

Комплексный подход к экспертизе здоровьесберегающих технологий в школе

Т. В. Карасёва

В статье представлены основные направления экспертизы качества здоровьесберегающих технологий в школе: анализ содержания и уровней реализации здоровьесберегающих технологий, изучение условий и эффективности их внедрения.

Ключевые слова: здоровьесберегающие технологии, образовательная система, готовность педагога к профессиональной деятельности, экспертиза качества образования.

Complex Approach to Expert Operation of Health Saving Technology in School

T. V. Karasjova

In the article are presented main trends of the expert operation of quality health saving technology in school: analysis of the contents, a level of realization health saving technology, learning the conditions and efficiency of their introduction.

Key words: health saving technologies, the educational system, readiness of the teacher to professional activity, the expert quality education.

Актуальность проблемы охраны здоровья школьников на современном этапе развития российского образования не вызывает сомнений. В рамках эксперимента по совершенствованию структуры и содержания общего образования предусматривается организация здоровьесберегающего образовательного процесса в общеобразовательных учреждениях (письмо Минобразования России от 26.08.2002 № 13–51–104/13 «О работе экспериментальных общеобразовательных учреждений по направлению здоровьесберегающие технологии»). В соответствии с этим возрастает научно-практическая потребность в обосновании разработки, внедрения и экспертной оценке здоровьесберегающих технологий (ЗСТ) в школе.

По определению Министерства Образования РФ, «под здоровьесберегающими технологиями следует понимать систему мер по охране и укреплению здоровья учащихся, учитывающую важнейшие характеристики образовательной среды и условия жизни ребенка, воздействующие на здоровье» [3]. На наш взгляд, данное определение может быть уточнено следующим образом: «здоровьесберегающие технологии в образовании – это совокупность взаимодействующих условий, средств, форм и методов эффективного достижения целей образовательной системы на основе принципов охраны здоровья субъектов образовательного процесса».

Исходя из вышеуказанного, комплексный подход к оценке ЗСТ в школе предполагает экспертизу по следующим основным блокам:

– анализ содержания и уровней реализации ЗСТ;

– изучение условий реализации ЗСТ;

– анализ эффективности внедрения ЗСТ;

– выявление резервов совершенствования ЗСТ.

Анализ содержания и уровней реализации здоровьесберегающих технологий включает оценку их качественных показателей. Для экспертизы содержания ЗСТ можно ориентироваться на классификацию их в зависимости от ведущего здоровьесберегающего фактора (образовательные, медико-профилактические, санитарно-гигиенические). В свою очередь, образовательные ЗСТ включают психолого-педагогические, физкультурно-оздоровительные, информационные. С позиции оценки эффективности педагогической деятельности в первую очередь подлежат анализу образовательные технологии, а медико-профилактические и санитарно-гигиенические отслеживаются при изучении условий реализации здоровьесберегающей работы педагогического коллектива.

Также подлежат анализу уровни реализации ЗСТ: ценностно-ориентационный, организационно-деятельностный, предметно-содержательный [1]. Здесь фактически оценивается наличие основных структурных элементов педагогической системы, направленной на сохранение здоровья школьников.

С учетом подходов Н. В. Кузьминой [2] к определению образовательной системы нами разработаны следующие критерии оценки образовательной системы с позиций ЗСТ: признание и закрепление в качестве одной из ведущих целей образования воспитания здорового, гармонично развитого ребенка; внедрение здоровьесберегающих технологий в учебно-воспитательный процесс, наличие системы научной и учебной

информации в области здоровья, готовность учителей к внедрению ЗСТ, использование показателей культуры здоровья в системе менеджмента качества образования, преимущество в реализации ЗСТ в системе образования.

Относительно ЗСТ, главная цель педагогической системы – воспитание здорового гармонично развитого ребенка. Цель использования ЗСТ не должна трактоваться в узкоприкладном медицинском значении. В соответствии с Концепцией Всемирной организации здравоохранения воспитание здорового ребенка должно быть направлено не только на профилактику заболеваний, но и на создание условий для физического, психического и социального благополучия. Данная цель реализуется посредством практического исполнения следующих задач:

- развитие потребности в самосовершенствовании и самокоррекции образа жизни, способствующего сохранению собственного здоровья и здоровья окружающих;

- формирование у школьников системы постоянно обновляющихся знаний, умений и навыков здоровьесберегающего поведения;

- развитие мотивации учащихся к ведению здорового образа жизни.

Вышеуказанные цели закрепляются в документах, регламентирующих деятельность школы и образования в целом. В идеале должна быть разработана и внедрена концепция школы, содействующая цели сохранения здоровья, и созданы условия для ее реализации.

Научная и учебная информация имеет особенности, связанные с интегративным характером знаний по формированию здорового образа жизни. При экспертизе качества информации прежде всего необходимо учитывать её научность, а также соблюдение принципов информационной доступности, информационной безопасности и информационного опережения в процессе гигиенического образования школьников.

Состав преподавателей должен быть подготовлен к внедрению ЗСТ. Готовность вести работу по образованию в области здоровья школьников – сложное, многокомпонентное понятие, основными слагаемыми которого являются

- *аксиологический компонент* – приоритет ценности здоровья в системе взглядов на гуманизацию образования, понимание сущности, целей и задач образования в области здоровья, понимание ее значимости и необходимости;

- *мотивационный компонент* – желание заниматься работой по формированию здоровья и

здорового образа жизни учеников, потребность в соблюдении основ здорового образа жизни (ЗОЖ), служить наглядным примером здоровьесберегающего поведения для окружающих;

- *когнитивный компонент* – наличие системы глубоких знаний по возрастной физиологии, психологии, гигиене, основам ЗОЖ и первичной профилактике болезней;

- *деятельностный компонент* – владение основами дидактики и методики образования в области здоровья, высокий уровень культуры здоровья;

- *креативный компонент* – способность творчески использовать возможности предметной подготовки и интегрировать образование в области здоровья в другие виды обучения и воспитания;

- *рефлексивный компонент* – осознание своей ответственности за сохранение и укрепление здоровья учащихся, адекватная самооценка способности и готовности к образованию в области здоровья.

Средства педагогической коммуникации в процессе формирования здорового образа жизни предполагают использование ЗСТ воспитания и обучения для профилактики школьных факторов риска: стрессовой педагогической тактики, информационных и экзаменационных стрессов, дидактогенных неврозов.

Успех работы по воспитанию представлений о здоровом образе жизни зависит также от активного участия самих школьников. Эта активность достигается за счет многих факторов, в числе которых можно выделить специфику знаний о здоровье: они всегда являются самоактуальными для ребенка и вызывают повышенный интерес. Также важным является создание здоровьесберегающей среды, которая должна обеспечивать оптимальные условия для саморазвития и самосовершенствования ребенка.

Критерии оценки качества образовательной системы, использующей ЗСТ, включают две основные группы, подлежащие оценке: критерии культуры здоровья школьников (мотивация к ЗОЖ, уровень грамотности в области ЗОЖ, характеристики образа жизни, педагогически управляемые показатели здоровья) и критерии учебной, воспитательной и научной деятельности педагогов в сфере ЗСТ.

В комплексной оценке целесообразно подвергать анализу условия, резервы и препятствия реализации ЗСТ.

В общей схеме анализа ЗСТ мы выделяем следующие условия их реализации:

– *общественно-политические* (наличие государственной политики, социального заказа, общественной востребованности и признания здоровотворческой работы в системе образования);

– *нормативно-правовые* (разработанность законодательной и нормативной базы охраны здоровья в образовательных учреждениях);

– *материально-технические* (состояние материально-технической базы образовательного учреждения, обеспеченность образовательного процесса средствами обучения);

– *санитарно-гигиенические* (соблюдение санитарных норм и правил пребывания ребенка в образовательном учреждении);

– *медико-профилактические* (качественное медицинское обслуживание обучающихся и воспитанников);

– *организационно-педагогические* (организация педагогического процесса с учетом возрастных физиологических норм и состояния здоровья учащихся);

– *кадровые* (подготовленность и готовность специалистов к работе по реализации здоровьесберегающих образовательных технологий).

Резервы реализации ЗСТ оцениваются по критериям комплексирования деятельности школы в области здоровьесбережения с социальными партнерами:

– учреждениями социальной защиты, физической культуры и спорта, правоохранительными органами, церковью;

– учреждениями системы дополнительного образования;

– семьями школьников;

– средствами массовой информации, учреждениями культуры, искусства;

– волонтерскими (в том числе использование возможностей самих обучающихся) и благотворительными организациями.

Препятствия реализации ЗСТ оцениваются как влияния объективного и субъективного характера. Объективные препятствия в основном связаны с отсутствием условий для здоровотворческой работы в обществе в целом и в учреждениях образования в частности. Среди субъективных факторов наиболее значимым является недостаточная готовность педагогов к проведению работы по формированию здорового образа жизни школьников.

Вышеприведенная схема анализа здоровьесберегающих технологий в школе может быть использована для составления программ научных исследований по данному направлению, а также в системе управления качеством образования и при планировании комплексной деятельности по охране здоровья в школе.

Библиографический список

1. Засобина, Г. А. Проблемы здоровья учащихся в подготовке учителя биологии [Текст] / Г. А. Засобина, Л. Ю. Минеева. – Иваново: Ивановский государственный университет, 2002. – 205 с.

2. Кузьмина (Головко-Гаршина), Н. В. Предмет акмеологии [Текст] / Н. В. Кузьмина (Головко-Гаршина). – 2-е изд., испр. и доп. – СПб.: Политехника, 2002. – С. 141–152.

3. Методические рекомендации: ЗСТ в общеобразовательной школе: методология анализа, формы, методы, опыт применения [Текст] / под ред. М. М. Безруких, В. Д. Сонькина. – М.: Триада-фарм, 2002. – 144 с.

4. Письмо Минобразования России от 26.08.2002 № 13–51–104 / 13 «О работе экспериментальных общеобразовательных учреждений по направлению «ЗСТ».