



В статье «Путь к оздоровлению духа и тела» («Директор школы» № 7 за 2009 г.) были изложены теоретические представления о системной деятельности школы, решившей серьезно встать на путь здоровьесберегающих преобразований. Эти модельные построения были апробированы в целом ряде школ Нижегородской области. В данном материале изложены практические действия, которые необходимо предпринять директору школы, если он задумал внедрять в своей школе системные изменения здоровьесберегающей направленности.

Самообследование готовности школы к сбережению здоровья учащихся и педагогов

■ О. Гладышева

Если мы обратимся к основным причинам ухудшения здоровья при обучении в школе, то среди главных «факторов риска» надо назвать стрессовую педагогическую тактику и

интенсификацию учебного процесса, а также низкую компетентность педагогов в вопросах здоровьесберегающей деятельности. Таким образом, при переходе школы на позиции сбереже-

ния здоровья предполагаются изменения в различных сферах работы образовательного учреждения, и педагоги являются ключевыми фигурами, способными осуществить их. Это требует от учителей ориентации на определенные ценностные смыслы как в личной, так и профессиональной деятельности. Наши исследования готовности педагогов к подобной работе, проведенные в течение 2000–2009 годов, продемонстрировали следующие результаты. Среди прочих личных ценностей «здоровье» занимает у многих педагогов 2–3 место, а среди профессиональных — только 6-е, причем процент учителей, называющих «здоровье» среди этой категории ценностей, невероятно низок и составляет всего 0,6%. Лидирующее место занимает «педагогическое мастерство». Хотя по данным другого нашего исследования, только 7% из опрошенных педагогов владеют современными образовательными технологиями, обладающими здоровьесберегающим потенциалом, и признают важность такого профессионального подхода.

Поэтому администрация школы, решив начать оздоровительную работу, должна отчетливо понимать, что этапу внедрения здоровьесберегающего подхода должен предшествовать подготовительный период, предполагающий профессиональную подготовку педагогического коллектива. В содержании такой подготовки мы выделяем две стратегические задачи: первая — организация образовательного пространства и процесса обучения таким образом, чтобы минимизировать «школьные факторы риска», вторая — это формирование у школьников ориентаций на здоровый образ жизни и культуру здоровья. Оба этих направления, несмотря на кажущуюся традиционность, очень нелегки в реализации. У нас ушли годы на разработку содержательной стороны вопроса, а также поиск и апробацию эффективных способов обучения педагогов для такой работы.

Такая подготовка может быть организована в рамках системы повышения квалификации или проведения опытно-экспериментальной работы. Ее характер должен определяться самим учебным заведением и зависеть от алгоритма проводимых в школе изменений. Если изменения планируется проводить фрагментарно, то для этой цели подойдут различные целевые курсы, которые регулярно плановым и внеплановым порядком проводит наша кафедра. Однако, если школа планирует системные изменения, то необходима работа как со всем педагогическим коллективом, так и с группами специалистов-тьюторов, которая может быть организована в режиме проекторочной деятельности в условиях педагогической мастерской. Подготовительный этап предполагает, что в процессе профессиональной подготовки будет достигнут определенный уровень педагогической компетентности в вопросах здоровьесберегающей деятельности, объединяющей в себе теоретическую и практическую готовность к осуществляемым переменам. Алгоритм проведения такой педагогической мастерской складывается из общих занятий для всего педагогического коллектива и отдельных мастер-классов для групп педагогов. Среди занятий общего плана — тренинги по сплочению коллектива и повышению коммуникативной компетентности педагогов, а также занятия по освоению новых педагогических технологий здоровьесберегающей направленности, проекторочной деятельности, мониторинговых исследований. В рамках мастер-классов должна проходить работа с психологом, социальным педагогом, учителями физической культуры и других предметных областей, начальной школы, а также с директором и его заместителями. Проведение мастер-классов предполагает два этапа: теоретический и практический, в рамках последнего предполагается самостоятельная работа и представление ее результатов коллективу (открытые уроки, мероприятия, проекты).

«Среди прочих личных ценностей «здоровье» занимает у многих педагогов 2–3 место, а среди профессиональных — только 6-е, причем процент учителей, называющих «здоровье» среди этой категории ценностей, невероятно низок и составляет всего 0,6%.

Для реализации второго направления деятельности педагога по формированию культуры здоровья у обучаемых нами за период 1998–2008 гг. были созданы учебные программы нового поколения и УМК к ним, охватывающие все возрастные периоды учащихся. В начальных и средних ступенях обучения «Уроки здоровья» интегрированы с предметами ОБЖ и естественно-го цикла, а для старших школьников — это классные часы «Поговорим о здоровье». Особенностью этих курсов является отсутствие в их основе «парадигмы устаревания» и использование деятельностного подхода как основы для методической реализации. Новая конструкция учебных курсов, направленных на формирование культуры здоровья учащихся, требует безусловно профессиональной поддержки учителя, что также реализуется нами в режиме проблемных семинаров, педагогических мастерских или мастер-классов.

Сразу скажу, что этап мотивации коллектива на подобные изменения — вопрос не простой. Часто трудно найти подходящие формы воздействия. Хочу предложить вам маленькую игру-диагностику, результаты которой позволяют начать разговор с коллективом в необходимом вам направлении с позиции тех результатов, которые вы получите в ходе ее проведения. Это маленькое исследование ценностных ориентиров ваших учителей как в сфере личных интересов, так и в профессиональной области.

Во время проведения педагогического совета (возможно, он будет по проблеме здоровьесберегающей деятельности) попросите ваших учителей заполнить анонимно маленькую анкету, в которой одну колонку в порядке убывания они должны заполнить, перечисляя свои личные ценности, а в другую внести профессиональные. В результате вы получите три или два варианта ответов. Первый вариант: «здоровье» как личная ценность указана, а в профессиональных ценностях отсутствует. Второй вариант: «здоровье» отсутствует как среди личных, так и профессиональных ценностей. Третий вариант (довольно редко, но все-таки встречается) когда «здоровье» называется педагогом как среди личных, так и среди профессиональных ценностей. Быстро, подведя итоги опроса, вы получите прекрасный старт для начала разговора и мотивации ваших учителей.

Решая вопрос о готовности коллектива к преобразованиям в направлении здоровьесберегающей деятельности, вам, как директору, также необходимо понять суть и первоочередность тех изменений, которые вы планируете осуществить. Для решения этой задачи необходимо осуществить самообследование своего образовательного учреждения с позиций наличия или отсутствия необходимой здоровьесберегающей деятельности. Результаты такого анализа фактически станут стартовыми показателями в ходе внедрения тех или иных изменений в выбранном вами направлении, а также явятся точкой отсчета в последующем мониторинге, оценивающем эффективность проводимых преобразований.

Для этого в ходе предварительного анализа нами были выявлены показатели педагогических условий, которые наиболее важны в системе сохранения здоровья учащихся. Сопоставление этих показателей с данными медицинских осмотров школьников, и последующая их динамика, сви-

детельствующая о прогрессировании тех или иных заболеваний в ходе обучения, демонстрирует, что значительное влияние на здоровье среди других факторов оказывают несоблюдение санитарно-гигиенических норм и правил, а также стрессовая педагогическая практика и интенсификация обучения.

Для проведения предварительной или начальной диагностики можно самостоятельно воспользоваться разработанной нами

матрицей, оценивающей педагогические условия в школе с позиций здоровьесбережения (см. таблицу). Мы также предлагаем вам инструкцию проведения такого анализа. Дополнительно к этой оценочной процедуре следует проанализировать готовность педагогического коллектива к подобной деятельности и уровень заинтересованности педагогов, учащихся и их родителей в решении проблем формирования культуры и сохранения здоровья.

Матрица самообследования для начального мониторинга здоровьесберегающей деятельности

| | <i>Педагогические условия</i> | <i>Критериальные показатели</i> |
|---|--|--|
| <i>1</i> | <i>2</i> | <i>3</i> |
| Оценивание управленческой деятельности | Наличие программы развития школы и представленность в ней указанного направления деятельности | <ul style="list-style-type: none"> • Да/нет • Сроки программы • Соответствующее нормативно-правовое обеспечение педагогической деятельности |
| | Наличие инициативной группы (координационного совета и т.п.) | <ul style="list-style-type: none"> • Да/нет • Состав совета • План работы и его реализация |
| | Ресурсное обеспечение деятельности школы по проблеме здоровьесбережения | <ul style="list-style-type: none"> Объем финансирования деятельности Наличие необходимого кадрового потенциала Наличие инфраструктуры школы для реализации деятельности в этом направлении |
| | Обеспечение соблюдения санитарно-гигиенических норм: <ul style="list-style-type: none"> — состояние мебели и ее соответствие возрастным показателям; — соблюдение светового режима; — организация питьевого режима; — организация питания Состояние туалетов | <ul style="list-style-type: none"> Соответствие требованиям СанПиН Да/нет Показатели освещенности (лк) Очистка воды, кипячение Наличие горячего сбалансированного питания Витаминация Буфет |
| | Адекватность расписания нормам нагрузки: | Уровень урочной нагрузки (включая факультативы) в часах |

| 1 | 2 | 3 |
|---|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> — начальная школа; — средняя школа; — старшая школа | |
| | <p>Учебная нагрузка:</p> <ul style="list-style-type: none"> — начальная школа; — средняя школа; — старшая | <p>Время, затраченное на занятиях в школе + выполнение домашнего задания (количество часов в неделю)</p> |
| | <p>Соблюдение компьютерной безопасности</p> | <p>Соответствие помещений и режима работы требованиям Сан-ПиН Осведомленность педагога в этих вопросах</p> |
| | <p>Системный многоуровневый мониторинг показателей:</p> <ul style="list-style-type: none"> — состояние здоровья; — состояние психологического климата в школе; — воздействие на учащихся урочной деятельности | <p>Перечень показателей, отслеживаемых в школе Регулярность определения Наличие карт на учащихся Уровень конфликтности по вертикальным и горизонтальным связям (тест Дембо) Коэффициент продуктивности</p> |
| <p>Оценивание здоровьесберегающего потенциала образовательного процесса</p> | <p>Технология проведения уроков:</p> <ul style="list-style-type: none"> — начальная школа; — средняя школа; — старшая школа | <p>Соотношение традиционных и интерактивных приемов (%)</p> |
| | <p>Наличие специальных предметов по культуре здоровья:</p> <ul style="list-style-type: none"> — начальная школа; — средняя школа; — старшая школа | <p>Да/нет Анкеты по результатам Ценностные установки</p> |
| | <p>Физическая культура:</p> <ul style="list-style-type: none"> — начальная школа; — средняя школа; — старшая школа | <p>Количество часов в неделю Авторы программ Мониторинг физических показателей здоровья Занятия на свежем воздухе Количество педагогов ОУ, участвующих в этой деятельности</p> |
| | <p>Обучение педагогов основам здоровьесберегающих технологий</p> | <p>Сроки обучения Какие курсы окончили, сколько человек Количество педагогов ОУ, участвующих в этой деятельности</p> |
| | <p>Общешкольные мероприятия по здоровью и физической культуре</p> | <p>Периодичность Наименование</p> |
| | <p>Кружковая работа по спортивной работе и ЗОЖ</p> | <p>Количество детей, посещающих кружки (перечислить)</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|---|--|--|
| Оценивание воспитательного процесса в школе | Профилактическая работа во внеурочное время, волонтерство | Наличие, направление работы Регулярность |
| | Педагогические условия | Критериальные показатели |
| | Деятельность психолога в системе здоровьесбережения | Аспекты деятельности |
| | Работа с родителями по проблемам здоровья | Наличие системы работы (перечислить) |
| Оценивание коммуникативной культуры в школе | Работа психолога с учителями и учащимися по освоению диалоговой культуры общения | Да/нет Анкеты на владение коммуникативными навыками для учеников и педагогов |
| | Профессиональное развитие педагогов школы для оптимизации трудовой деятельности | Повышение квалификации: регулярность, чем владеет |
| Оценивание работы школы по проблеме профессионального здоровья педагога | Владение современными здоровьесберегающими подходами | Перечислить |
| | Культура здоровья | Личные и профессиональные ценности (анкета) |
| | Питание | Регулярность Сбалансированность |
| | Физическая культура | Зарядка дома (да, нет) Занятия физкультурой и спортом в школе, секции Регулярность |
| | Профессиональные ценности педагога | Анкеты |

Инструкция по обработке результатов самообследования. В матрице предлагается оценить здоровьесберегающую деятельность школы по пяти позициям, каждая из которых включает еще дополнительные сведения. Таким образом, объем каждого раздела составляет 20%, а объем каждой позиции в разделе определяется их количеством. Например, в разделе «Управленческая деятельность в области здоровьесбережения» 10 подразделов, значит, весовое значение каждого

будет составлять 2%. Соответственно, в зависимости от оцениваемых позиций внутри каждого подраздела эти 2% также будут складываться из того, присутствуют ли в вашей школе выделенные в разделе показатели или нет. Каждый положительный ответ имеет цифровое выражение, отрицательный — нулевое. Попробуйте провести такой анализ, который четко продемонстрирует те направления здоровьесберегающей деятельности, которые необходимо развивать в вашей школе для ус-

пешного сохранения здоровья учеников и педагогов.

Результаты самообследования позволяют вам выделить те проблемы в здоровьесберегающей деятельности, которые необходимо решить, чтобы внедрить у себя системную модель школы, содействующей сохранению здоровья участников образовательного процесса. Планируя преобразование, вам будет легко оценить и ранжировать все существующие у вас про-

блемы в области здоровьесбережения, с тем чтобы грамотно выстроить необходимые управленческие решения, которые и будут основой программы развития вашей школы.

- **Гладышева Ольга Семеновна**, профессор, заведующая кафедрой здоровьесбережения в образовании Нижегородского института развития образования