

**Разработка модели внедрения  
технологии здоровьесбережения  
школьников в практику  
учебного учреждения**

**Мысливцева Т.М.  
МОУ «Лицей №26»**

## СОДЕРЖАНИЕ

<i>Актуальность проблемы.....</i>	<i>3</i>
<i>Особенности здоровьесберегающего образовательного процесса.....</i>	<i>5</i>
<i>Здоровьесберегающие образовательные технологии.....</i>	<i>11</i>
<i>Готовность педагогов к реализации здоровьесберегающих технологий в школе.....</i>	<i>13</i>
<i>Система методической работы в школе, направленная на формирование готовности педагогов к реализации здоровьесберегающих технологий.....</i>	<i>20</i>
<i>Модель построения методической работы с направленностью на формирование готовности педагогов к реализации здоровьесберегающих технологий.....</i>	<i>245</i>

### *Актуальность проблемы*

Одним из важнейших направлений развития современного образования является процесс гуманизации. Он подразумевает ориентацию образовательного процесса на сотрудничество обучающихся и педагогов, на сохранение и укрепление здоровья, на развитие потенциала личности. В то же время в практике образования предпринимаются различные меры для развития образованности обучающихся, соответствующей Государственному образовательному стандарту. Во многих образовательных учреждениях осуществляется расширенная подготовка обучающихся по отдельным дисциплинам и программам, что обусловлено наличием социального заказа со стороны обучающихся и их родителей. Так как гармоничное развитие личности предполагает не только достижение высокого уровня образованности, но и сохранение, а по возможности и укрепление, здоровья, встает вопрос о значимости здоровьесберегающей деятельности в практике образования.

Деятельность обучающихся в образовательном процессе сопряжена с высокими нагрузками, которые часто ведут к перегрузкам, поэтому фактор здоровья играет одну из ведущих ролей. Таким образом, здоровье обучающихся является важным условием их эффективной деятельности в образовании, а различные отклонения в здоровье препятствуют достижению ими заданного Государственным образовательным стандартом уровня образованности.

В сложившейся ситуации, когда общество практически потеряло поколение абсолютно здоровой молодёжи, здоровьесберегающая направленность проводимой модернизации школьного образования сближает профессиональные интересы медиков, педагогов и психологов.

Здоровье — величайшая социальная ценность. Хорошее здоровье – основное условие для выполнения человеком его биологических и социальных функций, фундамент самореализации личности.

Фундамент здоровья закладывается в детстве, и это забота не только медиков. Здоровье человека зависит (по данным исследований Всемирной организации здравоохранения):

- на 50% — от образа жизни;
- на 25% — от состояния окружающей среды;

- на 15% — от наследственной программы;
- на 10% — от возможностей медицины.

Между тем, здоровье представляет собой важнейшую ценность не только для самого человека, но и для общества в целом. Поэтому оно весьма заинтересовано в сохранении здоровья подрастающего поколения, то есть, безусловно, существует социальный заказ на воспитание здорового человека. Вместе с тем становится очевидным, что усилиями только медиков, ориентированных, прежде всего, на лечение, невозможно справиться с той ситуацией, которая сложилась в современной России. Необходимы другие, новые подходы к решению проблемы сохранения здоровья нации, в то же время не отбрасывая то лучшее, что было уже наработано в области предупреждения и лечения заболеваний. По-видимому, это новое должно происходить из необходимости приобщения самого человека к заботе о своем здоровье, сделать его заинтересованным и активно борющимся за него. Все это требует, прежде всего, нового мышления, то есть перестройки взглядов на проблему здоровья, а также создание новой модели здоровья, позволяющей конкретизировать участие специалистов - медиков, физиологов, психологов, учителей и семьи в формировании и укреплении здоровья молодого поколения.

Однако реальная ситуация такова, что роль отводимая педагогам в формировании здоровья подрастающего поколения недостаточна, данное направление слабо представлено в тематике методической работы школ. Вследствие этого готовность учителей школ к реализации здоровьесберегающих технологий находится на невысоком уровне. Между тем, знание проблем валеологии и здорового образа жизни является необходимым условием формирования профессионально-педагогической направленности личности учителя. Ведь только тот, кто разбирается в проблемах здоровья, его сохранения и укрепления, сам следующий всем правилам здорового образа жизни и следящий за своим здоровьем и здоровьем окружающих, способен воспитывать таких же людей, прививать им навыки здорового образа жизни.

В то же время проблемам организации методической работы учителей с направленностью на подготовку их к реализации здоровьесберегающих

образовательных технологий в школе, в современных исследованиях по общей педагогике, теории и методике профессионального образования не уделяется достаточного внимания.

### ***Особенности здоровьесберегающего образовательного процесса***

В условиях сохраняющейся тенденции ухудшения состояния здоровья подрастающего поколения деятельность по сохранению, укреплению и формированию здоровья детей, подростков и молодежи должна рассматриваться как необходимое условие национальной безопасности и развития российского общества.

Одной из главных задач государственной политики по обеспечению активной адаптации личности к жизни в современном обществе, формированию ответственности за личное благополучие, необходимых навыков, позволяющих эту ответственность реализовывать, является задача по формированию культуры здоровья и обучению навыкам здорового образа жизни.

В состоянии здоровья детей и подростков, являющихся интеллектуальным, кадровым, оборонным потенциалом общества и государства, сформировались устойчивые негативные тенденции. Среди этой возрастной группы населения растет заболеваемость, ухудшается физическое развитие, прогрессивно увеличивается распространенность факторов риска формирования здоровья и развития.

Формирование здоровья на этапе 7-18 лет в значительной мере зависит от условий обучения, характера учебного процесса, образа жизни ребенка. Негативная динамика состояния здоровья особенно выражена при обучении детей в учреждениях с повышенным уровнем образования и углубленным изучением определенных групп предметов (гимназии, лицеи и др.). За период обучения в этих учреждениях заболеваемость увеличивается практически в два раза. В настоящее время число здоровых детей школьного возраста в целом по стране не превышает 10 %. Сегодня к основным классам болезней, частота которых наиболее интенсивно возрастает в процессе школьного обучения, относятся заболевания глаз, костно-мышечной и соединительной ткани, органов пищеварения, пограничные психические нарушения.

Особое внимание обращает на себя возрастающее число обучающихся с патологией репродуктивной системы, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи. Характерной особенностью последнего десятилетия

является рост числа социально обусловленных заболеваний среди подростков (токсикология, табакокурение, алкоголизм, ВИЧ/СПИД, ИППП, туберкулез). Кроме того, значительной медико-социальной проблемой сегодняшнего дня является высокий травматизм детей как в быту, так и в условиях школы.

Вышеуказанные тенденции диктуют необходимость усиления влияния на состояние здоровья детского населения не только государства и его институтов, ведомств, но и семьи, педагогов, медиков при активном участии самого ребенка, подростка.

Проблема воспитания здорового ребенка, создания здоровых условий в школе рассматривалась многими представителями педагогической науки с древних времен. Соответствующие аспекты можно найти в трудах Аристотеля, Платона, Д. Локка, ЯЛ, Коменского, Ж.-Ж. Руссо, А. Дистервега и др. Среди классиков отечественной педагогической науки, уделявших внимание в своих работах проблеме здоровья учащихся, следует отметить П.П. Блонского, К.Д. Ушинского, П.Ф. Каптерева, П.Ф. Лесгафта, В.А. Сухомлинского и др.

В настоящее время проблемами укрепления и сохранения здоровья человека занимается появившаяся сравнительно недавно наука валеология. Исходя из этимологии определяющего понятия «vale» (будь здоров), это наука, предметом которой является процесс становления, восстановления и поддержания здоровья.

Однако все разработки в области валеологии направлены в основном на содержательный аспект здоровья и здорового образа жизни. Представители этого направления в области сохранения и укрепления здоровья человека обращают внимание прежде всего на то, как устроен организм человека; какие факторы действуют на разрушение его здоровья, а также дают рекомендации по его охране (правильное питание, сохранение температурного режима тела, закаливающие методики и т.д.).

Достаточно большое внимание проблемам сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения уделяется в работах медиков, физиологов и гигиенистов. Они отмечают, что педагогическая эффективность воспитания и обучения находится в тесной зависимости от того, в какой мере учитываются анатомо-физиологические особенности детей и подростков, периоды развития, для которых характерна наибольшая восприимчивость к воздействию тех или иных факторов, а также периоды повышенной чувствительности и пониженной сопротивляемости организма.

Важное значение возрастная физиология имеет для понимания возрастных особенностей психологии ребенка. Объективное изучение функций мозга детей разного возраста позволяет выявить механизмы, определяющие специфику осуществления психических и психофизиологических функций на разных этапах развития детского организма, установить этапы, наиболее чувствительные к корригирующим педагогическим воздействиям, направленных на развитие таких важных для педагогического процесса функций, как восприятие информации, внимание, познавательные потребности. Учитывая все достижения физиологов и гигиенистов в своей работе, педагог способствует сохранению здоровья обучающихся. Но всего этого недостаточно для того, чтобы говорить не только о сохранении, но и об укреплении здоровья детей и подростков.

Необходимость ориентации образовательных процессов на сохранение и укрепление здоровья участников образования отражена в соответствующих документах государственного масштаба. Это подтверждает социальную актуальность вопросов, связанных со здоровьесбережением в образовании. В структуре этих документов выделяются такие, как законодательные акты, приказы Министерства образования, Министерства здравоохранения, решения коллегии Министерства образования; положения, нормативные документы, отражающие гигиенические требования к организации образовательного процесса (санитарные правила и нормы и др.), Государственные образовательные стандарты.

В числе документов по обеспечению здоровьесбережения в государственной образовательной системе содержатся такие, которые достаточно обобщенно характеризуют основные направления развития базового образования с ориентацией на сохранение и укрепление здоровья учащихся, воспитанников. Среди этих документов наиболее значимыми являются Закон Российской Федерации «Об образовании», «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан», «Национальная доктрина образования в Российской Федерации» и др. Среди целевых установок по обеспечению здоровьесбережения обучающихся в образовании следует выделить установленные данными законами некоторые общие требования к организации образовательного процесса. В частности, запрещается применение методов физического и психического насилия по отношению к обучающимся, воспитанникам.

Закон РФ «Об образовании» в качестве одного из основных направлений развития образовательной системы выделяет обеспечение социальной защиты, охраны здоровья обучающихся, воспитанников. Образовательные учреждения должны создавать условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья обучающихся. Учебная нагрузка, режим занятий определяется на основе рекомендаций, согласованных с органами здравоохранения.

«В целях создания необходимых условий достижения нового, современного качества общего образования планируется провести: оптимизацию учебной, психологической и физической нагрузки обучающихся и создать в образовательных учреждениях условия для сохранения и укрепления здоровья обучающихся, в том числе за счет:

- а) реальной разгрузки содержания общего образования;
- б) использования эффективных методов обучения;
- в) повышения качества занятий физической культурой;
- г) организации мониторинга состояния здоровья детей и молодежи;
- д) улучшения организации питания обучающихся в образовательных учреждениях;
- е) рационализации досуговой деятельности, каникулярного времени и летнего отдыха детей и молодежи.»

Проанализировав нормативно-программные документы, можно сделать вывод, что в целом охрана здоровья понимается как совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического, психического и духовно-нравственного здоровья каждого человека.

В современной педагогической науке не существует единого взгляда на понятие «образовательный процесс». Педагоги используют термины «учебно-воспитательный процесс», «педагогический процесс», «процесс обучения» и другие понятия.

Понятие «педагогический процесс» отражает конкретную практическую деятельность педагога или педагогического коллектива. Так называют целостный процесс осуществления образования путем обеспечения единства обучения и воспитания .

Образовательный и педагогический процесс во многом синонимичные понятия. В одних случаях термин «образовательный процесс» употребляется, когда хотят раскрыть общественную сторону явления, или дать описание образовательного процесса в нормативных документах. В других случаях понятие «образовательный процесс» трактуется как единство процессов обучения и воспитания (учебно-воспитательный процесс). Как известно, обучение является средством воспитания, а воспитание содержит в себе элементы обучения.

В настоящее время в современной педагогической науке широкое распространение получило понятие «образовательный процесс», вытеснившее из общепринятого оборота понятия «учебно-воспитательный» и «педагогический процесс».

С все возрастающими нагрузками на обучающихся, имеющими место в современных общеобразовательных учреждениях, одним из наиболее серьезных нежелательных эффектов образования становится повышение энергозатратности образовательных процессов.

В связи с этим наблюдается общий рост утомления обучающихся в ходе выполнения ими деятельности в рамках образованности. Постоянно накапливающееся под действием повышенных нагрузок утомление ведет к развитию переутомления учащихся, на его почве развиваются различные отклонения в состоянии их здоровья. Другими словами, участие в образовательных процессах при определенных условиях может сопровождаться возникновением угрозы для здоровья подрастающего поколения. Поэтому состояние здоровья обучающихся имеет смысл рассматривать как один из наиболее серьезных результатов образования.

По проблеме здоровья существует масса наработок. С точки зрения педагогики имеет смысл определиться со спецификой понимания здоровья именно в рамках образования. В связи с этим имеет смысл говорить о здоровье обучающегося как педагогической категории.

Здоровье обучающихся представляет собой способность к адаптации в установившихся условиях образовательного пространства и к поддержанию в образовательных процессах активных отношений с собой, с партнерами и с образовательными системами.

Таким образом, здоровье обучающихся наряду с их образованностью имеет смысл рассматривать в качестве основных результатов образовательного процесса. Из этого следует, что образовательный процесс должен быть здоровьесберегающим, направленным на сохранение паритета здоровья и образованности .

Одним из аспектов здоровьесбережения в образовании является направленность на сотрудничество педагогов и обучающихся. Именно в рамках сотрудничества наиболее эффективно осуществляются позитивные изменения как с точки зрения развития, так и в отношениях с партнерами по образованию.

Роль педагога заключается не только в том, чтобы создавать соответствующие условия, но и выявлять своеобразные границы для каждого ребенка, за которыми возможен ущерб здоровью.

Задача педагога состоит в том, чтобы оказать помощь обучающемуся в определении разумных, не идущих во вред здоровью, нагрузок.

Решая задачу нормализации нагрузок в рамках сотрудничества педагогов и обучающихся, следует учитывать как возрастные, так и индивидуальные особенности последних. Возрастные особенности накладывают общие ограничения на объем и интенсивность нагрузок, допустимых для обучающихся в образовательных процессах. Учет же индивидуальных особенностей требует от педагога серьезной работы по выявлению соответствующих особенностей. Все это возможно при том условии, что в своей работе педагог опирается на личностно-ориентированный, дифференцированный, деятельностный и другие подходы, где ученик выступает как цель образовательного процесса, превращаясь из обучаемого в обучающегося .

Одним из путей индивидуализации работы педагога с обучающимися является модульный подход. Он основан на использовании образовательных программ, составленных с помощью модулей. Это предполагает составление индивидуальных образовательных программ, в которых содержание образования представлено в виде самостоятельных учебных блоков (модулей).

При таком подходе к построению программ имеется возможность полной индивидуализации дозирования как умственной, так и физической активности учащихся с целью достижения ими определенного уровня образованности не ниже требуемого образовательным стандартом, при условии не ухудшения их здоровья. В результате

работы по таким программам осуществляется индивидуальный темп прохождения учебного материала, возможность вариативности в выборе модулей и их элементов.

Сочетание умственных и физических нагрузок способствует повышению эффективности взаимодействия между педагогами и учащимися в плане сохранения их здоровья и достижения соответствующего уровня образованности.

Вместе с тем, одним из элементов здоровьесберегающего образовательного процесса должна быть особая технология обучения, направленная на достижение необходимого уровня образованности и сохранения здоровья участников образования.

В настоящее время термин «педагогическая технология» употребляется как в теории, так и в практике образования.

По своей сути любая технология может быть сравнима с блок-схемой, звенья которой характеризуют этапы образовательного процесса вообще, или конкретного занятия, в частности.

Одним словом, в идеале технология предполагает учет всех возможных вариантов развития событий в образовательных процессах, и для каждого из этих вариантов дает конкретное указание по дальнейшим шагам, которые необходимо предпринять для достижения поставленной цели.

В связи с актуальностью проблемы сохранения здоровья обучающихся в настоящее время разрабатываются особые, здоровьесберегающие, технологии в образовании.

### ***Здоровьесберегающие образовательные технологии***

Понятие "*здоровьесберегающие образовательные технологии*" появилось в педагогическом лексиконе в последние несколько лет и до сих пор воспринимается многими педагогами как аналог санитарно-гигиенических мероприятий. Существуют различные мнения ученых по данному вопросу, так, К.В.Дубов определяет их как "полноценное медицинское обеспечение работы образовательного учреждения", а А.Н. Акимова включает в это понятие своевременное проведение прививок и профилактику "школьных заболеваний". Эффективность позитивного воздействия на здоровье детей различных оздоровительных мероприятий, составляющих здоровьесберегающие технологии, определяется не столько качеством каждого из этих приемов и методов, сколько их

грамотной "встроенностью" в общую систему, направленную на благо здоровья детей и педагогов и отвечающую единству целей и задач. Прежде чем мы начнем говорить о здоровьесберегающих технологиях, определим понятие "технология". Технология – это инструмент профессиональной деятельности педагога, соответственно характеризующаяся качественным прилагательным – педагогическая. Сущность педагогической технологии заключается в том, что она имеет выраженную этапность (пошаговость), включает в себя набор определенных профессиональных действий на каждом этапе, позволяя педагогу еще в процессе проектирования предвидеть промежуточные и итоговые результаты собственной профессионально-педагогической деятельности. Здоровьесберегающие образовательные технологии – системно организованная совокупность программ, приемов, методов организации образовательного процесса, не наносящего ущерба здоровью его участников. Здоровьесберегающие технологии в образовании – технологии, направленные на решение приоритетной задачи современного образования – задачи сохранения, поддержания и обогащения здоровья субъектов педагогического процесса в школе. Можно выделить следующие виды здоровьесберегающих технологий в образовании: медико-профилактические; физкультурно-оздоровительные; технологии обеспечения социально-психологического благополучия обучающегося; здоровьесбережения и здоровьесобогащения педагогов образования; валеологического просвещения родителей; здоровьесберегающие образовательные технологии в школе. Однако соответствующие работы базируются на традиционном подходе к проектированию таких технологий и не учитывают вопросы, связанные с оперативным диагностированием текущего состояния обучающихся непосредственно на занятии. Не уделяется должного внимания вопросам, связанным с учетом состояния здоровья детей и с его влиянием на эффективность выполнения ими соответствующих функций в образовании. Исходя из этого, проектирование образовательных технологий должно строиться на основе системного пользования педагогами средствами сохранения и укрепления здоровья учащихся.

На основе вышесказанного, можно говорить об особенностях здоровьесберегающего образовательного процесса. Ими являются:

- 1) решение образовательных задач с учетом состояния здоровья и с целью его сохранения;
- 2) соблюдение паритета образованности и здоровья обучающихся;
- 3) ориентация образовательного процесса на сотрудничество педагогов и обучающихся;
- 4) сочетание умственной и двигательной активности на основе диагностики образовательных потребностей, уровня образованности и состояния здоровья обучающихся;
- 5) дифференцированный подход к осуществлению образовательного процесса в зависимости от состояния здоровья и уровня образованности обучающихся;
- 6) использование модульного подхода при проектировании содержания учебного материала;
- 7) проектирование образовательных технологий на основе системного пользования доступными педагогу средствами сохранения здоровья учащихся.

#### ***Готовность педагогов к реализации здоровьесберегающих технологий в школе.***

Любая образовательная деятельность происходит в образовательном процессе. С целью сохранения (не ухудшения) здоровья участников образовательного процесса встает необходимость использования определенных средств и осуществления необходимых условий для достижения данной цели, что обеспечивает здоровьесберегающий образовательный процесс. В связи с этим целесообразно говорить о готовности педагогов к осуществлению здоровьесбережения обучающихся.

В психологии и педагогике готовность понимается как способность личности к осуществлению какого-либо вида деятельности.

Характеризуя готовность учителей к реализации здоровьесберегающих технологий, мы будем опираться на имеющиеся исследования по проблеме готовности к профессиональной деятельности в целом.

Профессиональная готовность специалиста предполагает наличие у него соответствующего уровня профессиональной компетентности, профессионального мастерства, а также способности саморегуляции, самонастроя на соответствующую деятельность, умения мобилизовать свой профессиональный (духовный, личностный и

физический) потенциал на решение поставленных задач в соответствующих условиях

Таким образом, можно сделать вывод, что понятие профессиональной готовности используется:

- а) как категория теории деятельности (состояние и процесс);
- б) как категория теории личности (ее отношений и установок);
- в) как категория теории профессиональной подготовки к педагогической деятельности.

Любая профессиональная деятельность предъявляет человеку определенные требования, соответствие которым обеспечивает успех в ней, В педагогике выделяют следующие профессионально значимые особенности деятельности и требования к индивидуально-психологическим характеристикам личности :

1) структура знаний, в которой отражаются основные элементы педагогической системы, стимулы, побуждающие к деятельности, и мотивы;

2) единая система и взаимосвязь (сформированных на достаточно уровне) профессионально-педагогических умений и навыков;

3) направленность - «устойчивая и взаимосвязанная система целей и оценок, побуждающая человека к преодолению трудностей деятельности и овладению мастерством в ней»;

4) общая одаренность;

5) черты характера: увлеченность своим делом, требовательность, справедливость, внимательность к каждому ученику, самоконтроль и др.;

б) некоторые свойства темперамента, среди которых ведущее место занимает уравновешенность, эмоциональная стабильность;

Высшим уровнем развития педагогической деятельности является способность педагога ставить цели по формированию механизмов саморазвития и способности к передаче ученикам своей способности к саморазвитию .

Совокупность профессионально обусловленных требований к учителю определяется как профессиональная готовность к педагогической деятельности. В ее составе выделяют, с одной стороны, психологическую, психофизиологическую и физическую

готовность, а с другой - научно-теоретическую и практическую подготовку как основу профессионализма .

Психологическая готовность проявляется в профессионально-педагогической направленности личности учителя. Ее составляющими элементами являются осознанная потребность учителя в знаниях, в освоении теории и методики, в овладении современным мышлением, а также интерес к предстоящему обучению и сформированность установки на практическое использование знаний, подлежащих усвоению.

Практическая готовность, слагающаяся из мотивационного, когнитивного и операционного компонентов, проявляется через внешние наблюдаемые педагогические умения: организаторские, коммуникативные.

Выделяют следующие составляющие профессионально-педагогической квалификации: компетентность, нравственность, инициативность, профессиональное мастерство, Характеристики профессионально-педагогической квалификации:

– **под компетентностью** следует понимать такую характеристику их квалификации, в которой представлены знания, необходимые для осуществления профессиональной деятельности;

– **под профессиональной нравственностью** будем в первую очередь понимать такую характеристику специалистов, в которой отражаются личные и душевные качества, проявляющиеся в процессе осуществления ими профессиональной деятельности и обуславливающие сущность этой самой деятельности;

– **под инициативностью** специалиста будем понимать такую характеристику их квалификации, в которой отражаются организационно-управленческие способности личности, необходимые при осуществлении процессов профессиональной деятельности, а также при профессиональном самообразовании и творческом применении новаций;

– **педагогическое мастерство** работников образования как характеристика их квалификации проявляется в практике их профессиональной деятельности .

Осуществление всякой профессиональной деятельности предполагает, что существуют требования к работнику, достаточные для выполнения соответствующих функций. Поскольку здоровьесбережение является атрибутом современного образования, то закономерно считать здоровьесберегающую деятельность аспектом профессионально-педагогической. Для реализации здоровьесберегающих технологий необходимы

специфические сведения, умения, определенные качества. Назовем их «готовность к здоровьесбережению».

Готовность к осуществлению здоровьесбережения обучающихся рассматривается как профессиональное свойство педагога, в котором выражается степень усвоения им социального опыта в аспекте здоровьесбережения, направленного на сохранение и укрепление своего собственного здоровья и здоровья участников образования и способности пользоваться этим опытом в профессиональной деятельности .

Мотивационная готовность педагогов к здоровьесбережению предполагает наличие активной позиции относительно применения соответствующих подходов в своей профессиональной практике. Речь здесь идет о сформированности у работников образования положительного отношения к деятельности, направленной на сохранение и укрепление здоровья учащихся в единстве с развитием их образованности, наличии ценностных ориентации на здоровьесбережение, базирующихся на имеющихся знаниях и нравственных качествах, убежденности в необходимости осуществления данной деятельности и др.

Практическая готовность основывается на соответствующих умениях и представляет собой способность педагогических кадров реально на практике применять меры, способствующие обеспечению развития образованности и укрепления здоровья школьников в неразрывном единстве. Соответствующий компонент готовности базируется на имеющемся опыте осуществления здоровьесберегающих образовательных процессов, проявлении творческих качеств в их проектировании и др.

Однако такое понятие готовности применимо либо к выпускникам вузов, либо к тем педагогам, которые только начинают свою педагогическую деятельность. Когда речь идет о педагогах, которые имеют опыт профессионально-педагогической деятельности, сложившуюся систему взглядов, подходов к осуществлению своей деятельности, то более адекватно их готовность описывается элементами профессионально-педагогической квалификации.

Соотнося элементы готовности с характеристиками здоровьесберегающего образовательного процесса в соответствующей деятельности педагогов, можно выделить следующие признаки готовности педагогов к здоровьесбережению обучающихся: компетентность, нравственность, инициативность, профессиональное (педагогическое) мастерство .

Схема 1. Структура готовности к здоровьесбережению



Относительно готовности к здоровьесбережению компетентность означает наличие у педагога необходимых знаний, в объем которых входят;

- сведения о здоровье, здоровье учащегося и его составляющих;
- представления об образованности, ее составляющих и уровнях;
- представления о соотношении здоровья и образованности;
- представления о функциях работника образования в условиях здоровьесберегающего образовательного процесса;
- представления о здоровьесберегающем образовательном процессе, его характеристиках и особенностях;
- знания в области педагогики, психологии, валеологии, здорового образа жизни, частной методики, теории управления;
- сведения о средствах, используемых в рамках здоровьесбережения, в том числе в преподаваемой дисциплине.

Нравственность педагога проявляется в его отношениях к другим субъектам образовательных процессов, к результатам своего и их труда:

- приоритет сохранения здоровья и обеспечения социально востребованного уровня образованности учащихся;
- осознание необходимости принимать меры по здоровьесбережению учащихся в своей деятельности;
- «чуткое» отношение к особенностям учащихся в плане учета состояния их здоровья, уровня образованности, образовательных потребностей;
- проявление заботы о том, чтобы не навредить психике ребенка, не причинить ущерба физическому здоровью, способствовать их социализации;

- потребность совершенствовать образовательный процесс в русле здоровьесбережения.

Инициативность педагога означает, что он активно включается в здоровьесберегающую деятельность, выражает желание участвовать в здоровьесберегающем образовательном процессе. Активность в созидании, освоении и внедрении здоровьесбережения является характерным признаком инициативности педагога. Вследствие этого инициативность работника образования находит следующие проявления:

- стремление организовать свою деятельность, чтобы обеспечить паритет здоровья и образованности обучающихся;

- активизация деятельности по подбору и реализации наиболее эффективных средств здоровьесбережения обучающихся, разработка на их основе здоровьесберегающих технологий;

- проявление новаторства в плане здоровьесбережения:

а) попытка разработать свои технологии в аспекте сохранения здоровья обучающихся и обеспечения достаточного уровня образованности;

б) проектирование и апробация их в образовательном процессе;

в) внесение корректив в разработанные технологии;

Мастерство проявляется в хорошей сформированности умений и навыков, которая имеет следствием высокую результативность и качество здоровьесберегающего образовательного процесса. Главными характеристиками мастерства педагога будем считать:

- умение и наличие профессионального опыта, достаточного для того, чтобы грамотно подобрать средства для конкретного предмета, темы, условий образовательного процесса;

- умение грамотно структурировать средства (определять взаимосвязь между элементами);

- умение четко определить функции всех этих средств таким образом, чтобы они в максимальной степени соответствовали задачам сохранения здоровья и развития образованности учащихся;

- способность создания и внедрения своей собственной здоровьесберегающей

технологии;

- уметь выстраивать эти технологии, осуществлять оперативную диагностику, моментально учитывать ее результаты, оперативно внося коррективы по ходу занятий .

Исходя из вышесказанного, встает вопрос об уровнях готовности учителей к реализации здоровьесберегающего образовательного процесса.

Выделяют следующие уровни готовности к здоровьесберегающей деятельности в образовательном процессе:

- **низкий**; у педагога преобладают предметные и частично-методические знания, педагогическая направленность слабо выражена; он обладает сведениями о здоровье в целом и здоровье обучающихся в частности; осознает необходимость принимать меры по сохранению здоровья обучающихся в процессе их обучения в школе; испытывает трудности в налаживании сотrudнических отношений с детьми; не имеет представления о средствах, способствующих сохранению здоровья в образовательной деятельности и т.д.;

- **средний**: у педагога есть определенный запас профессиональных знаний, которые осознанно используются в различных ситуациях, ярко выражена педагогическая направленность; он обладает представлениями об образованности, о соотношении здоровья и образованности; имеет представление о функциях работника образования по сохранению здоровья обучающихся; внимательно относится к особенностям обучающихся в плане учета состояния их здоровья и их образовательных потребностей; стремится так организовать свою работу, чтобы обеспечить паритет здоровья и образованности обучающихся; но не имеет достаточных знаний о средствах здоровьесберегающей деятельности, не умеет использовать их в практической деятельности в рамках преподаваемой дисциплины; не может самостоятельно разработать и внедрить в практику образования здоровьесберегающие технологии и др.;

- **высокий**: специальная образованность находится на достаточно высоком уровне, постоянно развивается и совершенствуется; педагог имеет представление о здоровьесберегающем образовательном процессе и здоровьесберегающих технологиях, его характеристиках и особенностях; обладает знаниями в области смежных с педагогикой наук, теории управления; имеет сведения о средствах здоровьесбережения в рамках преподаваемой дисциплины, умеет ими пользоваться в практической

деятельности; активизирует свою деятельность по подбору и реализации наиболее эффективных средств здоровьесбережения обучающихся, разработке на их основе здоровьесберегающих технологий; активно внедряет в практику образования здоровьесберегающие технологии; имеет опыт прогнозирования ситуации и диагностирования уровней здоровья и образованности обучающихся в процессе обучения, а также своевременной корректировки своей деятельности в процессе преподавания дисциплины с целью получения нужного результата и др.

***Система методической работы в школе, направленная на формирование готовности педагогов к реализации здоровьесберегающих технологий.***

Формирование чего-либо, какого-либо свойства или качества человека происходит в процессе его деятельности. Формирование профессиональных качеств и характеристик происходит в ходе профессиональной деятельности человека. Основной деятельностью учителя является его преподавательская деятельность в общеобразовательном учреждении, следовательно, формирование готовности к реализации здоровьесберегающих технологий в школе должно происходить в процессе его профессиональной деятельности.

Профессиональная подготовка учителя не заканчивается в стенах педагогического учебного заведения, она продолжается на протяжении всего периода профессиональной деятельности. Непрерывность профессионального образования учителя является необходимой предпосылкой развития его творческих способностей, интегративным элементом его жизнедеятельности и условием постоянного развития индивидуального педагогического опыта. Рост профессионального мастерства и педагогической культуры учителя идет более интенсивно, если личность занимает позицию активного субъекта деятельности, если практический индивидуальный опыт осмысливается и соединяется с социальным и профессиональным опытом, если в педагогическом коллективе поддерживается и поощряется творческий профессиональный поиск.

В соответствии с планами повышения квалификации учителей они проходят специальное обучение в институте развития образования или на специализированных факультетах педагогических учебных заведений.

Практика показывает, что знания, полученные учителями при специально организованном обучении на базе ИРО и педвузов, нуждаются в практической доводке, в осмыслении и апробации в школе .

Таким образом, на наш взгляд, наиболее широкие возможности для формирования готовности к здоровьесбережению имеет методическая работа как одна из наиболее существенных составляющих профессиональной подготовки, становления и развития педагога.

Так, методическая работа в школе не может сравниться с курсовой переподготовкой учителей на базе ИРО, способных обеспечить высокую интенсивность обучения, фундаментальность и системность учебной информации, располагающих широким кругом квалифицированных лекторов и методистов. В то же время нельзя не видеть, что методическая работа непосредственно в школе обладает немалыми преимуществами.

Во-первых, методическая работа в школе носит относительно непрерывный, постоянный, повседневный характер, в отличие от курсовой переподготовки , которая, как известно, проводится один раз в 4-5 лет.

Во-вторых, повышение квалификации и мастерства учителей непосредственно в школе, так сказать, без отрыва от производства, позволяет теснейшим образом связывать содержание и характер методической работы с педагогическими проблемами в целом и результатами реального учебно-воспитательного процесса, изменениями в качестве знаний, умений и навыков обучающихся, в уровне их воспитанности и развитости.

В-третьих, организаторы методической работы в школе имеют возможность глубоко, в течение длительного времени изучать деятельность и личностные качества конкретных учителей и классных руководителей, выявлять недостатки и затруднения в их деятельности, а также прогрессивные тенденции, ростки передового новаторства, что позволяет сделать процесс роста педагогического мастерства педагогов более управляемым.

В-четвертых, методическая работа в школе проходит в живом, конкретном, развивающемся педагогическом коллективе, единство и сплоченность которого создают особенно благоприятные условия для постановки методической работы (а последняя, в

свою очередь, закономерно приводит к дальнейшему творческому развитию педагогического коллектива).

Рассматривая сущность методической работы в школе, осуществляться она должна в соответствии с важнейшими принципиальными требованиями. В качестве основных требований, выступающих как принципы методической работы, выделяют следующие:

1. Связь с жизнью, с практикой реализации перестройки школы, актуальность.
2. Научность.
3. Системность.
4. Комплексный характер.
5. Систематичность, последовательность, преемственность, непрерывность.
6. Творческий характер, максимальная активизация учителей.
7. Конкретность: учет особенностей конкретной школы, учителя, дифференцированный подход к учителям.
8. Единство теории и практики при всей практической направленности методической работы.
9. Оперативность, гибкость, мобильность.

Таким образом, в процессе определения содержания методической работы учителей, направленной на формирование готовности к реализации здоровьесберегающих технологий в школе, необходимо учитывать данные принципы и строить содержание методической работы таким образом, чтобы оно в целом соответствовало перечисленным выше требованиям.

Как видно из перечня данных функций методической работы, их реализация способствует формированию готовности педагогов в соответствии с основными показателями готовности учителей к осуществлению здоровьесберегающего образовательного процесса. К таким показателям относятся компетентность, означающая наличие у педагога необходимых знаний по проблемам здоровьесбережения; нравственность, проявляющуюся в его отношениях к другим субъектам образовательных процессов, к результатам своего и их труда; инициативность, которая означает, что он активно включается в здоровьесберегающую деятельность, выражает желание участвовать в здоровьесберегающем образовательном процессе; профессиональное (педагогическое) мастерство, которое проявляется в хорошей сформированности умений

и навыков, имеющей следствием высокую результативность и качество здоровьесберегающего образовательного процесса.

На современном этапе развития общеобразовательной школы задачи методической работы в общем виде можно сформулировать следующим образом :

- формирование инновационной направленности в деятельности педагогического коллектива школы, проявляющейся в систематическом изучении, обобщении и распространении педагогического опыта, в работе по внедрению достижений педагогической науки;

- повышение уровня теоретической (предметной) и психолого-педагогической подготовки учителей;

- организация работы по изучению новых образовательных программ, учебных планов, образовательных государственных стандартов;

- обогащение новыми педагогическими технологиями, формами и методами обучения и воспитания;

- организация работы по изучению новых нормативных документов, инструктивно-методических материалов;

- оказание научно-методической помощи учителям на диагностической индивидуализированной и дифференцированной основе: молодым учителям; учителям-предметникам; классным руководителям и воспитателям; учителям, испытывающим определенные затруднения в педагогической работе; учителям, имеющим небольшой педагогический стаж; учителям, не имеющим педагогического образования, и др.;

- оказание консультативной помощи учителям в организации педагогического самообразования;

- повышение общего уровня профессионально-педагогической культуры.

Рассматривая методическую работу как один из наиболее полно отвечающих требованиям формирования готовности педагогов к здоровьесбережению вид работы, нельзя обойти вниманием ее формы, способствующие повышению уровня данного вида готовности.

Все многообразие организационных форм методической работы в школе можно представить в виде трех взаимосвязанных групп: общешкольные формы (психолого-педагогические семинары, практикумы, научно-практические конференции и др.);

групповые формы (методические объединения, творческие микрогруппы учителей, школы передового опыта и др.); индивидуальные формы (индивидуальные консультации, наставничество, работа над личной творческой темой, индивидуальное самообразование и др.).

Таким образом, исходя из всего вышесказанного, выстраивается система методической работы, ориентированная на формирование готовности учителей к реализации здоровьесберегающих технологий в школе.

Системный подход является методологической основой построения методической работы в школе с ориентацией на формирование готовности учителей к реализации здоровьесберегающего образовательного процесса.

### ***Модель построения методической работы с направленностью на формирование готовности педагогов к реализации здоровьесберегающих технологий***

Модель построения методической работы с направленностью на формирование готовности педагогов к реализации здоровьесберегающих технологий в школе с позиции системного подхода рассматривается как совокупность закономерных, функционально связанных, относительно однородных элементов, составляющих определенную целостность.

Основными особенностями разрабатываемой модели являются следующие: направленность на достижение поставленной цели; интеграция функций отдельно взятых компонентов, позволяющих реализовать функции всей модели.

Рассматривая процесс формирования готовности педагогов к реализации здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе как сложную многоаспектную систему, мы выделили в ней следующие структурные компоненты: цель - содержание - деятельность - результат.

Таким образом, модель построения методической работы с ориентацией на формирование готовности представляет собой систему, состоящую из подсистем со своими элементами, взаимодействующими в двух направлениях - по вертикали и по горизонтали.

Пройдя методическую работу по этой модели, педагоги овладевают методами индукции (умением делать обобщения, соединять части в целое) и синтеза (умением выводить закономерности процесса), что позволяет им реализовывать идею

здоровьесбережения в образовательном процессе, проектировать авторские здоровьесберегающие технологии. Исходя из всего вышесказанного, можно представить модель построения методической работы, ориентированной на формирование готовности учителей к осуществлению здоровьесберегающего образовательного процесса .

Цель: достижение социальна востребованного уровня готовности учителей к осуществлению здоровьесберегающего образовательного процесса

Схема 3. Модель построения методической работы в школе с направленностью на формирование готовности учителей к осуществлению здоровьесберегающего образовательного процесса

<b>Методическая работа в школе, направленная на повышение уровня готовности учителей к осуществлению здоровьесберегающего образовательного процесса</b>		
<b><i>Содержание методической работы</i></b>		
<i>Инвариантная часть</i>	<i>Вариативная часть</i>	<i>Индивидуальная часть</i>
Совершенствование психолого-педагогической и методической работа, направленной на решение образовательных задач с учетом состояния здоровья	Совершенствование методической и специальной подготовки, направленной на соблюдение паритета образованности и здоровья учащихся, использование модульного подхода в рамках преподаваемой	самсовершеншование педагогом своих компетентности и педагогического мастерства в плане здоровьесбережения (использование дифференцированного подхода к учащимся, разработка технологий на
<b><i>Формы методической работы</i></b>		
Педагогический совет, психолого-педагогические семинары, научно-практические	Методические объединения специалистов, семинары-практикумы, творческие отчеты рабочих групп, малые творческие	индивидуальная работа но самосовершенствованию, творческие отчеты, практикумы, семинары, шефство и т д
<b><i>Методы работы</i></b>		
Изучение научной и методической литературы,	Методы мозговой атаки, погружения, проблемных ситуаций, аналитические и	Индивидуальное планирование, анализ результатов деятельности,
<b><i>Средства методической работы</i></b>		
Программа методической работы по здоровьесбережению учащихся, сборники нормативных	Программа методической работы по здоровьесбережению учащихся, программы по предметам, учебные пособия, методические	Программа методической работы по здоровьесбережению учащихся, контрольные задания, доклады, сообщения, тесты, анкеты, методические
<b><i>Управленческие условия</i></b>		
<b><i>Организация</i></b>	<b><i>Стимулирование</i></b>	<b><i>Контроль</i></b>
- программа, - становление регламента, - обеспечение литературой, - обеспечение материальной базы,	- льготы по нагрузке, разгрузка, - выявление системы ценностей учителей в рамках здоровьесбережения и удовлетворение их по мере возможности,	- предварительный, - текущий (постоянное отслеживание готовности), - внесение корректив, - заключительный

Результат: проектируемый уровень готовности учителей к осуществлению здоровьесберегающего образовательного процесса.

Таким образом, разработанная модель способствует формированию готовности педагогов к реализации здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе в аспектах: компетентности, выраженной в наличии у педагога необходимых знаний по проблемам здоровьесбережения; нравственности, проявляющейся в его отношениях с другими субъектами здоровьесберегающих образовательных процессов - учениками и другими педагогами, администрацией общеобразовательного учреждения, которая в свою очередь выполняет управленческие функции, создающие определенные условия для формирования необходимого нам вида готовности, а также результатам своего и их труда; инициативности, означающей, что педагог активно включается в здоровьесберегающую деятельность; профессионального мастерства, которое проявляется в способности педагога проектировать и апробировать свои здоровьесберегающие технологии. Иными словами, пройдя весь цикл методической работы, на «выходе» системы мы получаем педагога с проектируемым уровнем готовности к реализации здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе.

## ***СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ***

1. Алферов А.Г, Система здоровьесберегающей деятельности общеобразовательной школы / А.Г- Алферов, Т.Ю. Грудинская // Научно-методическое обеспечение физического воспитания, спортивной тренировки и оздоровительной физической культуры : сб. науч. тр. / под ред. А.И. Федорова, СБ. Шармановой. - Челябинск: УралГАФК, 2002. -Вып. 5. -Ч. 1.-272 с.-С. 11-15.
2. Амосов Н.М. Раздумья о здоровье / Н.М Амосов, - 3-е изд., доп., перераб. - М.: Физкультура и спорт, 1987. - 67 с.
3. Андреев Ю.А. Три кита здоровья / Ю,А. Андреев. - Екатеринбург ; Сред. Урал, кн. изд-во, 1993.-336 с.
4. Андреева И. Современные аспекты поддержания здоровья школьников / И, Андреева // Педагогика, 2003. - № 2. - С. 99-100.
5. Антропова М.В. Образование и здоровье школьников : методические рекомендации для работников системы образования / М.В. Антропова. -М, 1998. -132 с.
6. Антропова М.В. Школа и здоровье / МВ, Антропова, Т.Д. Кузнецова // Педагогика, 1989- - № 9. - С. 50-53.
7. Безруких М.М, Возрастная физиология : (Физиология развития ребенка) : учеб.пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / М.М. Безруких, В.Д, Сонькин Д.А. Фарбер. - М.: издательский центр «Академия», 2002- -416 с.
8. Вишневский В.А. Здоровьесбережение в школе (педагогические стратегии и технологии) / ВЛ. Вишневский. - М.: изд-во «Теория и практика физической культуры», 2002. - 270 с.
9. Деркач А.А. Педагогическое мастерство тренера / А.А. Деркач, АЛ. Исаев / предисл. Н.В, Кузьминой, АД. Пуни, АБ. Тарасова. - М.: Физкультура и спорт, 1981.-375 с.
10. Котлярова И.О. Соотнесение инноваций в образовательном учреждении с развитием профессионально-педагогической квалификации : монография / И.О. Котлярова / под. ред. Г.Н. Серикова. - Челябинск : изд-во ЧГПУ «Факел», 1998. - 169 с.
11. Купавцев А.В. Деятельностный аспект процесса обучения / А.В. Купавцев // Педагогика. - 2002. - № 6. - С. 44-49.

