУСОШ №12 г.Тобольска Тюменской области среди преподавательского состава на следующие вопросы:

1.Существующая учебная нагрузка в нашем образовательном учреждении является доступной для восприятия «усредненным» учеником?

2. Недельная учебная нагрузка соответствует функциональным возможностям «среднего» ученика?

3.Необходимо ли дифференцировать учебный материал в зависимости от пола?

4.Общая вовлеченность ученика в учебный процесс на урокахв школе?

5.Эмоциональное состояние большинства учеников на уроках носит преимущественно какой характер?

6.По степени значимости педагогический коллектив придерживается в своей практике каких целей обучения?

7.Какой стиль общения наиболее приемлем на взгляд педагогического коллектива?

8.Какие формы обучения вы используете на практике?

9.Какими традиционными средствами обучения пользуется учитель?

10.В конце учебной недели вы испытываете переутомление?

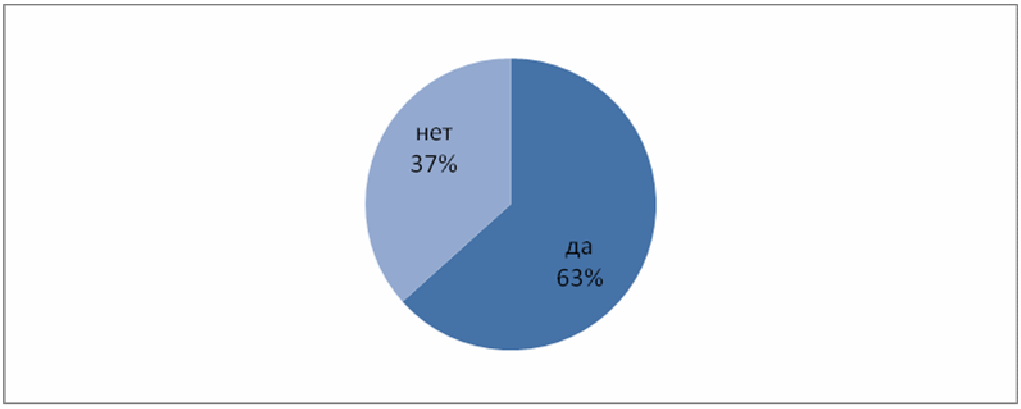

Рисунок 10. Вопрос «Существующая учебная нагрузка в нашем ОУ является доступной для восприятия «усредненным» учеником?»

Из них: 37%ответило отрицательно и 63% ответило положительно. Таким образом, образование по мнению учителей является доступным для учеников.

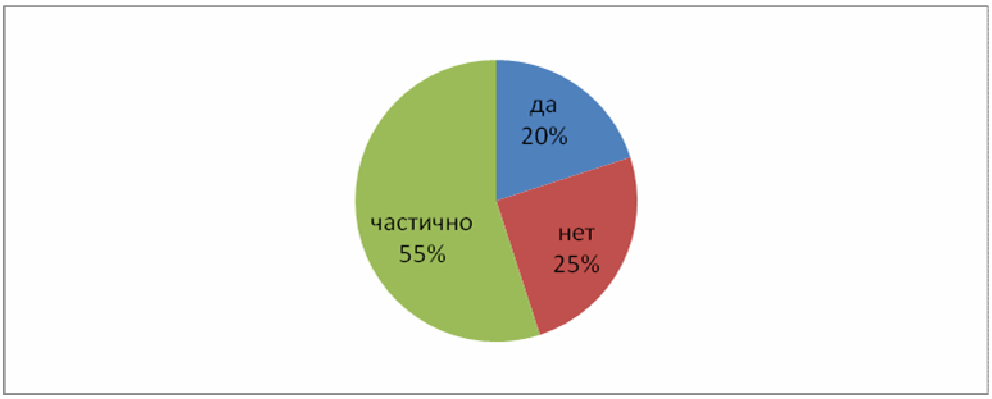

Рисунок 11. Вопрос «Как Вы думаете недельная учебная нагрузка соответствует функциональным возможностям «среднего» ученика?»

Из них: 25 %ответило отрицательно и 20% ответило положительно, частично 55.

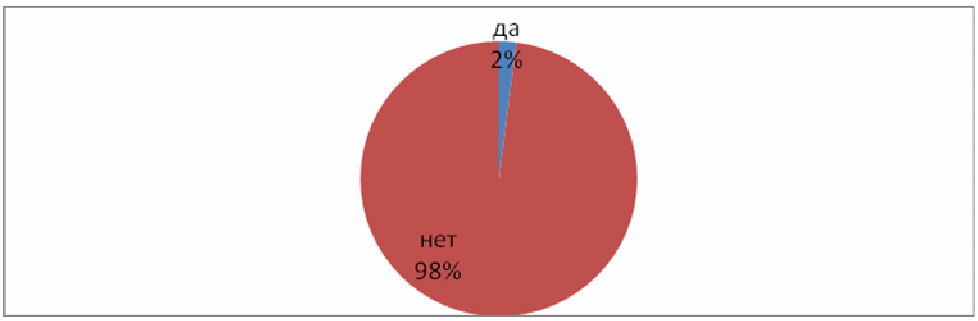

Рисунок 12. Вопрос «Необходимо ли дифференцировать учебный материал в зависимости от пола?»

Из них: 98 % ответило отрицательно и 2% ответило положительно. Таким образом, нет необходимости дифференцировать учебный материал в зависимости от пола.

Рисунок 13. Вопрос «Оцените общую вовлеченность ученика в учебный процесс на уроках в школе.»

Из них: 23 % ответило «Пассивная», 27% ответило»высокая»,50% ответило «средняя». Таким образом, лишь половина учеников вовлечена в учебный процесс, что имеет отрицательный показатель.

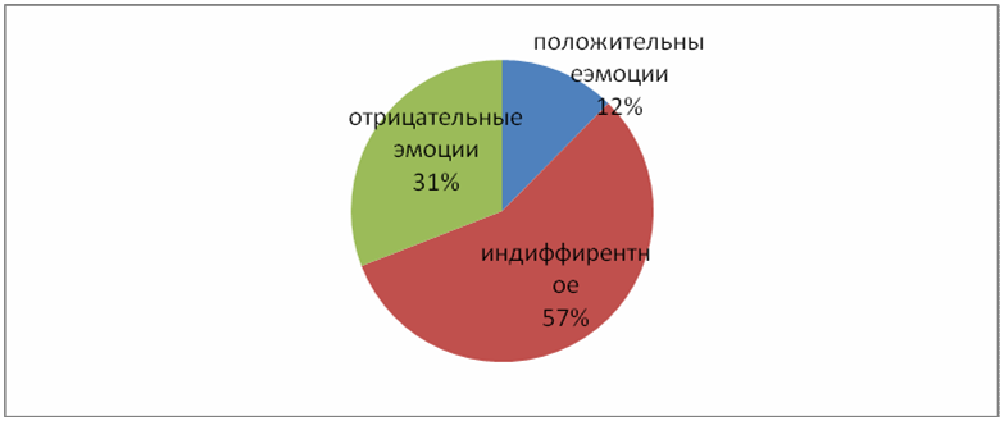

Рисунок 14. Вопрос «Эмоциональное состояние большинства учеников на уроках носит преимущественно какой характер?»

Исходя из предоставленных данных становится понятно, что положительные эмоции испытают всего лиш12%учащихся, отрицательные эмоции 31% и Индифферентное 57%.Таким образом, преобладают безразличие и отрицательные эмоции, что является отрицательным показателем.

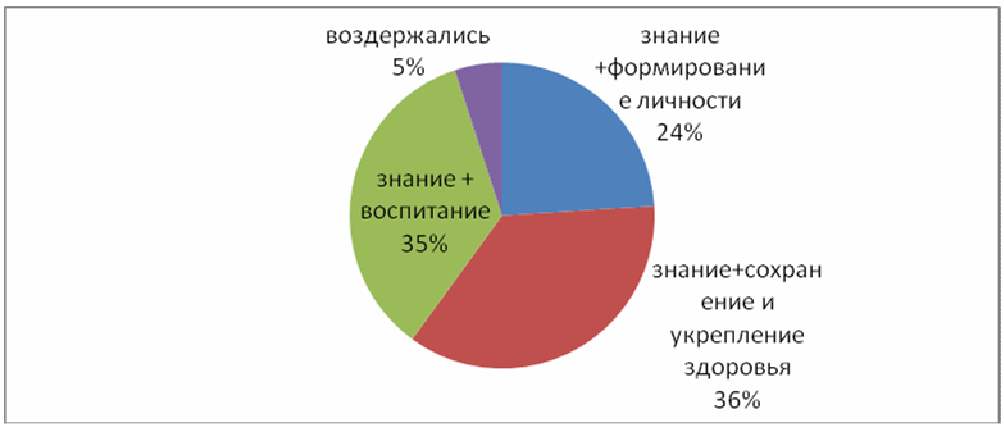

Рисунок 15. Вопрос «По степени значимости целей обучения педагогический коллектив придерживается в своей практике каких целей обучения?»

Из них: знание +формирование личности 24%, знание+сохранение и укрепление здоровья 36%,знание + воспитание 35%, воздержались 5%.

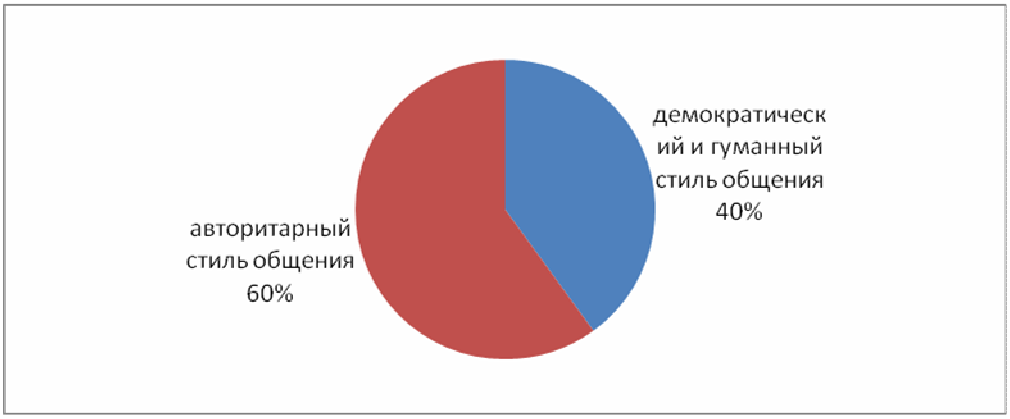

Рисунок 16.Вопрос «Какой стиль общения наиболее приемлем на взгляд педагогического коллектива:

-демократический и гуманный стиль общения40%

-авторитарный стиль общения 60%.»

Исходя из предоставленных данных становится понятно, что демократический и гуманный стиль общения40% и авторитарный стиль общения 60%.

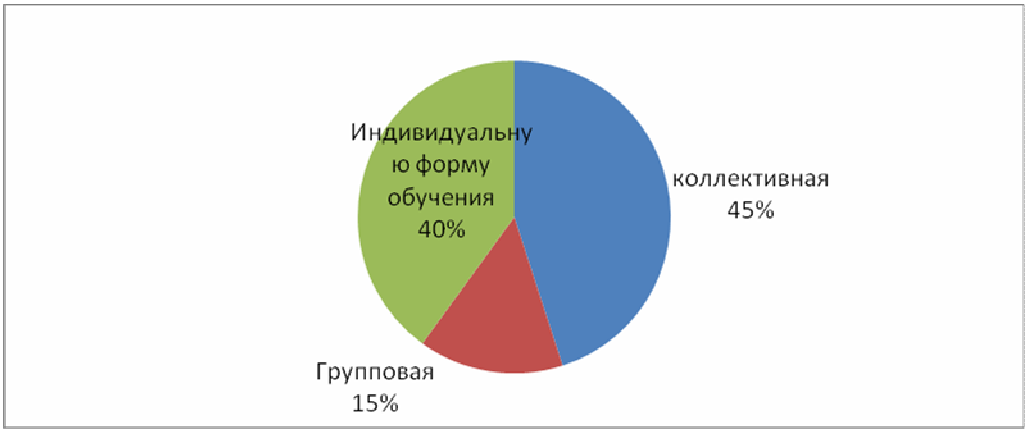

Рисунок 17. Вопрос «Какие формы обучения вы используете на практике?»

Из них: коллективная 45%, групповая 15%, индивидуальную форму обучения 40%.

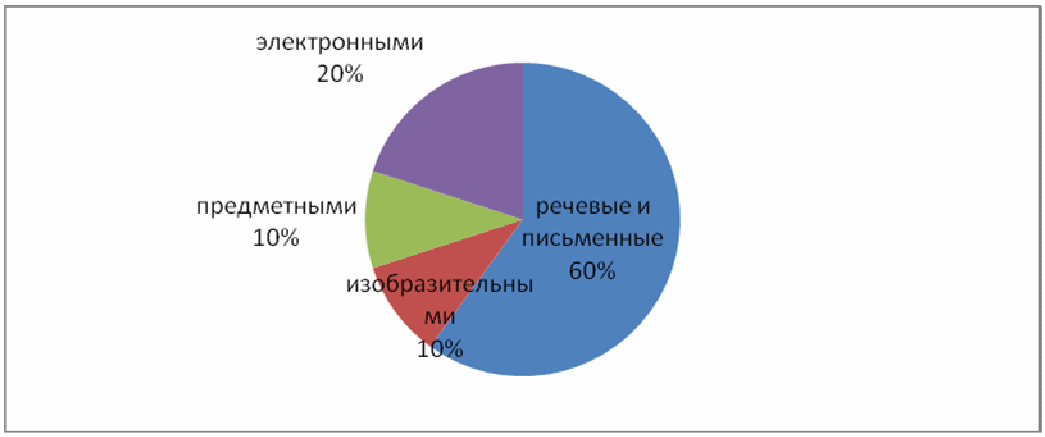

Рисунок 18. Вопрос «Какими традиционными средствами обучения пользуется учитель?»

Из них: речевые и письменные 60%, изобразительными 10%, предметными 10%,электронными 20%. Таким образом, преподавательский состав пользуется основном «старым дедовским способом».

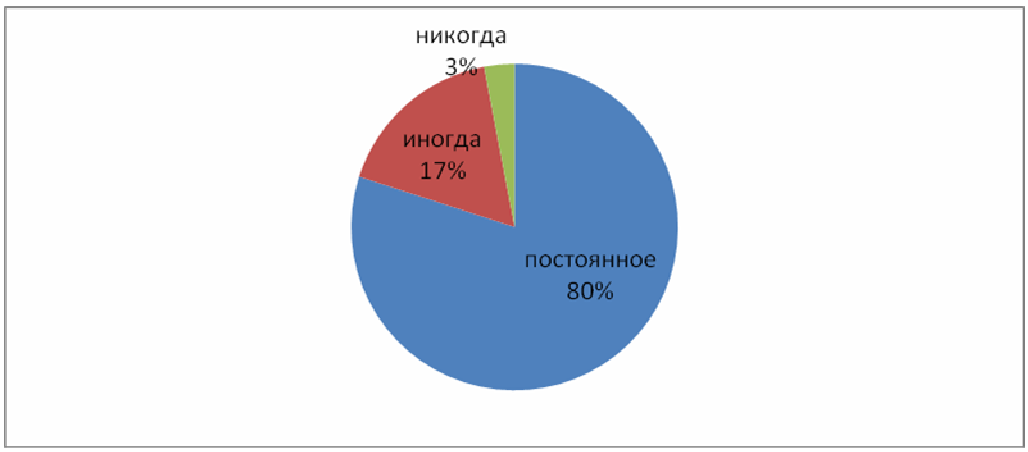

Рисунок 19. Вопрос «В конце учебной недели вы испытываете переутомление?»

Исходя из предоставленных данных становится понятно, что у педагогического состава постоянная переутомляемость у 80%, «Иногда» 17%и «Никогда» лишь у 3%,чтотакже является отрицательным показателем.

Также на базе МОУ СОШ № 12 г Тобольска Тюменской области в одном из 9-х классах был проведен опрос среди учеников на следующие вопросы:

1. Как вы оцениваете состояние своего здоровья?

2. Какие условия для сохранения здоровья Вы считаете наиболее важными?

3. Достаточно ли вы заботитесь о своем здоровье?

4. Откуда Вы узнаете о том, как заботиться о здоровье

5. Считаете ли вы следующее вредным для Вашего здоровья?

6. Вы курите?

7. Как часто Вы употребляете спиртные напитки?

8. Пробовали ли Вы когда-нибудь наркотические или токсические вещества?

9. Какие темы о здоровье больше всего интересуют Вас?

Рисунок 20. Вопрос «Как вы оцениваете состояние своего здоровья?»

Можно сделать вывод, что большая половина класса оценивает свое здоровье на удовлетворительно и лишь 5 человек оценивает свое здоровье на хорошее, следующие 3 уверены, что их здоровье плохое.

Рисунок 21. Вопрос «Какие условия для сохранения здоровья Вы считаете наиболее важными?»

Таким образом, по результатам проведенного опроса были выявлены наиболее важные условия для сохранения здоровья такие как: хорошая наследственность, возможность консультаций и лечения у хорошего врача, достаточные материальные средства для хорошего питания, занятий спортом, а также знания о том, как заботиться о своем здоровье.

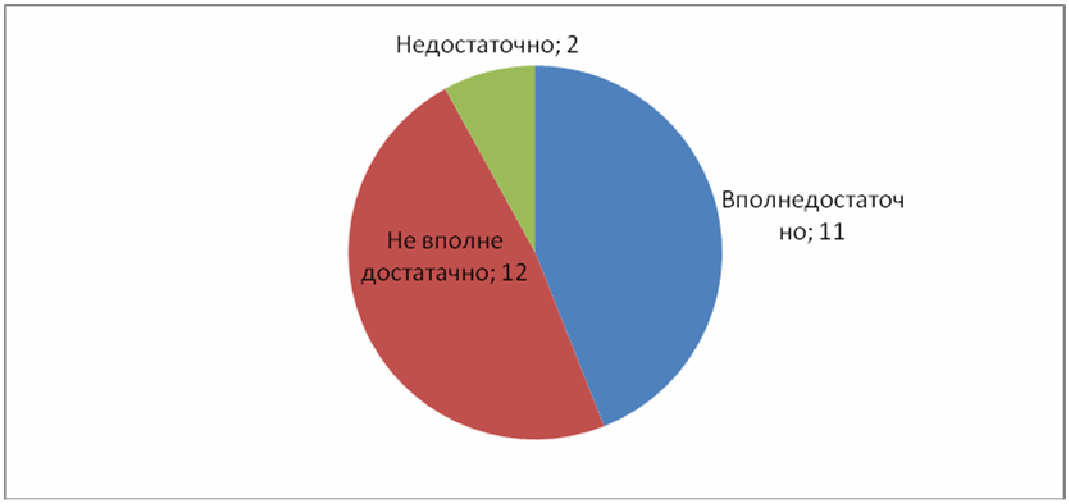

Рисунок 22. Вопрос «Достаточно ли вы заботитесь о своем здоровье?»

Были получены следующие ответы: о своем здоровье заботятся вполне достаточно - 11 человек, не вполне достаточно – 12 человек, недостаточно – 2

человека. Данная обстановка является отрицательной т.к именно школа должна прививать заботу о своем здоровье.

Источник информации	Часто (чел)	От случая к случаю (чел.)	Никогда (чел.)
От родителей	1	2	-
От друзей	2	1	1
В школе	6	9	1
Из журналов, книг	3	4	1
Из передач ТВ	8	4	1
Через интернет	17	2	5

Рисунок 23. Вопрос «Откуда Вы узнаете о том, как заботиться о здоровье?»

Вред для здоровья	Вредно (чел)	Трудно сказать (чел)	Совсем не вредно (чел)
1. Неправильное питание (очень много жирного и сладкого и очень мало овощей и фруктов) переедание	9	5	1
2. Употребление алкоголя	8	3	-
3. Употребление наркотиков	25	1	1
4. Сидячий образ жизни	11	1	-
5. Курение	10	3	-
6. Недоедание	17	5	3

Рисунок 24. Вопрос «Что Вы считаете вредным для Вашего здоровья?»

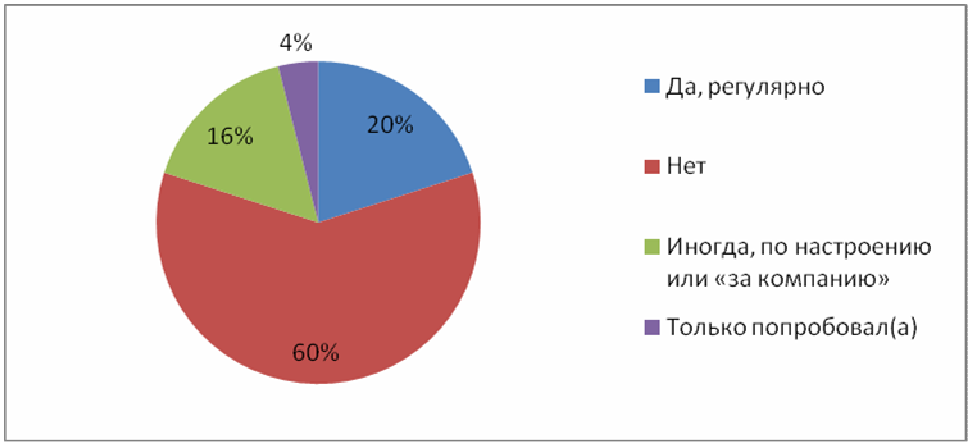

Рисунок 25. Вопрос «Вы курите?»

На вопрос: «Вы курите?» были получены следующие ответы: Да, регулярно ответило 5 человек; нет ответило 15 человек; иногда, по настроению или «за компанию» ответило 4 человека; только попробовал(а) – 1 человек.

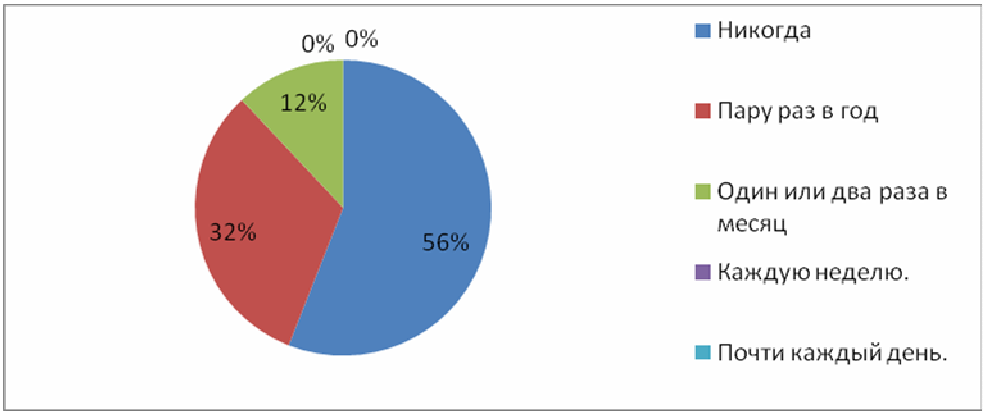

Рисунок 26. Вопрос « Как часто Вы употребляете спиртные напитки?»

На вопрос: «Как часто Вы употребляете спиртные напитки?»были получены следующие ответы: никогда ответило 14 человек; пару раз в год –8 человек; один или два раза в месяц ответило 3 человека.

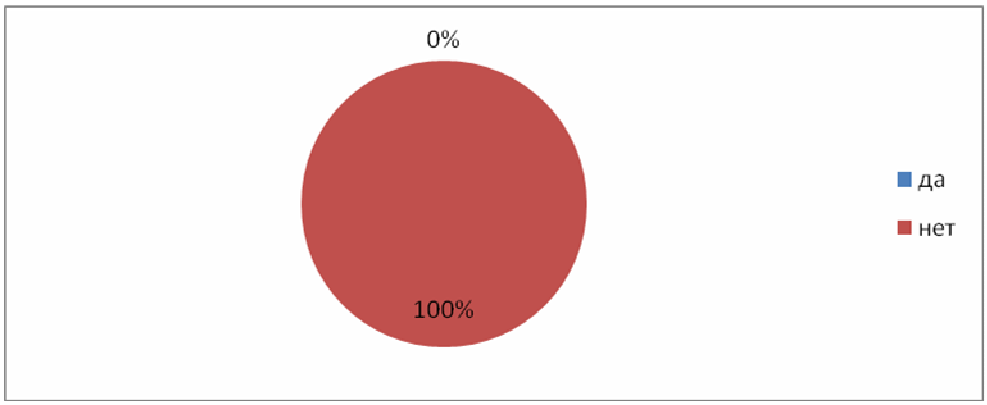

Рисунок 27. Вопрос «Пробовали ли Вы когда-нибудь наркотические или токсические вещества?»

На вышеуказанный вопрос был получен следующий ответ: никто наркотические вещества не пробовал. Данный показатель является положительным и очень важно чтобы этот показатель оставался таким же.

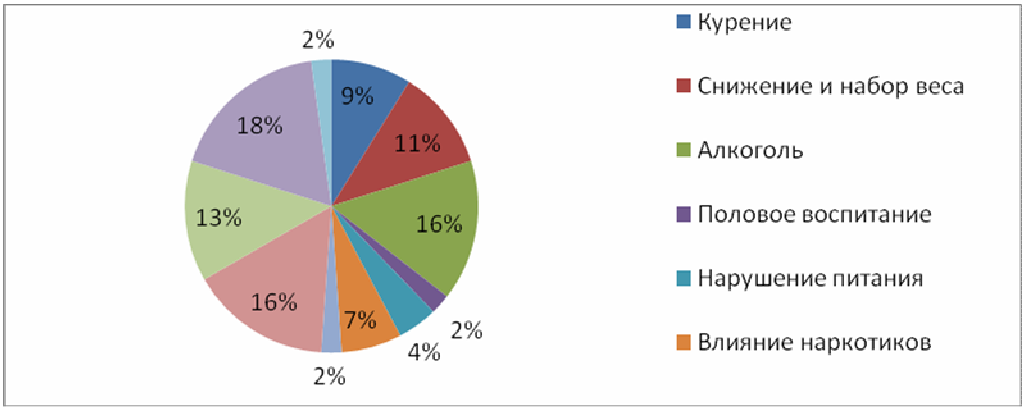

Рисунок 28. Вопрос «Какие темы о здоровье интересуют Вас?»

Вышеуказанный вопрос: «Какие темы о здоровье больше всего интересуют Вас? является очень важным, так как показывает открытость и вовлеченность учащихся. Были получены следующие ответы: наиболее интересными выступают вопросы курения, алкоголя, снижения и набора веса, влияние наркотиков, физические упражнения и спорт, управление эмоциями, межличностные отношения.

В данном опросе участвовали 25 человек, из них: 12 юношей и 13 девушек.

Информация, полученная после проведённых анкет, была использована нами для проектирования здоровьесберегающего урока, здоровъесберегающих технологий и модели культуры здоровья педагога.

Формирующий этап исследования – 2.09.2016 – 20.10.2016, проектирование и внедрение здоровьесберегающего урока и технологий и проведение вторичного анкетирования;

Проект здоровьесберегающего урока

1. Организационный момент:3-7минут

-Приветствие;

Благоприятный психологический климат на уроке: заряд позитивных эмоций, полученных школьниками и учителем определяет позитивное воздействие школы на здоровье.

-Определение отсутствующих;

-Проверка подготовленности классного помещения к уроку. Следует обратить внимание на гигиенические условия в классе: чистоту, температуру и свежесть воздуха, рациональность освещения класса и доски, наличие монотонных, неприятных звуковых раздражителей и т.д. От этих факторов зависит утомляемость школьников и риск аллергических расстройств.

-Проверка учащихся к готовности урока.

-Организация внимания;

2. Проверка домашнего задания-5-7 минут

Учебно-воспитательная задача: Проверить правильность, полноту и сознательность выполнения домашнего задания.Одновременно с этим мотивировать и мобилизовать силы и способности учеников, стимулировать их к успеху, формировать чувство долга, настойчивость в достижении цели, дисциплинированность.

Содержание:

-Выявление факта выполнения домашнего задания всем классом.

-Обязательное выяснения причин невыполнения задания отдельными учениками и принятие мер, чтобы оно обязательно было выполнено на следующий день.

-Определение типичных недостатков в знаниях и причин их появления.

-Исправление ошибок, допущенных учащимися в домашней работе, чтобы они не закреплялись в их памяти.

-Привлечение, когда это возможно, к проверке домашнего задания учеников-консультантов по предмету, дежурных.

-Использование взаимопомощи и самоконтроля учащихся.

-Осмысление учителем своей собственной деятельности на прошлом уроке.

3.Подготовка учащихся к активному и сознательному усвоению нового материала. 3-5 минут

Учебно-воспитательная задача :Организовать и целенаправить познавательную деятельность учащихся, подготовить их к усвоению нового

материала. Формировать целенаправленный характер учебной деятельности учащихся. Научить учащихся формулировать цель и выбирать конкретные средства для ее достижения.

Содержание:

-сообщение темы изучения нового материала;

-формулировка вместе с учащимися цели и задачи изучения нового материала;

-показ практической значимости изучения нового материала, мотивация учащихся к его освоению;

-постановка перед учащимися учебной проблемы.

4.Усвоения новых знаний. 20-25 минут.

Учебно-воспитательная задача. Дать учащимся конкретное представление об изучаемых фактах, явлениях, об основной идее изучаемого вопроса, правила, принципа, закона. Добиться усвоения учащимися способов, путей, средств, которые привели к данному обобщению. С помощью опроса учащихся, письма, слушания, рассказа, рассматривание наглядных пособий, ответов на вопросы, решения примеров, задач, практических занятий и д.р. Добиться усвоения учащимися метода воспроизведения изучаемого материала.

Число используемых видов учителем преподавания: словесный, наглядный, аудио-видео визуальный, практическая работа и др. Норма не менее трёх за урок. Чередование видов преподавания не позже чем 10-15 минут.

На основе приобретенных знаний выработать соответствующие навыки и умения.

Содержание:

-Организация внимания.

-Организация учителем процесса восприятия, осознания, осмысления, первичного обобщения и систематизации нового для школьников учебного материала.

-В ходе освоения нового материала обучать учащихся собственной деятельности по изучению и овладению содержанием этого материала, умениям и навыкам рационально учиться.

5.Закрепление новых знаний 5-7 минут

Учебно-воспитательная задача :закрепить в памяти учащихся те знания и умения, которые необходимы им для самостоятельной работы по новому материалу. Добиться в ходе закрепления повышения уровня осмысления изученного материала, глубины его понимания. Выработать соответствующие навыки и умения.

Содержание:

-Закрепление новых знаний и умений.

-Закрепление методики изучения вопроса и методики предстоящего ответа ученика при очередной проверке знаний.

-Одновременно с закреплением углубление осмысления учащимися учебного материала, проверка понимания сущностиновых понятий учащимися.

-Закрепление только что изученного материала на основе творческого его -применения на практике, в нестандартных ситуациях.

-Выработка соответствующих навыков и умений.

-Глубокое понимание учебного материала, приучение учащихся улавливать имеющиеся различия и соединять все имеющее взаимную связь, сопоставлять и сравнивать, устанавливать зависимости - важнейший путь борьбы с формализмом в знаниях учеников. Это же является и непременным условием прочности обучения.

Физкультминутки и физкультпаузы., которые сегодня являются обязательной составляющей частью урока. Необходимо обратить внимание на содержание и продолжительность (норма на 15-20 минут урока по 1 минуте из 3-х лёгких упражнений с 3-4 повторами), а также на эмоциональный климат во время выполнения упражнений и наличие у школьников желания их выполнять.

6. Информирование одомашнем задании, инструктаж по его выполнению. 3-5 минут

Учебно-воспитательная задача. Сообщить учащимся о домашнем задании, разъяснить методику его выполнения, мотивировать необходимость и обязательность акта. Подвести итоги урока.

Содержание:

-Подведение итогов урока: как работал класс, кто из учащихся работал особенно старательно, что нового узнали учащиеся.

-Мотивирование домашнего задания: пробуждение в учащихся любознательности (интересная постановка проблемы, если речь идет о познавательных заданиях); если речь идет о тренировочных заданиях, то здесь мотивирующим фактором может служить стремление учащихся к усовершенствованию навыков; апеллирование к их чувству долга; используйте стремление учащихся к признанию и оценке их труда; учитывайте индивидуальные склонности и желания.

-Подробный, но сжатый инструктаж по выполнению домашнего задания.

-Проверка того, как учащиеся поняли содержание работы и способы ее выполнения.

В течении урока большинство детей устают, нужно помнить, что нарушение осанки формируются, как раз в школе. Степень естественности позы может служить хорошим индикатором психологического воздействия учителя, степени его авторитаризма (дети излишне напряжены, боятся учителя).

Сущность здоровьесберегающего урока заключается в том, чтобы этот урок обеспечивал и ученику, и учителю сохранение запаса их жизненных сил от начала до конца урока. А отсюда, помимо обычных учебных целей и задач, перед учителем стоят ещё и такие задачи:

- помочь ученику сохранить свое здоровье;
- через свой предмет формировать жизненные установки и жизненные приоритеты на здоровье и здоровый образ жизни;
- вызвать интерес к самопознанию и самосовершенствованию. По итогам

анкетирования учащихся и учителей, нами был спроектирован здоровьесберегающий урок.

7. Заключительный этап исследования. Анализ результатов.

По данным сравнительной таблицы видно, что после внедрения здоровьесберегающего урока в МОУ СОШ № 12 г Тобольска Тюменской области исходные данные изменились. Эти данные свидетельствует о том, что необходимо в обязательной форме вводить здоровьесберегающие уроки во все школы ,учебные заведения в обязательной форме.

Таблица 6

Сравнительная таблица «до и после внедрения здоровьесберегающего урока»

Вопрос	Первичные ответы	Ответы после внедрения здоровьесберегающего урока
1. Как вы оцениваете состояние своего здоровья?	Затрудняюсь ответить-1, Плохое-3, Хорошее5, удовлетворительное-16	Плохое-2, Хорошее-13, удовлетворительное-10
2. Какие условия для сохранения здоровья Вы считаете наиболее важными?	Отсутствие физических и умственных перегрузок-1, регулярность занятия спортом-3, достаточные материальные средства для хорошего питания-8, хорошая наследственность-10, хорошие экологические условия-5, выполнение правил ЗОЖ-3, возможность консультаций и лечения у хорошего врача-10, знания о том, как заботиться о своем здоровье-10.	Регулярность занятия спортом-4, достаточные материальные средства для хорошего питания-4, хорошая наследственность-10, хорошие экологические условия-5, выполнение правил ЗОЖ-17, возможность консультаций и лечения у хорошего врача-7, знания о том, как заботиться о своем здоровье-3.
3. Достаточно ли вы заботитесь о своем здоровье	Недостаточно-2, не вполне достаточно-12, Вполне достаточно-11	не вполне достаточно-9, Вполне достаточно-16
4. Откуда Вы узнаете о том, как заботиться о здоровье?	От родителей-1 От друзей-2 В школе-6 Из журналов, книг-3 Из передач ТВ-8 Через интернет-17	В школе-16 Из передач ТВ-6 Через интернет-15
5. Что является вредным для вашего здоровья?	Неправильное питание, переедание-9, Употребление алкоголя-8,	Неправильное питание, переедание-7, Употребление алкоголя-5,

	Употребление наркотиков-25, Сидячий образ жизни-11, Курение-10, Недоедание-17	Употребление наркотиков-20, Сидячий образ жизни-9, Курение-7, Недоедание-15

На основе анализа таблицы можно сделать вывод, что видна положительная динамика в формировании здоровьесберегающей среды ОУ, заметно улучшилось здоровье учащихся (2,5раза), увеличилось число учащихся, ведущих ЗОЖ (в 3, 6 раза), снизилось количество учащихся с вредными привычками.

2.2 Создание моделей, проектов, конструктов компонентов здоровьесберегающей среды

В ходе проектирования здоровьесберегающей среды нами была создана модель управления модель управления формированием здоровьесберегающей среды ОУ.

Основным требованием к проектированию данной модели является обоснование схемы взаимодействия всех участников образовательного процесса (администрации, психологов, педагогических работников, обучающихся, их родителей (законных представителей), социальных партнеров образовательного учреждения – учреждений культуры, здравоохранения, физкультурных учреждений, правоохранительных органов) по организации здоровьесберегающей, безопасной для обучающихся, воспитанников среды.

Определяя основные концептуальные подходы к проектированию создания здоровьесберегающей среды образовательных учреждений, мы ориентируемся на определении понятия здоровья, представленном в Уставе Всемирной организации здравоохранения – «здоровье как состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней».

Таблица7

Модель управления формированием здоровьесберегающей среды в условиях образовательного учреждения

Участники образовательного процесса, цель деятельности	Основные функции, задачи, направления деятельности по формированию здоровьесберегающей среды в условиях ОУ
1	**2**
Педагогический совет Цель: обеспечение системного подхода к формированию здоровьесберегающейсреды в школе	Определение стратегии здоровьесберегающего сопровождения, контроль за исполнением решений педсовета, приказов и распоряжений директора по вопросам здоровьесбережения. Утверждение программы здоровья. Подготовка и проведение педагогических советов по проблемам здоровьесбережения участников образовательного процесса.
Попечительский совет Цель: Оказание содействия в решении актуальных задач здоровьесбережения участников образовательного процесса	внедрение новейших здоровьесберегающих технологий, оказания финансовой помощи образовательному учреждению на приобретение оборудования, материалов, средств вычислительной и организационной техники, необходимых для здоровьесберегающего педагогического процесса и проведения научных исследований.
Научно – методический совет Цель: Создание условий для прямой и обратной связи между всеми участниками образовательного процесса: педсоветом, учителями, учащимися и родителями.	Координация деятельности участников формирования здоровьесберегающей сопровождения среды школы. Организация повышения квалификации учителей для работы по здоровьесбережению. Изучение и распространение ППО по здоровьесбережению учащихся на уроках. Экспертиза рабочих программ. Совершенствование здоровьесберегающих образовательных технологий
Заместители директора Цель: Изучение и отслеживание результативности учебно-воспитательного процесса в школе (индекс здоровья, уровня обученности и воспитанности	Мониторинг психолого – педагогического и физического здоровья учащихся, регулярная диагностика, коррекция, прогнозирование хода экспериментальной работы по формированию здоровьесберегающей среды в школе.
Учителя-предметники Цель: формирование у школьников культуры здорового образа жизни	Совершенствование технологий обучения и воспитания,моделирующих процесс формирования здоровьесберегающей среды на уроках Формирование у ребёнка внимательного и ответственного отношения к своему здоровью, мотивации к здоровому образу жизни

Классный руководитель (куратор) Цель: повышение уровня валеологической грамотности родителей	Изучение особенностей развития каждого ученика, состояние его здоровья и содействие созданию условий для развития личности ребёнка. Организация работы с родителями (проведение родительских собраний, индивидуальных консультаций). Консультирование учащихся и родителей. Объединение досуга детей и родителей. Это взаимодействие осуществляется в различных формах:консультативное сопровождение учащихся, психолого-педагогический консилиум, работа по индивидуально ориентированным программам сопровождения, проведение родительских собраний и т. д.
Психолог Цель: оказание психологической помощи учащимся по преодолению стрессов, тревожности, обеспечение психологического сопровождения	Диагностика, консультирование, тренинги. Психологическое сопровождение здоровьесбережения учащихся.. Формирование доброжелательности и справедливых отношений в детском коллективе и в общении с педагогами.
Учащиеся: Цель: формировать ЗОЖ	Соблюдение режима дня, самовоспитание и ведение здорового образа, выполнение правил и техники безопасности работы на компьютере, физическими приборами, химическими препаратами и т.д.
Родители: Цель: оказание помощи детям**,**	Помощь детям, создание условий для их самореализации, материальное обеспечение (наличие компьютера дома), активное участие в здоровьесберегающем сопровождении, исполнение рекомендаций педагогов. Позиционирование семейных ценностей о здоровье.
Школьный врач Цель: Система коррекции нарушений соматического здоровья с использованием оздоровительных медицинских мероприятий	Ведение дневника здоровья школьника. Заполнение листка здоровья в классном журнале, накопление информации из года в год о состоянии здоровья учащихся, рекомендации учителям по итогам медицинских осмотров детей.
Школьная библиотечная служба	Ежемесячный обзор литературных источников по теме «Здоровье». Просветительская работа, направленная на сохранение и укрепление здоровья учащихся.

При определении влияния проектирования на формирование здоровьесберегающей среды образовательных учреждений в данной модели мы исходили из компонентов физического, психического, социального здоровья человека.

Целью данного проектирования выступает разработка и апробация модели формирования здоровьесберегающей среды в ОУ с учетом

индивидуального подхода к обучающимся, воспитанникам и обоснование условий ее продуктивной реализации в образовательной практике.

В качестве объекта исследования при обосновании такой модели выступает учебно-воспитательная среда образовательного учреждения.

Воспитательная ценность модели (см. Приложение 2)состоит в том, что при ее реализации, как в рамках учебного времени, так и во внеурочное и досуговое, в том числе каникулярное время, создаются условия для укрепления, сохранения ивосстановления их здоровья, с учетом их запросов, потребностей, продуктивного общения и самодеятельности в разнообразных формах, включающих труд, познание, культуру, игру и другие сферы.

Модель здоровьесберегающей среды

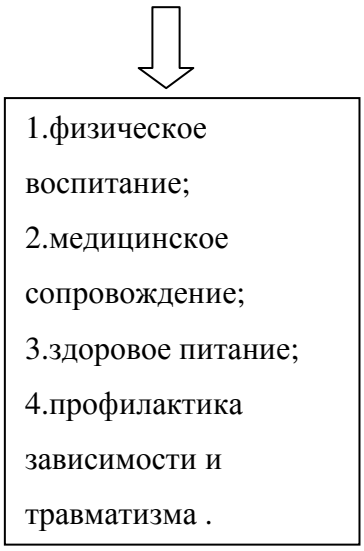

Рисунок 29. Модель здоровьесберегающей среды

Конструирование здоровьесберегающего урока.

Требования к здоровьесберегающему уроку:

1.Гигиенические условия в классе: чистоту, температуру и свежесть воздуха, рациональность освещения класса и доски, наличие монотонных, неприятных звуковых раздражителей и т.д. От этих факторов зависит утомляемость школьников и риск аллергических расстройств.

2.Число видов учебной деятельности, используемых на уроке учителем. К их числу относятся: опрос учащихся, письмо, слушание, рассказ, рассматривание наглядных пособий, ответы на вопросы, решение примеров, задач, практические занятия и д.р.

Однообразность урока способствует утомляемости школьников, как это бывает, например, при выполнении контрольной работы. Вместе с тем необходимо помнить, что частые смены видов деятельности требуют от учащихся дополнительных адаптационных усилий. Это тоже способствует росту утомляемости.

3.Средняя продолжительность и частота чередования различных видов учебной деятельности. Ориентировочная норма 7-10 минут.

4.Число используемых видов учителем преподавания: словесный, наглядный, аудиовизуальный, самостоятельная работа и др. Норма не менее трёх за урок.

5.Чередование видов преподавания не позже чем 10-15 минут.

6.Использование методов, способствующих активизации инициативы и творческого самовыражения учащихся, которые позволяют им реально превратиться из «потребителей знаний» в субъектов деятельности по их получению и созиданию. К таким методам относятся Методы свободного Выбора (свободная беседа, выбор действия, его способа, выбор приёмов воздействия, свобода творчества и тд.); активные методы (ученики в роли учителя, обучение действием, обсуждение в группах, ролевая игра, дискуссия, семинар и др.); методы, направленные на самопознание и развитие (интеллекта, эмоций, общения, воображения, самооценки и взаимооценки) и др. Между творческой активизацией учеников на уроке и вероятностью появления у них непродуктивного утомления существует обратно пропорциональная связь. А хроническое утомление-это один из главных факторов истощения ресурсов здоровья школьников.

7.Длительность применения технических средств обучения в соответствии с гигиеническими нормами: 8-10 минут. Вместе с тем эти нормы в части использования видеоэкранных средств выглядят анахронизмом, по сравнению с тем временем, сколько времени дети проводят дома за компьютером и у телевизора.

8.Умение учителя использовать возможности показа видеоматериалов для инициирования дискуссии, обсуждения, привития интереса к познавательным программам, т.е. для взаимосвязанного решения как учебных, так и воспитательных задач.

9.Позы учащихся и их чередование в зависимости от характера выполняемой работы. Учителям нужно помнить, что нарушение осанки формируются, как раз в школе. Степень естественности позы может служить хорошим индикатором психологического воздействия учителя, степени его

авторитаризма (дети излишне напряжены, боятся учителя). Это повышает также невротизацию школьников.

10.Физкультминутки и физкультпаузы., которые сегодня являются обязательной составляющейчастью урока. Необходимо обратить внимание на содержание и продолжительность (норма на 15-20 минут урока по 1 минуте из 3-х лёгких упражнений с 3-4 повторами), а также на эмоциональный климат во время выполнения упражнений и наличие у школьников желания их выполнять.

11.Включение в содержательную часть урока вопросов, связанных со здоровьем и здоровым образом жизни; демонстрация примеров, прослеживание этих связей; формирование отношения к человеку и и его здоровью как к ценности; формированию потребности к зож и т.д. Умение учителя выделить и подчеркнуть в большинстве тем вопросы, связанные со здоровьем.

12.Наличие у учащихся мотивации к учебной деятельности на уроке: интерес к занятиям, стремление больше узнать, радость к активности, интерес к изучаемому материалу и т.д. Между заинтересованностью в обучении и его позитивным влиянием на здоровье существует прямая связь.

13.Благоприятный психологический климат на уроке: заряд позитивных эмоций, полученных школьниками и учителем - это ещё один плюс, определяющий позитивное воздействие школы на здоровье.

14.Наличие на уроке микроконфликтов между учителем и учениками: из-за дисциплины, несогласия с отметкой, проявление дискомфортных состояний. Всё это приводит к «школьным неврозам».

15.Преобладающее выражение лица учителя (доброжелательное – недоброжелательное, улыбчивое – угрюмое и тд.). урок неполноценен, если на нём не было эмоционально-смысловых разрядок (улыбок, уместных шуток, поговорок и тд.)

16.Итоговая плотность урока, т.е. количество времени, затраченного школьниками непосредственно на учебную работу 60-80%.

17.Момент наступления утомления учащихся и снижения их учебной активности. Норма не ранее чем за 5-10 минут до конца урока.

18.Темп и особенности окончания урока. К нежелательным показателям относятся:

Неоправданно быстрый темп заключительной части, её «скомконность».

Отсутствие времени на вопросы учащихся. Необходимость торопливой, практически без комментариев, записи домашнего задания. Всё это тоже ненужный стресс, как для учителя, так и для учеников.

19.Интегральным показателем эффективности проведённого занятия можно считать состояние и вид учащихся, выходящих с урока (спокойно-деловое, удовлетворённое, утомлённое, растерянное, агрессивное, и т.д.) Стоит обратить внимание и на состояние учителя.

Таким образом, соблюдая все эти нехитрые рекомендации, можно добиться максимального эффекта от учебного процесса и сохранить здоровье наших школьников.

Оздоровительные моменты на уроке.

В арсенал педагога, проводящего такой урок, могут входить:
- создание оптимальных санитарно - гигиенических условий обучения в классах, разнообразие видов и форм уроков - удивление нестандартностью проведения, формулирование целей урока вместе с учащимся, определение ими задач, которые следует решить для достижения целей.

При появлении признаков утомления у учащихся - изменение интонации и громкости речи, привлечение внимания учеников, например, неожиданным примером.

- использование работы в парах постоянного и переменного состава и в малых группах (2-4 ученика),

- подведение итогов урока на последних 4 -5 минутах, и лучше всего вместе с учащимися,

- рефлексия,

- во избежание гиподинамии у детей обеспечение хотя бы небольшой организованной двигательной активности,

- ежеурочные разминки в начале урока ; для слуха - различение слов, акцентов, тихой речи; для речевого аппарата - произнесение слогов, слов, скороговорок, тихо, громко, с разной акцентировкой; длякистей пальцев рук - сгибание и разгибание пальцев, круговые движения в лучезапястном и локтевом суставах; для зрения - поисковые движения для глаз, различение цвета, размера; физкультминутки на урока на снятие: мышечного утомления с плечевого пояса, мышц спины, кистей рук, зрительного утомления, минуты релаксации, массаж активных точек, чередование поз, дыхательная гимнастика.

Здоровьесберегающий урок содержит следующие элементы здоровьесбережения:

- учитель связывает дату урока с событием, имеющим отношение к здоровью,

- это ежедневные минутки здоровья, возникающие из наблюдений учителя, связанные с вредными привычками, по обучению учащихся новым упражнениям на снятие стресса, утомления, по развитию внимания, памяти, логического мышления и т. Д.

-Это может быть стандартный, типичный, хорошо продуманный методически урок по предмету, на котором на первый взгляд ничего не говорится о здоровье, но это здоровьесберегающий урок, так как это урок, на котором учитель: полноценно выполняет учебную программу, формируя у учащихся интерес к своему предмету. Устанавливает с ними доверительные, партнерские отношения, предотвращает возникновение дискомфортных состояний, т. е продумывает урок максимального умственного, психического, физического, нравственного комфорта.

Здоровьесберегающие технологии объединяет в себе все направления деятельности учреждения образования по формированию, сохранению и укреплению здоровья учащихся.

Наиболее проработанной и используемойв образовательных учреждениях является классификация, Н.К. Смирновым (Н.К. Смирнов, 2006).

Среди здоровьесберегающих технологий, применяемых в системе образования он выделяет несколько групп, в которых используется разный подход к охране здоровья, а соответственно, и разные методы и формы работы.

1. Медико-гигиенические технологии (МГТ).

К медико-гигиеническим технологиям относятся контроль и помощь в обеспечении надлежащих гигиенических условий в соответствии с регламентациями СанПиНов.

Медицинский кабинет школы организует проведение прививок учащимся, оказание консультативной и неотложной помощи обратившимся в медицинский кабинет, проводит мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению учащихся и педагогического коллектива, следит за динамикой здоровья учащихся, организует профилактические мероприятия в преддверии эпидемий (гриппа) и решает ряд других задач, относящихся к компетенции медицинской службы. Создание в школе стоматологического, физиотерапевтического и других медицинских кабинетов для оказания каждодневной помощи и школьникам, и педагогам, проведение занятий лечебной физической культуры, организация фитобаров и т.п. - тоже элементы этой технологии.

2.Физкультурно-оздоровительные технологии (ФОТ).

Направлены на физическое развитие занимающихся: закаливание, тренировку силы, выносливости, быстроты, гибкости и других качеств, отличающих здорового, тренированного человека от физически немощного. Реализуются на уроках физической культуры и в работе спортивных секций.

3.Экологические здоровьесберегающие технологии (ЭЗТ).

Ресурсы этой области здоровьесбережения пока явно недооценены и слабо задействованы. Направленность этих технологий - создание природосообразных, экологически оптимальных условий жизни и деятельности людей, гармоничных взаимоотношений с природой. В школе это - и обустройство пришкольной территории, и зеленые растения в классах, рекреациях, и живой уголок, и участие в природоохранных мероприятиях.

4.Технологии обеспечения безопасности жизнедеятельности (ТОБЖ).

Их реализуют специалисты по охране труда, защите в чрезвычайных ситуациях, архитекторы, строители, представители коммунальной, инженерно-технических служб, гражданской обороны, пожарной инспекции и т.д. Поскольку сохранение здоровья рассматривается при этом как частный случай главной задачи – сохранение жизни – требования и рекомендации этих специалистов подлежат обязательному учету и интеграции в общую систему здоровьесберегающих технологий. Грамотность учащихся по этим вопросам обеспечивается изучением курса ОБЖ, педагогов – курса «Безопасность жизнедеятельности», а за обеспечение безопасности условий пребывания в школе отвечает ее директор.

5. Здоровьесберегающие образовательные технологии (ЗОТ) подразделяются на 3 подгруппы:

- организационно-педагогические технологии (ОПТ), определяющие структуру учебного процесса, частично регламентированную в СанПиНах, способствующих предотвращению состояния переутомления, гиподинамии и других дезаптационных состояний;

- психолого-педагогические технологии (ППТ), связанные с непосредственной работой учителя на уроке, воздействием, которое он оказывает все 45 минут на своих учеников. Сюда же относится и психолого-педагогическое сопровождение всех элементов образовательного процесса;

- учебно-воспитательные технологии (УВТ), которые включают программы по обучению грамотной заботе о своем здоровье и формированию культуры здоровья учащихся, мотивации их к ведению здорового образа жизни, предупреждению вредных привычек, предусматривающие также проведение организационно-воспитательной работы со школьниками после уроков, просвещение их родителей.

Отдельное место занимают еще две группы технологий, традиционно реализуемые вне школы, но в последнее время все чаще включаемые во внеурочную работу школы:

- лечебно-оздоровительные технологии (ЛОТ) составляют самостоятельные медико-педагогические области знаний: лечебную педагогику и лечебную физкультуру, воздействие которых обеспечивает восстановление физического здоровья школьников.

В системе образования можно выделить три возможных уровня решения задач по проблеме реализации здоровьесберегающих технологий.

1. Уровень района, города, объединяющий несколько школ и других образовательных учреждений, предполагает принятие грамотных стратегических решений и, в соответствии с этим, финансирование направлений и программ работы.

2. Уровень школы (или другого образовательного учреждения). Выбор пути начинается с постановки целей, определения места проблем здоровья среди задач школы, просто более внимательного отношения к этим вопросам, активного внедрения в работу школы здоровьесберегающих технологий, перехода в статус «школы здоровья» и т.п.

Задачи:

- создание оптимальных гигиенических, экологических и других условий для образовательного процесса;

- обеспечение организации образовательного процесса, предотвращающей формирование у учащихся переутомления, гиподинамии, дистресса и т.п.;

- обеспечение школьников в школе питанием, способствующим нормальной работе пищеварительной системы и обмену веществ в соответствии с медико-гигиеническими требованиями;

- включение в учебные планы школы занятий, позволяющих подготовить учащихся к деятельности по сохранению своего здоровья, сформировать у них культуру здоровья, воспитать стремление к ведению зож;

- обеспечение подготовки всего педагогического коллектива по вопросам здоровья, подготовки всех учителей и специалистов к внедрению в работу школы здоровьесберегающих образовательных технологий;

- обеспечение охраны здоровья педагогов и создание условий, позволяющих им грамотно укреплять свое здоровье;

- проведение мониторинга состояния здоровья учащихся;

- проведение тематической работы с родителями учащихся, направленной на формирование в их семьях здоровьесберегающих условий.

3. Уровень класса, обеспечиваемый работой на уроке. От того, насколько работа каждого учителя отвечает задачам здоровьесбережения, в конечном счете зависит результат влияния школы на здоровье учащихся.

Это работа учителя, при которой он полноценно выполняет учебную программу, формируя у учащихся интерес к своему предмету, устанавливая с ним доверительные, партнерские отношения, предотвращая возникновение дискомфортных (дезадаптационных) состояний и максимально используя индивидуальные особенности учащихся для повышения результативности их обучения.

Таким образом, главная задача реализации здоровьесберегающих технологий - такая организация образовательного пространства на всех уровнях, при которой качественное обучение, развитие, воспитание учащихся не сопровождается нанесением ущерба их здоровью.

Только тогда можно сказать, что учебно-образовательный процесс осуществляется по здоровьесберегающим образовательным технологиям, когда при реализации используемой педагогической системы решается задача сохранения здоровья учащихся и педагогов.

Чтобы повысить уровень здоровьесбережения у детей на переменах, можно использовать следующие технологии .

Таблица 8

Модель здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе

1.Технологии сохранения и стимулирования здоровья

Вид	Режимные моменты	Методика проведения
Физкультминутка	Проводится во время занятий, продолжительность 2-	Может содержать элементы гимнастики для

	5 мин, по мере утомляемости детей во всех возрастных группах	глаз, дыхательной гимнастики, игры малой подвижности и других в зависимости от вида занятия
Релаксация	Подбирается в зависимости от состояния детей и проводится в любых помещениях учебных заведений	Используется классическая спокойная музыка, звуки природы
Пальчиковая гимнастика	Проводится ежедневно	Проводится как с музыкальным сопровождением так без
Гимнастика для глаз	Проводится зависимости от зрительной нагрузки	По показу педагога, также с использованием наглядного материала
2.Технологии обучения здоровому образу жизни		
Проблемно-игровые ситуации	В свободное время	Организация через игровую деятельность
Образовательная деятельность из серии «Здоровье»	Регламетированное или дополнительное образование	Могут быть включены как познавательные досуги, занятия
3.Коррекционные технологии		
Технологии музыкального воздействия	В формах физкультурно-оздоровительной работы	Используется как вспомогательное средство и как часть других технологий, для снятия напряжения и эмоционального настроения

Таким образом, среди основных критериев технологичности здоровьесберегающих технологий в нашем проектировании мы выдвигаем: адекватность - способность к эффективному ответу на средовые воздействия и адаптивность – тенденция эффективного существования и развития в изменяющихся условиях среды, определяющаяся соответствием целей и результатов развивающейся системы.

Вывод по второй главе

В проектировании здоровьесберегающей среды школы важна совместная деятельность педагогов различных специальностей: психологов, классных руководителей, учителей-предметников, социальных педагогов. В связи с этим для нашего исследования стала актуальной роль деятельности педагога в формировании здоровьесберегающей среды школы.

Нами была обнаружена проблема, заключающаяся в том, что педагог не всегда достаточно хорошо представляет функциональные обязанности по

формированию здоровьесберегающей среды ОУ. Поэтому не всегда полно в этом направлении реализуется потенциал каждого конкретного педагога.

На базе МОУ СОШ № 12 г.Тобольска Тюменской области в 2017 году, среди преподавательского и ученического состава был проведен опрос, согласно которого можно сделать определенные выводы.

Например, для учеников необходимы игровые психологические тренинги для снятия напряжения, укреплению здоровье школьников уделяется с каждым годом все больше внимания, хотелось бы больше спортивных соревнований.

Для учителей быт и семья занимает много времени и не у всех есть возможность к оздоровлению, необходимо организоватьгруппу здоровья, также необходимо санитарно курортное лечение.

Также эмоциональное состояние большинства учеников на уроках, исходя из предоставленных данных следующее: положительные эмоции испытают всего лишь 15% учащихся, отрицательные эмоции 30% и индифферентное 55%. Таким образом, преобладают безразличие и отрицательные эмоции, что является отрицательным показателем на который стоит обратить особое внимание, а также на здровьесберегающие уроки.

Сущность здоровьесберегающего урока заключается в том, чтобы этот урок обеспечивал и ученику, и учителю сохранение запаса их жизненных сил от начала до конца урока. А отсюда, помимо обычных учебных, перед учителем стоят ещё и такие задачи:

- помочь ученику сохранить свое здоровье;
- через свой предмет формировать жизненные установки и жизненные приоритеты на здоровье и здоровый образ жизни;
- вызвать интерес к самопознанию и самосовершенствованию.

Таким образом, главная задача реализации здоровьесберегающих технологий - такая организация образовательного пространства на всех уровнях, при которой качественное обучение, развитие, воспитание учащихся не сопровождается нанесением ущерба их здоровью.

Только тогда можно сказать, что учебно-образовательный процесс осуществляется по здоровьесберегающим образовательным технологиям, когда при реализацииисполь зуемой педагогической системы решается задача сохранения здоровья учащихся и педагогов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Несмотря на огромный интерес ученых и практиков к проблеме формирования, укрепления и сохранения здоровья школьников, следует отметить, что, в основном, в работах рассматриваются разные аспекты здоровья обучающихся и имеет место недооценка комплексного, системного решения проблемы создания здоровьесберегающей среды образовательных учреждений.

В современных социокультурных условиях, обусловленных, с одной стороны, модернизацией образования, а с другой стороны, продолжающимся процессом ухудшения состояния здоровья школьников, требуются более эффективные меры создания здоровьесберегающей среды образовательных учреждений, в том числе через актуализацию факторов, влияющих на формирование, укрепление и сохранение здоровья школьников, разработку муниципальных комплексных межведомственных программ формирования здоровьесберегающей среды, определение организационно-педагогических условий создания здоровьесберегающей среды образовательных учреждений.

Анализ психолого-педагогической литературы показывает, что среди факторов, отрицательно влияющих на здоровье, внимания ученых и практиков заслуживают факторы самой системы образования:

-ограниченность двигательной активности школьников;

- низкий уровень организации питания;

-разрушение системы служб врачебного контроля за состоянием здоровья учащихся;

-нарушения физиолого-гигиенических требований к организации воспитательно-образовательного, развивающего процессов;

-несовершенство учебных программ и методик;

-увеличение объема учебных нагрузок;

-недостаточный уровень компетентностипедагогов, родителей, руководителей образовательных учреждений в вопросах здоровьесберегающегообразования;

-низкий уровень управленческой культуры в вопросах формирования, укрепления и сохранения здоровья всех субъектов системы образования.

Вышесказанное определило актуальность исследования проблемы влияния здоровьесберегающей среды образовательных учреждений на здоровье школьников.

Уточнено понятие «здоровьесберегающая среда образовательных учреждений города», которое трактуется как совокупность управленческих, организационных, обучающих условий, направленных на формирование, укрепление и сохранение социального, физического, психического здоровья и адаптацию школьников на основе психолого-педагогических и медико-физиологических средств и методов сопровождения образовательного процесса, профилактики факторов «риска», реализации комплекса межведомственных оздоровительных мероприятий.

Выявлены организационно-педагогические условия создания здоровьесберегающей среды образовательных учреждений:

-реализация содержания образования, обеспечивающее влияние здоровьесберегающей среды образовательных учреждений как сочетания социальных, психолого-педагогических, медико-физиологических подходов по формированию устойчивой мотивации на потребность в здоровье, включая психосоматическое, духовное и нравственное здоровье, процесс сохранения и развития физиологических, психических функций, оптимальной учебной и социальной активности с опорой на формирование зрелой психосоциальной идентичности, в результате которой, участники образовательного процесса приобретают субъективное чувство принадлежности к своей социальной группе, понимание тождественности и неповторимости своего индивидуального бытия;

- использование здоровьесберегающих педагогических технологий, влияющих на формирование, укрепление и сохранение здоровья участников образовательного процесса как комплекса концептуально связанных между собой задач, содержания, форм, методов и приемов обучения, ориентированных на развитие ребенка через здоровый образ жизни;

- осуществление анализа результативности эксперимента по созданию здоровьесберегающей среды образовательных учреждений на здоровье школьников по когнитивному, мотивационно-деятельностному, эмоционально-волевому, адаптивно-ресурсному критериям.

Таким образом, проведенное исследование позволяет утверждать о необходимости использовать социально-педагогический подход к созданию здоровьесберегающей среды образовательных учреждений, с учетом социальных, психолого-физиологических, организационно-педагогических, управленческих факторов, влияющих на здоровье школьников.

Важной характеристикой образовательных проектов является их нацеленность на решение образовательных задач и реальное практическое преобразование сложившейся образовательной ситуации силами педагога (педагогического коллектива) за определенный период времени.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Конституция Российской Федерации принята всенародным голосование 12 декабря 1993 года (в ред. от 30 декабря 2008 № 6-ФКЗ и № 8 – ФКЗ)// Р.Г.- 2008. – 32 с.

2. Федеральный Закон Российской Федерации «Об образовании в РФ 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ с изменениями // Собрание законодательства Российской Федерации. Р.Г.-2012.- № 3. Ст. 150.

3. Всеобщая декларация прав человека, принята Генеральной Ассамблеей ООН 10 ноября 1948 г. // Международные и российские механизмы. - Москва: Московская школа прав человека, 2000. - 370 с.

4. Конвенция о защите прав человека и основных свобод, принята правительствами - членами Совета Европы 4 ноября 1950 г. // Собрание законодательства Российской Федерации.Р.Г. - 1998. - Ст. 2143.

5. Конвенция о правах ребенка, принята резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН от 20 ноября 1989 г. // Сборник международных договоров СССР, выпуск XLV1. Р.Г.-1993.-С.105

6. Приказ Министерства образования РФ от 11.02.02 № 393 // Вестник образования. Р.Г. - 2002 г. - № 6. - С. - 10 - 40.

7. Федеральный закон от 24 июля 1998г. №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» // Собрание законодательства Российской Федерации.- 1998г. -№31 - Ст. 3802.

8. Государственный доклад о состоянии здоровья населения Российской Федерации в 2001 г. // Здравоохранение Российской Федерации. Р.Г. - 2013. - № 1. - С. 3-8.

9. Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях. СанПиН 2.4.2.1178-02. // Официальные документы в образовании. Р.Г. -2003.-№3.-С. 18-59.

10. Абаскалова, Н. П. Здоровью надо учить!: учеб.пособие для студ.вузов / Н. П. Абаскалова. –2-е изд, -Новосибирск: Лада, 2000.- 291 с.

11. Айзман, Р. И. Медико-социальные и психологические аспекты формирования здоровья // Валеологическое образование (проблемы, поиски, решения): сборник научных трудов.- Липецк: АйФ, 2006.-С. 3-12.

12. Акимова, М. К. Обучаемость и здоровье школьника // Школа здоровья. 2005. - № 2. - С. 21-31.

13. Амонашвили, Ш.А. Педагогика здоровья: учеб.пособие для студ.вузов // Ш.А. Амонашвили, А.Г. Алексин.– 2-е изд,- Москва: Педагогика, 2000. – 288 с.

14. Антропова, М.В. Обучение с учётом психофизиологических особенностей подростков/М. В. Антропова, Г. Г. Манке // Педагогика. 2003. - №6 (23).-фев.-С. 9-13.

15. Антропова, М.В., Манке, Г.Г., Бородкина Г.В. Оздоровительное значение индивидуально-дифференцированного обучения // Школа здоровья. 2006. - № 3. - С. 32-39.

16. Апанасенко, Г.П. Здоровье: методология и методика количественной оценки человека // Здоровье и функциональные возможности человека : тез. докл. Всесоюзн. конф., 3-5 декабря 1985 г. –Москва: Идательство «Вестник», 1985.-С. 26.

17. Ахутина, Т.В. Здоровьесберегающие технологии обучения: индивидуально-ориентированный подход // Школа здоровья. - 2012. - №2 (56). –фев.-С.21-28.

18. Бажуков С.М. Здоровье детей - общая забота// Физкультура и спорт.- 2007.-№7(14). –июль.-С15.

19. Базарный, В. Ф. Методология оздоровления детей и подростков / В. Ф. Базарный, В. А. Гуров, Э. Я. Оладо. –Москва:Академия, 2014. - 87с.

20. Белоконь О.В., Землянова Е.В., Мунтяну Л.В. Медико-социальные аспекты здоровья населения и продолжительности жизни по оценке экспертов // Здравоохранение Российской Федерации. - 2009. - № 6. - С. 24-26.

21. Безруких, М. М. Здоровьесберегающая школа / М. М. Безруких. - Москва: Мое, 2010. 240 с.

22. Безруких, М.М., Сонькина,В.Д. Здоровьесберегающие технологии в общеобразовательной школе: методология анализа, формы, методы, опыт применения : методические рекомендации / Безруких М.М. -Москва: Триада - форм, 2012.-114 с.

23. Болотов, В.А., Сериков, В.В. Компетентностная модель: от идеи к образовательной программе // Педагогика. – 2003. – №10. – С. 8-14.

24. Брехман, И. И. Проблема обучения человека здоровью // Педагогика. 1987. - 125 с.

25. Брехман И.И. Введение в валеологию - науку о здоровье: диагностика, средства и практика обеспечения здоровья/И.И. Брехман.- Владивосток: Дальнаука, 2005. - с.

26. Брехман, И. И. Философско-методологические аспекты проблемы здоровья человека // Вопросы философии.- 2002. - № 2. – фев.-С. 48-53.

27. Васильев, В. Н. Здоровье и стресс/Васильев В.Н., Стереотип. - Москва: Знание, 2014. - 160 с.

28. Возвышаева И.В. Охрана здоровья детей и подростков в Российской Федерации. Законодательные и нормативные аспекты // Школа здоровья. – 2015. – №1. – С.48 – 59.

29. Выготский, Л. С. Педагогическая психология / Л. С. Выготский. Стереотип.-Москва: Педагогика, 2010- 479 с.

30. Вялков, А.И. Современные проблемы состояния здоровья населения Российской Федерации // Проблемы управления здравоохранением. -2016. - № 1(2). –авг.-С. 10-12.

31. Глушкова, Е. К. Гигиена урока // Школа и психическое здоровье учащихся. 2008.-№1.-С. 99-120.

32. Громбах, С. М. Роль школы в формировании психического здоровья учащихся // Школа и психическое здоровье учащихся. 2008.-№2.- С. 9-32.

33. Дронов А.А. Профилактика нарушения осанки и укрепление мышечного корсета // «Начальная школа», -2006.-№ 3(10).-март.- С. 53.

34. Дюндик, Н.Н., В.В. Макаров, Е.Ю. Федоренко. Развитие, формирование и сохранение здоровья в школе // Вариант будущего : сб. науч. тр. -Красноярск, «Печатник» 2016. - С. 15-17.

35. Емельянова, И.Н. Воспитательные приоритеты в государственных образовательных стандартах нового поколения// Формирование социально-личностных компетенций субъектов образовательного процесса в условиях

современной социокультурной среды (региональный аспект): Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием 15 – 16 марта 2012 года. – Тюмень: Изд-во «Печатник», 2012. – С. 18 – 21.

36. Жук, Е.Г. Гигиеническая концепция здорового образа жизни // Гигиена и санитария. -2013. - № 6 (12).-дек. - С. 68-70.

37. Журавлева, И.В. Самосохранительное поведение как фактор здоровья // Медицинская география и здоровье человека.- 2007. -№1 (2).-фев.-С. 100-118.

38. Заруба, Н. А. Психическое и физическое развитие личности как индивидуальности / Н. А. Заруба // Здоровье, личность, образование: коллективная монография.-Кемерово : Изд-во ОблИУУ, 1996. - С. 84-89.

39. Заир-Бек, Е. С. Теоретические основы обучения педагогическому проектированию. // СПб. 1995.-№10.-С. 3

40. Изуткин, Д.А. Здоровый образ жизни как основа профилактики : Автореф. канд. мед. наук. Москва,- 2012. - 19 с.

41. Карасева, Т.В. Современные аспекты реализации здоровьесберегающих технологий // «Начальная школа».-2005. - № 11 (12).-дек.- С. 75.

42. Казаковцева, Т.С, Косолапова, ТЛ. К вопросу здравотворческой деятельности в образовательных учреждениях // «Начальная школа».- 2006.-№ 4(5).-май- С. 68.

43. Казин, Э. М. Теоретическая и организационная основа формирования здоровьесберегающейобразовательной среды в регионе (на примере Кузбасса): методическое пособие / Э. М. Казин, И. А.Свиридова, Т. Н. Семенкова. -Кемерово: Крипко, 2016. - 106 с.

44. Казин, Э.М. Адаптация и здоровье: учебное пособие/Казин Э.М. - Кемерово : Кузбассвузиздат, 2013. 301 с.

45. Казин, Э.М. Психофизиологическое сопровождение образовательного процесса: методические рекомендации / Казин Э.М.-Кемерово: Крипкро, 2016.-91 с.

46. Колесникова, И. А. Педагогическое проектирование: Учеб. пособие для высш. учеб. заведений / И.А.Колесникова, М.П.Горчакова-Сибирская; Под ред. И.А. Колесниковой. — Москва: «Академия», 2015. — 288 с.

47. Кузнецова, И.В. Психологические основания реализации здоровьесберегающих технологий в образовательных учреждениях: автореф. Дисс. канд.псих.наук.-Москва, 2009. – 58с.

48. Кургузов, В.Л. Философия здоровья, гуманитарная культура и образование как детерминанты интенсивного развития // Советник Президента. 2004. - № 26. - С. 53-61

49. Кукушкина, В.С. Педагогические технологии: учебное пособие для студентов педагогических специальностей /Кукушкина В.С.-Ростов н/д: Март, 2012.- 320с.

50. Литвинова, Н.А. Здоровье учителя как важный фактор жизнедеятельности школы / Н. А. Литвинова, Т. С. Панина, Проблемы функционирования и развития системы образования г. Кемерова. -Кемерово : ОблИУУ, 1996.-С. 198-201.

51. Марков, В.В. Основы здорового образа жизни и профилактика болезней: учебное пособие для студентов высших педагогических учебных заведений / В.В. Маркова. – Москва: Академия, 2010 – 320 с.

52. Масюкова, Н. А. Проектирование в образовании// Минск. 2005.-№5(6).- июнь.-С15.

53. Мендыбаева, М. М., Дюсембаева, Т. К. Педагогическое проектирование: сущность, этапы, формы // Инновационные педагогические технологии: материалы V Междунар. науч. конф. октябрь 2016 г. — Казань: Бук, 2016. — С. 89-91.

54. Митина, Е.П. Здоровьесберегающие технологии сегодня и завтра // «Начальная школа», 2006.-№ 6. С. 56.

55. Нургатина, И.Е. Интеграция педагогических условий для психического и физического оздоровления учащихся подросткового возраста: автореф. дисс. к.пед.н. – Казань, 2014. – 22 с.

56. Науменко, Ю.В. Проектирование здоровьеформирующего образования // Методист.-2014. - № 5(10).-авг.- С. 46-50.

57. Павлова, М.А. Методическое сопровождение здоровьесберегающих технологий в школе: Автореферат, доцента кафедры социологии и психологии.- Рязань,2010.-105с.

58. Подгорная, О.Е. Проектирование здоровьесберегающего пространства общеобразовательной школы средствами личностно-ориентированного образования: автореф. дис.канд.пед.наукю-Ростов-на-Дону, 2005. – 24 с.

59. Радионов, В. Е. Теоретические основы педагогического проектирования//Вечерний Петербург.- 1996.-№2 (3).-март.-с.10. 13

60. Сериков, В. В. Личностно ориентированное образование: концепция и технологии// Волгоград.- 1994.-№3(23).-сен.-с.10. 14

61. Синягина, Н.Ю. Интересы и потребности современных детей и подростков/Синягина Н.Ю. СПБ: Каро, 2017.-138с.

62. Синягина, Н.Ю., Кузнецова, И.В. Как сохранить и укрепить здоровье ученика: психологические установки и упражнения (книга)/ Синягина, Н.Ю., Кузнецова, И.В. ,стереотип .-Москва: Владос, 2014.-161с.

63. Смирнов, Н.К. Здоровьесберегающие образовательные технологии и психолоия здоровья в школе / Н.К. Смирнов. – Москва: Аркти, 2015. – 320с.

64. Сущенко, Т.В. Здоровье как жизненая ценность руководителя образовательного учреждения: автореф. на соиск. уч. степ. канд. пед. наук - Москва,2002.- 15с.

65. Сидоренко, А. А. Формирование и сохранение здоровья воспитанников образовательных учреждений интернатного типа: автореф. Дис. канд. пед. наук.- Кемерово, 2006. - 21 с.

66. Сидоренко, Е.И.,Охрана зрения детей общеобразовательного учреждения: от концепции до практики/ Сидоренко, Е.И., Обрубова, С.А., Воробьёва, Т.Л., Кузнецова, И.В.-Москва: МТО ХОЛДИНГ, 2013. - 156 с.

67. Свиридова, И. А., Семенкова Т.Н., Казин Э.М. Региональная модель формирования, сохранения и укрепления здоровья обучающихся и педагогов Кузбасса //Валеология, 2014, № 4. С. 10-17

68. Смирнов, Н. К. Здоровьесберегающие технологии в работе учителя и школы / Н. К. Смирнов.- Москва: АПКиПРОМО РФ, 2001. - 260 с.

69. Тверская, Н.В. Здоровьесберегающий подход в развитии успешности ученика//Образование в современной школе.-2015.-№2.-С.40-44.

70. Тряпицына, А. П. Подготовка педагогических кадров и задачи современной школы // Вестник Герценовского университета. 2010. – № 11. – С. 16–18.

71. Чубарова, С.А., Козловская, Г.А., Еремеева, В.А. Новые здоровьесберегающие технологии в образовании и воспитании детей// Развитие личности.2016.-№2.-С.171-187.

72. Шувалов, А.В.Теория и практика обеспечения психологического здоровья детей в образовании //Психологическое здоровье учащихся в условиях модернизации образования.2014.-№10.-С.36.

«Приложение 1»

Годовой план работы социального педагога

(специализация — охрана прав ребенка), согласно рекомендациям комитета по образованию Воронежской области

Включает такие разделы, как:

- анализ контингента обучающихся;

- выявление в микрорайоне образовательного учреждения несовершеннолетних «группы риска» (сирот и оставшихся без попечения родителей; не обучающихся; инвалидов; проживающих в неблагополучных, малообеспеченных, многодетных семьях, нуждающихся в помощи государства; подлежащих обучению в других специализированных учреждениях и т.п.);

- защита прав воспитанников (личных, имущественных, жилищных);

- обеспечение льгот, предусмотренных Правительством Российской Федерации и муниципальным органом исполнительной власти, определенным категориям несовершеннолетних;

- пропаганда законодательства о несовершеннолетних;

- индивидуальные и групповые беседы с детьми и родителями;

- работа с учреждениями и ведомствами, имеющими отношение к охране прав детей (комиссия по делам несовершеннолетних, подразделение по профилактике правонарушений несовершеннолетних, комитет социальной защиты населения, медицинские службы, муниципальные органы управления образованием, суд, прокуратура, комитет по труду и занятости и т.п.);

- посещение совместно с другими педагогами неблагополучных семей, в которых проживают несовершеннолетние, с целью оказания педагогической и другой помощи;

- делопроизводство (ведение документации, переписка);

- отчетность о проделанной работе на педагогическом совете и на совещании при руководителе учреждения образования; подготовка информации в муниципальные органы управления образованием.

«Приложение 2»

Проект « Я выбираю здоровый образ жизни»

«Кто курит табак, тот себе враг» Русская пословица

«Человек, переставший курить, приобретает ту умственную ясность и спокойствие взгляда, который с новой верной стороны освещает для него все явления жизни.» Л.Н.Толстой.

Цель проекта: разработка путей и средств формирования взглядов и нравственных качеств, пробуждающих стремление к здоровому образу жизни;

Задачи антиникотинового воспитания:

1. воспитывать у учащихся нравственные стимулы, непримиримое отношение к курению и к антиобщественным явлениям;

2. воспитывать гигиеническую культуру и культуру поведения через различные формы организации досуговой деятельности учащихся;

3. способствовать формированию полезных привычек и желанию вести здоровый образ жизни,

4. сформировать у учащихся стойкое негативное отношение к вредным привычкам и пагубным пристрастиям.

5. Включение в проведение вечера игровых моментов с учётом возраста участников.

Идея проекта: антиникотиновое воспитание

Актуальность проекта: Формирование здорового образа жизни

Вид проекта: мегапроект (по количеству участников - массовое мероприятие для учащихся 9- 11 классов)

По виду деятельности: коллективное творческое дело - вечер – дискотека с познавательными элементами, концертными номерами, песнями, стихами, видео клипами, авторами которых были учащиеся.

На основе методики коллективной творческой деятельности (И.П.Иванова, А.С.Макаренко):

- Воспитывать в совместной развивающей деятельности детей и взрослых;
- Максимально вовлекать детей в самостоятельную деятельность в различных ситуациях;
- На каждом этапе организации коллективного творческого дела делать вместе с ними, а не вместо них;
- Обеспечивать смену ролей и деятельности для каждого ребёнка.

По предметно-содержательной области: акция «Я выбираю Здоровый образ жизни»

Форма мегапроекта: Тематическая дискотека для учащихся 9-11 классов

Сроки подготовки и выполнения проекта— 2 недели;

Время исполнения проекта: субботний вечер, продолжительность 3 часа

Участники проекта учащиеся 9 -11 классов

Методы проекта:

- анкетирование среди учащихся на предмет их отношения к курению;
- мозговая атака «Решение проблемы курения в школе» (ставится задача, выдвигаются и записываются все предложения, вплоть до фантастических, проводится их разбор и отбираются оптимальные решения)
- собеседование, интервьюирование
- задания – поручения классам
- концерт – молния, программа концерта включает в себя обязательные жанры для каждой команды: сольное, вокальное пение, танцы, сценки, оригинальный жанр по теме дискотеки;
- создание видео фильма;
- Защита минипроектов;
- презентация - эстафета плакатов «Я выбираю жизнь»;
- Беседы о вреде курения силами лекторской группы учащихся;

Техническое обеспечение: компьютерная презентации, видео фильм школьной дискотеки, музыкальное оформление, аппаратура, режиссура, оформление фойе школы плакатами, нарисованными учащимися 9 -11 классов, мультимедийные средства

Источники информации: Научно – популярная литература, газеты, журналы, Интернет

Результаты проекта:

1. Развитие интереса к научно – популярной литературе
2. активизация познавательной деятельности учащихся, направленной на ЗОЖ
3. формирование личностных качеств таких, как быть здоровым
4. работа в команде, коллективе,

Выполнение проекта.

Этапы исполнения проекта:

1 этап: Представление проблемной ситуации.

Анализ анкетирования учащихся на предмет табакокурення

Определение целей, средств методов, формы проведения мероприятия

2 этап: написание сценария мероприятия с участием самих учащихся

3 этап: Анкетирование, собеседование «Как часто в школе проходят дискотеки?»

«Назовите какое мероприятие вы хотели провести в школе в ближайшую субботу?»

Задание по классам:

Каждому классу подготовить проект

1.Плакат «Я выбираю здоровый образ жизни» (итоговая работа)

Главная цель сюжета плаката помочь учащимся правильно оценить положительные и отрицательные стороны своего поведения, к чему приводит вредная привычка.

2. Подготовить стихотворение, песню, интересный опыт, танец, игру, видео клип.

Критерии защиты проекта:

1. к оформлению и публичной защите плаката:

- идея,
- общие требования к оформлению: формат листов
- умение лаконично и доступно изложить суть выполненной работы,
- умение осознанно убедить детскую аудиторию,
- воспитательный момент.

2. к проведению оригинального опыта или демонстрации влияния табачной смолы на живую ткань:

- Наглядность
- Убедительность
- Спецэффект
- оригинальность

Педагогическая модель включает следующие компоненты:

• диагностический (методика определения уровня сформированности личной ответственности к здоровому образу жизни — анкеты, опросники, тесты, собеседование и др.);

• целевой (социальные, психологические, дидактические, воспитательные цели, организовать и спланировать разнообразную деятельность воспитуемых по подготовке к мероприятию);

• содержательный (педагогические условия формирования личной ответственности старшеклассников);

• процессуальный (выбор адекватных целям и содержанию коллективного деятельности форм, методов и приёмов воспитательно-образовательного процесса);

• Результативный (общее участие в подготовке и проведении общешкольного мероприятия, положительная эмоциональность, комфортная обстановка, выраженность позитивно – эмоциональных отношений, показатели активности старших школьников участия в пропаганде идей здорового образа жизни,развитие, формирование навыков, модели поведения, ценностей, чувств в процессе совместной деятельности учащихся по подготовке к мероприятию, в ходе общения друг с другом проявлять эмпатию).

Причем познавательныедействия ученика выполняются в структуре деятельности, которая для него имеет личностный смысл, т.е. игра является основой личностно-ориентированного обучения.

Процедура проведения проекта:

1. Постановка проблемы исследования.

2. Определение количества групп и участников в группе, распределение функциональных обязанностей каждого участника.

3. Обсуждение источников информации, планов деятельности.

4. Работа по темам проекта в группах:

• сбор информации;

• аналитическая работа собранного материала;

• консультации специалистов и учителей;

• коррекция деятельности;

• дальнейший поиск информации и анализ новых данных;

• обобщение, обсуждение полученных фактов, удовлетворяющих всех участников проекта;

• оформление результатов.

Защита проекта.

Подведение итогов, рейтинговая оценка, рефлексия.

Полученные приращения

1. Развитие коммуникативных навыков учащихся при работе в разновозрастных группах (проведение психологической диагностики).

2. Знакомство с основами проектной деятельности.

3. Формирование навыков работы с новыми информационными технологиями (тестирование по информационным технологиям по проверке навыков составления презентаций).

4. Практическое использование полученных в школе знаний и формирование устойчивых межпредметных связей (проведение лабораторного эксперимента

Досуговая деятельность (вид внеурочной деятельности) обозначает содержательный, развивающий отдых, свободное общение, в котором инициатива должна принадлежать ученикам, однако учитель должен помнить о своих функциях воспитывающего взрослого, не стороннего наблюдателя. Сюда же можно отнести и спортивно-оздоровительную деятельность. Свободное общение, досуг учеников может проходить в самых разных формах: игры, праздники, вечера отдыха, коллективные дни рождения, соревнования, совместные прогулки, походы и пр.

Организация действий учителя и учащих на разных стадиях работы над проектом

Стадии	**Деятельность учителя**	**Деятельность учащихся**

1. Разработка проектного задания		
Выбор темы проекта	Учитель ставит перед учащимися проблему, предлагает учащимся совместно отобрать тему проекта, формулирует цели, задачи и выбор форм проектирования продуктов деятельности, выбор критериев оценки результатов.	**«Погружение в проект»** Учащиеся вместе с учителем обсуждают и принимают общее решение по теме Индивидуальные и групповые консультации по теме проекта
Формирование творческих групп	Учитель проводит **организационную работу** по объединению учащихся, предлагает им выбрать себе конкретную роль и виды деятельности	**Организация деятельности** коллективного творческого дела. Учащиеся определяются в своих ролях и группируются в соответствии с ними в команды по виду деятельности, распределение поручений всем участникам
Подготовка материалов, отбор литературы для проведения КТД	Поиск информации, начало подготовки мероприятия. Использует метод «Мозговая атака» по утверждению плана проведения мероприятия	самостоятельная работа с информацией (индивидуальная, парная, групповая), анализ, обобщение, синтез идей, выполнение заданий по группам, работают над проектом и оформляют проект Отдельные учащиеся принимают участие в разработке заданий. Вопросы для поиска ответа вырабатываются в командах с последующим обсуждением классом. Каждый выбирал себе роль добровольно
Определение форм выражения итогов проектной деятельности	Учитель консультирует, координирует, стимулирует деятельность учащихся, моделируется концепции и план мероприятия.	Учащиеся в группах, а затем в классе обсуждают формы представления результата проекта: плакат, видеофильм, альбом, написание стихов, песен, предлагают варианты сценария. и др.
2. Разработка проекта	Разработка сценария мероприятия, определение ролей в коллективном творческом деле	Учащиеся вживаются в ситуацию коллективного творческого дела. Выбирают формы и способы презентации
3. Оформление результатов	Учитель консультирует, координирует, стимулирует деятельность учащихся по проведению к мероприятию	**Осуществление деятельности**. Учащиеся по группам, а потом во взаимодействии с другими группами оформляют результаты в соответствии с принятыми

		правилами
4. Презентация **Коллективная защита проекта**, проведение обще-школьного вечера Сделать вставку с видео фильма	Учитель организует экспертизу согласно плана мероприятия	подготовка выступления каждым классом, обоснование, объяснение полученных результатов. Ученики защищают проект, участвуют в коллективной оценке результатов проекта. Учащиеся докладывают о результатах своей работы. Публичная защита проектов плакатов каждым классом, участие в общем сценарии мероприятия.
5. Рефлексия **формирование адекватной самооценки учащихся. Интервью с учащимися во время праздника.**	Оценивает свою деятельность по педагогическому руководству деятельностью детей, учитывает их оценки. Подведение итогов, оценка и анализ выполненной работы	Осуществляют рефлексию процесса, себя в нём с учётом оценки других. Групповая рефлексия. Оценка результатов и процесса работы. Оформление продукта проектной деятельности (оформление фойе зала плакатами, подготовленными учащимися старших классов).