СОВЕТ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ВНЕДРЕНИЯ ЗДОРОВЬЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПЕДАГОГИКИ

По материалам Международного симпозиума
"Образование в Европе для гармоничного развития учащихся"

(12–15 октября 2010 года, г. Москва)

ИЗДАНИЕ СОВЕТА ФЕДЕРАЦИИ

Под общей редакцией
доктора философских наук
А.А. Коробейникова

Составитель
В.В. Берчун

СОДЕРЖАНИЕ

От редакции 9

В.А. Жидких, *председатель Комиссии Совета Федерации по делам молодежи и туризму.* Итоги Международного симпозиума "Образование в Европе для гармоничного развития учащихся" 13

Приветствие Президента Российской Федерации Д.А. Медведева участникам и гостям Международного симпозиума "Образование в Европе для гармоничного развития учащихся" 16

ВЫСТУПЛЕНИЯ УЧАСТНИКОВ ПЛЕНАРНОГО ЗАСЕДАНИЯ МЕЖДУНАРОДНОГО СИМПОЗИУМА

В.Е. Аксаков, *председатель Московской областной Думы* 17

М. Чавушоглу, *Председатель Парламентской ассамблеи Совета Европы* 19

С.М. Миронов, *Председатель Совета Федерации* 21

П. Остлин, *советник Департамента Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения* 25

Н.Д. Никандров, *президент Российской академии образования* 28

Е.Н. Дубровская, *директор лицея № 103 "Гармония" г. Железногорска Красноярского края* 31

Р. Хоффман, *государственный секретарь Министерства национальных ресурсов по вопросам образования Венгрии*. 35

З.Ф. Драгункина, *член Совета Федерации* 38

С. Игнатов, *Министр образования молодежи и науки Болгарии* 41

Н.И. Пальцев, *мэр г. Ставрополя* 44

А.Г. Сухарев, *академик Российской академии медицинских наук*. . . . 47

Я.А. Береговой, *главный редактор журнала "Педагогика толерантности" (Украина)* 50

В.Р. Кучма, *директор Института гигиены детей и подростков НЦЗД РАМН* 53

О.Н. Маслюк, *директор школы № 51 г. Рязани* 57

Д. Мартин, *профессор Стенфордского университета (США)* 60

Х.М. Алиев, *генеральный директор Московского центра защиты от стресса* 62

М.Л. Лазарев. Отчет о работе секции № 1 65
Г.В. Бородкина. Отчет о работе секции № 2 67
В.Ф. Базарный. Отчет о работе секции № 3 70
М.К. Добровольская. Отчет о работе секции № 4 74
И.Л. Кравченко. Отчет о работе секции № 5 77
П.И. Храмцов. Отчет о работе секции № 6 79
В.Р. Кучма. Отчет о работе секции № 7 80
С.М. Бубновский. Отчет о работе секции № 8 81
Е.В. Мячина. Отчет о работе секции № 9 83

МАТЕРИАЛЫ СЕКЦИЙ СИМПОЗИУМА

СЕКЦИЯ № 1
"Воспитание ребенка до рождения и в первые годы после рождения. Сонатал-педагогика. Практические результаты"

М.Л. Лазарев. Когносомное развитие ребенка 87

Ф.Г. Ахмерова, Н.В. Жижина. Школа формирования пренатального интеллекта саморазвития. Пренатальная школа "СОНАТАЛ" в условиях городской детской поликлиники 92

Л.Н. Радюхина. "Школа движения". Воспитание двигательного интеллекта в рамках программы "Здравствуй!" (2007/2010 годы) 94

Л.И. Ревякова, Н.А. Трохина, Г.И. Злобина, Е.В. Прокопенко, М.Л. Лазарев. Школа воспитания эмоционального интеллекта в ДОУ № 2246 САО г. Москвы. 95

О.И. Филимонова, С.Б. Гайстер, М.Л. Лазарев. Визуализация детской оздоровительной деятельности в рамках школы познавательного интеллекта в ДОУ № 281 САО г. Москвы 97

Г.А. Никонова, Е.Е. Есина, О.В. Сенаторова, Е.С. Ромашева, О.А. Еремина. Режим дня и рациональное питание в рамках программы "Здравствуй!" (2007/2010 годы) 98

Л.Н. Радюхина. Воспитание дыхательного интеллекта в рамках программы "Здравствуй!" (2007/2010 годы). 100

О.И. Колтуник, М.Л. Лазарев. Воспитание и оздоровление часто болеющих детей в группах реабилитации ДОУ № 1485 САО г. Москвы (2009/2010 годы) 102

В.О. Лагова, И.Г. Деревянко, М.Л. Лазарев. Воспитание вокально-речевого и музыкального интеллекта в процессе выполнения цветомузыкальной гимнастики с детьми дошкольного возраста в рамках программы "Здравствуй!" (2010/2011 годы) 103

И.В. Семина. Формирование произносительных навыков дошкольников, имеющих зрительные расстройства, с помощью программы М.Л. Лазарева "Здравствуй!" (2010/2011 годы) 105

В.О. Лагова, И.Г. Деревянко, М.Л. Лазарев. Детские игры здоровья — Здравиада (предолимпийское детское движение к зимней Олимпиаде 2014 года в Сочи) (2010/2011 годы) 107

Н.С. Блохина, М.Л. Лазарев. Параздравиада как пример инклюзивного подхода к оздоровлению детей с особенностями развития 110

Т.Е. Маринина, М.Л. Лазарев. Преемственность в оздоровительной работе при переходе ребенка из детского сада в школу (программы "Здравствуй!", "Здравик", "Цветок здоровья") в школе № 847 САО г. Москвы 112

М.В. Новоходская. Организация здоровьеразвивающей деятельности в общеобразовательной школе 114

О.И. Филимонова, М.Л. Лазарев. Непрерывный мониторинг развития детей от 0 до 7 лет в рамках программы "Здравствуй!" (выявление функционального профиля развития ребенка в ДОУ) (2007/2010 годы) . . 115

О.В. Ройблат, Н.В. Фаизова, Е.М. Новоселова, М.Л. Лазарев. Тест "Здравик" как метод экспресс-мониторинга развития детей дошкольного возраста 117

СЕКЦИЯ № 2
"Здоровьесберегающая деятельность в непрерывном образовании: детский сад — школа — вуз. Электронный паспорт "Здоровье школьника"

Н.Л. Галева. Внутришкольное управление как ресурс здоровьесберегающей деятельности школы 119

Т.С. Иванова. Функционирование педагогического вуза как ресурсного центра по координации здоровьесберегающей деятельности в системе образования г. Москвы 122

Ю.В. Корчагина. Повышение компетентности педагогов в области профилактики зависимого поведения 125

Т.Н. Ле-ван. Методологические основы сохранения, укрепления и развития ресурсов здоровья в образовании 127

Н.В. Микляева. Использование интерактивных технологий в профессиональной подготовке педагогов к осуществлению здоровьесберегающей деятельности в ДОУ 130

Н.Н. Нежкина, Н.В. Киселева. Здоровьеформирующие технологии в системе профессионального образования педагогов 133

С.М. Чечельницкая. Процессный подход к осуществлению системного междисциплинарного мониторинга здоровья участников образовательного процесса и среды образовательного учреждения 135

СЕКЦИЯ № 3
"Учебно-воспитательный процесс на базе здоровьеразвивающей педагогики. Плюсы и минусы электронного обучения"

В.Ф. Базарный. Вертикализация тела в стратегии развития человека . . 139

В.Ю. Гармаш. Здоровьеразвивающее обучение в школе: проблемы, пути решения 145

М.Г. Решетняк. Особенности и эффективность организации уроков в режимах динамических поз и сенсорной свободы 156

Т.И. Ерофеева. Особенности организации учебно-воспитательной работы в начальной школе и вопросы сохранения здоровья учащихся 159

Х.М. Алиев, Е.С. Корпачева, Гунила Кляйс, Н.Г. Михайлов. Саморегуляция школьников, их родителей и педагогов по системе "Ключ" . . 164

Ю.Д. Куклачев. Уроки доброты и самопознания 167

Е.К. Клочкова. Использование программы "сенсорной и моторной свободы" доктора В.Ф. Базарного в практике МДОУ для детей с нарушением зрения 170

Р.Е. Тимофеева. Научно-практические основы здоровьесбережения в образовательных учреждениях Якутии 173

И.В. Малышева. Качество развития и здоровье детей — в руках прогрессивно мыслящих учителей и родителей 175

Е.В. Морозова. Роль общественной организации в обеспечении здорового развития детей 178

М.И. Степанова. Инновационные процессы школьного образования и здоровье детей 181

И.Л. Тимохов, А.С. Стародубцев. Проблемы современного информационного общества. Поиск решений. Школьное виртуальное электронное образовательное интранет-пространство 185

Н.Е. Татаринцева. Педагогические условия становления полоролевой воспитанности детей дошкольного возраста 189

А.Е. Писарева, В.В. Уткина. Народное воспитание как здоровьесберегающая технология 192

Г.К. Словеснова. Школа здоровья 194

СЕКЦИЯ № 4
"Учитель — ведущее звено в гармоничном развитии и воспитании учащихся"

А.Б. Бакурадзе. Здоровье учителя — ведущая ценность современной школы 197

В.Ю. Бельский. Философия образования и воспитания в современной России 198

С.Ю. Виноградова. Гармоничное образование и здоровье детей 200

В.С. Добровольский, М.К. Добровольская. Формирование культуры безопасности жизнедеятельности у населения Российской Федерации . . 202

В.А. Кошель. О стратегии субъекта системы образования на переломе эпох . . 207

Ю.Г. Литвинова. Использование оздоровительных технологий в преподавании иностранного языка 209

В.П. Масягин, О.В. Сельская. Содержание и реализация социального контроля над деятельностью преподавателя в педагогическом вузе 210

М.Ю. Милованова. К вопросу о стратегии и идеалах в национальной образовательной инициативе "Наша новая школа". 213

Г.П. Карпов, Г.И. Чижикова, В.С. Нургалеев. Образовательное учреждение — ведущее звено в поддержании здоровья школьников . . . 216

П. Павлидис. Ответственная роль педагога в противоречивых условиях развития современного образования 219

О.И. Писаревская. О возможностях использования некоторых принципов группового обучения для совершенствования личностного и профессионального развития учителя 220

В.А. Родионов. Педагог — ключевое звено в образовании нации 222

И.И. Фришман. Взаимодействие учителя и учащихся в образовательном процессе. 223

СЕКЦИЯ № 5
"Взаимодействие семьи и школы, бизнеса и власти в решении задач охраны здоровья ребенка"

Н.И. Сметанина, Г.А. Васильева, Н.А. Чеховская. Роль семьи в воспитании детей 225

А.А. Коробейников. Здоровье учащихся — главная забота властей и руководителей органов управления образованием 228

А.Ю. Фролов. Социокультурный аспект управления дальнейшим развитием системы образования при участии институтов гражданского общества 236

О.С. Анисимов. Образование: прорыв в цивилизационное будущее и его методологические предпосылки 238

О.В. Глазунова, В.В. Гордеева, Т.А. Назмиева. Взаимодействие семьи и школы в решении задач охраны здоровья ребенка 239

И.А. Зимняя. Воспитание человеческого и гражданского достоинства — важнейшая задача современной школы 245

А.А. Дайлов. Что такое счастье? 246

Г.В. Кравченко, И.Л. Кравченко. Современная модель эффективного частно-государственного партнерства 248

М.А. Боярчук, И.Б. Барсукова, Т.Ю. Титова. Народные традиции воспитания и образования 252

Ю.В. Коврижных. Творчески решать проблемы образования и воспитания 253

СЕКЦИЯ № 6
"Мониторинг здорового развития детей в учебном процессе — в основу управления качеством образования"

Е.Н. Сотникова, П.И. Храмцов. Мониторинг здоровья детей в образовательных учреждениях: пути реализации 255

Е.В. Котомина. Здоровьесберегающая среда общеобразовательного учреждения — основа здорового развития детей 259

М.Г. Аксенова, В.И. Барский, А.А. Демин; Е.Н. Сотникова, Л.М. Ильиных. Возможности генно-психологической оценки личностных характеристик в мониторинге психического статуса учащихся 262

И.В. Звездина. Мониторинг факторов риска неинфекционных школьно-обусловленных заболеваний у детей и подростков в образовательных учреждениях 264

Д.С. Надеждин, В.Г. Сахаров, Г.И. Квасов. Применение метода социометрии в мониторинге психосоциального развития учащихся . . . 265

Н.Г. Чекалова. Мониторинг функциональных резервов организма учащихся в современных условиях их обучения и воспитания 267

СЕКЦИЯ № 7
"Здоровое питание учащихся"

Ж.Ю. Горелова. Научные основы экспериментального проекта организации питания детей в образовательных учреждениях 273

В.П. Семенова. Программа "Школьное молоко" на страже здоровья детей России 275

СЕКЦИЯ № 8
"Физическое развитие учащихся. Физкультура для всех"

А.Г. Румянцев, С.М. Бубновский, Л.С. Бубновская. Опыт применения современных технологий физического воспитания по системе С.М. Бубновского 278

М.А. Асирян. Возможности современной школы в формировании здоровьесберегающей среды 281

В.Л. Крайник, С.И. Мануйлов, О.В. Баянкин. Физическая культура в современной школе: проблемы и перспективы развития 283

С.Ф. Шулепова. Возможности спортивно-ориентированного физического воспитания 284

И.В. Сенько. Инновационные проекты физического воспитания детей 286

СЕКЦИЯ № 9
"Школа как центр здоровья"

Т.Е. Быстрякова. Учебно-воспитательный процесс на базе здоровьеразвивающей педагогики 289

А.С. Аникеев. Управление процессом создания здоровьесберегающей среды 291

О.С. Гладышева. Школа — ресурсный центр здоровьесбережения детей и подростков 293

О.А. Брусова. Кабинеты здоровья — координационные центры формирования здорового образа жизни школьников. 294

Л.А. Бабенко. Здоровая школа — здоровый социум 296

М.А. Подгорнова, Т.Н. Нехаева. Школа содействия здоровью 298

Н.Н. Нежкина, М.А. Дмитриева. Здоровьеразвивающие технологии для всех 300

Н.Н. Куинджи, Е.Д. Лапонова. Гендерный подход в обучении 301

П.И. Храмцов. Школьная мебель и инновационные подходы к организации рабочего места учащегося 306

Обращение участников Международного симпозиума "Образование в Европе для гармоничного развития учащихся" к педагогической, медицинской и родительской общественности, к парламентам и правительствам стран Европы, к международным организациям. . . . 311

От редакции

В XIX веке страны Европы перешли ко всеобщему обязательному начальному образованию. Спустя несколько десятилетий животрепещущей социальной проблемой стала проблема угасающей жизнеспособности (здоровья) школьников. Такого явления в истории современной цивилизации еще не было. Это означало, что предложенная модель образования затронула корни древа человеческой жизни, а в итоге — жизнестойкость всей видовой человеческой конструкции. Для расследования причин этого в ряде европейских стран были созданы правительственные комиссии по школьной гигиене.

Основателем школьной гигиены следует считать врача из Австрии И.П. Франка, который еще в 1780 году издал труд по гигиене школьников. Массовый всплеск внимания к проблемам влияния обучения на здоровье учащихся возник к середине XIX века. Они активно дискутировались на европейских съездах и конгрессах школьных гигиенистов. Все эти собрания проходили под покровительством королей или глав правительств.

В центре этих дискуссий оказалась и книга берлинского врача М. Лоринзера "В защиту здоровья учащихся", вышедшая в свет в 1836 году. Именно Лоринзер первым выступил с требованием уменьшить число учебных предметов и уроков, ввести в школьную программу уроки гимнастики, сократить объем домашних заданий для учащихся. Это сочинение на многие годы вперед определило тематику медицинских исследований врачей-гигиенистов и педагогических наблюдений.

Вопрос о неадекватном обременении мозговой деятельности учащихся становится предметом всеобщего обсуждения в печати, ученых обществах и собраниях. Борьба за здоровье школьной молодежи с этого времени обретает характер массового общественного движения.

Взаимовлияние образования и здоровья оказалось в центре дискуссий на съезде немецких гигиенистов в Нюрнберге (1877 год), гигиенистов в Гааге (1884 год), Лондоне (1890 год) и Будапеште (1894 год), на съезде немецких филологов и учителей в Трире (1879 год). Состоявшийся в 1880 году в Брюсселе Третий Международный конгресс по образованию сделал школьную гигиену одной из тем пленарного заседания. Проблемы школьного здравоохранения широко изучались в медицинских обществах Англии, Германии, Франции.

На Первом Международном конгрессе по школьной гигиене, состоявшемся в Нюрнберге в 1904 году, был сделан вывод: дети в школе пребывают в состоянии не осознаваемого до конца хронического переутомления, отрицательно сказывающегося на физическом и психическом развитии и здоровье учащихся. На семинаре, организованном европейским региональным бюро ВОЗ в 1956 году на тему "Здоровье детей и школа", отчетливо прозвучала тревога по поводу школьного стресса. Позже в документах ВОЗ прочно заняли свое место такие понятия, как "школьный стресс", "дидактогения", "школофобия" и так далее.

Но вот что удивительно: прошло более ста лет, к сожалению, за эти годы внимание исследователей было приковано лишь к внешним (средовым) гигиеническим условиям, а психофизиология и эргономика собственно учебного процесса оставалась вне поля зрения исследователей. В итоге ни одна из обозначенных проблем так и не была решена. Поворотом к осознанию проблем деградации здоровья детей в учебном процессе стал доклад на пленарном заседании Парламентской ассамблеи Совета Европы (2006 год) российского парламентария, члена Комитета ПАСЕ по науке, культуре и образованию А. Коробейникова на тему "Образование в Европе и гармоничное развитие учащихся". Этот доклад базировался на исследованиях ученых прошлых веков, а именно: А.С. Виренiуса, В.В. Гриневского, А.П. Доброславина, Ф.Ф. Эрисмана, К.Д. Ушинского, П.Ф. Лесгафта и других, кроме того, в основу доклада были положены современные идеи доктора медицинских наук В.Ф. Базарного, который был одним из экспертов по данному докладу.

В ходе научных исследований, проведенных В.Ф. Базарным в 1979—2010 годах, установлено, что организация учебно-познавательного процесса на основе доминантной **сидяче-обездвиженной** закрепощенной учебной позы является фактором глубокой, нарастающей в поколениях дезорганизации конституции людей на генетическом, клеточном, телесном и психомоторном уровне. Установлено, что систематическое образование (а по сути воспитание) детей в сидячей позе приводит к деградации в поколениях видового эволюционно значимого телесно-гравитационного баланса (равновесия), а в итоге — к ослаблению сенсорного контроля за произвольной психоконструирующей моторной сферой. В свою очередь, это ведет к зарождению и нарастанию в поколениях таких "современных" синдромов, как психомоторное напряжение (стресс) детей в процессе их учебной деятельности, синдром дефицита внимания с гиперактивностью, а также "выгорания". Внешним выражением внутреннего стресса ребенка является его пребывание в мышечном напряжении, что сопровождается недопустимо низким склонением головы над учебным столом.

В.Ф. Базарным, его учениками и последователями доказано самое главное: изменение доминантной учебной позы качественно улучшает здоровье. **Основной должна стать телесная вертикаль, сообразная видовой эволюции человека прямоходящего**.

С целью практического пробуждения телесной и чувственной активности детей на академическом уроке В.Ф. Базарным разработаны оригинальные средства сенсорной дидактики, защищенные 44 патентами на изобретения. Они апробированы в 3,5 тыс. образовательных учреждений (преимущественно в России и странах СНГ).

Дополняют и развивают научные выводы В.Ф. Базарного исследования М.Л. Лазарева в области сонотал-педагогики, мониторинга здорового развития детей В.Р. Кучмы, физического воспитания учащихся С.М. Бубновского, гармонизирующего образования детей и подростков по программе "Песнезнайка" Н.Н. Яновской.

К сожалению, на протяжении XX века в Европе крайне редко обсуждали проблемы подобного рода. В результате школьные факторы деградации развития и здоровья новых поколений неумолимо нарастают, о чем свидетельствует современная статистика.

Поскольку ни прошлый опыт, ни достижения по внедрению в школьную практику здоровьеразвивающей методики сегодняшнего дня не нашли ни в одной стране

полной поддержки, А.А. Коробейников обратился к Генеральному секретарю Совета Европы Т. Дэвису и Председателю Совета Федерации С. Миронову с предложением провести в Москве Международный симпозиум на тему "Образование в Европе для гармоничного развития учащихся".

Аргументация по поводу необходимости такого симпозиума заключалась в следующем. Наступило время "открыть глаза" родителям, общественности, политикам на непомерно высокую физиологическую "себестоимость" используемых сегодня учебных режимов и технологий. Такой разговор тем более оправдан, что появились наконец учебные методики, которые полностью исключают из жизни учеников все "школьные" болезни.

Применение здоровьеразвивающих методик наряду с переносом центра тяжести работы по первичной диагностике и коррекции наиболее распространенных заболеваний подрастающих поколений из системы здравоохранения в систему образования и дошкольного воспитания, введение динамического контроля за здоровьем учащихся для индивидуализации образовательного процесса и ранней коррекции отклонений позволяют и учителям, и медикам, и родителям направлять свою деятельность не только на подбор мер ограничения по состоянию здоровья ребенка в школьном обучении, а прежде всего на его интеграцию в образовательный процесс с более полным учетом его индивидуальных сил и возможностей. Надо делать больше, чем это делается сегодня, для сближения работников педагогики и медицины. Только в таком тандеме можно содействовать физическому и духовному преуспеванию подрастающего поколения.

Наступила пора переосмысления содержания и организации учебного процесса. Школы призваны стать не только центрами получения знаний, но и очагами оздоровления и гармоничного развития учащихся. Пришло время теснейшим образом соединить услуги образования и здравоохранения.

Во всех образовательных учреждениях Европы должна стать основной самая общая, приоритетная педагогическая проблема — формирование каждого молодого европейца не только грамотным, но и полноценно здоровым и всесторонне развитым человеком. В этом — главный смысл здоровьеразвивающей педагогики, проблемам анализа и внедрения которой должен уделить основное внимание предлагаемый А.А. Коробейниковым симпозиум. Итогом симпозиума должно стать обоснование необходимости усиления заботы государства о качестве развития и здоровья учащихся в процессе приобретения знаний. Ближайшая программа действий всех стран Европы — концентрация и направление всех национальных и общеевропейских ресурсов на гармоничное развитие подрастающего поколения.

Такой симпозиум под патронатом Генерального секретаря Совета Европы Т. Ягланда (сменившего Т. Дэвиса на посту) состоялся в Москве в октябре 2010 года. Впервые за 60 лет существования ПАСЕ в рамках международного мероприятия были реализованы идеи конкретного доклада.

Симпозиум выявил реальную ситуацию с состоянием здоровья и обозначил тенденции в развитии учащихся в Европе. Был обобщен передовой опыт использования здоровьеразвивающих педагогических технологий, которыми должны овладеть в ближайшей перспективе все европейские учителя. Выработаны рекомендации международным организациям, правительствам и парламентам европейских государств, предлагающие отвести "здоровом образованию" центральное место в национальной и глобальной повестках дня для властей всех уровней в целях гармонич-

ного развития населения современной Европы. Была аргументирована необходимость создания Европейского центра гармоничного развития учащихся.

В работе симпозиума приняли участие министры образования, здравоохранения, молодежи и спорта европейских государств, председатель Парламентской ассамблеи Совета Европы М. Чавушоглу, представители Всемирной организации здравоохранения, Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры, Детского фонда ООН, неправительственных организаций, региональных и муниципальных систем образования, здравоохранения и спорта, научно-исследовательских центров и институтов.

В сборнике публикуются (в сокращении) наиболее интересные доклады и выступления на пленарном и секционных заседаниях, прошедших в рамках симпозиума.

В.А. Жидких,
председатель Комиссии Совета Федерации
по делам молодежи и туризму

ИТОГИ МЕЖДУНАРОДНОГО СИМПОЗИУМА "ОБРАЗОВАНИЕ В ЕВРОПЕ ДЛЯ ГАРМОНИЧНОГО РАЗВИТИЯ УЧАЩИХСЯ"

В первый день работы симпозиума были проведены секции и заседания "круглых столов" в школах, детских садах и научно-исследовательских учреждениях Москвы и Московской области, обладающих наилучшим опытом внедрения здоровьеразвивающих методик обучения и воспитания. В работе секций и "круглых столов" приняли участие более 400 человек.

Во второй день работы симпозиума в здании Московской областной Думы прошло пленарное заседание, в котором приняли участие представители международных организаций, министров образования, здравоохранения, молодежи и спорта 30 стран — членов Совета Европы, члены Совета Федерации, руководители федеральных и региональных органов образования, здравоохранения и спорта из 60 субъектов Российской Федерации, видные ученые, общественные деятели, педагоги, врачи, журналисты.

В адрес симпозиума поступило приветствие Президента Российской Федерации Д.А. Медведева.

На симпозиуме обсуждались вопросы: высокой физиологической "себестоимости" современных учебных технологий, способствующих росту числа факторов риска для здоровья школьников; воспитания ребенка до рождения и в первые годы после рождения; здоровьесберегающей деятельности в непрерывном образовании "детский сад — школа — вуз"; учебно-воспитательного процесса на базе здоровьеразвивающей педагогики; взаимодействия семьи и школы, бизнеса и власти в решении задач охраны здоровья ребенка; мониторинга здорового развития детей в учебном процессе; здорового питания учащихся; физического развития детей и подростков.

Масштаб проведенного мероприятия свидетельствует об огромном интересе к проблеме. Современный мир очень динамичен, поэтому и в образовании, и в медицине должны постоянно разрабатываться и внедряться новые технологии, сохраняющие и развивающие здоровье молодежи. Но самое основное в сохранении здоровья молодежи — это физическая культура и спорт, правильное питание, рациональное планирование учебной нагрузки и так далее. Тема здорового образа жизни должна стать "модной" у молодого поколения.

Обеспечение реализации прав детей и молодежи на охрану и укрепление здоровья является одной из приоритетных задач для нашего государства, всех законода-

тельных органов государственной власти, а также научного и педагогического сообществ. Важно внедрять как можно больше здоровьеразвивающих программ, создавать природосообразную школьную инфраструктуру в целях укрепления здоровья обучающихся.

Всемирная организация здравоохранения определяет здоровье не только как отсутствие болезней и физических дефектов, но и как состояние физического, умственного и социального благополучия.

Председатель Парламентской ассамблеи Совета Европы господин Чавушоглу дал очень высокую оценку отчету о сбалансированном развитии образования в школах (докладчик А.А. Коробейников) (Рекомендация ПАСЕ 1750 от 2006 года). Российский парламентарий предложил фокусировать внимание не только на школах как инструменте передачи знаний новым поколениям, но и в более широком контексте — на гармоничном развитии молодых людей. Очень важная задача школ — обеспечивать сбалансированное развитие учеников и адаптацию их к быстро меняющемуся миру. Школа должна помогать сохранению и улучшению здоровья учащихся, способствовать здоровому образованию и верности универсальным ценностям. Это — внедрение здорового образа жизни, построенное прежде всего на использовании здоровьесберегающей и здровьеразвивающей методик обучения.

Здоровье — важнейший аспект человеческой жизни, поэтому задействовать все имеющиеся государственные ресурсы для дела здорового и гармоничного развития молодых людей — самая актуальная задача и сегодняшнего дня, и будущего. Национальная стратегия безопасного развития должна быть основана на тесном взаимодействии систем образования и здравоохранения.

Проблемы, давно назревшие в обществе и озвученные на симпозиуме, оказались очень созвучными идеям, заложенным в Послании Президента Российской Федерации Д.А. Медведева Федеральному Собранию Российской Федерации 30 ноября 2010 года. Главное внимание Президент Российской Федерации уделил необходимости развития эффективной государственной политики в области детства, отвечающей интересам национального развития. Речь шла:

об улучшении демографической ситуации;

о доступности и качестве медицинской, а также социальной помощи матерям и детям, развитии программы родового сертификата и системы восстановительного лечения для детей первых трех лет жизни;

о проведении технологической модернизации детских поликлиник и больниц, повышении квалификации их сотрудников, о проведении с 2011 года углубленной детской диспансеризации (сегодня уже к 1-му классу школы сложности со здоровьем выявляются почти у трети детей; еще более удручающие показатели обычно у подростков: отклонения по здоровью имеют две трети из них);

о модернизации отечественной системы образования; в ходе реализации инициативы "Наша новая школа" уже обновлен стандарт начальной школы, подготовлены новые стандарты для среднего и старшего звена.

Чтобы раскрыть способности каждого ребенка и максимально подготовить его к выбору профессии, в каждой школе требуется создать проект школы будущего — видение того, как может развиваться учебное заведение. Разработка таких проектов — это, конечно, прежде всего дело учителей, самих учеников, родителей.

Забота о будущих поколениях — это самые надежные и перспективные инвестиции. Общество, в котором на деле защищают права ребенка и уважают его личное

достоинство, быстрее и лучше развивается, имеет благоприятную, предсказуемую перспективу.

Итоговый документ — Обращение участников Международного симпозиума "Образование в Европе для гармоничного развития учащихся" к педагогической, медицинской и родительской общественности, к парламентам и правительствам стран Европы, к международным организациям — призывает всех граждан европейского континента объединить усилия для спасения детей от "школьных" болезней во имя нестареющей и процветающей Европы.

ПРИВЕТСТВИЕ
Президента Российской Федерации Д.А. Медведева участникам и гостям Международного симпозиума "Образование в Европе для гармоничного развития учащихся"

Уважаемые друзья!

Приветствую вас в Москве на международном симпозиуме, который собрал педагогов и медицинских работников, представителей власти и общественных организаций.

Вы приехали из многих стран мира, чтобы обсудить важнейшие вопросы сохранения и укрепления здоровья детей, выработать рекомендации по применению передовых программ и методик обучения.

Девиз форума — "За здоровую, нестареющую Европу" — актуален для наших государств. И обмен опытом внедрения здоровьесберегающих образовательных технологий, безусловно, принесет пользу, будет способствовать гармоничному развитию детей, формированию у них здорового образа жизни. Ведь от того, какими они вырастут, зависит и их успех, и будущее Европы.

Желаю вам плодотворной работы и всего самого доброго.

Д. Медведев

ВЫСТУПЛЕНИЯ УЧАСТНИКОВ ПЛЕНАРНОГО ЗАСЕДАНИЯ МЕЖДУНАРОДНОГО СИМПОЗИУМА

***С.М. Миронов**, Председатель Совета Федерации.*

Всем доброе утро! Я хочу поприветствовать всех вас, также с большим удовольствием хочу поприветствовать и поблагодарить за личное участие Председателя Парламентской ассамблеи Совета Европы господина Чавушоглу. Я должен сказать, что господин Чавушоглу внес очень большой вклад в то, что сегодня мы собрались здесь по очень важному вопросу, который по определению не может не волновать всех нас.

Также хотел бы поприветствовать Генерального директора Генерального директората социальной сплоченности Совета Европы господина Владыченко, который принимает участие в нашем симпозиуме от имени Генерального секретаря Совета Европы господина Ягланда.

С большим удовольствием приветствую Валерия Евгеньевича Аксакова, председателя Московской областной Думы, и всех гостеприимных хозяев, которые принимают нас в этом замечательном здании.

Я хочу поприветствовать министров и всех представителей министерств образования, здравоохранения, молодежи и спорта европейских стран и регионов России, представителей международных организаций, педагогической и медицинской общественности, дипломатов европейских государств и, конечно, наших дорогих журналистов.

Программа проведения симпозиума у вас есть. Я предлагаю начать нашу работу. *(Аплодисменты.)*

Дорогие коллеги! В адрес нашего симпозиума обратился с приветствием Президент Российской Федерации Дмитрий Анатольевич Медведев. Позвольте мне огласить текст его приветствия. "Участникам и гостям Международного симпозиума "Образование в Европе для гармоничного развития учащихся". (Зачитывает текст приветствия.) *(Аплодисменты.)*

Уважаемые коллеги, сейчас я с большим удовольствием предоставляю слово для приветствия председателю Московской областной Думы Валерию Евгеньевичу Аксакову. *(Аплодисменты.)*

В.Е. Аксаков. Добрый день, уважаемые участники симпозиума! Прежде всего позвольте поблагодарить Председателя Совета Федерации Сергея Михайловича Миронова за предоставленную возможность провести в стенах Московской областной Думы пленарное заседание симпозиума. Безусловно, деятельность Совета Европы, Парламентской ассамблеи Совета Европы, Совета Федерации по решению актуальных задач гармоничного развития молодежи в европейских странах вызывает глубокое уважение и заслуживает всемерной поддержки. Масштаб сегодняшнего мероприятия свидетельствует об огромном интересе к данной проблематике. Современный мир очень динамичен. Не всем процессам удается придать позитивную

направленность. Появляется много новых факторов, которые могут оказать негативное влияние, в том числе на гармоничное развитие учащихся.

Поэтому и в образовании, и в медицине должны постоянно разрабатываться и внедряться новые технологии, сохраняющие и развивающие здоровье молодежи. Нельзя также забывать и о базовых рецептах, которые известны на протяжении многих лет, это физическая культура и спорт, правильное питание, рациональное планирование учебной нагрузки и многое другое. Все это прописные истины, но зачастую у нас почему-то именно их обходят вниманием современные учебные заведения. Насколько я понимаю, эта проблема актуальна не только для России. Но винить лишь школу в ухудшении здоровья подростков, конечно, было бы неправильно. В нашем обществе культ здорового образа жизни только начинает зарождаться.

Огромное количество молодых людей мало волнует вопрос сохранения своего здоровья. В первой половине жизни, когда они молоды и здоровы, об этом просто не задумываются. Такую ситуацию мы считаем недопустимой, поэтому обеспечение реализации прав детей и молодежи на охрану и укрепление здоровья является одной из приоритетных задач исполнительной и законодательной власти Московской области.

Кратко расскажу об опыте работы в нашей области. На региональном уровне принято более 20 правовых актов в этой сфере. В 72 процентах школ Подмосковья работают программы по сохранению и укреплению здоровья обучающихся. Их названия говорят сами за себя — "Разговор о правильном питании", "Твое здоровье" и другие.

Традиционными формами воспитания культуры, здоровья и профилактики вредных привычек среди детей и подростков в образовательных учреждениях области стали дни здоровья, недели борьбы с курением и антинаркотические акции. Большое внимание мы уделяем вопросам создания инфраструктуры. Более 90 процентов общеобразовательных учреждений Московской области оборудованы всем необходимым — имеют физкультурные залы, многие располагают плавательными бассейнами.

Министерство образования ежегодно проводит два общеобластных массовых спортивных мероприятия — спортивный оздоровительный фестиваль школьников и президентские состязания и спартакиады среди школьных команд по игровым видам спорта, легкой атлетике и так далее. Общее количество участников в среднем составляет 20 тысяч человек.

Такая организация работы дает определенный положительный эффект. По данным мониторинга, в прошедшем году спортом занималось 54 процента учащихся общеобразовательных школ. В сравнении с общероссийскими показателями это является хорошим результатом. Конечно, работа этим не ограничивается. Мы и дальше будем искать любую возможность улучшить ситуацию в этой сфере. Естественно, мы надеемся, что международный симпозиум даст новые идеи и конкретные предложения. У нас есть прекрасные возможности увидеть и осмыслить новейшие программы по сохранению и укреплению здоровья учащихся из других регионов России и ряда стран Европы.

Плодотворно прошел вчера первый день симпозиума: вы познакомились с опытом работы образовательных и научных учреждений Москвы и Московской области, обменялись мнениями, провели заседания "круглых столов". Сегодня мы услышим выступления ведущих ученых, представителей сферы образования, медицины. Уверен, что такой живой диалог даст импульс к началу системной работы по реше-

нию этой актуальнейшей проблемы как на общероссийском, так и на международном уровне. Желаю всем плодотворной работы, благополучия и всего самого доброго. Спасибо. *(Аплодисменты.)*

С.М. Миронов. Спасибо, Валерий Евгеньевич.

Уважаемые коллеги! Хочу предоставить слово для приветствия Председателю Парламентской ассамблеи Совета Европы господину Чавушоглу. *(Аплодисменты.)*

М. Чавушоглу. Господин Миронов, уважаемые дамы и господа, коллеги! Мне очень приятно представлять Парламентскую ассамблею Совета Европы на этом важном симпозиуме, посвященном сохранению здоровья. Поэтому я благодарю спикера Совета Федерации господина Миронова и уважаемых коллег — господина Коробейникова и других, которые пригласили меня на симпозиум несколько месяцев назад, когда я был избран на этот пост.

Мы все очень хорошо знаем те приоритеты, которые расставлены сейчас, — межкультурный диалог и иные эффективные способы борьбы против дискриминации.

Хотел бы процитировать слова огромной важности из Всеобщей декларации прав человека, которая была принята ООН в 1948 году: "Каждый имеет право на образование. Образование должно быть ориентировано на всестороннее развитие человеческой личности, на укрепление уважения к правам человека и базовым свободам человека. Оно должно способствовать пониманию, толерантности и дружбе среди всех наций, независимо от расовой и религиозной принадлежности".

В 1950-е годы Совет Европы заложил первый камень в фундамент системы защиты прав человека. Согласно статье № 2 Первого Протокола Европейской конвенции, образование — это фундаментальное право, необходимое требование для развития каждого человека, основа развития человеческого общества.

И сейчас, 60 лет спустя, эти принципы остаются такими же важными, как и в то время, когда была принята Всеобщая декларация прав человека. Парламентская ассамблея Совета Европы всегда признавала ведущую роль образования в современном обществе. Ассамблея занимается вопросами образования с момента своего создания, на настоящий момент она уже выработала множество рекомендаций. Рекомендация 28, включающая сравнительное изучение образовательных программ в разных странах, предполагает предоставление для этого наилучших возможностей, которые есть в странах. Европейская интеграция сделала огромный рывок вперед за последние 60 лет; она определяет образовательную политику и принятие законов, что также было подтверждено Лиссабонским договором, подписанным в прошлом году странами — членами Европейского союза.

Одним из самых важных шагов в работе ассамблеи, касающихся вопросов образования, является отчет о сбалансированном развитии образования в школах (докладчик — А.А. Коробейников). Рекомендация ПАСЕ 1750 от 2006 года подчеркивает несколько важных принципов, основанных на этом инновационном подходе. Докладчик предложил фокусировать наше внимание на школе не только как на инструменте передачи знаний новым поколениям, но и в более общем контексте, подчеркнув, что это — место, где молодые люди могут развиваться гармонично. Очень важная задача школы — обеспечивать сбалансированное развитие учеников и адаптацию их к быстро меняющемуся миру. Школа должна помогать сохранению и улучшению здоровья учащихся, способствовать здоровому образованию и усвоению универсальных ценностей. Всемирная организация здравоохранения определя-

ет здоровье не только как отсутствие болезней и физических дефектов, но и как состояние физического, умственного и социального благополучия.

Указанный отчет принял во внимание многочисленные аспекты, которые придают образованию современный облик; среди них — технологии и факторы, которые могут иметь негативное влияние на здоровье детей, такие как экономические проблемы, вопросы экологии и устаревающая инфраструктура. Этот и другие подходы ПАСЕ рекомендовала как проактивные подходы, выработанные авторитетными властями в сотрудничестве с родителями и учителями. Господин Коробейников сделал доклад, который прокладывает дорогу к новым возможностям в образовании, основанным на широком, инклюзивном подходе, учитывающем все аспекты личности человека, все категории детей и потенциал школ, которые работают с молодежью, имеющей разные проблемы.

Последующие вопросы, касающиеся образования, рассмотренные в ходе работы ассамблеи, предполагают этот подход. Я должен упомянуть Резолюцию ПАСЕ 1761, касающуюся гарантий прав на образование детей с различными заболеваниями и инвалидов. Принцип, указанный в этой резолюции, является очень важным. Парламентская ассамблея подтверждает, что право на образование является всеобщим, универсальным, программа должна включать детей и молодежь с болезнями и инвалидов. ПАСЕ призвала государства-члены развивать эту политику, а также юридическую поддержку, чтобы способствовать развитию такого образования и стремиться к устранению существующих барьеров и препятствий, которые мешают достижению равного успеха и равных возможностей всех учащихся.

Позвольте вернуться к межкультурному и межрелигиозному диалогу, о котором я упомянул в начале моей речи. В соответствии с моей личной политической философией образование играет ведущую роль в этом направлении. В Рекомендации ПАСЕ 1652 от 2004 года (образование для перемещенных лиц и беженцев) говорится о том, что образование может быть также инструментом для защиты и способствовать толерантности, миру и разрешению конфликтов между различными национальными и другими группами в целях дальнейшего развития межкультурного понимания и диалога, дальнейшему вкладу в развитие миротворческих операций и разработке мероприятий по решению проблем беженцев и политических беженцев.

Парламентская ассамблея Совета Европы принятием Рекомендации 1880 от 2009 года подтверждает, что история играет важную политическую роль в сегодняшней Европе, она может внести огромный вклад в понимание толерантности и достижение стабильности в отношениях между отдельными лицами и народами Европы. Это может стать ключевым фактором для предотвращения насилия и отсутствия толерантности. История может стать инструментом для поддержания мира, разрешения конфликтов и устранения постконфликтных ситуаций, а также основой толерантности и понимания, когда мы занимаемся вопросами эмиграции, миграции и демографии.

ПАСЕ занималась также вопросами отношений между образованием и религиями. В Рекомендации ПАСЕ 1720 от 2005 года содержится принцип фундаментальной важности, который ассамблея считает ключевым: каждый человек и его религия, вероисповедание — это его личное дело. Рекомендация 1884, касающаяся культурного образования, которая была принята в прошлом году, способствует развитию культуры, креативности и межкультурного понимания на основе образования. Здесь был упомянут принцип общего понимания такой важной цели образования, как всестороннее развитие человеческой личности и уважения к человеческим

правам и фундаментальным свободам, что должно способствовать толерантности и дружбе наций, этнических и религиозных групп.

Дамы и господа, уважаемые коллеги! Во времена кризиса многие правительства имеют искушение сократить бюджет на образование, однако это неправильный подход, и за это придется дорого платить в будущем. В Резолюции ПАСЕ 1651, посвященной последствиям глобального финансового кризиса, ассамблея подчеркивает, что страны — члены ассамблеи должны инвестировать в человека для того, чтобы справляться с экономическими и социальными проблемами, связанными с финансовым кризисом. В глобализированном и взаимозависимом мире человеческие ресурсы являются ключевым фактором достижения экономического, социального и демографического благополучия. ПАСЕ призывает к дальнейшему укреплению и совершенствованию политики образования в свете указанных вызовов и проблем. Ассамблея предложила Генеральному секретарю Совета Европы укреплять образование в Европе и активнее работать над программой его развития. Ассамблея убеждена, что именно образование может стать ведущей силой в развитии новых социально-экономических структур в сегодняшнем быстро меняющемся мире.

Как видите, Парламентская ассамблея Совета Европы очень озабочена вопросами образования. В этом смысле потенциал ее очень богат и разнообразен. Многие политики и эксперты внесли большой вклад в укрепление принципов образовательной политики, среди них Анатолий Коробейников занимает важное место. Я с большим удовольствием отмечаю, что господин Коробейников награжден медалью и дипломом Парламентской ассамблеи Совета Европы. Мы его поздравляем. *(Аплодисменты.)* Приглашаю господина Коробейникова получить диплом и медаль. *(Аплодисменты.)*

***А.П. Торшин**, первый заместитель Председателя Совета Федерации.*

Слово для доклада предоставляется Председателю Совета Федерации Сергею Михайловичу Миронову. *(Аплодисменты.)*

С.М. Миронов. Дорогие друзья! Хочу еще раз поприветствовать всех, кто откликнулся на инициативу Совета Федерации обсудить актуальную проблему образования в Европе для гармоничного развития учащихся. Искренне рад видеть на российской земле наших зарубежных коллег.

Сегодняшний симпозиум продолжает европейские традиции по обеспечению прав детей на их здоровое и гармоничное развитие. Недаром предложение о его проведении было поддержано Парламентской ассамблеей Совета Европы. Симпозиум любезно согласился патронировать Генеральный секретарь Совета Европы господин Турбьерн Ягланд.

Дорогие друзья, здоровье — важнейший параметр в шкале человеческих ценностей. Существует более 300 определений термина "здоровье". Я же понимаю его в самом широком смысле, а именно — физическое и духовное, интеллектуальное и психологическое здоровье человека, социально-экономическое здоровье общества, экологическое здоровье природы, цивилизационное здоровье всего человечества.

Расширение доступа к образованию должно приводить к росту удовлетворения интересов каждого человека и в области укрепления его здоровья. К сожалению, образование доступно пока далеко не для всех. У современного человечества, по заявлениям его лидеров, сегодня, якобы, увы, нет денег для обучения всех детей планеты. Знаете, уважаемые коллеги, сколько требуется денег на то, чтобы учились те самые 110—115 миллионов детей в мире, которые сегодня, к сожалению, не посещают школу? Всего лишь один день торгов на всех мировых биржах! Вот "цена" вопроса,

чтобы все дети планеты могли учиться. Совершенно прав был Вольтер, который говорил: "Недостаток не в деньгах, а в людях и дарованиях. Это делает государство слабым".

Население современной Европы единодушно считает справедливым и необходимым принцип всеобщей доступности медицинских услуг. Надежды, возлагаемые на врачей, сегодня закономерны, ведь их достижения, безусловно, растут. Однако упования только на медицину, увы, наивны. Во-первых, потому что ресурсы, как бы они ни были велики, всегда ограниченны. Во-вторых, дело не только в состоянии медицины, но и в ситуации в образовательной сфере, которая становится все более здоровьезатратной и даже опасной для здоровья, жизни детей и молодежи. В результате получается, что плюсы образования как бы нивелируются ущербом от растущего нездоровья обучающихся. Например, экономическая эффективность профилактических программ достигает 800 процентов рентабельности. А что такое профилактика в школе? Это внедрение здорового образа жизни, построенное прежде всего на использовании здоровьесберегающей и здровьеразвивающей методики обучения. Простой пример: рубль, вложенный сегодня в российскую медицину, восстанавливает ресурсы здоровья на 6 рублей; тот же рубль, вложенный в физическую культуру, — на 42 рубля. Почувствуйте разницу!

В связи с этим особой сферой общественного внимания должны, конечно, оставаться спорт и физкультура. Но не только профессиональный спорт, а массовый, любительский. На проведение мировых и региональных чемпионатов, Олимпийских игр и прочих спортивных коммерческих турниров (которые, безусловно, нужно проводить) планета ежегодно тратит многие миллиарды долларов. За такие деньги можно было бы оживить детский и юношеский любительский повседневный спорт во всем мире, причем достаточно небольшой части тех сумм, которые тратятся на эти профессиональные спортивные праздники, но все-таки это профессиональный спорт.

С сожалением следует признать, что пока большинство жителей Европы ведут не вполне здоровый образ жизни, страдают от вредных привычек (многие из них приобретаются еще в школьные годы). Так, известна статистика, что 80 процентов взрослых курильщиков-европейцев начинают курить до 18 лет. Конечно, мы сталкиваемся с влиянием на здоровье таких явлений, как изменение климата, ухудшение экологии, качества продуктов и питьевой воды, повышение уровня шума и стрессов.

Но ключевым звеном, ослабляющим здоровье современных детей, является все-таки учебный процесс, организация которого противоречит самой природе ребенка. Мы обоснованно гордимся успехами в развитии образования, однако нередко забываем, что в современном образовательном учреждении специалисты насчитывают уже до 30 школьных факторов риска, отрицательно влияющих на здоровье школьников. Утомленному, а тем более больному ребенку, увы, не до учебы. Об этом убедительно говорили школьные гигиенисты Европы еще на своем первом международном конгрессе в 1904 году в Нюрнберге. Прошло более века — основные методы обучения всё еще отрицательно влияют на самочувствие и познавательный интерес учащихся.

Ребенок любит природу — его запирают в четырех стенах. Он не может оставаться без движения — его принуждают к неподвижности. Он любит работать руками — его стали обучать теории. Он любит говорить — ему приказывают молчать. Он стремится понять — ему велят учить наизусть. В результате дети лишаются счастья и здоровья, они обучаются лгать и притворяться, их мысли становятся сухими и серыми,

пропадает любовь и доброта. Это слова швейцарского педагога Адольфа Ферьера о школе, сказанные еще в начале XX века.

Многим детям в современной школе плохо и неинтересно, они хронически утомлены, у них быстро угасает желание учиться, а у многих формируются различные патологии. Не случайно по Европе в целом растет, увы, чисто детских суицидов.

Как минимум 300 лет проблема взаимосвязи образования и здоровья является и актуальной, и одновременно массово неосознанной. Поэтому в большинстве школ мира и сегодня она плохо решается. А время уходит! По известной печальной медицинской статистике, на детей в возрасте до 5 лет, составляющих 10 процентов населения, сегодня приходится 40 процентов всех болезней. Ускоренная информатизация современной школы провоцирует детскую гиподинамию. Младшие школьники до 70 процентов, а старшие — 90 процентов своего времени проводят в обездвиженном состоянии, что чревато замедлением жизненных процессов в их организмах.

В России 30 лет назад появились учебные технологии, которые разгружают детей, не вредят их здоровью и убедительно доказывают, что без врачебного вмешательства, только педагогическими средствами можно противостоять школьным формам патологии. Таковыми являются здоровьеразвивающие технологии профессора Базарного. Ряд школ, которые многие из вас вчера посетили, демонстрируют огромную пользу здравотворческого учебного процесса.

Все мы хотим, уважаемые коллеги, чтобы молодые люди входили во взрослую жизнь, опираясь на все богатство культуры и нравственных ценностей, накопленных предшественниками. Пока же каждое последующее поколение, являясь информационно более оснащенным, по-прежнему, увы, дисгармонично. Происходит это потому, что образование часто преследует только утилитарные цели. Доминирование знаний над нравственностью, прагматизма над совестью приводит к культу личной выгоды, к жизни одним днем, а нередко — к насилию и нетерпимости. Все это — плоды дисгармоничного развития человека в детстве, плохая основа для создания благополучной семьи, формирования ответственного гражданского общества.

Поставить все ресурсы Европы на службу гармоничного развития молодых европейцев — самая актуальная задача и дня сегодняшнего, и будущего.

Общеевропейская и национальная стратегии безопасного развития должны быть основаны на тесном взаимодействии систем образования и здравоохранения. Пока врач и учитель не пойдут навстречу друг другу и не научатся работать вместе, в одной упряжке, гармоничного развития детей не получится.

Взаимосвязь образования, воспитания и здоровья должна быть наконец осознана не отдельными учителями, врачами и школами, а всем мировым сообществом. Конечно, нельзя сказать, что в этом направлении сегодня ничего не предпринимается. В России, например, около 3 тыс. школ работают по здоровьеразвивающим методикам. Однако в целом в стране сдвинуть дело с мертвой точки пока не удается. Почему? Да потому, что сохраняются противоречия между попытками лучших педагогов использовать развивающие здоровье технологии обучения и торможением бюрократов от образования, между необходимостью комплексного решения проблемы и сложившимися узковедомственными подходами.

Вследствие этого россияне, как, впрочем, и все европейцы, пока не могут сказать, что добились гармоничного развития детей. Быть может, ставить такую задачу — утопия, но не ставить ее, дорогие коллеги, — запрограммировать будущий тупик в развитии всего человечества. Я не преувеличиваю, ибо без здоровья и духовности нет ни свободы, ни прав человека, ни демократии. Основные ценности, которые

каждодневно отстаивает Европа, от больного человека, увы, далеки, а для нравственно незрелого — мертвы. Идея гармоничного развития детей и молодежи способна стать объединяющей для наших стран.

Уважаемые участники симпозиума! Я убежден: Европа будущего — это нравственно и физически здоровое, экономически справедливое и социально благополучное, демократически свободное и политически ответственное сообщество. Поэтому полагаю, что настала пора для разработки европейской стратегии "Гармоничное развитие детей и молодежи в системе дошкольно-школьного и вузовского воспитания и обучения". Стратегия могла бы стать частью механизма реализации Европейской социальной хартии, в которой, в частности, записано: "Дети и молодежь имеют право на специальную защиту от физических и моральных рисков, которым они подвергаются".

Задача гармоничного развития человека и человечества может быть решена только усилиями многих поколений. Удаленность результатов зачастую является причиной нынешней пассивности общества и безынициативности властей.

Хочу привести слова русского писателя Максима Горького, человека, который добился всего сам, своим самообразованием: "Когда человеку лежать на одном боку тяжело и неудобно, он перевертывается на другой, а когда ему жить неудобно, он только жалуется. А ты сделай усилие, перевернись!" Нам необходимо перевернуть общественный настрой в пользу гармоничного развития подрастающих поколений, их здорового образа жизни. В каждой стране следует поставить эту задачу в центр внимания не только секторов здравоохранения и образования, но и всего общества в целом. Важно усилить направленность экономики и политики на духовное и физическое здоровье человека. Необходимо пропагандировать позитивные примеры здоровой жизни людей, общин, организаций, целых стран. Надо стремиться создать общеевропейский авангард движения за гармоничное развитие детей и молодежи.

Ромен Ролан сказал, что здоровье так же заразительно, как и болезнь. "Заразить" всех молодых людей самой полезной модой на здоровье — неотложная задача всего европейского сообщества.

Уважаемые коллеги! На наш взгляд, политику в образовательной сфере следует осуществлять прежде всего в таких здоровьеукрепляющих направлениях, как: рассмотрение здоровья учащихся как одной из важнейших аттестационных характеристик в работе детского сада и школы; приоритет формирования всесторонней зрелости обучающегося над процессом получения им учебной информации; государственная поддержка разработки и внедрения здоровьеразвивающих педагогических технологий и школьной инфраструктуры для обеспечения здоровьеформирующего учебно-воспитательного процесса; решение задач по укреплению здоровья подрастающего поколения одновременно с решением такой же задачи для взрослой части населения; включение показателя здоровья педагога в число необходимых факторов его профессионализма; организация мониторинга здоровья во всех учебных заведениях, обобщение результатов на муниципальном, региональном, национальном и международном уровнях.

Стратегия национальных и международных мониторингов должна быть направлена на их регулярное использование в целях постепенного превращения системы медико-педагогического контроля за состоянием здоровья школьников в межведомственную контрольно-исследовательскую общеевропейскую структуру.

На мой взгляд, следует в каждой стране сформировать информационные банки здоровьесберегающих педагогических технологий. Они могли бы стать базой для

формирования сетей и ВОЗ, и ЮНЕСКО, и ЮНИСЕФ, которые позволят определить все общемировые тенденции взаимосвязи образования и здоровья.

Полагаю, что есть смысл записать в итоговый документ нашего симпозиума предложение о регулярном (один раз в 4 года) проведении подобных симпозиумов или конгрессов в Европе.

Давайте подумаем и о создании под эгидой Совета Европы общеевропейской исследовательской и просветительской структуры — центра гармоничного развития учащихся и студентов. Такой центр, на мой взгляд, смог бы инициировать проведение общеевропейских научных исследований и дискуссий о необходимости безвредного для здоровья образования, обобщать передовой опыт внедрения здоровьеразвивающих методик и разрабатывать на их базе учебные пособия для учителей, врачей и, конечно же, родителей.

Уважаемые коллеги! У нас сегодня нет большей заботы, чем дети. Все до единой ошибки человечества восходят к образованию и воспитанию детей и исходят именно от них. Защитим школу — значит, защитим все человечество. Вот почему мы полагаем, что эпоха "нового просвещения" не позади, а впереди.

Завершая свое выступление, я хочу пожелать нашему симпозиуму успешной работы, а всем его участникам — здоровья и новых творческих успехов. Благодарю вас за внимание. Спасибо. *(Аплодисменты.)*

А.П. Торшин. Спасибо, Сергей Михайлович, за Ваш доклад.

Уважаемые коллеги! Наряду со специально подготовленными для симпозиума книгами, которые вы уже получили, наши эксперты подготовили документальный фильм "Обездвиженность — болезнь цивилизации". Я предлагаю посмотреть сейчас укороченный вариант этого фильма, а полный его вариант есть в раздаточных материалах.

(Идет демонстрация фильма)[*]

А.П. Торшин. Уважаемые коллеги! После просмотра этого замечательного фильма, который, я уверен, всем понравился, есть предложение продолжить наше заседание и открыть дискуссию. Каждому из выступающих предоставляется до 15 минут. Тема интересная, поэтому записавшихся много, и прошу придерживаться регламента.

Открывает дискуссию госпожа Остлин — советник Департамента Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения.

П. Остлин. Большое спасибо, господин председатель.

Ваше превосходительство, господа министры, уважаемые делегаты, дамы и господа! От имени регионального директора ВОЗ господина Якоба хотелось бы поблагодарить вас за возможность выступить перед такой уважаемой аудиторией. Прежде всего, хотелось бы поблагодарить вас за очень интересный день, который мы прове-

[*] В фильме "Обездвиженность — болезнь цивилизации" (режиссер В.В. Берчун), созданном на основе исторического, научного и практического материала, рассказывается о ведущей роли движения в жизни человека, особенно ребенка, раскрывается негативное влияние обездвиженности современного человека, в первую очередь детей, в семье, детском саду и школе, на гармоничное развитие. В фильме принимают участие ведущие медики России — специалисты по самым распространенным патологиям. Мнения врачей и ученых совпадают: движение — это жизнь, и нарушение этого универсального закона мироздания является первопричиной стойкой общемировой тенденции резкого омоложения и роста патологий, особенно нервно-психической сферы, сердечно-сосудистой, дыхательной, костно-мышечной и репродуктивной систем. Эти патологии закладываются именно в детском возрасте, они обусловлены влиянием среды и вызваны резким ограничением свободы движения в образовательных учреждениях. Фильм, выпущенный на русском и английском языках, рассказывает о результативных отечественных методиках профилактики детской заболеваемости и гармоничного развития учащихся в системе образования, которые Россия может предложить мировому сообществу.

ли вчера, за вечерний прием. Благодарим организаторов данного мероприятия за внимание к проблеме здорового и гармоничного развития молодежи.

Молодежи в Европе становится все меньше. Нынешние демографические тенденции вызывают беспокойство. В Европе наблюдаются самые низкие показатели рождаемости. В среднем у европейских женщин 1,4 ребенка вместо 2,1, что необходимо для простого воспроизводства населения. Самая низкая рождаемость — в странах Центральной, Восточной и Южной Европы. Одновременно есть в Европе группы стран, где продолжительность жизни самая большая. Это означает, что о пожилых придется заботиться молодым. За последние 30 лет молодежи стало меньше, а количество людей в возрасте от 50 лет возрастает.

Например, в начале XX века пирамида народонаселения в Швеции была очень широкой, то есть было много молодежи. По мере старения населения она сжимается. С началом нового века это уже не пирамида, она поменяла свою форму.

Дамы и господа! Крайне важно сохранить этот скудный сейчас ресурс, заботиться о здоровье наших детей. Многие серьезные заболевания, проявляющиеся во взрослом возрасте, приобретаются в детстве. Например, табакокурение, психическое неблагополучие, венерические заболевания, ВИЧ, плохое питание, гиподинамия ведут к болезням и преждевременной смерти. Нет лучшего способа защитить здоровье и благополучие наших детей, кроме как дать им хорошее образование, а также необходимо их любить и заботиться о них.

Все больше фактов говорит в пользу важности образования в обеспечении здорового образа жизни. Успехи в образовании тесно связаны с состоянием здоровья и отчасти с тем, как оно влияет на материальное благополучие человека во взрослом возрасте. Наблюдается сильная зависимость между образованием, высокими доходами и риском потери работы. Эти все риски у образованного человека ниже.

Чем дольше идет процесс образования, тем здоровее человек (данные по Норвегии). Связь между образованием и улучшением состояния здоровья может укрепляться по мере того как люди станут больше заботиться о собственном здоровье и избегать вредных привычек.

Образовательная система играет ключевую роль в подготовке ребенка к жизни, она дает ему знания и навыки для достижения полного физического благополучия. Недискриминационная, эффективная система образования очень способствует здоровому образу жизни в целом и устранению социального неравенства в частности. Школы в менее престижных районах должны получать дополнительную поддержку для обеспечения потребностей детей из малообеспеченных и бедных семей. Успехи в образовании не должны зависеть от социально-экономических факторов и национальности ребенка.

ООН констатирует, что школа способна воздействовать не только на образовательный уровень молодежи, но и на ее физическое состояние и экономическое развитие страны. Это проявляется и в том, какое значение придается всеобщему распространению начального образования, а также устранению гендерного неравенства в получении начального и среднего образования.

Комиссия ВОЗ по социальным факторам здравоохранения в своем отчете подчеркивает важность распространения и использования комплексного подхода в образовании, включающего внимание к физическому, эмоциональному, социальному и когнитивному развитию ребенка начиная с дошкольного возраста. Доступность качественного дошкольного образования, в том числе для социально неущемленных детей, требует усилий на самом высоком уровне — со стороны министерств и ве-

домств, ведающих образованием и воспитанием подрастающего поколения. Необходимо сотрудничество органов и учреждений здравоохранения. Необходим регулярный надзор за возможностью доступа к дошкольному образованию, включая консультации с членами семей, неправительственными организациями, представителями гражданского общества, учреждениями дошкольного образования.

Цель этого процесса — выявление потребностей в данной сфере, а также формирование комплексной стратегии, при разработке которой следует обратить особое внимание на финансирование, инфраструктуру, поддержку детей с особыми образовательными потребностями, соотношение количества образовательного персонала и детей, а также на уровень подготовки специалистов для дошкольных образовательных учреждений при приеме их на работу.

Комиссия располагает данными, свидетельствующими, что развитие у детей социальных навыков, их эмоциональной сферы в начальной и средней школе, а также физическое и когнитивное развитие молодежи повышает уровень посещаемости занятий, способствует повышению успеваемости, неся большое благо для здоровья молодежи.

Сейчас необходимо образование с упором на формирование жизненных навыков, включая обязательное половое, сексуальное воспитание в школе. Так можно поощрять здоровый образ жизни и помогать молодежи вставать на ноги.

Дамы и господа! ВОЗ издавна занимается вопросами здорового образа жизни в школьной среде. Есть система "Здоровый образ жизни — школам". Она имеет хорошие традиции. Ее предшественник — социальная европейская сеть по поощрению здорового образа жизни в школах, которая была основана в 1991 году, она включает 43 страны. В этой сети используется позитивная концепция здоровья, благополучия человека с опорой на Конвенцию ООН по правам человека, а также Конвенцию Совета Европы по правам ребенка. Эта сеть служит школам и является подспорьем организациям и специалистам в деле дальнейшего развития и поощрения здорового образа жизни в школах. Основой здесь служит европейская модель.

На третьей европейской конференции по пропаганде здорового образа жизни в школах на тему "Здоровье — школам" (она прошла в июне 2009 года в г. Вильнюсе) была принята Вильнюсская резолюция. В нее вошло заявление от молодежи, а также призыв к международным, национальным, областным и школьным учреждениям принять и распространить этот подход в своей работе.

Это исследование помогает нам по-новому взглянуть на то, как влияют социальные процессы и особенности школьного образования на здоровье молодежи.

Существует тесная связь между здоровьем человека и доходами семьи, их тесная взаимосвязь с диетой и питанием. Мы хотим разработать политику в области здравоохранения к 2012 году. Она будет своего рода планом действий. При разработке этой новой европейской стратегии в области здравоохранения следует обратить особое внимание на вопросы здравоохранения и отсутствие равенства возможностей в этой сфере и во всех областях, в том числе в образовании. И, наконец, хотелось бы помочь каждому министру стать и министром здравоохранения. Только так новая европейская политика впитает все важные аспекты, что поможет решить проблемы на равноправной и долговременной основе.

Кофи Аннан сказал: "Молодежь должна быть на переднем крае инноваций и общемирового развития. При соответствующих возможностях она будет движущей силой в развитии. Если же ее оставить на задворках общества, не выиграет никто".

Давайте предоставим подрастающему поколению всесторонние возможности стать полноценными членами общества.

Дамы и господа! Гармоничное развитие молодежи требует гармоничного развития и наших стран, областей, городов. Для Европы эта задача непростая, поскольку в некоторых местах возникают конфликты, изменение климата ведет к природным катастрофам, финансовый кризис ударил по европейским экономикам, сокращаются средства бюджетов на социальные и медицинские нужды. Это ключевые моменты, и над ними придется работать. Кофи Аннан отметил, что очень важно предоставить всем молодым людям равный доступ к качественному образованию, готовящему человека к жизни; это станет ценным вкладом в здоровое и гармоничное развитие человека и позволит подрастающему поколению быть на переднем крае общеевропейского развития. Давайте же внесем свой вклад в это общее дело! Спасибо. *(Аплодисменты.)*

А.П. Торшин. Спасибо большое, госпожа Остлин. Очень хороший доклад и хороший пример соблюдения регламента.

Слово предоставляется Николаю Дмитриевичу Никандрову, президенту Российской академии образования.

Н.Д. Никандров. Уважаемый господин председательствующий, уважаемые коллеги! Прежде всего должен сказать, что автором этого доклада являюсь не только я, но и Мария Михайловна Безруких, директор одного из институтов нашей академии.

К сожалению (и об этом сегодня уже говорили), есть целый ряд факторов, которые в основном, увы, неблагоприятно влияют на здоровье школьников, да и не только школьников. Это внешние факторы по отношению к человеку — экологические, социально-культурные, педагогические, в том числе собственно школьные, а также внутренние, зависящие от самого человека, эндогенные факторы (его генетическая предрасположенность, тяжелые заболевания, родовые травмы и так далее).

В нашей академии проведено довольно обширное исследование — мониторинг состояния здоровья школьников. Очень много, достаточно много для того чтобы это было вполне представительно, учащихся и школ принимали участие в этом исследовании. Правда, оно было завершено в 2005 году, но ситуация с тех пор не улучшилась, а скорее ухудшилась, хотя тоже не катастрофически.

Каковы самые главные результаты этого обследования? Нас прежде всего интересовало то, насколько врачи и родители сходны в оценке здоровья их детей. Выяснилось, что здесь достаточно близкое сходство. Первое, что мы обнаружили, — катастрофического ухудшения здоровья все же нет. Правда, возникает вопрос о том, что считать катастрофическим. Здоровье плохое, динамика неудачная — это бесспорно. Но те цифры, которые мы часто видим в средствах массовой информации (например, только 10 процентов школьников здоровы, а остальные больны), разумеется, не подтверждаются. Цифры не такие. А какие они? Для этого достаточно увидеть результаты исследования по отдельным болезням.

Получается, что к окончанию школы, конечно, здоровье хуже. Наиболее "продвинутым" является кариес, и это совершенно понятно. Зубы практически у всех когда-то болели. Но наш мониторинг показал, что мы можем говорить об ухудшении здоровья, только если рассмотреть, скажем, последние 20 и даже 40 лет, начиная с двух последних десятилетий советского периода. Очень серьезно ухудшилась ситуация в российский период, особенно в "лихие 90-е", это все бесспорно. Но еще раз скажу — и это подтверждаю совершенно четко — что такие цифры, которые очень

часто мы видим в средствах массовой информации, серьезные обследования не подтверждают. Разумеется, это нас утешать не должно.

Необходима, конечно, система мероприятий по здоровьесберегающей деятельности в образовательных учреждениях, да и вообще везде. Что сюда входит? Конечно, это организация внутришкольной среды, среды в любом учебном заведении и в любом месте, где мы работаем и отдыхаем.

Если рассмотреть школу или любое другое учебное учреждение, то прежде всего речь идет об организации учебного процесса, о нагрузке, о том, какие там классы, уровень освещенности, режим движения и так далее. Это все, бесспорно, играет роль. Движение стоит выделить особо. Очень хорошо, что мы посмотрели сегодня этот фильм. О нем я обязательно сегодня скажу — и в плане положительном, и некоторые критические моменты обязательно отмечу.

Разумеется, очень важна агитационная работа. Агитация и пропаганда (я люблю оба эти слова, они сами по себе не имеют отрицательного смысла) здорового образа жизни могут "сдвинуть" проблему, могут помочь ее частично решить, хотя и не в полном объеме.

Нас действительно волнует обсуждаемый сейчас второй стандарт — стандарт основной школы. Работа идет с трудом. Огромное количество юридических замечаний есть, и это такие замечания, которые не связаны с борьбой каких-то педагогических течений. Это на самом деле имеющие под собой серьезные основания замечания.

Стандарты вводятся. Я не буду об этом говорить подробно, поскольку это не тема сегодняшней конференции. Но не могу не сказать, что стандарты сами по себе в полном объеме (согласно закону об образовании, который действует сейчас) не определяют полностью нагрузку, как это было в прошлых их вариантах.

Конечно, школьники загружены сильно. Возникает вопрос: а можем ли мы поставить себе задачу их разгрузить? Разумеется, задача такая все-таки стоит, но когда мы спрашиваем родителей — подчеркиваю, родителей, а здесь родителей много, — что им важнее: здоровье или успешность (я ставлю вопрос только так: или-или), хотя, лучше, конечно, когда есть все, то большинство родителей высказываются за успешность, что связано с напряженным режимом, с серьезной нагрузкой. Это тоже четко выявляется в наших опросах, и это мы не можем не учитывать. Но тем не менее подчеркну, что стандарт сам по себе нагрузку не определяет. Это делает школа, это делают другие люди и организации, но не собственно стандарт.

Солеровская школа так отвечала королю англичан: "Если ты хочешь здоровье продлить и не ведать болезней, тягость забот отмени и сочти недостойным сердиться; скромно обедай, о винах забудь и сочти бесполезным бодрствовать после еды, полуденного сна избегая. Если врачей не хватает, пусть будут врачами твоими трое: веселый характер, покой и умеренность в пище".

Если проанализировать содержание, отвлечься от терминологии, от малопривычных для нас слов, то здесь все правила, которые надо соблюдать, чтобы быть здоровыми, кроме одного (а это очень важно): там ничего нет о движении. В XI веке, когда был составлен этот документ, движения всем хватало. Но в XVIII веке первый ректор Московского университета своим первым 19 студентам говорил: "Беречь сил душевных, дабы они немереным прилежанием и бдением не были расстроены и приведены в замешательство, к отвращению чего иметь надлежит достаточно телодвижения с благоприятными притом забавами, через что как телесные, так и душевные силы возобновляются, оживляются и делаются способными к упражнениям

в науке с вящим успехом". Вот почему движение — действительно особая статья. Это очень важная часть жизни. И очень хорошо, что сегодня мы видели этот фильм.

Могут ли всякого рода пропагандистские материалы, включая этот фильм (он, конечно, для взрослых, не для ребят, не для студентов), чего-то достичь? Несомненно, могут.

Такие простые вещи, как движение, которое есть жизнь, стресс, работоспособность, режим питания и так далее, я все время пытался исследовать. В 1970-м году я был молодым профессором Ленинградского педагогического института имени Герцена. Это было 40 лет назад. Было очень интересно, потому что я сразу отказался от первичных способов агитации. Что обычно слышали студенты? Если в 17—18 лет вы не занимаетесь физкультурой, то в 45 лет возрастает риск инфаркта в три раза. Что такое 45 лет для 17-летнего? Мы и это исследовали. Для 17-летнего 45 и 80 — примерно одно и то же. Для всех, кто сидит здесь, это не одно и то же, а в 17 лет — одно и то же. И что, я буду их агитировать? Это примерно то же, что я буду говорить о риске насморка в 100 лет. Понятно, что это не действует.

Мы агитировали по-другому. Большая аудитория, 100 с небольшим или 200 человек. Половина аудитории в 5-минутный период лекции встали — сели пять раз, а остальные сидят неподвижно, потом — простые тесты на перевод с иностранного языка на русский и устный счет. И оказывается, что на статистически значимом уровне (я это подчеркну) даже такое примитивное движение, как встать — сесть пять раз, влияет на качество умственной работоспособности. Вот это как раз действует!

Мы исследовали таким же образом стресс и прочее. И это действует. Разумеется, это не значит, что все немедленно побегут соблюдать режим дня, питания и так далее. На это мы не будем надеяться, но статистически это действует.

Что мы в академии пытаемся делать, чтобы улучшить ситуацию? Разумеется, прежде всего мониторинг. У нас нет средств на то, чтобы проводить каждые, скажем, пять лет мониторинг, причем с огромной выборкой. Но достаточно большие выборки мы проводим, и это, мне кажется, очень важный момент.

Нами совместно с медиками разработаны критерий оценки здоровьесберегающей деятельности, модель комплексной и системной организации деятельности в образовательных учреждениях, прежде всего в школе. Разработано много интересных программ. Например, есть учебно-методический комплекс "Все цвета, кроме черного", для детей и родителей. Здесь есть большое количество сугубо прикладных вещей, говорится о том, как двигаться, питаться, сколько надо спать; это для родителей, старших школьников и, конечно, для студентов. Я еще раз могу сказать, что полностью решить проблему агитацией и пропагандой мы не можем, но на самом деле многое возможно.

Мы разработали и программы правильного питания, в которых за несколько лет приняли участие уже примерно 2 миллиона школьников. Можно сказать, что это достаточно разумные режимы питания, которые не требуют особенно больших денег. Важно учитывать, что уровень жизни в России, конечно, невысок, но эта сторона дела не прямо связана с деньгами и с возможностью использовать какие-то особо хорошие продукты питания. Речь идет о режиме питания, в какой-то степени о структуре питания, и это регулируемо даже при достаточно скромных доходах.

Хотел бы, завершая свое краткое обзорное выступление, вот еще что сказать. Наш симпозиум посвящен гармоничному развитию. Здесь уже говорили о том, что́ в Организации Объединенных Наций в Конвенции о правах ребенка, сказано об образовании: образование должно быть направлено на уважение к родителям ребенка,

его культурной самобытности, языку и ценностям, ценностям страны проживания ребенка и к цивилизациям, отличным от его собственной.

Уважение к ним, конечно, важно. Но первое — это ближайшее окружение ребенка, то, "С чего начинается Родина". Для гармоничности необходимо единство посыла, то есть то, что дает школа, должно поддерживаться тем, что дают средства массовой информации. Если нет этого единого посыла, тогда очень трудно говорить о гармонии.

С точки зрения физического воспитания здесь возможен достаточный прогресс. Но если брать духовную и душевную стороны здоровья — а это тоже очень важные стороны, — то, конечно, нельзя не сказать, что посыл в средствах массовой информации в основном контрастирует с тем, что дает школа. Это большая трудность, совершенно особая статья, это выходит за пределы того, о чем я хотел сегодня сказать. Я думаю, что мы многое можем сделать в области гармоничного развития. Мы, конечно, должны думать не только о собственно физическом развитии, но и об умственном, духовном и душевном. И вот такие симпозиумы, в которых мы имеем честь и удовольствие участвовать, помогают в решении этой задачи. Спасибо вам большое. *(Аплодисменты.)*

А.П. Торшин. Спасибо большое, уважаемый Николай Дмитриевич, за очень интересное и содержательное выступление.

Слово предоставляется Елене Николаевне Дубровской, директору лицея № 103 "Гармония" города Железногорска Красноярского края, заслуженному учителю России.

Е.Н. Дубровская. Уважаемые дамы и господа, уважаемый президиум, дорогие коллеги, участники симпозиума! Я, конечно, очень волнуюсь, потому что не так часто обычному директору школы из далекой Сибири, из небольшого закрытого города, расположенного вблизи ядерного объекта, предоставляется возможность выступить на симпозиуме столь уважаемого сообщества профессионалов в области образования и здоровьесбережения подрастающего поколения.

Велика Россия, но даже и в глубинке, почти в 4 тысячах километров от столицы, есть сегодня достойное образование. Стотысячный город Железногорск Красноярского края находится в центре России. Около 1 тысячи учащихся обучаются в нашем лицее "Гармония". Название ко многому обязывает. Лицей — многократный победитель международных и российских конкурсов в области интеллекта, культуры и спорта, здоровьесбережения. В 2008 году в конкурсе "Школа — территория здоровья", в котором участвовало более 3 тысяч школ, нам было отдано первое место. Главная цель лицея — воспитание всесторонне развитой гармоничной личности, достойного гражданина достойной страны.

Многие ученые, аналитики говорят о том, что его величество кризис, который охватил весь мир, должен принести этому миру прозрение. Жизнь людей несет в себе больший смысл, чем зарабатывание денег и их трата. Есть другая жизнь, другие ценности, радости и заботы. Мы очень долго уже живем в движимом корыстью, раздробленном мире. Всё это находит отражение в наших собственных семьях, в нравственном и душевном здоровье молодого поколения. Пришло время — мир должен, обязан измениться.

Сегодня все чаще мы слышим, что в школе должно быть два равных приоритета: образование и здоровье детей. Появляются проекты, программы, но чаще они направлены не на системный подход к вопросам образования и здоровьесбережения, а на организацию каких-то акций по искоренению вредных привычек. Но оздоров-

ливают и образовывают не развлекательные мероприятия и отдельные акции. Воспитание здоровой гармоничной личности — это воспитание в режиме повседневной деятельности: дома, во дворе, в семье, на улице, в школе, на производстве, в стране.

Есть тысячи способов, не требующих особых финансовых затрат, чтобы из школы выходило здоровое поколение молодых людей. Мы уже много раз слышали: движение — это жизнь. Мы хотим стать спортивной страной. И взрослое население у нас уже стало спортивным, но... болельщиками. А в школах сегодня есть возможность культивировать все виды спорта. У нас в лицее более 70 процентов ребят занимаются спортом — волейболом, баскетболом, плаванием, фехтованием, легкой атлетикой, лыжами, коньками. Есть и экзотичные — спортивный рок-н-ролл, спортивные бальные танцы. В школе 8 танцевальных коллективов — индийские, восточные, сценические танцы и так далее. Все это помогает бороться с двигательной депривацией. Ежегодно комиссия из военкомата проверяет здоровье наших старшеклассников будущего призыва. Около 100 процентов наших детей признаются годными. Не все, конечно, пойдут служить в армию, но это говорит и о том, что не каждая школа убивает здоровье. Среди наших выпускников есть чемпионы мира и Европы, есть участник Олимпийских игр в Китае, много чемпионов России и очень много чемпионов Красноярского края. А ведь мы — обычная школа, но с обостренным чувством ответственности.

Что же еще обогащает личность? По мнению Натальи Николаевны Куинджи, искусство. Искусство дает целостное восприятие мира. Ни один школьный предмет этого не делает. Песня оздоравливает ребенка. В лицее 12 хоров, половина из этих хоров — это хоры мальчиков, есть несколько театральных студий, художественные кружки. Наша выпускница, девушка-инвалид (а мы обучаем и инвалидов), получила медаль Пикассо на международной выставке. Все дети уже с первого класса начинают прекрасно рисовать, участвуют и побеждают в различных выставках. Ребенок, приобщенный к искусству, никогда не обидит старика, никогда не совершит преступление.

Сегодня молодежь часто ругают. Так было во все времена и во всех странах. Но она не такая, какой ее представляют в СМИ. Молодые люди открыты и естественны, они хотят жить лучше, чище, гармоничнее, чем предлагает существующая реальность. Да, иногда они выглядят грубыми, невоспитанными, равнодушными, но это лишь форма взаимодействия с миром или защитная реакция. Каков мир, таковы и способы.

Миром в основном, а сферой образования особенно правит мужчина, а для мужчин характерна соревновательность — кто кого. А разве важно, кто — Ян или Иван, Жан или Пьер, Самуил или все вместе — откроет законы, помогающие продлить жизнь? Разве важно, в России или Франции, Польше или Англии будет найден путь избавления от терроризма? Неважно, кто избавит нас от планетарных угроз, важно другое — пользоваться этим будет весь мир, который сам по себе очень гармоничен. На зло — злом, на добро — добром, и это справедливо. Любовь воспитывается любовью.

У российского образования — женское лицо. Женщина-учитель обязательно научит мальчика хорошо говорить, но не могут женщины научить его делать дело. Поэтому сегодня, я думаю, и в нашей стране, и в европейских странах много хорошо говорящих мужчин... А надо дело делать хорошо.

Школа без мужчин — неполная семья. Представьте себе, что вашу дочь учат и воспитывают одни мужчины — и тренеры, и учителя. А то, что мальчиков учат

одни женщины, никого не напрягает! Мальчик не имеет перед собой модели поведения, ему не у кого перенимать опыт, некому подражать. А если и дома нет мужчин? В школе появляются хороводы, на мальчиках бабочки, кружевные рубашки, жабо. Для гармоничного развития и девочкам, и мальчикам нужен для общения более взрослый представитель противоположного пола. Дети должны видеть культуру взаимоотношений.

У нас в лицее работают более 30 учителей-мужчин, и это не предел. Мужчина-учитель сегодня — национальное достояние, я думаю, в любой европейской стране, а особенно в России. Я, женщина, руковожу школой, но поверьте, внутри школы мною руководят мужчины. Вопрос: как удержать мужчину в школе с нашей зарплатой? Трудно, но можно. Но эта отдельная тема. И счастье, если в жизни ребенка есть позитивный образ мужчины, причем и для девочки, и для мальчика. А если нет — ни в семье, ни в школе, ни в жизни? Отсутствие глубоких отношений мальчишек с мужчинами в детстве означает, что они лишены самого важного — преемственности. И это отсутствие делает бесплодными все усилия в будущем. Нам, взрослым, кажется, что наша миссия заключается в подготовке ребенка к жизни. Мы его все время к чему-то готовим: к труду, армии, семейной жизни и так далее. А сейчас у них разве не жизнь? Говорят, дети наше будущее. Нет, они наше настоящее, если мы хотим иметь будущее; с ними надо сегодня проживать счастливо, природообразно их возрасту, полу, возможностям.

Не надо детей ни к чему специально готовить, надо с ними счастливо проживать эту жизнь. Главный залог здоровья, не требующий никаких финансовых вливаний, — это позитивная, комфортная обстановка в школе, семье, обществе и в стране. В жизни ребенка должны жить радость, ощущение счастливой жизни. Здоровый смех, юмор, шалость, ощущение любви для укрепления и сохранения здоровья — главные составляющие. Даже если мы сейчас изымем из школы пепси-колы, попкорны, чипсы, прочую несъедобную дрянь, будем 20 раз в день мыть руки, проведем тысячи мероприятий о здоровье — это не даст того результата, который дает наполненная жизнеутверждающим смыслом школьная жизнь. В школах все должно быть подчинено законам прекрасного, удивительного, законам позитивного предпочтения. Школа должна ассоциироваться с чем-то приятным, а не с тем кошмаром, который в сериале "Школа" показало российское телевидение. Фильм снят безответственными людьми.

Последние годы, помимо своей основной функции — учить и воспитывать, школа сегодня учится сама беречь детей. В нашей школе уже более 20 лет мальчики и девочки учатся раздельно — параллельно. Это не эксперимент, а развернутая практика образования. Мы сегодня не ставим цель разъединить, а дальше якобы все само и произойдет. Никогда не произойдет. Для того чтобы каждый ребенок получил возможность развивать способности, заложенные природой, важно обязательно учитывать пол, возраст, индивидуальные особенности. Разделяя на уроках, то есть предметно, мы ищем тысячи способов объединять девочек и мальчиков во внеклассной работе, спорте, труде, досуге. Без этого общения жизнь потеряет особые краски, эмоции и навыки. Такая форма обучения благоприятно сказывается на успеваемости юношей и девушек, что обеспечивает им в будущем профессиональный успех.

Конечно, огромная благодарность профессору В.Ф. Базарному Его методика результативна, она проверена временем, малозатратна. Двигательная депривация, конторки, тренажеры, раздельное обучение — все это проверенные временем технологии здоровьесбережения.

Есть ученые, которые по 30—40 лет не были в школах, для них ребенок, как мы услышали от одного ученого, — "теоретическое чучело". Глядя на мир из окна, они пишут свои труды и циркуляры: запретить, не сметь, не утомлять, не делить и так далее. А есть такие, как Базарный, Ямбург, Куинджи, как ушедшая недавно из жизни Валентина Дмитриевна Еремеева, — они идут в классы, в школы, это — ученые-созидатели. Такие, наверное, есть во всех странах Европы. И, я думаю, Совету Европы, ЮНЕСКО нужно объединять этих ученых, поддерживать и пестовать их, обобщать их опыт.

Сегодня нужна целостная медико-педагогическая система оценки развития ребенка. Это государственная, а возможно, и межгосударственная позиция. Пока же учителя и медики до крика разобщены. Мне, директору, главное, чтобы все дети в школе были здоровы. Для медиков главное — побольше посещений поликлиники. Какие бы мы проекты ни рисовали в тиши кабинетов, каждый, причастный к власти, к взращиванию подрастающих поколений, должен сделать так, чтобы эти проекты дошли до конкретных Вани, Билла, Сержа и их семей. Это нравственный долг каждого из нас. Однако проекты должны двигаться людьми с чистыми помыслами, а не с рыночными интересами.

Я думаю, в школах России и в школах Европы много общих проблем. Одна из них — это низкая рождаемость. Чем выше благосостояние и образование родителей, тем меньше в семье детей, и наоборот. Медицина научилась сохранять жизнь и выхаживать крохотных, 500-граммовых новорожденных. Здорово! А дальше что? Сегодня в школу приходят 3—4 здоровых ребенка из 100. Извечные вопросы: кто виноват и что делать? Ведь этой крохе учиться в обычной школе! Кто научит, как его уберечь, как развить его здоровье?

Существует два принципиально разных способа обеспечения здоровья: прямой, когда объектом воздействия является ребенок, еще не больной, не требующий лечения, и обратный, когда ребенок болен, он лечится, лечится. Конечно, предпочтительнее первый, но современная медицина, к сожалению, декларируя примат первичной профилактики, фактически занимается только лечением. Детская поликлиника — как ремонтная база, сегодня это тупиковый путь.

Ежегодно проводимые в нашем лицее скрининговые исследования позволили выявить факторы риска по заболеваниям задолго до их появления. Существуют такие понятия, как "школьная травма", "школьная близорукость", "школьный сколиоз", "школьный психоз" и так далее. Последние 10 лет все показатели в лицее значительно лучше средних показателей по городу и краю. Мы обязали своих классных руководителей, учителей отслеживать интеллектуальное, физическое и нравственное здоровье учащихся по 40 параметрам: питание, прививки, медосмотры, проветривания, подбор мебели, вес портфеля... Вы скажете "много". Но это, поверьте, и учителю помогает в принципе понять, что на него надеются, с него спросят, но его и поощрят. У нас в лицее 100 учителей, из них 65 за последние 5 лет в рамках приоритетного национального проекта "Образование" получили весомые денежные гранты. Я думаю, что в стране таких школ единицы. Это моя особая гордость. Только успешный учитель может воспитать поколение успешных людей. Мы ежегодно выпускаем примерно 75 молодых людей в жизнь. Каждый 4-й, 5-й заканчивает школу с медалью, каждый имеет водительские права, сертификат программиста, государственный диплом об окончании музыкально-художественной школы, 100 процентов выпускников последние 10 лет поступают в высшие учебные заведения, многие из них — в столичные.

Наш лицей — образовательное пространство, свободное от курения, алкоголя, наркотиков, сквернословия. Детей-выпускников, что особо радует, объединяет теплое отношение друг к другу: они толерантны, открыты, легко адаптируются в столичных и зарубежных вузах, гармоничны, они являются носителями европейской культуры.

Нам часто говорят, что школа должна быть вне политики, вне идеологии. Но кому нужна такая школа? Школа всегда была учреждением духовной культуры, но духовность "выдавливается" под натиском рыночного мировоззрения. Как этому противостоять? А противостоять надо. Пора перестать стесняться, нужно активно культивировать в школе, в лицее, в стране ценностный ориентир на человека, жизнь, добро, красоту, любовь, и делать это через повседневные дела, обычные уроки, чистые помыслы.

Все общество сегодня должно стать социально ответственным за образование, должно подчиняться законам прекрасного, позитивного. Любимыми дети должны быть с колыбели! Родительская любовь, добрая, умная школа, гармоничная среда — это те могучие силы, которые делают ребенка счастливым. Только в лучах этой любви могут воспитываться высокие устремления. Мы все должны понимать, что только культура способна будоражить совесть, привить чувство единения с окружающими, доброе отношение друг к другу. Культура, а не деньги!

Очень обнадеживает, что Европа сегодня объединяется в вопросах воспитания и культуры. Страны стремятся к единению. Конкретная школа, какая бы она ни была замечательная, не сможет сделать человечество счастливым, творческим, гармоничным. Человечество — не сможет, а конкретного ребенка — да. И нам, взрослым — государственным людям, врачам, учителям — нужно направить все усилия для того, чтобы наши грандиозные, глобальные, вселенские планы по взращиванию достойного поколения дошли до конкретных Саши, Маши, Андрюши и их родителей. И приобщение детей к всемирной духовной культуре, сохранение их нравственности, физического и интеллектуального здоровья стало нравственным долгом каждого взрослого человека, которому доверено государством гармоничное развитие нашего мира. *(Аплодисменты.)*

А.П. Торшин. Спасибо большое, уважаемая Елена Николаевна, за очень содержательный, интересный, эмоциональный доклад; особенно мужская часть аудитории его оценила, а кое-кто шокирован (я себя имею в виду).

Слово предоставляется госпоже Хоффман — государственному секретарю Министерства национальных ресурсов по вопросам образования Венгрии.

Р. Хоффман. В соответствии с древними традициями гостеприимства хозяин вручал своему гостю своеобразное удостоверение. Расставаясь с гостем, хозяин разламывал надвое черепок: одну половинку оставлял себе, другую отдавал гостю в качестве символа гостеприимства. Он передавал своему гостю черепок, чтобы даже десятилетия спустя стороны, соединив черепки, опознали друг друга и старая, давно забытая дружба возобновилась.

Вот и мы, представители разных наций, являемся обладателями таких половинок-черепков. И нынешний век отличается от давних времен лишь тем, что в течение своей жизни мы можем надеяться на более частые встречи — сегодня возможностей для дискуссий гораздо больше.

Будучи национально уникальными, мы так или иначе являемся носителями и общих античных ценностей. Именно на таких совещаниях, как наше, важно осозна-

вать общие корни, так как это помогает нам понять представителей разных наций и, возможно, поможет учиться на их опыте.

Уважаемые дамы и господа! Прежде всего позвольте мне поблагодарить хозяев за организацию симпозиума. Это мероприятие также открыто отражает, что мы не только получили от наших предков духовное богатство, но и одновременно передаем нашим потомкам различия, существующие в сфере образования в разных странах.

Позвольте кратко затронуть лишь три вопроса, которые имеют значение и в международном аспекте. В наше время школа во многом должна отвечать новым вызовам. Значительная часть семей не способна исполнять роль воспитателя, поэтому они ждут помощи в формировании личности своего ребенка от детского сада, школы. А школа лишь в том случае способна выполнить свою роль, когда может действовать в соответствии с требованиями родителей. Поэтому сегодня в Венгрии следует не просто реформировать обучение — нужно укреплять семьи.

В Венгрии детей рождается меньше, чем было запланировано их родителями. И хотя исследования показывают, что венгерское общество считает семью ценностью, к сожалению, именно нынешнее его состояние не способствует повышению рождаемости детей.

В 2005 году в Европейском союзе проживало 7,5 процента населения мира. По прогнозам, к 2050 году эта доля сократится до 5,1 процента. Необходимо сплотить усилия всего общества в борьбе за здоровую, нестареющую Европу.

В Венгрии решение этого вопроса уже нельзя больше откладывать, предстоят важные шаги. В этом нам есть чему поучиться у других европейских стран, имеющих схожие проблемы. Например, во Франции сокращение населения удалось остановить. Ведь численность населения оказывает существенное влияние на систему образования, а Венгрии придется закрывать учебные заведения ввиду отсутствия необходимого числа школьников.

Следующие две темы, о которых я хотела бы сказать, на первый взгляд представляют собой две крайности.

Первая — общественное питание. Для гармоничного развития ученика необходимо обеспечить его физические потребности. В соответствии с пирамидой потребностей американского психолога Авраама Маслоу на самом нижнем уровне пирамиды находятся основные физиологические потребности человека (голод, жажда, сон и так далее); приближаясь к ее вершине, мы встречаем потребности более высокого порядка (например, потребность в безопасности, любви, самоуважении, самоактуализации). Маслоу считает, что потребности определенной ступени иерархии возникают лишь в том случае, если потребности более низких ступеней отчасти удовлетворены. Например, потребность в безопасности (вторая ступень) наступает в том случае, если физиологические потребности предыдущей ступени отчасти удовлетворены.

Согласно статистике в настоящее время в Венгрии 500 тысяч детей не обеспечены основным питанием. Бесплатное питание, которое ребенок получает в учебных и воспитательных заведениях, играет особенно важную роль. Министерство образования и раньше принимало меры, способствующие здоровому питанию детей. К ним относится и программа снабжения школ фруктами, получившая поддержку Европейского союза, в рамках которой дети получают яблоки в основном от отечественных производителей.

В рамках привития навыков здорового питания мы стараемся воспитывать стремление к потреблению отечественных продуктов питания, используя разнооб-

разные средства воспитания, такие как презентация продуктов, информация в рамках классного часа, лекции и выступления сельскохозяйственных производителей, посещение предприятий и так далее.

Министерство образования совместно с министерством регионального развития в настоящее время старается обеспечить поступление на стол школьников насыщенных витаминами свежих фруктов от отечественных фермеров. Речь в данном случае идет также о защите отечественного производителя от натиска транснациональных корпораций, намеренно занижающих свои закупочные цены и создающих тяжелые условия для отечественных производителей. Венгрия должна стремиться к выраженному представительству национальных интересов так, чтобы это не противоречило требованиям к членам Европейского союза.

С другой стороны, возрастающее поколение следует воспитывать сознательными потребителями, так как на них через средства массовой информации направлена массированная реклама фаст-фудов и спорных с точки зрения здорового питания продуктов, не способствующих сохранению здоровья. Во многих странах воспитание сознательных потребителей входит в задачи образовательной отрасли.

Единство прав и обязанностей служит гармоничному развитию учащихся. В первую очередь они должны, осознавая свои привилегии, сосредоточиваться на предстоящих задачах. В то же время, с учетом тяжелого положения некоторых семей, учебно-воспитательные учреждения должны играть роль "теплиц" и защищать своих учеников от отрицательных воздействий извне.

Одним из вызовов информационного общества является Интернет. Хочу привести некоторые данные, чтобы показать, насколько Европа не готова надлежащим образом защищать своих детей от агрессии, порнографии и дурного влияния рекламы в сети. Грань здесь проходит не между имеющими и не имеющими доступ к Интернету, а скорее между детьми из неблагополучных семей и остальным обществом, так как первые оказываются намного более беззащитными перед этой опасностью.

Молодежь из неблагополучных семей также пользуется компьютерной сетью, но не в образовательных и прочих полезных для человека целях, а в основном для поиска партнеров для развлечения. Защита может быть разной, но родительская ограничительная роль обеспечивает наиболее надежную защиту, а в неблагополучных семьях именно эта защита наиболее слаба.

Согласно данным опроса, проведенного в США, родители считают, что их дети пользуются Интернетом в среднем по 6 часов в сутки, а опрошенные дети утверждают, что в два раза больше. Две трети детей общаются с незнакомыми лицами по коммуникационным каналам Интернета, а одна треть этих детей лично встречается с этими незнакомцами. Хорошо известно, что общение по Интернету обеспечивает анонимность, в чем и кроется опасность для ребенка, доброжелательно ищущего социальных контактов.

По данным недавнего опроса, лишь 20 процентов родителей в Венгрии иногда проверяют сетевую активность своих детей, многие никогда не делают это. Поэтому образовательная система должна через соответствующие учебные материалы формировать взгляды школьников, помогать им защищать себя в "оцифрованном" мире, правильно оценивать цивилизационные преимущества Интернета (например, при сборе информации для учебы). В то же время нужно быть критичными пользователями сети, не верить во что угодно, быть способным анализировать информацию. Пусть преимущества цифровой революции помогают в развитии!

В Венгрии разрабатывается новая национальная базовая учебная программа, призванная регулировать содержание школьного образования, предполагающая тематическую разработку принципов защиты в рамках уроков по СМИ.

В этом необходимо сплотить и международные усилия. Что касается международного подхода к этому вопросу, то точка зрения Европейского союза смещается от акцентирования на личных правах и свободах в сторону регулирования отношения к Интернету.

Уважаемые дамы и господа! Такие "черепки" мне хотелось внести в копилку симпозиума. Считаю, что в дальнейшем необходимо провести содержательную работу по согласованию этих вопросов. Их решением следует заниматься в международном масштабе, с использованием соответствующих информационных каналов. *(Аплодисменты.)*

А.П. Торшин. Спасибо, уважаемая госпожа Хоффман, за очень интересный, убедительный, красивый доклад, сделанный на русском языке. Особое спасибо. *(Аплодисменты.)*

Слово предоставляется Зинаиде Федоровне Драгункиной, члену Совета Федерации, представителю от законодательного (представительного) органа государственной власти города Москвы.

З.Ф. Драгункина. Уважаемый Александр Порфирьевич, уважаемые участники симпозиума и дорогие гости — зарубежные и все те, кто приехал из городов и весей России в нашу любимую Москву!

Подумала вот о чем: если бы все телевизионные каналы в эти дни и в течение месяца (9 сентября Москва стала площадкой для проведения международной конференции по дошкольному воспитанию под эгидой ЮНЕСКО) показывали все, что здесь произойдет, то, чем мы занимались вчера на "круглых столах" и так далее, как много обрели бы наши родители, бабушки, дедушки, дети, молодежь! Потому что мы говорим правильные вещи, известные многим, а заканчиваем тем, что выпускаем книги, сами их потом с удовольствием читаем и порой стоим на месте. Это беспокоит меня.

Тем не менее я хочу поделиться... Как раз вчерашние "круглые столы", проведенные в Москве, освобождают меня от вопросов, которых нужно было бы коснуться или которых сегодня в докладе коснулся Сергей Михайлович и многие другие выступающие. Я просто хочу сказать, что меня волнует прежде всего начало ребенка — дошкольное воспитание, его младенческий возраст. Есть смысл напомнить известную всем притчу: мать пришла к врачу и спросила, когда нужно заниматься здоровьем, воспитанием ребенка; на это последовал вопрос: а сколько вашему ребенку лет? Она ответила: шесть дней. И врач сказал, что она опоздала уже на шесть дней.

Младенческий возраст и дошкольное воспитание — это тема, на которой мне хотелось бы заострить ваше внимание. Как сделать так, чтобы дошкольное образование было доступным? Все дети рождаются равными с юридической точки зрения, но при этом все они рождаются разными, и все они находятся в разных условиях. Конечно, мы понимаем, что ребенку нужны оптимальные условия для развития и воспитания. Решение этой задачи до 3-летнего возраста имеет свои особенности, потому что, как правило, дети находятся в большинстве своем в семье.

Третий год Москва совместно с ЮНЕСКО реализует пилотный проект "Московское образование от младенчества до школы". Основанием такого решения и проекта стала международная значимость проводимой в течение ряда лет, особенно в объявленный в Москве Год ребенка, который потом плавно перешел в Год семьи,

комплексной и во многом инновационной работы по поддержке раннего развития детей, дошкольного воспитания и образования. Надеюсь, что вчерашнее посещение московских образовательных учреждений показало, что лучший мировой опыт в области развития образования находит применение и в нашем городе.

Главное, чего нам удалось достичь, — я хотела бы это подчеркнуть, дошкольное образование никогда не финансировалось по остаточному принципу и имеет в городском бюджете (еще с времен, когда я была депутатом московской Думы) не просто свою строку, а весомую часть. Мы убедились на деле, что инвестиции в человека — самые эффективные и нравственные. И чем больше мы вкладываем финансовых, материально-технических и кадровых средств сегодня, тем больший эффект мы получим завтра.

Подчеркну, что и московские структуры, отвечающие за развитие ребенка, но в еще большей мере — гражданское общество активно откликнулись на предложение ЮНИСЕФ участвовать в программе "Города, доброжелательные к детям". Мы хотим видеть именно таким наш столичный город и делаем для этого что можно.

Но, конечно, беспокоят нерешенные проблемы. Согласитесь (и это общеизвестно), что мегаполис имеет немало проблем: это и ускоренный темп жизни, и наличие большого числа зданий, в том числе промышленных. Сложность экологической обстановки в таком городе, детский травматизм, неоднородность социально-экономических условий проживания семей серьезно сказываются на здоровье горожан вообще, а дети в таком случае — особо уязвимая категория.

По итогам целевой диспансеризации детского населения в прошлом году выявлено, что только третья часть, уважаемые коллеги, абсолютно здорова, где-то 32,3 процента отнесены к первой группе здоровья. На первом месте по заболеваниям — болезни органов дыхания, далее — заболевания костно-мышечной системы.

Вот почему мы говорим (и сегодня это блестяще звучало из уст выступающих), что физкультура должна быть нормой жизни детей на всех этапах развития, и тут же отмечаем, что это сегодня непросто, потому что с ранних лет дети прилипают к телевизору и компьютеру. Я сама это знаю, моя дочка родила мне пятерых внуков. *(Аплодисменты.)* Так вот двойняшки, которым четыре года, сидят у компьютера. Я — учитель русского языка и литературы, я хочу с ними говорить, они не хотят со мной разговаривать. Я не знаю, может быть, кто-то из сидящих здесь расскажет, как с этим бороться. Но никакими путями пока это не получается...

Недавно я с коллегами вернулась из Китая; встаньте в Китае в шесть утра и посмотрите из окна на улицу: вся страна — от мала до велика — делает зарядку. Может быть, и мы все-таки перейдем от слов к делу? А мы восхищаемся их работоспособностью...

Вредные привычки... О них и господин президент академии образования говорил, но все-таки обратите внимание... Мы, общество, можем стать опорой государства в этой борьбе. Курение в молодежной среде — это ведь не только медицинская проблема, это социальная проблема. Пивной алкоголизм — не хочешь, да запьешь, потому что не сходят эти кружки пива с экрана. Он поразил подростков. Опасность для них стал представлять Интернет, где они просиживают "В контактах", зарабатывая сколиоз и близорукость. Молодежь вообще уходит из реальной жизни в виртуальную. Весьма серьезную опасность представляет игромания. В лучшем случае это компьютерные игры, а в худшем — игровые автоматы.

Мировой нерешенной проблемой (я являюсь членом Конгресса местных и региональных властей Совета Европы) остаются — вместе с наркоманией — насилие,

ранний секс, жестокость. Все это — главные враги подрастающего поколения. И упускать из поля зрения нам это нельзя. Нужны новые подходы и технологии образования и воспитания, чтобы успешно противодействовать этим опасным соблазнам.

Я подумала: может быть, первым ударом по ним может стать наступательная информационная война с вредными привычками с применением искусства антирекламы? Именно гражданское общество может прийти на помощь государству, потому что никакой запрет не даст ожидаемого эффекта. Мы должны умело, корректно и вместе с тем настойчиво формировать в сознании подростков необходимость борьбы с пагубными соблазнами.

Далее. В прошлом году Министерством образования и науки Российской Федерации был введен федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования. В качестве основных требований он устанавливает программу формирования культуры здорового и безопасного образа жизни, включая и такие простые вещи, как заинтересованное отношение к собственному здоровью, рациональное питание, физкультура, режим дня, неприятие вредных привычек и — что очень важно — формирование потребности ребенка безбоязненно обращаться к врачу по любым вопросам состояния его здоровья. Мне кажется, это актуальный вектор в российском образовании.

И отсюда естественно вытекает необходимость подготовки высококвалифицированных кадров, способных реализовать данную концепцию. За последние годы (говорю об этом с гордостью, потому что пять лет назад мне даже во сне это не снилось как учителю русского языка и литературы) Москва оказала огромную поддержку столичному учительству. Впервые в новейшей истории России московские педагоги стали получать достойную зарплату. Но это, к большому моему сожалению, пока далеко не везде в России.

И еще о наболевшем: дети с ограниченными возможностями, молодые инвалиды, их образование, занятость, реабилитация, равные возможности для всех. Без решения этих проблем, согласитесь, нельзя говорить о гармоничном развитии. Объявив в Москве 2009 год Годом равных возможностей, мы перешли к кропотливой, конкретной, трудной, но бесконечно благодарной по своей сути работе — реальное превращение Москвы в город равных возможностей для всех категорий горожан, а принятый московской Думой закон об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья в городе Москве позволил законодательно закрепить права и гарантии таких людей.

Убеждена, что система оказания реабилитационных услуг должна тоже непрерывно совершенствоваться. Я возглавляю уже в течение 17 лет международную общественную благотворительную организацию — Центр народной помощи "Благовест". Только за последние два года направлено на отдых, оздоровление и лечение около 10 тысяч детей-инвалидов и молодых инвалидов в Словению, Черногорию, Германию, Израиль, на Кипр, в Турцию и другие страны.

Пользуясь случаем, хочу выразить огромную благодарность представителям стран, где медицинские центры и конкретные люди реально помогли и помогают нашим детям.

К сожалению, в нашей стране такой мощной реабилитационной базы пока нет. Скажу откровенно, зарубежный опыт не только изучать надо, но и смелее его внедрять.

Кстати, однажды в Страсбурге около дома Совета Европы я обратила внимание на то, почему не заняты определенные места машинами, а водитель ищет, где припарковать машину. Мне отвечают, что это место для инвалидов. Оказывается, в Страсбурге, если вообще нарушил место стоянки, платишь 35 евро, а базовая ставка штрафа за парковку на месте, отведенном для инвалида, — 375 евро. Каждый день просрочки сумма оплаты увеличивается. Поверьте, никому и в голову не приходит занять это место, настолько укоренилось в сознании людей это правило, равно как и то, что при встрече с инвалидом человек обязательно спросит: вам чем-то помочь? Как я вам могу помочь? А не спрятав глаза поспешит пройти мимо, как это, к сожалению, пока делается у нас...

И, завершая выступление, уважаемые коллеги, хочу вот о чем сказать. Крайне важно подтвердить нашу готовность к выполнению в полном объеме положений, установленных рядом международных актов, к которым мы, россияне, в своей работе обращаемся почему-то редко. Я напомню, речь идет о конвенциях о правах ребенка, о защите прав детей, о борьбе с дискриминацией в области образования (14 декабря исполнится 50 лет со дня ее принятия), о декларации и плане действий "Мир, пригодный для жизни детей", Рекомендации Комитета Министров Совета Европы об ответственности родителей и учителей в образовании детей, а также о программе Совета Европы "Строим Европу для детей и вместе с детьми".

Нам необходимо признать, что в целях наилучшего обеспечения интересов детей в повестке для европейских государств в качестве приоритетного направления национальных и глобальных действий должно быть качественное бесплатное обязательное среднее полное образование как решающий фактор физического, психологического, духовного, социального, эмоционального и культурного развития детей. Это и есть гармония.

И мы должны помнить, что, заботясь о здоровье и благополучии детей в процессе получения образования, мы уже сейчас должны готовить их к решению масштабных экологических проблем и тенденций, влияющих на здоровье сегодняшних и будущих поколений, таких как проблемы чистой воды, глобального потепления, истощения озонового слоя, загрязнения воздуха, опасных отходов и многие другие.

Мне кажется, наш сегодняшний симпозиум сподвигнет нас на новые благие дела. Пожелаю нам всем успехов в этом. Благодарю за внимание. *(Аплодисменты.)*

А.П. Торшин. Спасибо большое, уважаемая Зинаида Федоровна, за полный доклад. Конечно, опыт такого мегаполиса, как Москва, опыт столицы достоин самого пристального внимания, а благотворительная деятельность фонда "Благовест" просто восхищает. Спасибо большое.

Слово предоставляется господину Игнатову, Министру образования молодежи и науки Болгарии. *(Аплодисменты.)*

С. Игнатов. Уважаемые члены президиума, уважаемые дамы и господа, коллеги! Тема моего доклада — это школьное образование и воспитание полезных для здоровья навыков. И, честно говоря, в присутствии специалистов я чувствую себя несколько неуверенно. Я профессор, всегда занимался университетской деятельностью, а сейчас в качестве министра хочу сказать несколько слов.

Национальная политика по обеспечению условий формирования культуры в области полезных для здоровья навыков и закрепления знаний и умений в плане охраны здоровья среди молодежи является в нашей стране основной и неизменной линией деятельности Министерства образования молодежи и науки.

Хорошей предпосылкой является и тот факт, что внимание к здоровью школьников — одна из традиций болгарского образования. Привлечение молодежи к деятельности, которая утверждает принцип и способствует развитию здоровья, является важной и ответственной задачей. Мы считаем, что школа — это естественная и благоприятная среда для укрепления здоровья, так как это — единственная общественная институция, которая охватывает всех детей.

Школа создает возможность для организации большей части молодежи. Образование в области здоровых навыков является наиболее эффективным до начала употребления психоактивных веществ и сексуальной жизни. Молодежь школьного возраста — одна из групп повышенного рискового поведения.

Где осуществляется образование в области охраны здоровья в Болгарии? Как показывает опыт стран Европейского союза, результативность интегрированного подхода в обучении, в том числе конкретно в области образования, воспитания здоровых навыков, является доказанной. Система образования и воспитания в области здоровья соответствует как ожиданиям общества и возрастным психофизиологическим особенностям школьников, так и хорошим практикам, применяемым в болгарской школе,

Образование в области здоровья наиболее серьезно включено в стандарт учебной программы по следующим предметам: "Родной край" — для первого класса, "Окружающий мир" — второй класс, "Человек и природа" — третий—шестой классы, "Биология и образование в области здоровья" — седьмой—двенадцатый классы.

При составлении учебных программ по обязательной подготовке по таким учебным предметам, как "Родной край", "Окружающий мир", "Человек и природа" и "Биология и образование в области здоровья", учителям предоставлена возможность предстать в качестве единственного центра образования в области здоровья.

В рамках свободно выбираемой подготовки по внеклассной и внешкольной деятельности в плане образования и в сфере здоровья наше министерство предлагает практически неограниченные возможности. Свободно выбираемая подготовка в сфере внеклассной и внешкольной деятельности является особенно подходящей формой образования и воспитания в области здоровья, так как предлагает возможность реализации осознанной всем обществом потребности в таком обучении — с участием школьников, родителей, учителей и директоров — путем выбора этого вида подготовки и деятельности по этой тематике, а также районных администраций — путем финансирования такого обучения.

В период 2004—2009 годов реализован проект, касающийся улучшения сексуального и репродуктивного здоровья молодежи Болгарии. Хорошими практиками по выявлению и решению рисков, связанных со здоровьем, являются различные подходы — начиная с элементарной наблюдательности и ощущения случившегося в отдельных группах и классах и закончив изучением анкет, исследований, мнений, интервью и так далее.

Адекватная оценка ситуации имеет большое значение для определения приоритетов в процессе реализации мер по ограничению рисков, связанных со здоровьем. Основная роль в оценке таких рисков принадлежит школьным учителям, педагогическим советникам, медицинским специалистам.

Эффективное применение принципов школьного образования в области здоровья требует наличия основной и (или) дополнительной подготовки и квалификации в этой сфере. Изменяется роль учителя как носителя знаний, посредника в образовательном процессе. Ощущения школьников приобретают все большее значение, ак-

цент делается на подготовке к жизни в постоянно меняющемся мире, выше оценивается участие школьников в образовательном процессе.

Сегодня молодежь живет в динамичном и быстро меняющемся мире, исполненном как возможностями, так и опасностями. Значителен стресс — не только из-за перемен в обществе, но также и из-за угрозы заражения передаваемыми половым путем инфекциями, растущего употребления психоактивных веществ, алкоголя, сигарет, из-за сексуального насилия и так далее.

По этой причине одним из видов деятельности по выполнению данной программы и развитию образования, науки и молодежной политики в Болгарии в период 2009—2013 годов является именно расширение и стимулирование форм обучения и воспитания в духе демократического гражданства и патриотизма, экологического воспитания и воспитания в области здоровья, потребительской культуры, физической активности и спорта, создания полезных для здоровья навыков в детском возрасте и в период раннего полового созревания.

В связи с этим министерство ежегодно утверждает национальный спортивный календарь. Включенные в него мероприятия предоставляют возможности для развития у школьников спортивных умений. В текущем учебном году в национальный спортивный календарь включены 21 национальное и 5 международных спортивных мероприятий. В спортивно-туристических мероприятиях принимают участие учащиеся из общеобразовательных школ и ученики внешкольных педагогических учреждений.

Каждый год организуются и проводятся школьные соревнования для учеников 5—12 классов. В 2009/2010 учебном году в них приняли участие около 100 тысяч школьников, они соревновались в 8 видах спорта, победители финальных соревнований в этом учебном году в группе 8—10 классов получили право участвовать во Всемирных школьных первенствах 2011 года, организуемых международной федерацией школьного спорта.

Каждый год в школьных играх участвуют школьники с проблемами со слухом, зрением, с физическими недостатками и повреждениями центральной нервной системы. Они принимают участие в соревнованиях по 11 видам спорта.

Забота о детском здоровье имеет основополагающее значение. В период с 1 августа 2010 года по 31 июля 2011 года действует национальная стратегия применения схемы обеспечения учебных и детских заведений Болгарии фруктами и овощами. Целью этой инициативы является значительное увеличение доли фруктов и овощей в детском и школьном рационе. В результате этого в будущем могут быть снижены расходы на здравоохранение, обусловленные несбалансированным питанием. Предусмотрено дополнять схему "Школьный фрукт" сопутствующими педагогическими мерами в детских садах и школах, включающими организацию преподавателями бесед, викторин, игр, выставок и так далее, что поможет прививать детям навыки полезного для здоровья питания.

В воспитании детей принимают участие семья, школа и общество, которые, к сожалению, не всегда работают синхронно. Необходимо своевременное осмысление, мотивация, стратегия и адекватная реакция со стороны всех партнеров школьных обществ. Привлечение родителей и школьных наставников — совет попечителей, так это звучит по-русски. Привлечение школьных советов попечителей — необходимое условие развития школьной политики, образования в области здоровья, особенно в плане сексуального здоровья, и это предполагает различные варианты, обусловленные культурными, религиозными и другими ценностями.

Нам, взрослым, учителям и родителям, часто хочется принимать решения вместо молодежи, так как мы думаем, что знаем правильный путь и тем самым поможем сэкономить усилия. А этого не должно происходить; путь молодые люди должны пройти самостоятельно, мы обязаны лишь поддерживать их и в то же время создавать безопасное пространство, в котором они так нуждаются.

А.П. Торшин. Спасибо большое, господин Игнатов. Особое спасибо за Ваш доклад на русском языке, очень уважительно и приятно. *(Аплодисменты.)*

Слово предоставляется Николаю Ивановичу Пальцеву, мэру города Ставрополя. *(Аплодисменты.)*

Н.И. Пальцев. Уважаемые участники симпозиума, уважаемый президиум! Судя по настроению в зале, по общению с коллегами, здесь собрались союзники. И все прекрасно понимают, насколько важную тему мы обсуждаем.

Поэтому, уважаемый Александр Порфирьевич, сразу предложение как конкретный шаг к практическому действию, о котором говорила здесь Зинаида Федоровна. Что дальше делать? Наговорили мы много интересного. Но как первый шаг — есть у нас Всероссийский союз муниципальных образований. Ведь каждый из нас прекрасно понимает: чтобы была здоровая, нестареющая Европа, надо, чтобы прежде всего были города и сёла здоровыми.

Что для этого могут сделать мэры? Что могут сделать муниципалитеты? От их позиции, от их воли многое зависит в достижении главной цели. Будем лежать или будем двигаться и жить — вот вопрос.

А вот за то, что мы имеем возможность вот так обстоятельно говорить о самой актуальной проблеме, я бы Анатолия Антоновича Коробейникова, который явился и идеологом, и инициатором проведения этого форума, поддержанного руководством Совета Федерации, представил к самой высокой государственной награде. *(Аплодисменты.)*

Теперь что касается города Ставрополя. Что такое город Ставрополь? Наш город является столицей Ставропольского края, численность населения — 370 тысяч. Если говорить об особенностях, то, пожалуй, наиболее яркая — это молодость его жителей. Вы представляете, у нас средний возраст горожан 37 лет! И еще. Ставрополь, конечно же, — это студенческий город: 31 высшее учебное заведение, 14 — среднеспециальных, 42 школы. И на 1 тысячу жителей приходится 230 студентов. Мы отчетливо понимаем: чтобы сделать город во всех отношениях конкурентоспособным, нужно последовательно и целеустремленно решать задачу не только образовательной, профессиональной подготовки детей и молодежи, но и задачу укрепления и сохранения их здоровья.

Что мы для этого делаем? На протяжении 14 лет участвуем в реализации проекта "Здоровые города" Всемирной организации здравоохранения. В 2009 году Ставрополь в числе еще шести российских городов, среди которых Самара, Новосибирск, Череповец, Ижевск, Чебоксары, Новочебоксарск, был аккредитован в пятой фазе проекта.

Конечно, сказанное не означает, что по уровню медицинского, социального обслуживания мы стоим в одном ряду с ведущими европейскими городами, но мы следуем их курсом, и прежде всего — курсом на усиление профилактического направления, охватывающего практически все сферы жизнедеятельности человека.

Особую значимость в связи с этим приобретает решение двух задач на уровне муниципалитета: координация и межведомственное взаимодействие. Мы создали координационный комитет проекта "Здоровые города" и межведомственный коор-

динационный совет по вопросам охраны здоровья детей и подростков при главе города и заставили наши институты работать неформально. Мы всех включаем в работу: здоровьем занимаются и архитектор, и директор коммунального хозяйства, и другие службы. Городская среда должна соответствовать понятию "здоровый город".

Несмотря на молодость горожан, Ставрополь в полной мере испытывает последствия урбанизации, как и многие наши города: малоподвижного образа жизни, напряженного рабочего учебного ритма. Как следствие, до 50 процентов детей имеют функциональные отклонения в здоровье.

Очевидно, что эффективно повлиять на эту ситуацию мы можем, сохранив здоровье здоровых и предотвратив действие факторов риска. С этой целью в последние годы был предпринят ряд шагов. О некоторых хочу рассказать.

Мы наметили программу создания центров здоровья на базе нашей школы и поставили перед собой конкретную задачу: сломать ведомственность и создать систему, которая работала бы на сохранение здоровья конкретного школьника.

Год назад на базе 20-й школы мы открыли первый территориальный центр здоровья, деятельность которого охватывает еще пять близлежащих образовательных учреждений. Хочу подчеркнуть, что школа в данном случае не подменила поликлинику: создан своеобразный гибрид — из усилий медицинских работников, педагогов, психологов и социальных педагогов, — что помимо решения общемедицинских задач формирует потребность в сохранении здоровья, соблюдении основных навыков здорового образа жизни. И ставки нашли, и финансирование нашли.

Фактически центр работает по технологиям реабилитации, апробированным в детских санаториях, а у нас в крае 120 санаториев. Для этого создана вся необходимая инфраструктура: спортивно-оздоровительная, диагностическая, лечебная, решены кадровые и финансовые вопросы. Но лучше, конечно, это увидеть. Я приглашаю всех в Ставрополь как в город, который стремится к получению звания "Здоровый город".

По индивидуальным программам дети проходят курс реабилитации как в учебное время, так и во время каникул. Родители получают развернутые консультации по вопросам сохранения и укрепления здоровья своих детей. За первый год работы центра оздоровление прошли более 500 учащихся.

Еще один объект со схожими функциями — территориальная лига здоровья. Здесь мы объединили — опять же на базе школы — педагогов, медицинских работников и тренеров спортивных школ. 10 тысяч учащихся занимаются в этих школах. Это позволяет осуществлять столь необходимое межведомственное взаимодействие в вопросах профилактики заболеваний и укрепления здоровья школьников.

Еще одна инновация, внедренная в Ставрополе в 2009 году, — паспорта здоровья. Помимо ежегодной обязательной диспансеризации, именно они дают возможность вести регулярный мониторинг состояния здоровья учащихся и разрабатывать для них индивидуальные программы.

В заполнении паспортов здоровья учеников участвуют педагоги, классные руководители, учителя физической культуры, социальные педагоги, педагоги-психологи, медработники образовательных учреждений и родители. Полным ходом ведем работу по созданию электронных паспортов здоровья.

Как известно, новое — это хорошо забытое старое. Благодаря муниципальной программе профилактики стоматологических заболеваний у детей и подростков на базе школ города Ставрополя нам удалось не просто возродить широко развитую в советские годы стоматологическую службу, но и организовать ее на современном

уровне. В результате в настоящее время профилактическими осмотрами в стоматологических кабинетах школ охвачено 87 процентов детей, которые при необходимости получают сразу и лечение. Все школы оборудованы необходимыми кабинетами и техникой.

Особая роль в образовательном пространстве отводится реабилитации детей с ограниченными возможностями. К примеру, детский сад № 76 — уникальное дошкольное учреждение города, где осуществляется комплексная медико-педагогическая реабилитация детей дошкольного возраста с нейроортопедическими и соматическими нарушениями.

В 50 дошкольных образовательных учреждениях функционируют компенсирующие группы для детей, имеющих нарушения речи, слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, неврологическую, нефрологическую, аллергическую патологию. В рамках реализации проекта "Наша новая школа" мы приступили к развитию дистанционного образования детей-инвалидов.

И еще одна сфера здоровьесбережения удостоилась особого внимания администрации города — это обеспечение качественного питания школьников. Постаревшая технология приготовления блюд не позволяет в полной мере обеспечить детей щадящим, сбалансированным питанием, сформировать рацион с использованием продуктов повышенной биологической ценности. Поэтому переоборудование пищеблоков, которое было проведено нами в течение последних 2 лет (а мы во всех школах заменили оборудование), модернизация школьного питания — это не просто штрих в ремонтных работах, а наиважнейшая составляющая политики здоровьесбережения.

Отмечу, что этот проект федеральный, однако включиться в него можно только на условиях софинансирования из городского бюджета, и администрация города Ставрополя это условие приняла. Всего на модернизацию пищеблоков за 2 года в 38 общеобразовательных учреждениях было освоено 160 млн. рублей. Закуплено новое оборудование, в том числе итальянские пароконвектоматы, которые позволяют полностью (подчеркиваю, полностью) сохранить биологическую ценность используемых продуктов. Это первый шаг. Второй шаг — создание комбината питания. Здание построено, суперсовременное оборудование закуплено. Через 5 месяцев комбинат начнет обслуживать все школьные и детсадовские столовые.

Мы занимаемся развитием спортивной инфраструктуры. В настоящее время в городе действует более 200 спортивных дворовых площадок. У нас есть специальная программа "Мой двор", и мы поставили перед собой задачу — в каждом микрорайоне города создать оборудованный и безопасный спортивный комплекс, которым бесплатно могли бы пользоваться все жители прилегающей территории.

Начиная с 2009 года мы приступили к работе по модернизации школьных спортивных сооружений. В 2010 году ввели в строй новое футбольное поле и детско-юношескую спортивную школу "Кожаный мяч".

В этом году, как и ряд европейских стран, которые заявили о намерении пересадить горожан на велосипеды, мы занялись обустройством велосипедных дорожек. В городе уже подготовлен план-схема расположения дорожек, закуплена первая партия велосипедов в количестве 120 штук, которые позволят разнообразить уроки физкультуры, географии, биологии, проводить их в городских парках и лесах. Вы знаете, это вызвало просто бурный интерес, а когда мэр сел на велосипед и вместе с детьми прокатился, тут восторгу не было предела! *(Аплодисменты.)*

Наконец, отмечу и такой факт. При поддержке администрации города создана академия здорового образа жизни и долголетия чемпиона мира по акробатике Василия Скакуна, которую посещают тысячи и юных, и взрослых горожан. Расширяем сеть филиалов этой академии. Ну и самое главное — по акробатике мы уже 20 лет первые на всех европейских и мировых чемпионатах.

Конечно же, мы занимаемся городской средой обитания. Здесь и конкурсы, и фестивали по благоустройству, озеленению, ландшафтному дизайну. И я Вам скажу, Александр Порфирьевич, самое главное, что это поддержали директора и руководители наших школ. Не стыдно сегодня привести в любую школу любую делегацию, любого уровня, потому что как театр начинается с вешалки, так и школа начинается с благоустроенной территории, и я за это признателен нашим учителям и руководителям. Мы их, конечно же, поощряем.

В целом за счет реализации комплекса мер, направленных на профилактику заболеваний, развитие системы медицинской помощи детям, за 3 года нам удалось достичь снижения первичной заболеваемости на 15 процентов. Растет рождаемость. В этом году мы открыли дополнительно 27 новых первых классов.

И в заключение. Уверен, что проводимый симпозиум обогатит общую копилку идей новыми предложениями, в том числе о том, как практически научить ребенка со школьной скамьи ответственно относиться к своему питанию, здоровью, к своей жизни, как сформировать навыки культуры бытия и быта. Я уверен, что в первую очередь мы, конечно же, должны опираться на наши муниципалитеты. Там — самый главный наш резервы. И если будет союз власти, школы, родителей и в целом общества, то и успехи будут. А значит, будем жить долго, здорово и красиво.

Спасибо за внимание. *(Аплодисменты.)*

А.П. Торшин. Спасибо большое, уважаемый Николай Иванович. Опыт Ставрополя очень интересен, тем более что Ставропольский край является составной частью вновь образованного Северо-Кавказского федерального округа, многонационального, молодого. И надо сказать, что те усилия, которые предпринимает ваш муниципалитет, показывают, что действительно муниципалитеты — это главное звено. Спасибо большое.

Итак, коллеги, объявляется перерыв до 14 часов. Желающие могут выпить кофе, чаю и перекусить.

(После перерыва)

А.А. Коробейников, *советник Председателя Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации.*

Уважаемые коллеги, продолжаем нашу работу.

Слово предоставляется Александру Григорьевичу Сухареву, академику Российской академии медицинских наук, заведующему кафедрой гигиены детей и подростков Российской медицинской академии последипломного образования.

А.Г. Сухарев. Уважаемый президиум, уважаемые участники симпозиума! Тема моего сообщения — "Научные основы гармонического развития и охраны здоровья школьников Российской Федерации".

В последние годы проблема гармонического развития и охраны здоровья в Российской Федерации решается с учетом итогов объединенной научной сессии "Здоровье и образование детей — основа устойчивого развития российского общества и государства". Данная объединенная сессия была впервые проведена в таком масштабе в 2006 году в Москве, в Колонном зале. В работе приняли участие ученые шести академий Российской Федерации, имеющих государственный статус.

Мне хотелось бы сосредоточить ваше внимание на трех аспектах. Первый аспект — это закономерности взаимодействия биологических и средовых факторов при формировании здоровья детей. Второй аспект — приоритеты, способствующие гармоническому развитию и укреплению здоровья школьников. И третий аспект — это модель гармонического развития и укрепления здоровья, которая позволяет повысить эффективность профилактических оздоровительных мероприятий среди школьников.

Я позволю себе привлечь ваше внимание к первому аспекту. Важно взаимодействие биологических и средовых факторов при формировании здоровья. Как известно, здоровье в детском возрасте — это процесс поступательный. Но он неравномерный, он регулируется двумя мощными факторами — биологическим и средовым.

Среди биологических факторов ведущим является наследственность. Есть генотип, и есть гены, которые контролируют процесс роста, развития и формирования здоровья. И второй мощный фактор — это возраст, пол.

Следующая группа факторов — средовые. Мы средовые воздействия условно делим на экологическую среду, образовательную среду и социальную среду. И вот такой комплекс воздействий формирует в том или ином возрасте тот уровень, который в первую очередь генетически затерминирован. Он находится в пределах так называемого генетического канала здоровья.

Но неравномерность этого процесса указывает на то, что есть критические периоды возраста: от рождения до 3 лет, возраст перед поступлением в школу, пубертатный период. В эти возрастные периоды организм нуждается в особых условиях окружающей среды, он испытывает бóльшую потребность в этих условиях окружающей среды. Недостаток их не позволяет полностью реализовывать генетическую программу развития, формирования, и состояние здоровья будет иным.

Здесь мне хотелось бы сказать, что мы сейчас подошли к расшифровке образовательных факторов, которые влияют на состояние здоровья школьников. Эксперименты в Москве и других городах позволяют говорить о том, что если мы в критические возрастные периоды создаем благоприятные условия образовательной среды (оптимальная нагрузка, оптимальная двигательная активность, рациональное питание, режим дня, соответствующий биологическим ритмам), то мы, несомненно, видим улучшение состояния здоровья школьников.

Второй аспект моего выступления — это факторы, способствующие укреплению здоровья школьников. Зависимость многофакторная, среди этих многочисленных факторов нужно выделить приоритетные. Опыт показывает, что приоритетом на сегодняшний день является технология обучения детей в образовательных учреждениях. Есть так называемая здоровьесберегающая технология обучения, об этом на симпозиуме уже говорили. Что я понимаю под этой здоровьесберегающей технологией? Это использование тех методов, средств и форм обучения и тех элементов, которые позволяют укреплять организм, расширять адаптационные возможности и повышать сопротивляемость организма к различным воздействиям окружающей среды, в том числе к учебным и другим нагрузкам. И в технологии обучения особая роль принадлежит так называемому стилю общения педагога с учениками. Эти вопросы сейчас находятся в центре внимания Института гигиены и охраны здоровья Академии медицинских наук.

Также отмечу, что на сегодняшний день проявляется недостаточное внимание к этой проблеме (своевременная медицинская помощь, медицинское сопровождение учащихся непосредственно в школах). Здесь множество проблем, которые затра-

гивают и подготовку кадров в образовательных учреждениях, и комплектование этих кадров, и вопросы финансирования медицинских сотрудников, работающих в этом направлении.

И третий аспект, на котором я хотел бы остановиться, — это модель гармоничного развития и укрепления здоровья школьников. В эту модель входят три компонента: теоретические положения о взаимоотношениях общества и индивидуума в целях снижения смертности, заболеваемости, инвалидности и улучшение физического развития детей в процессе их образования. Только наладив творческие, партнерские взаимоотношения общества и индивидуума (имеется в виду и семья) в решении этих проблем, мы эти проблемы можем успешно решить.

Эта модель включает систему профилактических мер, способствующих повышению адаптационных возможностей, нормализации процесса роста и развития в пределах индивидуального генетического канала.

Нужно сразу сказать, что адаптационные механизмы тренируются. И одна из задач школы и учебного процесса — это тренировка адаптационных возможностей, тренировка систем организма. И здесь мы можем рассматривать здоровье как способность адаптироваться к постоянно меняющимся условиям окружающей среды с сохранением при этом специфических свойств. Это очень важный аспект. И если мы сможем повышать адаптационные возможности, создавать адаптационные резервы, тогда, несомненно, мы получим снижение заболеваемости, улучшение состояния здоровья учащихся.

Далее — система мер по формированию мотивации к здоровому образу жизни. Сегодня на симпозиуме много говорили об этой проблеме, о формировании мотивации к здоровому образу жизни. Данные последних лет показывают, что биологическая потребность, которая возникает в организме, меняется, создавая в коре головного мозга доминанту, но эта доминанта меняется в процессе роста и развития детского организма. И надо учитывать эту сменяемость доминант и на фоне той или иной биологической потребности создавать правильную систему гигиенического обучения, воспитания, формируя тот или иной навык, те или иные мотивированные действия, которые мы называем здоровым образом жизни.

Научный принцип укрепления здоровья — комплексное решение проблемы. У нас с Академией образования общие цели, общие задачи, функционирует единый межведомственный совет двух академий — Академии образовании и Академии медицинских наук, и в этом — залог успеха нашей дальнейшей деятельности. Мероприятия, которые планируются, должны проводиться комплексно на разных уровнях. Есть вопросы, которые требуют федерального уровня, есть вопросы, которые требуют решения на региональном уровне, на местном уровне, на уровне образовательного учреждения (школы) и на семейном уровне. То есть семья имеет большое значение в формировании принципов гармонического развития и укрепления здоровья детей.

Хотел бы сказать о партнерстве, межведомственном подходе в разработке, реализации этих мер, о совместном финансировании программ развития образования и укрепления здоровья учащихся.

И в заключение хотелось бы отметить, что совершенствование системы образования и укрепления здоровья учащихся является приоритетным социально-политическим процессом, который состоит из действий, направленных на повышение качества общего образования, совершенствование медицинского обеспечения учащих-

ся, формирование мотивации к здоровому образу жизни, охрану окружающей среды и развитие физической культуры и спорта.

Хотел бы напомнить слова первого наркома здравоохранения Николая Александровича Семашко о том, что нельзя строить здание на гнилом фундаменте, нельзя строить новое общество без охраны здоровья детей. Это необходимая, первоначальная задача — сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения.

Благодарю за внимание. (*Аплодисменты.*)

А.А. Коробейников. Спасибо, Александр Григорьевич.

Уважаемые коллеги! От Украины должен был выступить Иван Александрович Шарудило, директор школы № 7 из Ялты. Он, к сожалению, приболел, поэтому мы сохраняем законное место за Украиной. А сейчас предоставляю слово Ярославу Антоновичу Береговому, главному редактору журнала "Педагогика толерантности" (Киев, Украина).

Я.А. Береговой. Уважаемые коллеги! Наш журнал "Педагогика толерантности" уже 12 лет работает над теми же проблемами, решает ту же задачу, что и вы: уберечь, обезопасить мир от самоуничтожения, которое может произойти в любой миг.

Угроза самоуничтожения, как дамоклов меч, висит над человечеством уже 65 лет, с тех пор как было разработано и испробовано в Хиросиме и Нагасаки атомное оружие. За эти годы атомное и ядерное оружие получили в свое распоряжение 7 стран. И достаточно одному безумцу применить его, как это сделают и все остальные, и Земля вмиг превратится в радиационную пустыню. Этого не произошло до сих пор только потому, что владельцы этого оружия боятся жутких последствий, и прежде всего для себя лично. Однако страх — ненадежный гарант мира, ибо никто не знает, на сколько его хватит. Кроме того, сегодня, в расцвет эпохи терроризма, даже один террорист-смертник способен сделать то же самое, подорвав арсенал или атомную станцию.

В сложившейся ситуации человечество, если успеет, может спасти себя, только сосредоточив все свои помыслы, чаяния, силы, ресурсы на том, чтобы восторжествовали, безраздельно господствовали, правили миром стыд, совесть, честь, правда, справедливость, добро, мораль; нужно, чтобы злоба, ненависть, ложь, подлость, безнравственность, насилие, жестокость навсегда исчезли из среды человеческой.

Во всей прошлой истории такая грандиозная задача ни разу не ставилась. Сегодня она впервые встала во весь свой зловещий рост. Человечество или решит ее, или погибнет. Воспитание или смерть — другого выбора у него не осталось.

Поскольку воспитание сосредоточено в системе образования, ее учебно-воспитательных заведениях, то оно должно стать сегодня главной, всеопределяющей деятельностью в каждой стране и в мире в целом.

Гениальный Ян Амос Коменский сказал на этот счет в своей "Великой дидактике": "Итак, если мы желаем, чтобы были хорошо благоустроены и процветали церкви, государства и хозяйства, прежде всего упорядочим школы и дадим им расцвести, чтобы они стали истинными и живыми мастерскими людей и рассадниками для церквей, государств и хозяйств. Так достигнем мы нашей цели. По-иному — никогда".

Давайте теперь посмотрим, как человечество, школа, система образования справилась с этой задачей за минувшие 400 лет. Мы увидим, что школа, иные учебные заведения так и не стали "мастерскими, рассадниками" надлежащим образом воспитанных людей. Они, по существу, воспитанием не занимаются, все свои усилия всецело посвящают тому, чтобы все большими и большими объемами знаний вооружить учащихся. И это при том, что современная семья, охваченная затяжным,

тяжелейшим, угрожающим самому ее существованию кризисом, фактически утратила свою воспитательную миссию, функцию, которую блестяще исполняла в прошлом.

Не выдерживает критики сложившаяся система подготовки педагогических кадров. Учителей она готовит не как педагогов-психологов-предметников, а лишь как предметников, "урокодателей". При этом в педагогические учебные заведения попадают все желающие, нет даже элементарного отбора по морально-интеллектуальным данным абитуриентов. Наоборот, из-за хронически мизерной учительской зарплаты нет стимула для такого отбора, который на практике осуществляется по худшему, остаточному принципу: в педагогические учебные заведения идут те, кто не смог пробиться в другие вузы.

Тем не менее все это удовлетворяет систему образования, ее учебные заведения именно потому, что они не занимаются воспитанием, а дают лишь знания. Они дают все больше и больше знаний своим невоспитанным надлежащим образом учащимся, а те превращают эти знания в зло. В результате образовался неразрывный порочный исторический круг: получая все больше знаний, каждое новое поколение творит с их помощью все больше зла, повторяя и повторяя тем самым грех наших прародителей, вопреки божественному запрету вкусивших не предназначенный им, еще неразумным, запретный плод самых важных, заветных, потаенных знаний.

Между воспитанием, которое безнадежно отстало, и образованием, которое стремительно обгоняет его, образовалась зловеще зияющая пропасть, на краю которой беспомощно балансирует обескураженное, поправшее свое воспитание человечество.

Второй по важности, опасности порок системы образования, который всех нас так тревожит, — это то, что она давно стала фабрикой по перемалыванию, уничтожению детско-юношеского здоровья, то есть здоровья народа, нации. Причины этого кошмара вы тоже хорошо знаете. Назову только три.

Первая — это бесчеловечно жестокие, репрессивные методы школьной учебы: бесконечные ежедневные вызовы к доске и истязание детей учителем на глазах всего класса, постоянные оценки, экзамены, записи в дневниках, учительско-родительские репрессии и порожденный всем этим бесконечный детский страх и ужас.

Вторая — бесконечное ежедневное неподвижное сиденье на школьных уроках и дома над домашними заданиями непрерывно в течение 11 лет. Ничего более разрушительного для детского здоровья, особенно в младших классах, придумать невозможно!

Третья — главная, на которую все старательно закрывают глаза: среди всех современных профессий и тружеников одни только несовершеннолетние школьники с 6 лет имеют ненормированный ежедневный двухсменный рабочий день (школьные уроки и домашние задания) продолжительностью от 9 до 17 часов, без полноценных выходных, сна и отдыха. При этом трудовые права взрослых уже несколько столетий защищает кодекс законов о труде, строго нормирующий продолжительность рабочей смены, технику безопасности, гигиену, санитарию, выходные, отпуска, ответственность работодателей и так далее.

Когда же мы, взрослые, наберемся стыда, совести и примем учебно-трудовое законодательство, защитим трудовые права, здоровье, саму жизнь своих детей?! Почему об этом не идет речь даже на нашем прекрасном симпозиуме, где собралось столько специалистов, замечательных своим профессионализмом, болеющих за дело страстных защитников детского здоровья?!

Почему об этом молчат ООН — ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ, ВОЗ, столько делающие полезного для защиты человеческих прав, здоровья, но не обращающие внимания на несоблюдение трудовых прав детей в школьном учебном процессе?! Почему никто (министры образования и здравоохранения, директора учебных заведений) не несет малейшей ответственности за ухудшение здоровья детей по сугубо учебным причинам?! Ведь именно эта безответственность и есть, по существу, единственная причина того, что давно известные, поразительно эффективные, здоровьеберегающие и здоровьеразвивающие методы учебы, о которых здесь сказано столько интересного, захватывающего, годами, десятилетиями не могут пробиться в массовую учебную практику.

Мой регламент заканчивается, но разрешите хотя бы кратко сказать еще о двух крайне важных проблемах образования.

Одна из них — это возрастная сегрегация. В 1970 году в США вышла книга выдающегося американского социального психолога, профессора Корнелльского университета Ури Бронфенбреннера "Два мира детства. Дети в США и СССР". В ней он впервые сформулировал это понятие ("наряду с сегрегацией расовой и классовой существует и возрастная сегрегация") и подвел итоги своих 25-летних исследований этого явления. Книга вызвала шок в кругах социологов, педагогов, психологов и немедленно была переведена на иностранные языки. В 1976 году она была издана и в СССР, где тоже произвела огромное впечатление на специалистов.

Речь идет о том, что сегодня от рождения и до совершеннолетия каждый ребенок, подросток, юноша последовательно проходит через 23 одновозрастные, изолированные друг от друга и от взрослого мира группы ("инкубаторы"): роддомовская, 3 ясельных, 3—4 садиковских, 11 школьных классов, 5 вузовских курсов.

Сколько ни существует род людской, он никогда еще не выращивал свои подрастающие поколения таким уродливо противоприродным, сегрегированным по возрастам образом. Дети всегда рождались дома, были неотлучно при матери, в грудном возрасте питались исключительно ее молоком, которое нечем заменить, вырастали в заботливом разновозрастном, многодетном семейном окружении родных, в совместной с ними деятельности.

Результаты возрастной сегрегации, которая разрушила складывавшийся тысячелетиями способ, уклад народной, семейной жизни, оказались воистину чудовищными. Она уродует характеры, поведение, сознание, взаимоотношения людей. Она стала главной причиной разводов, развала семьи во всех странах с развитой системой образования и, следовательно, возрастной сегрегацией. Достаточно сказать, что 1-е место по разводам и, как утверждает У. Бронфенбреннер, по возрастной сегрегации занимают США.

У меня сейчас нет времени рассказать об этой проблеме подробнее. Передаю в президиум наш журнал с обстоятельной публикацией на эту тему "Возрастная сегрегация — психолого-социальная чума XX века". Призываю участников симпозиума основательно ознакомиться с этим явлением и включиться в работу по его преодолению.

В заключение — несколько слов об организационной структуре управления образованием. Старшие по возрасту хорошо помнят, что в СССР были министерство просвещения, министерство высшего образования, комитет по профессиональному образованию и комитет по науке и технике. Должная быть единой по своей природе система образования была "по живому" разорвана на несколько независимых, изолированных друг от друга, как бы сегрегированных, кусков. Это наносило ей огромный вред. Когда в 1970-е годы началась перестройка оргструктуры управления в про-

мышленности, объединение родственных министерств и ведомств, объединение промышленных предприятий и прикладных НИИ в научно-производственные комплексы, я предложил распространить этот процесс и на систему образования. Это поддержал тогдашний первый заместитель министра просвещения СССР Анатолий Антонович Коробейников**.** Он был в составе группы, готовившей проект решения пленума ЦК КПСС, и вписал в этот проект и это, и немало других важнейших предложений. Пленум утвердил их, и в результате родился Государственный комитет СССР по образованию**,** в состав которого и вошли все указанные самостоятельные ранее министерства и ведомства. Решение пленума предусматривало и создание научно-педагогических комплексов "детсад — школа — вуз". Однако оно не было реализовано. И сегодня учебно-воспитательные учреждения отгорожены, изолированы друг от друга: внешкольные и дошкольные учреждения — сами по себе, со школами не объединены, школы не объединены с вузами, и совершенно отдельно от них, ненужной им, стоит семья. Следует, однако, отметить, что комплексы "детсад — школа" образуются постоянно, их уже немало.

В организационной структуре управления системы образования места семье не нашлось, тогда как она должна быть самым главным ее структурным звеном. А само министерство должно бы называться "министерство образования, семьи и науки".

Разрешите сердечно поблагодарить Федеральное Собрание Российской Федерации, Председателя Совета Федерации Сергея Михайловича Миронова, организаторов за этот замечательный симпозиум, внимание, заботу, оказанную его участникам.

Передаю в президиум наши журналы с публикациями на тему, о которой шла речь. *(Аплодисменты.)*

А.А. Коробейников. Благодарю Вас, Ярослав Антонович, за эмоциональное выступление.

Слово предоставляется Владиславу Ремировичу Кучме, представителю европейской сети школ здоровья, координатору проекта от России, доктору медицинских наук, профессору, директору Института гигиены детей и подростков НЦЗД РАМН.

В.Р. Кучма. Уважаемый президиум, коллеги! Остались, по всей видимости, самые приверженные или самые непонятливые, которые все-таки хотят понять, что же нам делать. И я слышу, что в кулуарах все-таки задают такие вопросы.

Действительно, мы обсуждаем проблему вечную. Сергей Михайлович правильно сказал, что в 1904 году европейцы впервые обсуждали эту проблему на научной основе, и, конечно, тему патологий — начиная от вопросов патологии опорно-двигательного аппарата и кончая проблемами полового воспитания.

Хотя доля и влияние тех или иных факторов естественным образом меняются, я должен сказать, что найдены все-таки формы взаимодействия систем образования и здравоохранения для борьбы с этими проблемами. Они постоянно будут нас сопровождать, меняясь, подчеркиваю, по содержанию. И это, конечно же, система школ, содействующих укреплению здоровья, которую сегодня госпожа Остлин в своем докладе упоминала и говорила о ее уже почти 20-летней истории.

В проект вовлечены 43 европейские страны. За 15 лет существования европейской сети школ, содействующих укреплению здоровья, в целом ряде государств, в том числе и в нашей любимой России, наблюдается значительный прогресс в расширении сотрудничества как между этими двумя секторами, так и непосредственно в обеспечении здоровья как одной из неотъемлемых и важных составных частей деятельности школ.

Российские школы, содействующие укреплению здоровья, — это те самые школы во многих субъектах Российской Федерации, которые объединяют усилия секто-

ров здравоохранения и образования, а также других ведомств с целью сохранения и укрепления здоровья.

При этом надо сказать, что основными задачами этих школ является отнюдь не только здоровье. Это и распространение соответствующей информации о здоровье школьников, развитие исследовательской работы в этом направлении, распространение успешной практики в этом направлении, поддержка соответствующих программ по укреплению и сохранению здоровья школьников, распространение опыта и содействие работе специалистов в сфере укрепления и сохранения здоровья школьников, стимулирование обмена опытом между специалистами по этим вопросам.

Важно содействовать обмену знаниями и опытом как между отдельными школами и учащимися, так и между регионами и между странами, стимулировать развитие и расширение партнерских отношений между всеми секторами, в том числе с сектором молодежной политики, другими соответствующими секторами.

Сегодня эта сеть объединяет всех заинтересованных лиц — региональных координаторов, исследовательские учреждения. Доклад Александра Григорьевича Сухарева показал, что целый ряд академических структур занимаются этими вопросами (это структуры управления), решение которых могло бы содействовать развитию этой сети.

А она у нас не такая уж и маленькая. Во всяком случае, она совершенно сопоставима с подобными школами в европейских странах. Если мы пересчитаем в процентном отношении, то мы не уступаем европейцам: 3—6 процентов от общего числа школ в той или иной стране имеют такой статус, относятся к школам, содействующим укреплению здоровья. Они у нас распространены и имеют права гражданства практически во всех регионах. Разница в цифрах, которая может кого-то удивить, — я думаю, что это больше дефекты нашего учета, чем реальное отражение степени распространенности этих школ в регионах.

На что хотелось бы обратить внимание? Европейская концепция, европейский подход к этим школам действительно комплексны. Нельзя, поставив конторки в школе или поменяв освещение, завтра объявить, что мы стали школой здоровья. Это предусматривает целый комплекс, который создает условия для сохранения и укрепления здоровья, направлен на повышение академической успеваемости учащихся. Он построен на принципе социальной справедливости и социального равенства (сегодня тоже в докладах это звучало), создает безопасную и располагающую к обучению обстановку в школе.

Обязательно активное вовлечение школьников в деятельность по укреплению здоровья, что делает их полноценными партнерами, а не субъектами, которым будут делать физиопроцедуры. Они действительно должны принимать участие в подготовке и реализации этих программ, направленных на укрепление здоровья. Проблемы здоровья и образования в этих учреждениях рассматриваются как взаимосвязанные.

Эти школы обязательно должны заботиться о здоровье и благополучии всех сотрудников школы, налаживать взаимное сотрудничество с родителями и местным сообществом, проводить мероприятия по укреплению здоровья, что есть неотъемлемый компонент школьной жизни, добавлять элементы санитарного просвещения в школьную программу и включать показатели здоровья в перечень показателей эффективности своей работы.

Думаю, именно благодаря опыту, который накоплен школами, содействующими укреплению здоровья, сегодня мы в новом государственном стандарте видим как

разделы, посвященные формированию навыков культуры и здоровья, так и раздел, который включает оценку деятельности школ в области здоровьесбережения.

Много говорилось сегодня о мониторинге здоровья. Конечно, школа обязательно должна ставить себе достижимые цели исходя из точной оценки своих потребностей и достоверных научных данных и отслеживать достижение результатов, постоянно повышая качество своей работы с помощью такого текущего контроля и оценки результатов.

Достаточно убедительно уже доказана эффективность работы этих школ. Вчера многие из вас были в школе, где работало два "круглых стола" и секция. В ней реализованы принципы рационального питания, созданы благоприятная психологическая обстановка, оптимальна двигательная активность учеников. Действуют программы по формированию здорового образа жизни, профилактике употребления психоактивных веществ, проводится достаточно серьезная систематическая профилактическая работа, в том числе медицинские осмотры. Мне, когда вижу эту школу, хочется снова пойти в первый класс и учиться в таких условиях.

Очень важно соотношение динамического и статического компонента. Я не хотел бы, чтобы у вас сложилось впечатление, что если мы во все классы (а сегодня это можно делать, в СанПиНе это записано) поставим конторки, то мы спасем, так сказать, человечество и решим эту проблему. Ничего подобного! Даже три урока физкультуры не спасут нас. И нельзя говорить о том, что движение — это страсть детей. Да никакая это не страсть, это их естественная биологическая потребность, оно необходимо для нормального роста и развития. И, конечно же, все педагоги и медики знают, что наиболее интересна для них та двигательная активность, которую они могут выбрать сами, а не то что руководитель муниципального образования любит регби — и все школы стали заниматься регби, или любит еще какой-то спорт — и именно это развивается.

Поэтому правильное сочетание и использование всего арсенала средств может существенно увеличить долю двигательного компонента и обеспечить соответствующий эффект.

Реализуются программы по формированию здорового образа жизни, в том числе проводятся медицинские обследования с привлечением высококвалифицированных специалистов, научно-исследовательских учреждений.

В школах, содействующих укреплению здоровья, по сравнению с обычными общеобразовательными школами в 2 раза увеличивается количество часов физкультуры в неделю. Практически 90 процентов детей регулярно посещают занятия физкультурой. В этих школах почти половина детей не пробовали алкоголь ни разу. Употребление алкоголя, разнится практически на порядок по сравнению с обычными школами. В обычных школах употребляют наркотики 33 процента учащихся, в школах, содействующих укреплению здоровья, — 14 процентов.

Сегодня говорилось, что в школе плохо, ужасно. Ну, не так ужасно! Посмотрите: школу, содействующую укреплению здоровья, 71 процент учащихся с удовольствием посещают, а общеобразовательную школу — только 44 (это московская), хотя в целом по стране этот процент ниже. По психологическому климату: испытывают волнение, беспокойство всего 14 процентов детей в этих школах, ощущает усталость каждый десятый, и это при том, что зачастую в этих образовательных учреждениях учебные нагрузки выше, чем в соседней обычной школе.

Сами дети говорят: в 40 процентах случаев школа положительно влияет на здоровье, а в обычной школе — всего в 14 процентах.

Данные проведенного мной анкетирования, а также результаты объективных медицинских наблюдений за этими детьми доказывают эффективность работы школ, содействующих укреплению здоровья.

И сегодня мы, в том числе при поддержке Минобразования России, в режиме семинара, диалога, поиска отработали целый ряд документов, которые касаются и критериев работы школ, содействующих укреплению здоровья, и стратегических направлений. Одним из таких направлений работы школ, содействующих укреплению здоровья, является, конечно же, необходимость расширения российской сети таких школ, поддержка развития исследований, направленных на изучение эффективных способов укрепления и сохранения здоровья.

Рискну поспорить с одним из выступающих. Не чиновники тормозят внедрение тех или иных педагогических технологий; гораздо чаще они тормозятся отсутствием доказательной базы их эффективности. Учителю кажется, что то, чем он владеет, — это вообще необыкновенно и спасет все человечество, и он выгоняет всех детей босиком на снег, а потом они попадают в больницу с отмороженными ногами. Вот докажите сами или привлеките специалистов — докажите, что ваша система эффективна и обеспечивает здоровьесбережение, и никто не закроет дорогу этой технологии.

Конечно, мы считаем, что надо развивать это движение, и в каждом регионе, на мой взгляд, должно быть лицо (официально это называется "координатор проекта"), которое бы объединяло, координировало эту работу. Сейчас же не во всех субъектах Российской Федерации это есть.

Надо идти от сети к полному сообществу, и в принципе новый образовательный стандарт нам открывает такие возможности. Потенциально у нас практически все школы могут при желании попасть в эту сеть. Мы считаем, что нужно по такому же принципу, как мы сегодня собрались, собирать и представителей этих школ, и возродить эту традицию, проводить съезды школ раз в 4 года. Последний раз мы с вами собирались в 2008 году.

Конечно, говоря о развитии школ, нужно поощрять оценку здоровья и результатов обучения в школе. Это два параллельных процесса, нельзя в ущерб здоровью добиваться результатов, но и наоборот — тоже недопустимо.

Как бы мы сегодня, зачастую негативно, ни отзывались об интернет-коммуникациях, но все-таки мы должны признать, что сегодня одним из основных и мощных источников, подпитывающих ребенка во всем том, что его интересует, является Интернет. Его иногда интересует состояние его здоровья, и он ищет, где это размещено но, конечно, гораздо легче попадает на сайты определенного содержания, и гораздо труднее ему найти сайты, на которых бы он нашел ту информацию, которая в том числе нами была подготовлена, с участием психологов. Поэтому, конечно, создание и поддержка веб-ресурсов в сети школ, содействующих укреплению здоровья, и веб-ресурсов для детей и молодежи по этим вопросам были бы чрезвычайно полезны.

И конечно, надо понимать, что для всего этого должны быть условия, в том числе и финансовые. Совершенно справедливо медики говорят, что лечить гораздо дороже, чем заниматься профилактикой, но надо произносить и следующую фразу — профилактика стоит денег. Пропаганда здорового образа жизни, разъяснение, ненавязчивая реклама — все это стоит денег. Поэтому на это нужно обратить внимание. Европейская сеть ищет эти деньги, ее поддерживает и Евросоюз, и целый ряд международных организаций, включая частных спонсоров, и крупные корпорации. Нам в России только предстоит это всё освоить.

И в завершение я хочу сказать, что эта тема и эта проблема волнует всех, всё европейское сообщество — как медицинское, так и педагогическое. И в июне следующего года в России впервые в истории состоится конгресс Европейского союза "Школьная и университетская медицина и здоровье". Официальный сайт конгресса открыт, вы можете на него зайти, и я думаю, что у нас будут все основания продолжить обсуждение этих проблем уже с учетом накопленного опыта после нашего сегодняшнего симпозиума летом 2011 года.

Благодарю вас за внимание. *(Аплодисменты.)*

А.А. Коробейников. Спасибо, Владислав Ремирович. Спасибо Вам за острое, дискуссионное выступление. Думаю, выступления должны отличать различные точки зрения. Вы говорите: не так уж в школе плохо. Да, в наших школах, Владислав Ремирович, получше, чем в обычной школе. Но когда в обычной школе есть компьютерный класс и нет ни горячей воды, ни туалета — это, конечно, нонсенс. А таких школ, к сожалению, едва ли не половина.

Насколько, когда и в какой степени парта-конторка спасет в какой-то части здоровье детей, я не знаю, но то, что плоские столы губят здоровье детей — это доказано, и я бы их выбросил уже завтра.

Слово — Ольге Николаевне Маслюк, директору школы № 51 города Рязани, заслуженному учителю Российской Федерации, кандидату педагогических наук.

О.Н. Маслюк. Уважаемые члены президиума, уважаемые коллеги! Говоря о гармоничном развитии личности, мы понимаем, что гармоничный человек — тот, у которого в равной степени в согласии находятся интеллект, нравственность и здоровье. Мы и стараемся эти три составляющие развивать одинаково. Если в развитии интеллекта российская школа имеет достаточно неплохие результаты, то со здоровьем и нравственностью у нас серьезные проблемы, поэтому я акцент сделаю как раз на этом.

На наш взгляд, пять условий обязательны для того, чтобы воспитывать и образовывать гармоничного человека: наличие педагогической системы, творческого высокопрофессионального педагогического коллектива, вовлечение всех детей, желательно ежедневно, в полезную, социально значимую деятельность, создание атмосферы комфорта для всех пребывающих в школе, а также использование здоровьеразвивающих технологий.

В основе нашей педагогической системы лежат две основные концепции: это концепция известного в педагогических кругах академика Игоря Петровича Иванова и концепция врача-офтальмолога, доктора медицинских наук Владимира Филиппповича Базарного. Эти системы очень близки по своему направлению и по своим целям, и поэтому мы используем именно их, и они взаимно обогащают друг друга.

Ядром нашей педагогической системы является нравственная категория "забота", действенная любовь к близким людям и далеким, знакомым и незнакомым, к природе, к дому, к Родине. Мы приучаем детей проявлять эту заботу об окружающем мире через разнообразную коллективную творческую деятельность. Направленность воспитательного процесса на духовно-нравственное и здоровьеразвивающее формирование личности ребенка является задающим ориентиром выстраивания и функционирования всей воспитательной системы.

Мы стараемся, чтобы целью для каждого стало улучшение себя и через это — улучшение окружающей жизни. Методика, которую мы используем в школе, дает в руки воспитателя инструменты, позволяющие удовлетворить детскую жажду деятельности и направить ее в полезное русло, сообразуя ее с внутренней природой каждого воспитанника. Великий педагог Ушинский отмечал: "При нормальной работе

школы в ней должна царствовать постоянная и разумная деятельность, тогда добрые чувства и стремления сами собой разовьются в детях, а начатки дурных наклонностей, приобретенные, быть может, прежде, понемногу изгладятся".

Два дня назад я вернулась с нашего очередного, уже 23-го, лагерного сбора школьного актива. Мы считаем такую форму обучения и воспитания активистов одним из самых ответственных и значимых коллективных творческих дел школы. В сборе обычно участвуют от 100 до 120 человек, члены школьной организации "Единство", в том числе и старшие товарищи — педагоги и выпускники нашей школы и, конечно, командиры звеньев и 5-х—11-х классов. У нас командиры выбираются только на один семестр, то есть на 5 недель, а потом выбираются другие. И так за год школу командира проходят 24 человека из каждого класса. За 10 лет обучения каждый ученик не раз побывает в этой роли.

На сборе есть все, что необходимо подростку: новые друзья, долговременная игра, романтика, серьезные вечерние разговоры у костра или при свечах о важном и высоком, песни в кругу друзей, возможность проявить себя, испытать на прочность, ощутить успех в большом разнообразии творческих дел.

На этих 3—5-дневных сборах их участники проходят хорошую школу выстраивания отношений, товарищеской заботы о людях и окружающем мире. У нас на сборе обязательно большое и полезное дело (мы называем эту операцию "Забота") для окружающих — либо это работа в каком-то хозяйстве, либо помощь конкретным людям, проживающим в районе лагеря, либо просто очистка леса.

Во время пребывания в лагере каждый заряжается мажорным настроением, изучает методику подготовки и проведения коллективных творческих дел, и полученный опыт впоследствии распространяется на весь коллектив.

Педагогизации окружающей среды и созданию единого воспитательного пространства мы всегда отдавали предпочтение и всегда уделяли большое внимание. И поэтому с 2000 года мы начали работу по внедрению программы, составленной нами, по организации такой работы в микрорайоне. Эта работа в микрорайоне продолжается уже 10 лет. За это время дети вместе с жителями микрорайона привели в порядок подъезды домов, украсили их своими рисунками, разбили во дворах цветочные клумбы, посадили деревья. 60 процентов детей, проживающих в нашем микрорайоне, объединились в разновозрастные отряды. Под руководством школьных социальных педагогов дети планируют и проводят разнообразную коллективную творческую деятельность: смотры, конкурсы, праздники, походы, экскурсии, поездки, соревнования. Кроме того, очень внимательно изучается состав семей, живущих в этих домах. Члены разновозрастных отрядов ухаживают за ветеранами Великой Отечественной войны и помогают инвалидам, проживающим в нашем микрорайоне.

Немаловажным для деятельностного воспитания и развития мы считаем вовлечение детей в кружки, секции и творческие коллективы (в школе их около 30). 92 процента детей занимаются в кружках и секциях, причем около 600 из них (в школе около 1 тысячи учащихся) занимаются в детской школе искусств № 7, которая входит в состав учебно-воспитательного комплекса наряду с детским садом и детским домом. Комплекс этот создан в начале 1990-х годов, и мы совместно очень хорошо трудимся.

Мощнейшим средством воспитания мы считаем и то, что в нашей школе есть преподавание основ православной культуры. Мы замечаем, что даже на фоне благополучной нравственной атмосферы учащиеся классов, в которых изучают православную культуру, отличаются большей доброжелательностью, готовностью прийти на помощь, ответственностью и терпимостью.

Особое место в становлении нравственного и физического здоровья человека играет параллельно-раздельное обучение мальчиков и девочек. Впервые классы раздельного обучения в нашей школе появились в 1992 году. Побудили к принятию такого решения не удовлетворявшие нас результаты нравственного воспитания, особенно девочек. Вначале раздельное обучение начиналось с четвертого класса, а затем — с 7 лет. В каждой параллели класса раздельного обучения имеются программы совместного развития, предусматривающие разнообразные конкурсы, КВН, диспуты, походы, поездки. Один раз в семестр мы проводим совместные уроки. Работа с родителями в этих классах тоже имеет свои нюансы, как и работа с учителями.

Большую помощь в развитии этого направления работы с детьми нам, безусловно, оказали исследования лаборатории Владимира Филипповича Базарного, благодаря которым мы узнали, что при комплексном использовании приемов и методов значительно улучшается не только духовно-нравственное, но и физическое здоровье мальчиков и девочек.

Проводя многочисленные социологические, психологические и медицинские исследования, мы сами постоянно убеждаемся в этом. Уровень невротизации у мальчиков и у девочек уже в конце первого года обучения намного ниже, чем в смешанных классах. У девочек практически отсутствуют заболевания желудочно-кишечного тракта. У этих детей во много раз больше взаимность выборов: если в смешанных классах мальчики и девочки, представителей противоположного пола выбирают только 2—3 раза, то есть 2—3 выбора делают, то в классах раздельного обучения таких выборов 10—15.

В последние годы появилось еще несколько причин, побуждающих нас развивать раздельное обучение. Одна из них — усиливающаяся тенденция распада семей. Многие молодые люди, девушки и юноши, не торопятся создавать семью и не хотят обременять себя ответственностью, не имеют внутренней потребности продолжения рода. А из образовавшихся семей две-три в течение первых 5—10 лет жизни распадаются.

Наше прошлогоднее социологическое исследование семейного положения выпускников 1997—2002 годов показало, что при примерно одинаковом проценте созданных семей число разводов у выпускников, обучавшихся в раздельных классах, в два раза меньше, чем у выпускников смешанных классов.

Развивать параллельно-раздельное обучение заставляет нас и все увеличивающееся число "женоподобных" мужчин. Помимо отсутствия во многих семьях мужского примера и влияния на мальчиков, в школе в смешанных классах учитель вольно или невольно "причесывает" мальчиков под девочек, потому что девочки по своей природе более послушны. Это само по себе опасно для формирования мужского характера.

В классах раздельного обучения в большей степени удается воспитывать в мальчиках мужские качества — мужественность, смелость, умение принимать решения и брать на себя ответственность; в девочках — умение слушать, терпение, нежность, доброту.

Всем известно, что использование в учебном процессе конторок Базарного и офтальмотренажеров дает стойкие положительные результаты. Мы применяем здоровьесберегающие технологии сравнительно недавно, всего 5 лет, но и за это время выявлены положительные тенденции. За 5 лет у детей несколько улучшилась осанка, снизилась утомляемость. Если при поступлении в 1 класс 5 лет назад у 36 процентов первоклассников было нарушение зрения, то к 5 классу осталось только 20 процентов учеников с нарушением зрения, а в классе, где по разным причинам не исполь-

зуются эти методики, зрение учащихся ухудшилось на 3 процента. Рост мальчиков в классах раздельного обучения превысил рост мальчиков в смешанных классах на 4 сантиметра.

Улучшению физического здоровья детей способствуют, конечно же, и уроки плавания, проводимые в нашем школьном бассейне, и занятия в кабинете лечебной физкультуры, и режим работы нашей школы: через каждые 5—6 недель учебы у нас каникулы.

Принимая в школу всех желающих без исключения, мы не имеем второгодников, детей, стоящих на учете в инспекции по делам несовершеннолетних. Наша школа — зона без курения, без алкоголя, без наркотиков. Мы являемся базовой школой для нашего государственного университета, для областного Института развития образования и являемся ресурсным центром для Управления образования города и министерства образования области. Неоднократно становились победителями самых разнообразных всероссийских конкурсов различных направлений, в том числе и конкурса "Лучшие школы России". Активно участвуем в работе 4 всероссийских и международных ассоциаций. 16 лет назад мы стали инициаторами проведения межрегиональных сборов активов школ, каждый год проводим такие сборы. Четыре года назад мы стали инициаторами проведения ежегодного конкурса детских и молодежных театральных коллективов, открытого Всероссийского театрального фестиваля "Карусель".

Наших выпускников отличают доброжелательность, оптимизм, готовность прийти на помощь, творчество, активная жизненная позиция. И весь коллектив работает так, чтобы каждый ребенок учился быть счастливым, чтобы в нем все было прекрасно — и душа, и тело, и мысли, и поступки. И, конечно, все это возможно благодаря замечательным нашим ученым и тому, что коллектив умело применяет предложенные И.П. Ивановым и В.Ф. Базарным методики, творчески адаптируя их к нашим условиям.

Спасибо. *(Аплодисменты.)*

А.А. Коробейников. Спасибо, Ольга Николаевна, за рассказ об интересном опыте.

Сейчас я прошу выступить профессора Джона Мартина из Соединенных Штатов Америки, известного специалиста в области оздоровления школьников.

Д. Мартин*, профессор Стенфордского университета (США).*

Позвольте мне рассказать о своей работе и работе доктора Михаила Лазарева, с которым мы начали первую программу "Здоровье" в школах России.

Ранее я был профессором Стенфордского университета в США. В 1987 году я приехал в Москву и познакомился с доктором Михаилом Лазаревым. Мы решили заниматься проблемой здоровья детей в школе. Нам необходимо было получить поддержку от господина Геннадия Ягодина, тогдашнего министра образования СССР, и мы ее получили. Далее доктор Михаил Лазарев прошел в США стажировку по программе "Познай свое тело", которая была разработана Американским фондом здоровья. После возвращения доктора Лазарева мы начали реализацию этой программы в России.

Я начал встречаться со множеством людей и обнаружил, что у нас очень небольшой опыт общения. И тут мне вспомнился один случай. Когда Михаил Лазарев приехал в первый раз в США, он пошел в "Макдоналдс" (я, надеюсь, вы знаете, что это) и взял биг-мак. Но он не знал, как начать его есть. Я ему говорю: "Все просто. Вы берете биг-мак, подносите ко рту и начинаете есть" Этот случай наглядно показывает, что в то время не было контакта между русскими и американцами. Я вовсе не рекламирую "Макдональдс"! Наоборот, я могу произнести вам свой лозунг по поводу "Макдональдса": "Ешьте быстро и умирайте молодыми". (*Аплодисменты.*)

Но мы достигли большего прогресса, когда стали больше общаться. Мы перевели материалы программы "Познай свое тело", и эта программа благодаря поддержке Геннадия Ягодина начала реализовываться сначала в 8 школах Москвы, а затем — в 5 "чернобыльских" зонах Российской Федерации. Далее она распространилась на 50 городов России, в ней участвовали более 5 тысяч учеников.

Через некоторое время у нас возникали проблемы. Один из заместителей министра образования России приостановил реализацию нашей программы, потому что на одной из иллюстраций в учебнике увидел банан. Он не понял, почему российским школьникам рассказывают о бананах! Программа была закрыта.

После этого доктор Лазарев работал со Всемирной организацией здравоохранения, и я уехал работать в другие страны: мне довелось работать в Белоруссии, Афганистане, Индии, Китае.

Сейчас я работаю с Департаментом образования города Москвы, помогаю создавать новую программу для школьников начальных классов, которая называется "Растущий цветок". Эта программа посвящена достижению успеха в жизни.

Позвольте продемонстрировать вам эту идею на простом примере. Вы видите мячик. Каждый раз, когда мы его бросаем, он подпрыгивает и возвращается в руку. Мы это видим один раз, второй, третий. А что произойдет, если мы попробуем то же самое сделать с яйцом? Оно не подпрыгнуло, не вернулось к нам в руку. Неудача...

Успех в жизни напоминает подпрыгивающий мячик. Каждый раз, когда я его подбрасываю и ловлю, — это успех. Сегодня любое образование в любой стране, не только в России, работает не на успех, а на провал.

Докажу это. Сколько людей в зале могут петь? Поднимите руку. Конечно, есть небольшая группа певцов, но все-таки бóльшая часть петь не умеет. Вчера я посетил очень хороший детский сад в Москве, и мы спрашивали детей: кто хочет петь? Все. Даже если ты плохо поешь, ты все равно можешь это сделать! А что происходит дальше в школе? Сидящие в зале не поют. Иными словами, школа учит вас провалам, а нам необходим успех.

Один из докладчиков сегодня рассказывал, как он спрашивал родителей, что для них важнее — успех или здоровье? Они отвечали, что успех. Это то, чего вы хотите. Вы хотите успеха. Хотите ли вы здоровья? Может быть, да, а может быть, и нет.

Привожу доказательство: посмотрите на мою обувь. Эти кроссовки не просто для ходьбы, они для здоровья. А ваши туфли не подходят для здоровья. Ваши туфли, ваша обувь — для успеха, для того чтобы выглядеть нарядными. Многие женщины ходят здесь на высоких каблуках (*аплодисменты*), потому что они хотят выглядеть красивыми, хотя это не всегда приводит к здоровью. Так что нам необходимо постоянно уделять внимание этой идее, концепции образования в области здоровья как одному из средств быть успешным в жизни.

Еще один пример: посмотрите на молодых женщин, которые курят. Я заметил, что в России многие молодые женщины, девушки, хорошо одетые, с хорошим образованием, знают, что курение опасно, вредно, но все равно они курят. Почему? Потому, что они хотят иметь образ "я очень красивая, когда я курю". Но вот так они заканчивают — женщины с бледными лицами и глубокими морщинами. Если вы хотите быть успешными — не курите, иначе вас будет убивать никотин. То же самое касается алкоголя и наркотиков.

В моей программе используются куклы (обычные игрушки, которые иллюстрируют какие-то ролевые модели), дерево знаний, метод формирования многослойного интеллекта. Имеется программа для педагогов.

Итак, смысл моей программы заключается в том, что образование в области здоровья — этот лишь один из аспектов формирования успешного человека. Чтобы иметь позитивную, положительную жизнь, нужно обладать необходимыми навыками, хорошим характером, иметь хорошее здоровье, чувство включенности в жизнь, уважение к культуре, знать традиции своей страны.

Я буду рад сотрудничеству. Вместе мы сможем до конца разработать программу "Растущий цветок", а затем протестировать ее не только в Москве, но и в других городах России.

Большое спасибо! *(Аплодисменты.)*

А.А. Коробейников. Благодарю господина Мартина за живое интересное выступление.

Думаю, не менее интересным будет сейчас выступление Хасая Магомедовича Алиева, генерального директора Московского центра защиты от стресса. *(Оживление в зале.)*

Х.М. Алиев. Я — директор центра защиты от стресса (само название говорит за себя). Я также профессор кафедры здоровьесбережения Нижегородского Института развития образования. Мой шеф — профессор Гладышева.

О необходимости сотрудничества мы говорим сегодня целый день. О том, что огрехи образования существуют, мы тоже говорим целый день. Хочу добавить кое-что, о чем мы не говорили, дать новый положительный импульс нашей работе.

Начнем с того, что просто определим, что такое гармоничное развитие. Давайте заглянем в будущее! Каким мы хотим представить ребенка, например, через 100 лет, через 200 лет? Человек будущего — какой он? Какими принципиально новыми качествами и способностями он будет обладать?

Вечная проблема человека — противоречие бесконечности души и конечного тела. Потребности души — альтруизм, любовь, хочется дарить, дружить, быть признательным. Тело — материально, поэтому его закон — эгоизм. Телу нужны пища, свет, тепло, а материальные объекты в отличие от идеальных объектов неделимы. И поэтому в любом договоре человека с кем-либо — с любым учреждением и организацией или с самим собой — всегда происходит выбор приоритетов между потребностями души и потребностями тела, поиск баланса. Например, насколько вам интересна работа, чтобы начать ее за обговариваемое вознаграждение?

Есть две свободы: внутренняя и внешняя. Это не одно и то же. Если Запад занимался внешними свободами (свобода выбора), то Восток был занят внутренней свободой. У человека Востока Вселенная внутри, он ищет свободу в себе. Мы живем в России, между Западом и Востоком, и иногда не понимаем специфики двух разных мироощущений. В Россию эти опыты ментальности приходят механически, без всякого творческого осмысления. Часть людей при этом превращается в так называемых жестких бизнесменов, часть — в так называемых экстрасенсов. Родители при этом не знают, на какие ценности ориентироваться при воспитании детей. Психика их раздваивается, потому что хорошему человеку в условиях жестких перемен выжить трудно, а против воспитания в ребенке "жесткого, бездушного бизнесмена" протестует нормальный родительский инстинкт.

И вот мы сегодня говорим, что важно знание, успех, здоровье и так далее, чтобы наши дети жили счастливо, жили долго, родили еще детей и так далее. Конечно, движение — это хорошо, это естественно. Это мы уже понимаем. И слава Богу, что мы закрепили, что без движения жизни нет. Хотя самые здоровые люди — так называемые йоги — часами сидят неподвижно, и ничего страшного... Стало быть, дело не только в движении, а именно в согласованности души и тела! Вот в этой самой со-

гласованности и заключается гармоническое развитие! Это не количество знаний, не количество уроков физкультуры, иначе как получалось, что все спортсмены — самые большие мудрецы! Однако я среди них не встречал лауреатов Нобелевской премии. Дело не в движении, а в согласованности души и тела.

В мире сушествует много различных видов физкультуры (китайская цигун, индийская йога, японская медитация, американские НЛП, шейпинг, аэробика и так далее). Каждая культура рождает свои методы, и конечно, я бы не хотел, будучи россиянином, превращаться в японца, занимаясь медитацией, или в индийца, потому что йога требует не только изменения образа жизни, но и мыслей. Я бы хотел оставаться таким, какой я есть, но при этом быть здоровее и лучше, быть гармоничнее.

А как оставаться таким, какой я есть? Вот, к примеру, я — директор центра защиты от стресса. Я психиатр и психолог, художник и писатель и так далее. По своей профессии я был вынужден работать после всех терактов, то есть там, где горело, стреляли и так далее, Кизляр, Каспийск, Беслан и прочее. Надо было детей и взрослых в условиях жесткого ограничения во времени быстро вывести из острого стрессового состояния. Последняя наша работа — это погорельцы Нижегородской области: за 2,5 часа мы изменили настроение людей, пострадавших от пожаров, детей и взрослых, применяя новые технологии. Эти новые технологии использовались в течение 10 лет психологами МВД России, которые направляются в зоны боевых действий, через наш центр они все проходят.

Эти новые технологии сейчас используются в космической международной программе "Марс-500". Когда шесть ребят собирались на полтора года в изоляцию, там, где действительно трудно, что они взяли с собой для поддержания самочувствия? Традиционно взяли немецкий аутотренинг, два часа в день их тренировали этим способом, и дали нашу методику. Аутотренинг — это немецкая методика: человек лежит и расслабляется в комфортных условиях. Мы же живем в совершенно иных условиях. Я по долгу службы занимался подготовкой летчиков-испытателей и других лиц опасных профессий, обучением офицеров и солдат на блокпостах. Там шум, мозги плавятся, 30 градусов жары, по 2 месяца дома не бывают, уже с ума сходят и так далее. Надо, чтобы они выстояли. Ну какая там может быть йога, какая может быть там медитация, какой там может быть аутотренинг?

Я хочу, чтобы вы разделили для себя два направления: реабилитация и повышение стрессоустойчивости. Это две совершенно разные реальности, их не надо путать. Реабилитация предполагает массаж, там есть уединенная тихая комната, мягкое кресло, аутотренинг, медитация, танцевальная студия, мануальная терапия, иглоукалывание и так далее. Вот это называется "реабилитация", то есть восстановление.

Но когда вы обучаете детей или взрослых быть устойчивыми к стрессовым ситуациям (это одинаково важно и для преподавателей, и для детей, и для их родителей), то принципы реабилитации категорически неприменимы.

Когда вы готовите человека к будущим экстремальным, сложным, ответственным ситуациям (допустим, беременную к родам, или больного к хирургической операции, или ученика к ЕГЭ), то здесь массаж нельзя применять, нельзя применять танцевальную ситуацию, нельзя заниматься с психотерапевтом; наоборот, их нужно тренировать в условиях, близких к реальным. Таковы принципы антистрессовой подготовки. Например, когда человек попадает в зону нервных напряжений, его шея напрягается, поскольку шея "качает" кровь, подает ресурсы головному мозгу. Иногда шея спазмирует — за счет этого кровоток нарушается. Нет согласования между психическими и физиологическими процессами, то есть душой и телом, человек теряется, и, как бы его ни учили хорошие педагоги, чтобы ему прежде ни говорили мама

или папа, он все в этот момент растерял. На пике стрессового напряжения он теряет уверенность в себе.

Стрессоустойчивость — это базовая основа здоровья и личной эффективности человека в любой области деятельности, позволяющая использовать тот потенциал, который он накопил в процессе обучения и воспитания, в нужный момент в полном объеме. Это самое главное.

Так вот, чтобы научить ребенка в напряженных условиях сохранять свободу мышц шеи, нужен не массаж, а именно неудобное положение тела! Вот полу-мостик. Ты напряжен, моделируешь напряженные условия, и в этих условиях начинаешь шею расслаблять раскрепощающими движениями и таким образом тренируешь ее оставаться свободной даже в условиях напряженных ситуаций. Вы меня понимаете?

Или, например, что делают люди на морозе? Они инстинктивно что-то делают, чтобы спастись, никто их не учил. Нам надо учиться у природы! Что они делают? Они хлопают себя руками по плечам и притоптывают синхронно ногами. Что здесь происходит? Здесь частота повторяемых движений соответствует уровню напряжения. Чем больше напряжение, чем чаще движения. Это и есть способ согласования души и тела, потому что именно через эту синхронизацию двигательных действий в соответствии с уровнем нервного психического напряжения люди достигают баланса.

Что делает человек, когда нервничает? Он ходит туда-сюда по комнате, качает ногой, постукивает пальцами, крутится в кресле. Рок-н-ролл возник в мире, потому что повторяемые движения снимают напряжение. На этой основе создана методика "Марс-500", которую испытали на 6 изолированных от мира на полтора года добровольцах. Раскрепощающая методика, за 30—50 секунд, наподобие того, что делают люди на морозе, только в более расширенном варианте.

Раскрепощение — это лишь один из пяти приемов, о котором мы рассказали в новом учебнике по физкультуре, который Департамент образования Москвы издает через Институт физкультуры. Мы там дали все пять приемов. Первый — хлест руками по спине. Если вы будете делать один раз в день все эти пять упражнений по одной минуте, это займет всего пять минут, но у вас все время будет легкое состояние. А если вы не можете этого делать (например, перед экзаменом непосредственно), то вы это делайте мысленно, и это вас "вынесет" из стрессового состояния. Это мы подсмотрели у природы, и этим пользуются уже десятки лет военные.

Вчера мы встречались с Юрием Куклачевым. Он мне сказал: "Слушай, я наблюдаю за кошками, как они у себя снимают стресс, и придумал прием". Я спрашиваю: "Какой?" Он мне это и показывает. Вот так, и вот так делает, и вот так. Помните, мы потягиваемся? Так вот, оказывается, инстинктивно человек это и делает, поэтому не надо ничего выдумывать. Надо лучше смотреть, доверять природе, изучать инстинктивное поведение людей в условиях напряжения и придумывать движения, соответствующие вашей собственной природе. Тогда появляются научные критерии.

Раскрепощающим является повторяемое действие, частота которого автоматическая, — тогда голова освобождается. Вспомните: бегун бежит, потом он вдруг бежит на автомате, и в этот момент голова освобождается. Другой плавает, выходит на автомате из движений — голова освобождается. А третий играет на барабане: достиг автоматизма — голова освободилась. Это уже наука, это уже технологии.

Это все проверено войной, космосом, потому что первые такие приемы я создал в 1981 году в Центре подготовки космонавтов, именно с Николаевым, о котором нам сегодня Валерий Берчун показывал фильм.

Желаю вам здоровья. *(Аплодисменты.)*

А.А. Коробейников. Спасибо.

Вот на этих двух последних поучительных выступлениях мы закончим дискуссию и перейдем к выступлениям руководителей секции и "круглых столов".

Я буду называть только фамилии руководителей, а не их регалии, потому что в розданных материалах содержится информация, кто есть кто.

Слово предоставляется руководителю секции № 1 Михаилу Львовичу Лазареву. *(Аплодисменты.)*

М.Л. Лазарев. Уважаемый председатель, уважаемые коллеги! Я хочу поблагодарить организаторов за возможность подискутировать на очень важные темы, высказать совершенно разные точки зрения, показать различные технологии — от этого наши дети только выиграют.

Сначала небольшой статистический отчет о работе нашей секции. В ней участвовали 52 человека. География: США, Украина, Российская Федерация.

В процессе работы мы ознакомились с замечательной программой "Детские игры здоровья", выслушали 13 докладов и посмотрели 4 мастер-класса. Кроме того, директор Института профилактической педиатрии и восстановительного лечения Научного центра здоровья детей РАМН профессор Намазова-Баранова и главный врач диагностического центра Геворкян провели замечательную экскурсию по клинике, рассказали нам об истории Научного центра здоровья детей — главного педиатрического центра страны.

Несколько слов о дискуссии, которая только что развернулась по поводу конторок Базарного. Хомо эректус — человек прямоходящий. Но сегодня мы превратились совсем в другого человека — "хомо седанс", — в человека сидящего. И поэтому когда уважаемый профессор Кучма говорит, что конторка не решает всех проблем, Вы правы — она действительно не решает всех проблем. Но в ней есть стратегическая идея. Дело в том, что с помощью конторки дети перестают сидеть и начинают двигаться. С точки зрения эволюции мы сегодня действительно представляем совершенно другой тип человека.

Но мне кажется, что мы имеем дело не только с проблемами, связанными с движением. Я познакомлю вас со своей гипотезой, которую я назвал гипотезой эволюционного адаптоза. Эволюция, которую человек прошел с первобытных времен, длилась сотни тысяч лет. Важную роль в ней наряду с собственно деятельностью человека играла солнечная радиация, меняя цвет кожи и форму глаз.

В последние столетия мы наблюдаем атаку на когнитивные функции и абсолютную обездвиженность тела. В результате возникло полное рассогласование психической и соматической сфер. В этом проблема, а не в том, что мы сегодня мало двигаемся. Вот такого "головонога" сегодня рисуют дети и, видимо, правильно прогнозируют наше будущее. Если мы и дальше будем вести такой же сидячий образ жизни, превращаясь в "хомо седанс", мы действительно превратимся в головоногов.

В программах, которые мы видели на мастер-классах, заложена идея согласованности звука, образа и движения. Мы получили от великого русского психиатра Бехтерева замечательную подсказку: человек 9 месяцев жизни слышит, а не видит, и поэтому слуховая кора к моменту рождения развита лучше. Именно поэтому слух первичен в восприятии. Потом ребенок рождается, он начинает видеть, и только потом появляется двигательно закрепленный акт. Поэтому представители детских садов, которые выступали в нашей секции, показывали именно эту когнитивно-соматическую согласованность.

Эволюционный адаптоз сегодня превратился в детский, школьный адаптоз, когда ребенок получает сенсорную информацию от учителя без всякого шанса

отреагировать на каждый кусочек информации (квант, о котором говорит сегодня ученик академика Анохина академик Судаков) телесным ответом.

На нашей секции представители образовательных учреждений показали элементы СОНАТАЛ-педагогики, в основу которой положены не две отдельные категории — образование и здоровье; основой СОНАТАЛ-педагогики является единая категория — здоровое образование, когда сам процесс образовательной деятельности становится здоровьеобразовательным.

В 1994 году мы создали Российское отделение Европейской сети школ формирования здоровья. Четыре года я ее возглавлял, будучи официально назначенным на должность координатора этой организации Минздравом и Минобразования России. Но потом я пришел к мысли, что эта идея не вполне продуктивна, так как в такой большой стране, как Россия, мы не можем создать такое количество специальных школ здоровья, чтобы они кардинально решили проблему здоровья детей. В принципе любая школа должна быть школой здоровья. Гораздо более глубокой стратегической идеей, с моей точки зрения, является идея превращения самого процесса образования в процесс здравообразования. Именно эта идея — идея превращения каждой школы в центр гармоничного развития ребенка — была изначально заложена в основу работы Европейской сети школ формирования здоровья.

Именно такие технологии — технологии гармонизации развития ребенка — были продемонстрированы в работе нашей секции. В стенах Научного центра здоровья детей (НЦЗД) РАМН участникам секции был представлен опыт работы дородовой школы по методу СОНАТАЛ, когда голос мамы становится регулятором того самого когнитивно-соматического согласования, о котором я уже упоминал выше, при объяснении гипотезы детского адаптоза. В методе используется термин "индекс когносонности" — согласования психического и физического. Оказалось, что голос поющей мамы наиболее когнитивно-соматически согласован, потому что мама меняет цикл окисления, мама тактильно работает на ребенка, она двигается. Именно голос поющей мамы — самая согласованная психосоматическая функция. Идею этого согласования в свое время высказал замечательный врач, к сожалению, уже ушедший из жизни, профессор Рюрик Платонович Нарциссов. Я хочу, чтобы эта фамилия была на слуху. Это совершенно уникальный врач, и его идею согласования я реализую уже многие годы.

Что мы обнаружили? Оказалось, что ребенок еще до рождения обладает пренатальным "комплексом оживления". Помните щелововский "комплекс оживления" в 3 месяца жизни ребенка после рождения? Оказывается, до родов ребенок реагирует на голос и знакомые звуки, начинает оживляться. Это доказывает, что ребенок до рождения, конечно, обладает психикой. Мы увидели избирательную активность ребенка, обнаружили у него пренатальную память.

Оказалось, что 9 месяцев беременности — это колоссальные потенциальные возможности для развития мозга, которые мы упускаем. Следует признать, что в этом направлении отечественная психология не помогала нам, потому что у ее основателя Выготского было полное отрицание пренатального периода развития личности. Эта ошибка была величайшим тормозом в развитии пренатальных идей.

Сегодня в России родилось более 40 тысяч детей, прошедших пренатальную школу. И когда мы говорим о гармоничном развитии — пожалуйста, перед вами целая "популяция" таких детей в городе Набережные Челны. Там уже родилось более 30 тысяч таких детей. Сегодня мы начали глубокое психолого-медико-педагогическое исследование этих детей в городе.

Тут уместно сказать несколько слов по поводу музыкального интеллекта. Полученные данные позволяют нам говорить о том, что у ребенка, прошедшего пренатальную музыкальную школу, в пренатальным возрасте формируется особый вид интеллекта, который можно назвать музыкальным интеллектом.

Далее, в раннем и дошкольном возрасте, когнитивно-соматические согласования продолжаются. Работу данных технологии мы увидели в садике № 151 "Центр развития ребенка" Юго-западного округа Москвы. Там была замечательная атмосфера, нас встретили настоящим хлебом-солью, было удивительно тепло. Нам показали весь набор методов, направленных на гармоничное развитие ребенка. Мы увидели экологическую тропу, которая, может быть, ничем не уступает экологической тропе в Серебряном бору, которую вы, москвичи, наверняка знаете. Нам показали детские игры здоровья — Здравиаду, где ребенок соревнуется не с другими, а с собой, и в течение 4 лет таких состязаний выявляется функциональный профиль его личности.

От имени коллектива ДОУ № 151 я хотел бы передать российским и зарубежным участникам этого форума эстафетный пакет детских игр здоровья — Здравиады. Я и мои коллеги надеемся на то, что данная эстафета станет началом предолимпийского детского движения в России и за рубежом в рамках подготовки стран к Олимпийским зимним играм 2014 года в Сочи. Кстати, Здравиада проводилась вчера не только в Москве, одновременно с ее проведением в ДОУ № 151 она проходила и в Пекине, а чуть позже — в Нью-Йорке. Очень многие садики, с которыми мы сотрудничаем, решили в один день провести такой праздник.

После ДОУ № 151 мы посетили Институт педиатрии Научного центра здоровья детей РАМН, прослушали доклады, в которых специалисты — представители детских садов и школ (психологи, педагоги) рассказали о своем опыте применения модели когносомного согласования в развитии детей в рамках дошкольной программы "Здравствуй!" и программы для младшей школы "Цветок здоровья".

От имени участников секции № 1 я хочу высказать предложение о создании сети "здоровых садов". В отличие от идеи школ здоровья в России как особых школ, специализирующихся на здоровьесберегающих технологиях, мы предлагаем присваивать такой статус садам, которые отвечают специально разработанным критериям здорового образования, что предполагает получение дополнительных льгот от местных органов образования.

Я хотел бы сказать спасибо коллегам, которые выступали, извиниться перед теми, кто не успел выступить. Всех заинтересованных мы приглашаем к сотрудничеству как по линии проведения семинаров, так и в рамках научных исследований. *(Аплодисменты.)*

А.А. Коробейников. Спасибо, Михаил Львович, за весьма плодотворную работу секции.

Слово предоставляется участнику секции № 2 кандидату медицинских наук Галине Владимировне Бородкиной, выступающей по поручению руководителей секции — ректора Московского государственного педагогического института профессора Александра Геннадиевича Кутузова и начальника Западного окружного управления образования Департамента образования города Москвы Валентины Александровны Бадил.

Г.В. Бородкина. Уважаемые члены организационного комитета, уважаемые гости, коллеги! Учитывая вашу занятость, ценя ваше время, я хотела бы представить вам краткий отчет о работе нашей секции.

Итак, работа нашей секции была посвящена здоровьесберегающей деятельности в непрерывном образовании в системе "детский сад — школа — вуз".

Вы все, конечно, понимаете, что на сегодняшний день эта тема весьма актуальна. Почему? Потому, что многие образовательные учреждения строят свою здоровьесберегающую деятельность по не коррелирующим между собой системам, разнородным в методологическом плане, а ребенок вынужден перестраиваться, переходя с одной ступени обучения на другую, испытывая на себе несогласованное воздействие взрослых. К тому же далеко не каждый работник системы образования, на которую возложены сейчас функции сохранения и укрепления здоровья ребенка, понимает, что такое здоровьесберегающие технологии и как лично он, педагог, может включиться в здоровьесберегающую деятельность образовательного учреждения, используя свой педагогический инструментарий.

Целью работы секции было сплотить содружество ученых, педагогов, представителей медицинских, социальных, психологических служб, школ городов Российской Федерации для решения поставленных проблем, провозглашая ключевым именно педагогический подход к сохранению и укреплению здоровья в образовательном учреждении при качественном психолого-медико-социальном сопровождении образовательного процесса.

В работе секции принимали участие 102 человека из Москвы и регионов Российской Федерации (в том числе из Ивановской, Костромской, Тюменской, Ростовской, Ульяновской областей, Татарстана, Северной Осетии и других). Было прослушано 13 докладов, включенных в два "круглых стола". Первый "круглый стол" на тему "Подготовка педагогических кадров, компетентных в области здоровьесбережения" проходил на базе Московского гуманитарного педагогического института под руководством его ректора доктора педагогических наук, профессора Александра Геннадиевича Кутузова. Второй "круглый стол" на тему "Здоровьесберегающие технологии в образовательном процессе" прошел под руководством Валентины Александровны Бадил — начальника Западного окружного управления образования Департамента образования Москвы, кандидата педагогических наук, заслуженного учителя, на базе Центра творческого развития и гуманитарного образования "Дар" при активном участии Центра образования, "Школы здоровья" № 97 — победителя городского конкурса "Школа — территория здоровья" в 2009 году (директор — кандидат педагогических наук Ирина Витальевна Мальчевская).

В ходе работы "круглых столов" были заслушаны и обсуждены доклады ученых, представителей профессорско-преподавательского состава вузов, директоров центров психолого-педагогической реабилитации, директоров и сотрудников школ. Выступления были посвящены различным аспектам методологии здоровьесберегающей деятельности образовательных учреждений системы дошкольного, общего и профессионального образования (в том числе вопросам управления качеством этой деятельности, развития профессиональных компетенций у педагогов), инновационным проектам развития единой здоровьесберегающей и здоровьеформирующей среды столичного мегаполиса. Следует отметить также выступления директоров центров для детей с нарушением слуха, нарушением зрения, нарушением функций опорно-двигательного аппарата, познакомивших участников и гостей секции с удачным опытом инклюзивного образования, которому в Москве уделяется большое внимание и развитие которого предусмотрено городской целевой программой "Столичное образование — 5".

Помимо "круглых столов", были проведены мастер-классы, демонстрирующие возможности интеграции физкультурно-оздоровительных технологий в урочную

и внеурочную деятельность. Особый интерес был проявлен к мастер-классу Натальи Николаевны Нежкиной и сотрудников МГПИ "Совершенствование иноязычной коммуникативной компетенции в процессе физического воспитания здоровьеформирующей направленности". Мастер-класс продемонстрировал уникальный вариант использования третьего урока физической культуры в современном образовательном учреждении, что решает сразу несколько задач: обеспечение разнообразной двигательной активности для профилактики нарушений вегетативной нервной системы, зрения и других заболеваний, формирование здоровья через самодиагностику и осознанную коррекцию своего состояния, развитие коммуникативных навыков на иностранном языке через погружение в иноязычную среду.

По итогам нашей работы была принята резолюция, дополненная предложениями гостей и выступивших на секции специалистов. Итак, в целях более качественной подготовки педагогических и управленческих кадров для системы образования, компетентных в области здравоохранения, Министерству образования и науки Российской Федерации в государственном образовательном стандарте высшего педагогического образования нового поколения по подготовке бакалавров педагогических и психологических специальностей рекомендовано предусмотреть в общепредметном блоке в качестве обязательной дисциплину по организации здоровьесберегающей деятельности в образовании, а в содержании дисциплины "Методика преподавания" предусмотреть освещение вопросов, связанных с воспитанием культуры здорового образа жизни, в том числе в процессе преподавания соответствующего предмета. Также вузам, ведущим подготовку по данным специальностям, рекомендовать ввести в учебные планы спецкурсы и факультативы здоровьесберегающей направленности. Учреждениям дополнительного профессионального образования рекомендовано включать во все курсы психолого-педагогической направленности модули, расширяющие представления слушателей о психофизиологических возможностях ребенка, здоровьесберегающих педагогических технологиях, специфике организации образовательного процесса с учетом сохранения психосоматического здоровья воспитанников и обучающихся и их духовно-нравственного развития, методике формирования культуры здоровья.

Остановлюсь особо на психогигиене личности педагога как предмете изучения в рамках дополнительного профессионального образования, потому что традиционно здоровьем педагога не было принято заниматься, а курсы повышения квалификации однозначно демонстрируют на протяжении многих лет, что педагог не способен в большинстве случаев справляться со стрессами, и только 12 процентов педагогов (как прозвучало в одном из докладов) оценивают свое здоровье как хорошее, но при этом 90 процентов учителей не владеют никакими технологиями самооздоровления, а категория "здоровье" занимает малозначимое место в структуре их профессиональных ценностей.

Участники секции особо подчеркивали, что Министерству образования и науки Российской Федерации необходимо создать координационно-экспертный совет по здоровьесберегающей деятельности в образовании, рабочую группу из представителей научной и педагогической общественности по разработке стандартизированных требований в области здоровьесберегающей и здоровьеформирующей деятельности в образовательном учреждении, унификации методологии формирования культуры здорового образа жизни. Участники секции рекомендовали, в частности, использовать опыт московских учреждений образования по созданию краткого глоссария базовых терминов и понятий в области здоровьесбережения и банка здоровьесберегающих педагогических технологий.

Участники секции просят Министерство образования и науки Российской Федерации также рассмотреть вопрос об изменении на законодательном уровне статуса медицинских работников в школе, предоставив им социальное обеспечение в том объеме, какой имеют медики, работающие в поликлинике.

Государственной Думе и Совету Федерации следует включить в проект закона об образовании мероприятия по поддержанию здоровья педагога. Мы, конечно, имели в виду и путевки на санаторно-курортное лечение, и двигательную активность членов педагогических коллективов в самом образовательном учреждении.

Московскому правительству нужно заложить в бюджеты образовательных учреждений средства на проведение экспертизы образовательных программ, технологий со здоровьесберегающей направленностью. Полный вариант резолюции будет предоставлен в оргкомитет конференции.

Спасибо. *(Аплодисменты.)*

А.А. Коробейников. Галина Владимировна, как Вы понимаете, в резолюции есть и международные разделы, и российские. Поэтому, когда мы будем дорабатывать общую резолюцию, найдем способ довести эти соображения до соответствующих структур власти.

Слово от секции № 3 имеет ее руководитель Владимир Филиппович Базарный.

В.Ф. Базарный. Уважаемые члены президиума! Дорогие гости! Соратники! Единомышленники! Я, как хирург, сделавший шесть тысяч операций, хорошо понимаю Михаила Львовича Лазарева, который отверг педиатрическое фармакологическое целительство и обратился к корням естественных воспитательно-целительных начал — к колыбельной песне.

В газете "Аргументы недели" от 5 августа 2010 года Сергей Михайлович Миронов ставит точный вопрос: "Лекарственное обеспечение. Закон принят, что дальше"? А дальше ему отвечает еженедельник "АиФ" (2010 года, № 32): "Квартиру за диагноз пришлось пожертвовать родителям больного мальчика". И это только за диагноз! А теперь вопрос не в бровь, а в глаз: каковы итоги лечения тех болезней, которые запустили у нас сверхзаболеваемость и сверхсмертность?

Эти итоги, без наших иллюзорных надежд, доводят до общественного сознания выдающиеся ученые современности. Академик Евгений Иванович Чазов: "Несмотря на появление новых методов диагностики, колоссальный арсенал лекарственных средств, эффективность лечения не только не увеличивается, но, судя по росту больничной летальности, даже уменьшается" (из выступления на национальном конгрессе кардиологов, опубликованного еженедельником "АиФ", 2008 год, № 44). Экс-президент Российской академии медицинских наук академик Валентин Иванович Покровский: "Всё то, что развернулось со здоровьем народа, — вне медицинской философии, вне медицинских средств коррекции". Вобщем, как справедливо подметила "Медицинская газета" от 27 октября 2004 года, это — "иллюзии исцеления".

Итоги эффективности работы нашей системы здравоохранения как системы охраны и сбережения первичного здоровья детей подводят самые авторитетные педиатры России. Академик РАМН Вячеслав Александрович Таболин: "Дети конца XX века: патология стала нормой" (опубликовано в "Медицинской газете" 3 декабря 1999 года). Директор Научного центра здоровья детей РАМН академик Александр Александрович Баранов в 2007 году делает кардинальный вывод: "Идет физическая деградация детей". Заключает этот "поминальный" цикл "Медицинская газета" от 7 июня 2000 года: "У бездны на краю".

А рядом со всей этой трагедией, как в параллельном мире, на протяжении столетий специалисты бьют в набат: классическая "книжно-седалищная" методика об-

разования детей на корню уничтожает не только их здоровье, но и духовно-психическую сущность. При этом уже давно стоит вопрос: способны ли мы, "образованные" школой, видеть мир не своими, а чужими глазами, способны ли психозависимые люди в итоге услышать и отреагировать на все эти тревожные заявления специалистов? Более того, вопрос уже давно стоит ребром: способны ли мы, психозависимые, не свободные от системы программирующего воспитания, воспитать детей свободными, независимыми от реклам, от дурных примеров товарищей, от врачей и так далее?

Здесь было высказано замечание о том, что, мол, "телодвижение — это не важно"! Наши исследования (смотрите их результаты в розданной вам монографии "Дитя человеческое. Психофизиология развития и регресса") убедили, что телодвижение — это механизм поддержания работы генофонда. Экспериментально доказано: свободным развитие ребенка может быть только в условиях свободы движений.

Далее: установлено, что тело — это внешнее выражение состояния души. И таких состояний два: либо в свободе, а такое возможно только при идеально оформленной осанке (осанне — на языке духовных учений), либо в закрепощении и рабстве духа, а это всегда ступор недвижимости и напряженной согбенности.

Третье состояние — промежуточное. Похоже, в нем-то мы как раз и находимся! Гениально на этот счет высказались классики по переустройству мира: "Что такое болезнь, как не стесненная в свободе жизнь?" А ведь творцы этой истины не были медиками-академиками! Но я восхищен их проникновением в сущность человеческого духа, точностью обозначения болезней человека эпохи технического и информационного прогресса, прогресса, из которого почему-то выпал прогресс самого человека.

Что есть закрепощение и несвобода для детей в современной школе? Это весь период взросления и "познания" жизни по книжечкам, пребывания в косной недвижимости и рабской согбенности, педагогической усидчивости — на жаргоне учителей. Здесь и медиком не обязательно быть, чтобы видеть, как при такой напряженной согбенности зажаты и закрепощены базовые системы поддержания жизни, и прежде всего сердечно-сосудистая и дыхательная, как при такой согбенности пережаты сосуды, питающие головной мозг. О каком полноценном развитии, о какой учебе может идти речь, если согласно данным Московского областного научно-исследовательского клинического института у двух третей школьников выявлены сосудисто-мозговые нарушения?

А теперь об элементарном гражданском акте каждого из нас и всех взрослых. Способны ли мы на него? Когда возвратитесь домой, зайдите в школы и попросите детей что-либо написать. В тот момент, когда дети будут писать, сфотографируйте их позы. И вся эта трагедия уже давно не ситуативная. Чтобы понять, какая эволюционно значимая сила гнет детей книзу, достаточно вспомнить следующее обстоятельство. На Западе в позапрошлом веке для предупреждения склонения детей над столом между столом и лбом размещали костыли-упоры. Каково же было удивление всех, когда спустя 2 года была выявлена деформация лицевой части черепа! Естественно, такой метод "инквизиции" был отменен. А согбенность детей в учебном процессе так и осталась, как некая "нечистая сила", с которой бороться практически невозможно.

Мы с единомышленниками потратили более 30 лет, чтобы раскрыть психофизиологию данной аномальной "учебной позы" ребенка. О ней — отдельный большой разговор, сейчас скажу лишь главное. Механизмом, поддерживающим напряженную согбенность детей при письме, оказалась диссоциация, расщепление эволюционно

значимой связки, синтеза, возникшей на определенном этапе эволюции человека. Речь идет о синтезе между чувством пространства и мышечной системой вообще и между органом зрения и рукой в частности.

Всё дело в том, что такой синтез возможен лишь при укоренении телесной вертикали как осевого гравитационного баланса, на основе которого и по которому оформляется способность дозировать свои усилия в заданном пространстве и времени. Кстати, Хачатурян в фундаментальном труде "Сравнительная анатомия коры головного мозга человека и обезьян" нашел в коре головного мозга человека единственное качество, отличающее его от обезьян**,** — это "...объединение центральных областей в единую сенсомоторную кору".

Вот почему чем больше поколений мы воспитываем на "седалищах", тем в большей степени происходит деградация данного эволюционно значимого синтеза и тем с бóльшим напряжением и затратами энергии и сил даются ребенку тонкие произвольно-волевые моторные акты, тем в большей степени дети гнутся при письме, тем в большей степени они теряют присущие только людям психомоторные способности, тем в большей степени они опускаются в низшие рефлекторно-инстинктивные программы жизнеутверждения.

Клиническими проявлениями данного состояния как раз и являются такие синдромы, как "выгорание", гиперактивность и дефицит внимания и другие.

Следующая фаза — глубокое заглушение реактивности, то есть работы, генофонда. Это рост эпидемии так называемых детей-овощей. Это такое состояние, при котором у детей уже нет ни сил, ни энергии двигаться.

Наши исследования совместно с ведущим цитологом Сибирского отделения РАМН профессором Валентиной Петровной Новицкой, а также кандидатом биологических наук Виктором Александровичем Гуровым вскрыли главное: в условиях поддержания в учебном процессе "педагогической усидчивости" у детей практически необратимо заглушается клеточная энергетика. Безусловно, это серьезное открытие для осознания того, что происходит с детьми в учебном процессе. Да, мы не возводим в культ нашу конторку. Но история уже возвела в культ осанну-осанку, которая поддерживается и укореняется с помощью конторки.

Кратко о секции № 3, которая проходила на базе московской школы-лаборатории № 760 имени Маресьева. На базе этой школы учителя Марина Геронтиевна Решетняк, Марина Дмитриевна Пищикова, Ирина Анатольевна Зюба дали урок в триединстве движений тела, активности чувств и духа творческого воображения. "Ни секунды без движения" — возведено в закон. Именно об этом в течение тысячелетий мечтали — как соединить дидактику и движения.

Удивительно, но наши гении физиологии Сеченов, Павлов показали: вне движения физического нет мысли как феномена духовного. До нас было сделано другое великое открытие в 1963 году ученым из Ленинграда Богдановым. Он показал: без восходящей афферентации, исходящей от мышечных систем, а главное, от ног, нет развития нейроэпителия мозга. В последующие годы этот эксперимент был подтвержден десятками самых авторитетных западных ученых. И наши учителя трагедию детей в условиях "педагогической усидчивости", этот закон хорошо понимают.

Вот почему весь урок они сами были в движении и мотивировали детей двигаться в течении всего урока. И никто при этом не устает! Не устает потому, что движения — не авторитарно-командные, не бессмысленные (как, например, когда детей заставляют на стадионах бегать под секундомеры). Нет! Наши предки были мудрее нас: они умело соединяли движение с азартом, целью, эмоциональным смыслом. Кто скажет: какие азарт, цель, эмоциональный смысл, когда детей заставляют пры-

гать через пресловутого "дохлого" коня? Поклонимся нашим предкам, которые заложили единство движения, чувства, воли и даже песни в учебный процесс.

Говоря о работе 760-й школы, особо хочу отметить роль наставника учителей младших классов Татьяны Ивановны Ерофеевой. Вся оздоровительно-развивающая работа в школе проводится под руководством ее директора Владимира Юрьевича Гармаша. Он сделал глубокий, расширенный доклад по проблеме развития здоровья детей в учебном процессе. И доклад этот под стать докладу руководителя здравоохранения всей страны — не с точки зрения лечебной медицины, а с точки зрения профилактической.

На нашей секции выступили ведущие ученые России, в частности Наталья Николаевна Куинджи, которая на глубоком нейрофизиологическом уровне показала: нельзя смешивать мальчиков с девочками, особенно с более старшими. Мы в принципе против изоляции и сегрегации мальчиков и девочек, например, как это делают в ряде западных стран, когда в одном районе города — школа для мальчиков, а в другом — для девочек. У нас мальчики и девочки учатся в пределах одной школы, но в параллельных классах. При этом мы вырабатываем особую форму отношений мальчика к девочке и наоборот.

На секции с обстоятельным докладом выступил один из ведущих ученых России в области школьной гигиены и школьных стрессов Мария Исааковна Степанова. Ею были подняты актуальные и интересные для обсуждения вопросы.

На секции группой гостей из Республики Саха (Якутия) были представлены интересные доклады по гендерным проблемам. Речь идет о руководстве Мюрюнской юношеской гимназии имени Алексеева (Глафира Семеновна Копырева с соавторами).

Работу нашей секции украсило присутствие народного артиста России Юрия Дмитриевича Куклачева. Когда он появлялся в школе, наши дети забывали всех, в том числе академиков и профессоров. Мгновенно возникала волна эмоционального вдохновения: "Куклачев пришел!" Дети в нем чувствуют носителя таинства, добра и любви. А как Куклачев образно, понятно для детей говорит! Как он прав: главный фактор человечности — добро. И к таким взрослым дети тянутся, как к свету. Вот таким и должен быть у нас "массовый" учитель! Но для этого необходимо менять всю систему подготовки педагогических кадров.

А пока в удивительно перевернутое время мы живем! Дельфинотерапия для детей! Терапия сказкой! Терапия пением! Все, что мы убрали из образа жизни и развития детей, потом даем в виде дозированных лечебных сеансов! Все довольны, все при деле, а эволюционная деградация детей неумолимо продолжается. Продолжается от бездушной, авторитарной информатизации детей. В итоге нам уже суждено жить во время величайшего испытания на право быть человеком. С каждым днем, с каждым годом мы будем подходить к пику этого испытания.

И в заключение. С целью более четкой законодательной регламентации правовых гарантий охраны здоровья детей мы предлагаем единые для всех европейских стран подходы, понятийный аппарат, используемый в сфере образовательного права. Сегодня так называемый аттестат зрелости выпускника скорее всего является "аттестатом незрелости". Все дело в том, что он не коррелирует ни с одним законом о правах ребенка. И это не случайно, так как и базовый учебный план ни с правами человека, ни с законом о гарантиях прав ребенка никак не коррелирует. Поэтому должен быть социальный законодательный заказ на аттестат здоровой, творческой, развитой, интеллектуальной личности. Подходы к формированию такой личности должны быть включены в базовый учебный план. И предложений подобных много.

Уважаемый Александр Порфирьевич! Мы хотим именно Вам оставить все эти предложения. Над их подготовкой с нами работала целая группа юристов. Это серьезный труд. Он дополняет аналогичные предложения, которые вырабатывает юридическая лаборатория в рамках авторитетного Научного центра охраны здоровья детей РАМН, возглавляемого академиком Барановым.

Александр Порфирьевич, мы готовы помогать при выработке на основе наших предложений поправок к существующим законам о правах ребенка, из которых главным является право на свободное, здоровое, гармоничное развитие.

Всем большое спасибо за внимание. *(Аплодисменты.)*

А.П. Торшин. Спасибо большое.

А.А. Коробейников. Спасибо, Владимир Филиппович.

Слово предоставляется руководителю секции № 4 Марине Карамановне Добровольской.

М.К. Добровольская. Уважаемые участники международного симпозиума! Наша секция имела, на мой взгляд, стратегическое название: "Учитель — главное звено в гармоничном развитии учащихся". Без этого важного компонента, на мой взгляд, не может быть ни здоровья, ни интересной и творческой жизни, ни воспитания, ни образования.

Местом проведения нашей секции стала московская Гимназия № 1520 имени Капцовых, которая славится своими удивительными традициями. В этом году гимназии исполнилось 118 лет. Весь педагогический процесс в гимназии выстроен под девизом "Воспитание через традиции". Это очень известное учебное заведение, с огромным опытом работы. Гимназия — победитель конкурса общеобразовательных учреждений, внедряющих инновационные образовательные программы 2006 и 2008 годов, и конкурса "Лучшая школа России" 2006 года.

Приоритетным направлением работы этого учебного заведения является подготовка выпускников со сформированными мировоззренческими убеждениями, ответственной гражданской позицией, готовых к самостоятельному решению жизненных вопросов. Педагоги гимназии имеют авторские методики во всех образовательных областях.

Гимназия воспитала много творческих людей. Назову самых известных: поэтесса Юлия Друнина, композитор Максим Дунаевский, актеры Людмила Целиковская и Юлия Рутберг, режиссеры Эмиль Брагинский и Федор Бондарчук.

Нынешнему директору гимназии, заслуженному учителю России, кандидату педагогических наук Ольге Николаевне Овсейчик удалось сохранить и продолжить замечательные традиции. Именно поэтому это учебное заведение было выбрано в качестве одной из площадок работы международного симпозиума.

На заседании секции присутствовали зарубежные гости: государственный секретарь по вопросам образования Министерства национальных ресурсов Венгрии Роза Хоффманн, заместитель Министра образования и науки Республики Армения Ара Аветисян, доктор философии, профессор Университета имени Аристотеля, Периклис Павлидис (Греция, г. Салоники), представители министерств и ведомств разных государств определяющих политику в области образования. С российской стороны интерес к теме проявили представители комитета Совета Федерации по образованию, Русской православной церкви, Российской академии образования, Департамента образования города Москвы, руководители органов образования 17 регионов России, директора школ и гимназий, ученые, руководители общественных организаций и фондов.

Перед началом заседания участникам симпозиума силами педагогического коллектива гимназии были продемонстрированы фрагменты передовых образовательных технологий урочной и внеурочной деятельности учащихся Гимназии № 1520.

Они вызвали живой интерес у участников. Каждый присутствующий рассматривал увиденное с точки зрения его реализации в своем регионе, черпал что-то новое, получал возможность пообщаться с учебно-педагогическим коллективом и учащимися. И хотя из-за большого количества гостей (43 человека) размеренное течение учебного процесса гимназии было несколько нарушено, это было необходимо, так как без учащихся говорить о воспитании и роли учителя невозможно. Глаза детей, характер их общения с педагогами подтверждали то, что в этой школе есть традиции воспитания.

Во второй половине дня у нас прошел "круглый стол" на тему "Учитель — главное звено в гармоничном развитии учащихся". Дискуссия получилась очень насыщенной и интересной, прозвучало немало интересных предложений.

Например, министр образования Иркутской области Виктор Степанович Басюк поднял очень актуальные вопросы и рассказал об интересном опыте Иркутской области. Он обратился к руководству Совета Федерации с предложением проработать на законодательном уровне вопрос о придании учителю особого статуса. По его словам, сейчас в ряде наиболее дальновидных регионов России это уже происходит. Необходимо организовать и направить этот процесс в единое правовое русло.

Начальник кафедры социологии и политологии, доктор философских наук, профессор Московского университета МВД России Виталий Юрьевич Бельский представил данные социологических исследований общественного мнения россиян, которые посвящались престижу учительской профессии, оценке профессионального уровня учителя, материальной привлекательности учительского труда, коммерциализации образования и другим педагогическим проблемам. Среди результатов, о которых он говорил, есть очень показательный: 86 процентов респондентов отметили, что учителя только преподают свой предмет, а не формируют взгляды, социальное мировоззрение, отношение детей к жизни, забывая главную заповедь основоположника педагогики Ушинского "обучай, воспитывая".

Очень важную мысль высказала преподаватель социально-гуманитарных дисциплин технологического колледжа № 28 города Москвы кандидат философских наук Светлана Юрьевна Виноградова. Рассуждая о влиянии повышенных интеллектуальных нагрузок на нервную и физическую систему человека, она сказала, что сегодня главной задачей учителя становится не столько передача совокупности сведений о предмете учебной дисциплины, сколько логико-методологическая культура эффективной работы с поступающей информацией о предмете. По ее словам, во многих учебниках изучаемый предмет представлен хаотически, из-за чего изучение превращается в бесконечный процесс накопления информации, которую невозможно осмыслить, а можно только постараться запомнить. Движение по этому пути ведет к перегрузке детей сведениями о различии взглядов, ракурсов, аспектов, подходов и так далее. Такое обучение не дает понимания сущности изучаемого предмета, требует огромных затрат времени, сил и здоровья.

Способом наиболее адекватного отображения и изложения изучаемого предмета, законов и закономерностей его познания и преподавания, по мнению Светланы Юрьевны Виноградовой, являются логика и методология "восхождения от абстрактного к конкретному".

Член Совета по делам инвалидов при Председателе Совета Федерации кандидат медицинских наук Александр Евгеньевич Лысенко рассказал об интересном опыте:

дети с ограниченными возможностями учатся в образовательных школах с обычными детьми. По его мнению, необходима программа повышения квалификации работников образования с акцентом на работу с детьми с ограниченными возможностями. Педагог, который работает с такими детьми, должен обладать особыми знаниями и умениями.

Кроме того, Александр Евгеньевич предложил принять дополнительные меры материального и морального стимулирования учреждений образования и педагогов, применяющих здоровьеразвивающие технологии в образовании и имеющих устойчивые положительные практические результаты. Он также высказался в пользу разработки учебно-трудового законодательства, регламентирующего нагрузки школьников и студентов в целях совершенствования безопасности образования.

Кандидат педагогических наук, заведующий кафедрой теории и практики управленческой деятельности в образовании Академии повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования Андрей Бондович Бакурадзе считает, что признание учителя в качестве ключевого звена в гармоничном развитии и воспитании учащегося прежде всего предполагает, чтобы руководители всех уровней образования признали здоровье педагогов главной ценностью современной школы и заботились о нем, а также вели специально организованную работу по повышению самооценки учителей, усилению у них чувства собственной значимости. Андрей Бондович предложил создать специализированные программы, ориентированные на формирование у учителей готовности к здоровому образу жизни.

Заместитель директора Научно-практического объединения СПО-ФДО, доктор педагогических наук, профессор Ирина Игоревна Фришман подчеркнула, что основным результатом гармонизации технологий, используемых в образовательном процессе, должен стать набор компетентностей личности в интеллектуальной, гражданско-правовой, коммуникационной, информационной и других сферах. Основой процесса гармонизации она считает взаимодействие учителя и учащихся, которое традиционно для российского представления о школе. Ирина Игоревна также обратила внимание на важность реализации в наиболее полном виде следующего принципа Антона Семеновича Макаренко: "Мы должны организовать семейное воспитание, и организующим началом должна быть школа как представительница государственного воспитания. Школа должна руководить семьей". Родительские семинары, организованные школой, помогут решить основную задачу — изменение сферы сознания и самосознания родителей, определение реальных форм взаимодействия в семье.

Аналогичной позиции придерживается Валерий Александрович Родионов, директор московской гимназии № 1562 имени Артема Боровика, назвавший родителя самым заинтересованным лицом в успешной работе школы. Он призвал предусмотреть законодательно более широкое участие родителей в повседневной жизни учебного заведения, а не отгораживаться от них высокими заборами и охраной.

Директор департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа Ирина Кенсориновна Сидорова напомнила собравшимся, что по заказу Министерства образования и науки Российской Федерации разработан проект паспорта здоровья школьника, нацеленный на объединение усилий детей, их родителей, школьных врачей и педагогических коллективов в достижении физического, психического, нравственного и интеллектуального здоровья школьников. Он будет способствовать комплексному укреплению здоровья ребенка. По ее мнению, очень важно переориентировать цели и задачи профессиональной подготовки учителей так, чтобы все они осознавали здоровье детей и свое собственное как высшие ценности. Необходи-

мо также способствовать распространению публичных знаний о здоровьеразвивающих методах обучения среди учителей, врачей и родителей, изучать и пропагандировать опыт работы Европейской сети школ здорового развития.

Еще одно перспективное направление развития Ирина Кенсориновна видит в том, чтобы создавать общественные ассоциации родителей, которые обеспечат демократичность и государственно-общественный характер управления образованием, помогут объединить усилия семьи, школы и общества в деле гармоничного развития подрастающих поколений.

Положительными результатами практического применения комплексного подхода к сопровождению студентов со специальными образовательными потребностями в Сибирском государственном технологическом университете поделился заведующий кафедрой, доктор психологических наук, профессор Владимир Султанович Нургалеев. Он рассказал о том, какие программы, проекты, методические материалы, касающиеся проблем обучения и воспитания детей дошкольного и школьного возраста с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, разработаны научными сотрудниками лаборатории и педагогическими коллективами школы-интерната и детского сада.

В период 2003—2010 годов в Сибирском государственном университете прошли обучение 175 человек (учителя школ, преподаватели средних специальных и высших учебных заведений, психологи и другие специалисты, работающие со школьниками, студентами с особыми образовательными потребностями) из различных городов России.

Участники нашего "круглого стола" сошлись во мнении, что сегодня в первую очередь необходимо:

совершенствовать нормативно-правовую базу для обязательного внедрения здоровьеразвивающих учебных технологий;

законодательно установить ответственность образовательных учреждений и органов управления образования за нанесение педагогического ущерба развитию и здоровью обучающихся;

разработать учебно-трудовое законодательство, регламентирующее учебные нагрузки школьников и студентов.

"Круглый стол" прошел очень интересно, содержательно, творчески. Выступили 14 человек, всем хотелось поделиться опытом, интересными методами и формами работы в своих регионах. Судя по содержанию и активности дискуссии, у каждого из участников "круглого стола" в жизни был хороший учитель. А это — главное звено в гармоничном развитии личности. *(Аплодисменты.)*

А.А. Коробейников. Спасибо, Марина Карамановна.

Сейчас слово предоставляется руководителю секции № 5 Игорю Львовичу Кравченко.

И.Л. Кравченко. Добрый вечер, уважаемые коллеги! Учитывая ситуацию, я тоже попытаюсь сократить свой доклад.

В рамках работы нашей секции "Взаимодействие семьи и школы, бизнеса и власти" в Земской гимназии города Балашихи было проведено 8 мастер-классов, вызвавших большой интерес и активную дискуссию.

Особый интерес вызвали уроки (мастер-классы) русского языка и литературы с использованием здоровьеразвивающих технологий. Вице-премьер Белгородской области и заместитель Министра образования Татарстана непосредственно участвовали в процессе проведения урока, работая за партами-конторками. Традиционно мы использовали в мастер-классах деятельностный подход. Одно дело — услышать,

посмотреть, другое дело — активное участие. Так же, как и дети, они занимались во время проведения мастер-класса за конторкой, разувшись, на ковриках, чтобы они все ощутили на себе; если понравится — будут внедрять у себя. Один из этих ответственных руководителей простоял так весь урок и во время обмена мнениями сказал, что будет развивать эти технологии в своем регионе.

После этого разгорелась очень жаркая дискуссия между всеми участниками — представителями бизнеса, власти, семьи и школы, местными депутатами, среди которых — Лина Константиновна Бондаренко (она сегодня присутствует в зале), которая возглавляет Комитет по образованию Балашихинского Совета депутатов, а также заместитель главного врача и председатель комитета по здравоохранению. Все это реально демонстрирует заинтересованность властных структур в изменениях, касающихся современной системы образования.

Очень острой была дискуссия между наукой (академик Юрий Владимирович Сенюк представлял Академию наук Украины) и учителями-практиками, которые проводили мастер-классы, а также представителями институтов повышения квалификации педагогов и психологами. Мне, как модератору, пришлось ее даже немножко "гасить" и просить перенести непосредственно на "круглый стол". Но удивителен эффект от этой живейшей дискуссии (такого я давно не наблюдал, будучи в науке лет тридцать, ни на одном форуме, который приходилось видеть — и за рубежом, и в нашей стране)! Форма проведения "круглого стола" — сочетание мастер-классов, дискуссий и академических докладов за "круглым столом" — дала очень мощный синергетический эффект. Результат представлен в наших материалах, мы их передадим в оргкомитет. Обращу внимание только на следующие рекомендации: "Объединять усилия общественных организаций по обеспечению прав детей на свободное и гармоничное развитие. Создавать общественные ассоциации родителей, которые обеспечат демократичность, государственно-общественный характер управления образованием, помогут объединить усилия семьи, школы и общества в деле устранения из педагогического процесса здоровьедеструктивных режимов во имя гармоничного развития ребенка. При этом определенную часть функций, используемых государственными органами власти в сфере образования, передать на реализацию общественным организациям".

Это предложение родилось в результате острой дискуссии между представителями отдела образования и родителями, которые доказывали, что данные технологии очень важны для их детей, а тормозящим фактором традиционно выступают официальные органы.

И последнее. Мы понимали, что то, чем мы с вами занимаемся, — во многом инновационные процессы. Да, где-то есть достижения. Вот, например, Владислав Ремирович Кучма докладывал, что блестящая сеть школ создана, есть успехи. Однако внедрение подобных новаций требует активной популяризации, "перетряски" сознания, перестройки традиционных представлений об организации учебно-воспитательного процесса. Поэтому мы организовали прямую трансляцию в Интернете работы нашей секции, которая шла на всю Европу. И уже получаем отклики из разных стран, из разных городов на ту живую дискуссию, которая вчера демонстрировалась в Интернете. Сегодня в "Российской газете" можно прочитать материалы о нашем симпозиуме и работе нашей секции.

Спасибо за внимание. *(Аплодисменты.)*

А.А. Коробейников. Спасибо.

Слово предоставляется руководителю секции № 6 Петру Ивановичу Храмцову.

П.И. Храмцов. Уважаемые члены президиума, уважаемые коллеги! Наша секция и "круглый стол" были посвящены проблемам мониторинга здорового развития детей в учебном процессе как основы управления качеством образования. Я думаю, в этой аудитории никого не нужно убеждать в важности мониторинга, поскольку это действенный и, пожалуй, единственный инструмент, который позволяет оценивать и динамически контролировать те инновации, которые внедряются в настоящее время в образовательных учреждениях.

Кроме того, в настоящее время первостепенную значимость и важность приобретает развитие на основе результатов мониторинга доказательной базы, без которой невозможно провести грамотную, научно обоснованную оценку новых технологий в образовании.

Работа секции и "круглого стола" проходила на базе Центра образования "Школа здоровья" № 1998 "Лукоморье" Южного окружного управления образования Департамента образования города Москвы. Эта школа была выбрана не случайно, поскольку в течение многих лет там планомерно занимаются разработкой, апробацией и внедрением новых здоровьеформирующих технологий в процесс учебной и внеучебной деятельности детей. При этом очень важно планомерно отслеживать результативность этих мероприятий.

При разработке и внедрении этих технологий используются современные методы мониторирования, которые основаны как на дифференцированных, так и на интегрированных комплексных подходах. В процессе работы секции и "круглого стола" было заслушано 6 докладов, которые подготовили ученые, педагоги и медики. В этих докладах были поставлены и всесторонне обсуждены вопросы методологического и методического плана, а также приведены конкретные примеры использования систем мониторинга здоровья и развития учащихся, которые можно уже сегодня внедрять в образовательных учреждениях.

При обсуждении этих докладов все участники "круглого стола" были единодушны во мнении, что проблемой номер один на сегодняшний день является многообразие видов мониторинга, которое, вероятно, обусловлено его различными целями. Такое многообразие не позволяет проводить сравнительный анализ при внедрении инновационных здоровьесберегающих технологий. Более того, в этих же докладах был очень остро поставлен вопрос о том, что очень часто используются методы, которые не прошли тестирование с точки зрения оценки их специфичности и чувствительности, что ограничивает возможности их применения.

Следующая проблема связана с отсутствием нормативно-правовой базы проведения мониторинга в образовательных учреждениях — проще говоря, кто, когда, с какими целями и какими средствами должен проводить школьный мониторинг.

В процессе работы секции было проведено 6 мастер-классов, из которых 4 были посвящены так называемым динамическим урокам, собственно говоря, той проблеме движения, о которой мы сегодня и говорим. Такие уроки органично интегрируют двигательную активность детей на уроке с теми образовательными задачами, которые должны решаться на уроке. На сегодняшний день, на наш взгляд, это — одно из самых перспективных направлений профилактики гипокинезии в образовательных учреждениях. На этих уроках целесообразно использование ученических конторок, которые позволяют оптимизировать статические и динамические нагрузки в процессе занятий.

Участники секции неоднократно подчеркивали, что в структуре учебного дня гораздо полезнее равномерное распределение динамической нагрузки, а не использование интенсивных физических упражнений. Можно выполнять большой объем

движений, но это будет менее полезно, нежели использование малых форм физической культуры в течение всего учебного дня. Проведение динамических уроков является очень перспективным направлением оптимизации двигательной активности учащихся в условиях образовательных учреждений.

Второе направление, которое в этом же ключе можно рассматривать, состоит в реализации активной, или спортивной, рекреации в школе. По сути, это целенаправленная, организованная перемена с использованием физкультурно-оздоровительного оборудования, требующая, безусловно, методической проработки. Как отмечали участники нашей секции, это тоже является инновационным направлением повышения двигательной активности детей в школе.

При подведении итогов секции и заседания "круглого стола" были сформулированы следующие предложения в проект резолюции:

Министерству образования и науки Российской Федерации:

1) создать рабочую группу для систематизации и экспертной оценки существующих систем школьного мониторинга, а также координации деятельности образовательных учреждений, разрабатывающих и внедряющих мониторинг развития и здоровья учащихся с целью создания единых унифицированных методов оценки и динамического контроля состояния здоровья и развития учащихся в образовательных учреждениях;

2) разработать процедуру регистрации систем школьного мониторинга, создав реестр методов оценки и контроля за развитием и здоровьем учащихся в образовательных учреждениях.

НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков:

1) унифицировать методы и процедуру проведения мониторинга развития и здоровья учащихся в образовательных учреждениях;

2) разработать нормативно-методическую базу для обеспечения школьного мониторинга развития и здоровья учащихся в образовательных учреждениях.

Спасибо! *(Аплодисменты.)*

А.А. Коробейников. Спасибо, Петр Иванович, за очень интересные предложения.

Слово — руководителю секции № 7 профессору Владиславу Ремировичу Кучме.

В.Р. Кучма. Уважаемые коллеги! Наши секция и "круглый стол" проходили на базе школы № 1998 "Лукоморье". Особая благодарность — руководству школы и округа, департаменту — создана прекрасная база, которая позволила нам продуктивно поработать.

О чем хотелось бы сказать? Позитив и проблемы — всё, больше ни о чем говорить не буду.

Первое, что было отмечено, — на сегодняшний день образовательные учреждения имеют достаточно полную нормативно-методическую базу по организации здорового питания, начиная от новых разработок физиологических потребностей детей во всем — от белков, жиров, углеводов до микронутриентов — и заканчивая методическими рекомендациями, утвержденными Геннадием Григорьевичем Онищенко, по буфетной продукции, СанПиНу, организации питания. Это все есть и на сегодняшний день соответствует запросам и требованиям как здравоохранения и Роспотребнадзора, так и системы образования.

Как позитивная была отмечена государственная программа эксперимента, в которую вовлечено сейчас более 30 субъектов Российской Федерации, по модернизации школьного питания, которая позволит, наверное, уже через год дать рекомендации по оптимальным моделям (совершенно понятно, что это будет не одна модель), и они могут быть применены в системе образования.

Проблемы, которые участники "круглого стола" хотели бы видеть отраженными. Конечно, качество питания. Оно зачастую не удовлетворяет ни саму систему образования, ни детей, ни родителей. И достаточно остро в последнее время, не только на этом "круглом столе", мы обсуждаем проблемы, связанные с законом № 94-ФЗ. Ни симпозиум, ни тем паче "круглый стол" законотворческой инициативой не обладают. Но было высказано предложение обратиться к профессиональному сообществу людей, работающих в области общественного питания, чтобы они продумали какие-то ограничения на основе саморегуляции, а при отборе организаций, учреждений, индивидуальных предпринимателей, которые могли бы принимать участие в поставке продуктов питания и продукции в образовательные учреждения, учитывали бы и опыт работы, и возможности. Но призыв к профессиональному сообществу — именно на основе саморегуляции.

Вторая проблема — это, конечно, пропаганда здорового образа жизни. Продолжают по телевидению нам рекламировать "Кириешки", чипсы — что угодно. Это проблема, действительно связанная с социальной рекламой, и требуется соответствующее финансирование, наверное, из разных бюджетов — от федерального до местного, но все единодушно говорили о том, что, не проводя такую работу, трудно перестроить привычки, принципы питания.

И, наконец, проблема, которая достаточно остро обсуждалась, — это финансирование. Совершенно однозначно — не хватает ни на федеральном, ни на региональном, ни на муниципальном уровне, ни в семейном бюджете денег для организации обеспечения полноценного питания. Не хватает! Поэтому были отдельные призывы и примеры: в целом ряде европейских стран, скажем, программа "Школьное молоко" финансируется государством, а у нас этого нет, только отдельные города позволяют себе... Но факт остается фактом — для того чтобы обеспечить полноценное, здоровое питание для широкого круга учащихся, конечно же, необходим поиск соответствующих источников финансирования.

Спасибо, благодарю вас за внимание. *(Аплодисменты.)*

А.А. Коробейников. Спасибо большое.

Я прошу выступить руководителя секции № 8 Сергея Михайловича Бубновского.

С.М. Бубновский. Уважаемые члены президиума, участники и гости! Я внимательно прочитал обращение нашего симпозиум, там много интересного. Это вообще замечательно, что появилась возможность встречаться людям совершенно диаметральных, разных позиций и обсуждать "горячие" темы, одной из которых, безусловно, является здоровье детей.

В обращении отмечено, что в документах Европейского отделения ВОЗ, ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ недостает конкретных механизмов реализации идей гармоничного развития детей и подростков. Так вот наша секция как раз и решала конкретные проблемы. Мы занимались вопросами физического развития учащихся, физкультуры для всех. Площадка проходила на базе школы № 1959. Ее директор Михаил Армаисович Асирян предоставил нам уникальную возможность — в четырех залах провели мастер-классы по физкультуре общепринятой, физкультуре подготовительных групп, ЛФК и по адаптивной программе.

Мне понравились достаточно жесткие выступления Владимира Филипповича Базарного и главного редактора журнала "Педагогика толерантности" (Украина). Трудно с ними не согласиться. Прозвучало: "Докажите, что ваша методика работает". Мы доказываем. Допустим, создали методику адаптивной физкультуры, работающую 8 лет, под которой подписались если не выдающиеся, то лучшие представители медицины, образования, физиологии, спорта; она попала на стол премьер-министру

Путину, и было постановление Правительства России по поводу изучения этой программы. Программа изучена, подтверждена фактами. Но, к сожалению, образовательная система постоянно видоизменяется, никак не могут до нас дойти представители Министерства образования и науки России, но все время требуют какие-то справки. Как доказывать, если они не хотят искать доказательств?

Итак, мы смотрели все уроки физкультуры, которые демонстрировали в их лучшем варианте. К счастью, в школе Михаила Армаисовича Асирана есть блестящие преподаватели по акробатическому рок-н-роллу, бальным танцам, каратэ, акробатике, народным танцам. То есть вообще-то в этой школе дети живут и действительно радуются, что учатся в такой школе.

Но у меня, как у врача, все-таки масса вопросов. Вот мы говорим: движение, движение, движение. Но движение не лечит само по себе! И спортсмены, уходящие из спорта, часто имеют заболевания позвоночника и суставов в достаточно тяжелых формах. Да, я считаю, что педиатрия не изучает законы восстановления здоровья. Она изучает болезни и правила адаптации к болезням путем нездорового образа жизни (например, применение лекарственных препаратов). Отсюда и такое понятие, как "освобождение от уроков физической культуры". Это как? Это дискриминация больных детей? Наша физкультура — для всех. И вот создана программа, которую я представляю, предполагающая использование тренажеров силового ряда с антигравитационным и декомпрессионным режимом. То есть при выполнении силовых упражнений осевой нагрузки на позвоночник и на суставы нет. Причем дозировка является такой, при которой способно работать тело ребенка, даже имеющего заболевания митрального клапана, органов внешнего дыхания (бронхиальная астма) и так далее.

Предыдущий оратор (от секции № 6) говорил о малых формах физкультуры. Мне не очень понятно, что это такое — малые формы? Отжимания, приседания или подтягивания? Дети не умеют подтягиваться, не умеют отжиматься, не умеют наклоняться — во всяком случае, их подавляющая часть. Как отметил Владимир Филиппович Базарный, именно отсутствие мышечной достаточности ведет к нарушению питания, усвоения продуктов, необходимых для жизни ребенка, для его органов.

Вы знаете, что сейчас репродуктивная функция детей падает. Уже 40 процентов выпускников школ неспособны к ней. Если раньше была акселерация как проблема слишком бурного роста, то сейчас проблемой является ретардация, когда организм не поспевает развиваться за скелетом. Скелет растет, а органы — нет, потому что мышц нет, мышечная недостаточность приводит к недостаточности питания органов и тканей. Вот проблема! И поэтому основа новой физкультуры (ну, или современных технологий) была поддержана в докладе Президента России Медведева на заседании в Одинцове в 2008 году президиума Государственного совета по проблеме развития физкультуры и спорта. Он сказал: "Коренной модернизации требует система физического воспитания в образовательных учреждениях". Нужно применять другие принципы организации уроков физкультуры. И вот я представляю этот принципиально новый подход, который позволяет с каждым ребенком работать индивидуально. Эта программа предусматривает использование декомпрессионных тренажеров, которые очень любят дети и на которых они могут отжиматься и подтягиваться. Такие тренажеры берут на себя часть веса тела, с чем сам ребенок справиться не может. Тем самым мы фактически компенсируем и силовые, и стретчинговые программы, то есть растяжку мышц. И все это, я хочу отметить, происходит на основе принципа управления диафрагмальным дыханием, которое выполняет функцию периферического сердца и феномен которого мало изучен кардиологами. Кардиологи

вообще не знают, что такое мышцы, они не знают о периферическом сердце. Они знают только понятие "сердце". Только по сердцу уже 15—20 специалистов: один специалист — по аритмии, другой — по левому предсердию, следующий — по правому, и уже количество синдромов ишемической болезни сердца выросло, они сами запутались в этих синдромах и зашли в тупик. Например, и это известный факт, у одного и того же человека одна ишемическая атака не повторяет другую, то есть после каждого сердечного приступа необходимо полное обследование и назначение новых сердечных препаратов.

И вот благодаря силовым тренажерам проводится профилактика болезней сердца, в данном случае у школьников. Слово "тренажер" уже возбуждает некоторых педагогов: "Как же страшно!" Но это не штанги. Дети лежат, сидят, но не стоят под штангой. Они прорабатывают себе плечевой пояс, верхний отдел позвоночника, прорабатывают мышцы промежности, которые участвуют в развитии предстательной железы у мальчиков и женских органов у девочек, да еще в таком адекватном режиме. На тренажерах работают мышцы пресса, улучшающие работу печени, почек и селезенки. И все это индивидуально, в адекватном для ребенка режиме. Каждый школьник имеет свой дневник, каждый ребенок отвечает за свой личный физический статус, и он знает свои слабые зоны и понимает, что ему делать, чтобы от них избавиться. У нас есть и соревновательная часть, и награждающая, мотивационная часть. Уже многие директора школ желают иметь такую программу уроков физкультуры. И Михаил Армаисович захотел ввести эту систему в своей школе, дополнить свои большие программы, но все ждут разрешения Департамента образования, который опять реорганизовался, опять пришли новые люди и опять требуют новых доказательств. Что ж, приходите и смотрите, анализируйте результаты этой программы. Я не буду подробно говорить об этой методике, материалы о ней есть в папках.

Наша секция согласилась с необходимостью внедрять методику здорового образа жизни школьников. Сегодня многое зависит от директоров школ. Несмотря ни на какие препятствия, эта программа будет развернута. И этот симпозиум, я уверен, будет способствовать распространению всего прогрессивного в школьной программе. Дети в таком случае будут здоровыми.

Спасибо за внимание. *(Аплодисменты.)*

А.А. Коробейников. Спасибо большое, Сергей Михайлович.

Итак, от секции № 9 выступает ее руководитель Елена Владимировна Мячина.

Е.В. Мячина. Уважаемые организаторы и гости международного симпозиума! 13 октября 2010 года состоялось заседание секции № 9 "Школа как центр здоровья" в рамках Международного симпозиума "Образование в Европе для гармоничного развития учащихся" в ГОУ Центр образования "Школа здоровья" № 1317 Юго-Западном округе Москвы.

На секции присутствовали 45 гостей международного симпозиума из стран ближнего зарубежья и регионов России. Поскольку ГОУ Центр образования "Школа здоровья" № 1317 с октября 2009 года является ресурсным центром программы "Школа здоровья полного дня", на секции присутствовали представители "ядерных" школ ресурсного центра и представители педагогической общественности, ведущие работу по здоровьесбережению учащихся в Западном округе Москвы.

На секции рассматривались вопросы функционирования образовательного учреждения в режиме "Школа здоровья". Гости ознакомились с опытом работы ГОУ Центр образования "Школа здоровья" № 1317, с созданной в учреждении безопасной здоровьесберегающей средой, которая включает лицензированную поликлини-

ку, медицинский центр с новейшим оборудованием, блок психолого-социального сопровождения, систему безопасности учащихся в учебном заведении.

Не буду подробно останавливаться на статистике результативности школ, содействующих укреплению здоровья, так как о них очень подробно сказал Владислав Ремирович Кумча.

Гости с интересом знакомились с модернизированной системой школьного питания учащихся, реализуемой в Центре образования "Школа Здоровья" № 1317, в рамках которой учащиеся пользуются электронными карточками при расчете за питание, что позволяет родителям контролировать питание детей, освободить учителей от обязанностей по учету питания; учащимся это позволяет сделать индивидуальный выбор блюд из предложенного меню.

Участники симпозиума получили возможность ознакомиться с физкультурно-оздоровительной работой ГОУ Центр образования "Школа здоровья" № 1317, предписывающей 3 часа физкультуры в расписании, работу 17 спортивных кружков и секций в системе дополнительного образования в "Школе здоровья полного дня", возможность для ослабленных учащихся заниматься лечебной физкультурой по медицинским показаниям в урочное время, а не быть освобожденными от уроков.

ГОУ Центр образования "Школа здоровья" взаимодействует с разными учреждениями по вопросу здоровьесбережения в рамках работы на базе школы ресурсного центра "Школа здоровья полного дня" и экспериментальной площадки "Округ здорового детства". Все гости получили пакет документов, содержащих информацию о работе школы в области здоровьесбережения и накопленном опыте в рамках инновационной деятельности. Экземпляр этих документов передаем и в президиум.

Школа активно делится опытом с педагогами и администрацией других образовательных учреждений как Западного округа Москвы, так и регионов России и стран ближнего зарубежья. Педагоги проводят открытые уроки и мастер-классы по реализации здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе. Все мастер-классы, в том числе и проведенные 13 октября, направлены на демонстрацию образовательных здоровьесберегающих технологий, позволяющих детям усваивать учебный материал максимально эффективными способами. Для этого используются интерактивные доски, мультимедийное оборудование, мобильные классы, интерактивные учебные курсы, цифровые лаборатории и так далее.

На заседании секции № 9 выступали сотрудники различных ведомств, заинтересованные в вопросах здоровьесбережения, гости из регионов. Были освещены важные вопросы организации и работы школ здоровья, гигиены в школах, профилактики и лечения детей с проблемами здоровья без отрыва от учебного процесса, вопросы профессионального "выгорания" педагогов.

Итоги работы "круглого стола" подвел директор, доктор педагогических наук, профессор Константин Владимирович Петров. Он осветил проблемы сохранения и развития здоровья детей в образовательном процессе и пути их решения. Участники в ходе работы "круглого стола" ознакомились с проектом решения международного симпозиума, проявили заинтересованность в решении вопросов здоровьесбережения. Обращение к участникам симпозиума принято на секции № 9 за основу.

Мы предлагаем внести в решение нашего симпозиума обращение к профессиональной общественности, касающееся концентрации внимания на следующих аспектах:

1) признать приоритетность вопросов сохранения и укрепления здоровья обучающихся, воспитанников, их физического развития, организации здорового питания в деятельности органов исполнительной власти всех уровней образовательных учреждений всех типов и видов;

2) одобрить и распространить инновационный опыт школ здоровья по сохранению и укреплению здоровья детей в учреждениях общего образования;

3) обеспечить безопасность внедрения стандартов нового поколения, разработку программ сохранения и укрепления здоровья детей, так как нет условий для их продолжительной реальной апробации;

4) продолжить работу по созданию школ здоровья, центров образования "Школа здоровья" и законодательному закреплению их как типов общеобразовательных учреждений;

5) осуществлять лицензирование медицинских кабинетов, медицинской деятельности в школах не как для коммерческих организаций, так как их деятельность не преследует цели получения коммерческой прибыли;

6) ввести легализацию медицинских кадров в образовательных учреждениях с целью изменения учета заработной платы врачей общеобразовательных учреждений, стажа, льгот и так далее;

7) на положительном опыте школ здоровья и школ, содействующих здоровью, вести разработку нового поколения гигиенических нормативов и правил;

8) поскольку, ведение электронных торгов в области питания ведет как правило, к ухудшению его качества, следует предусмотреть ответственность руководителей школ за регулирование данной области;

9) в школах необходимо проводить занятия с выбором вида физической культуры, в том числе в дополнительном образовании, что будет способствовать усилению мотивации к занятиям, устранению ряда проблем, связанных с качеством занятий, современному развитию физической культуры в школах;

10) рекомендовать Министерству образования и науки Российской Федерации:

предусмотреть в рамках разработки федеральных государственных образовательных стандартов (нового поколения) требования к условиям реализации основных образовательных программ, обеспечивающие сохранение и укрепление здоровья обучающихся, воспитанников;

проработать вопрос о необходимости учета деятельности по охране здоровья обучающихся, воспитанников при проведении государственной аккредитации образовательных учреждений.

11) рекомендовать органам исполнительной власти, осуществляющим управление в сфере образования:

принять дополнительные меры по разработке и реализации региональных и муниципальных программ, направленных на формирование здорового образа жизни, совершенствование питания, оказание медицинской и психолого-педагогической помощи обучающимся, развитие физической культуры и спорта в образовательных учреждениях, профилактику асоциального поведения;

осуществлять контроль за соблюдением установленных норм и правил для образовательных учреждений в части обеспечения охраны здоровья;

обеспечить повышение квалификации руководителей образовательных учреждений, педагогических работников по вопросам охраны здоровья и формирования здорового образа жизни;

обеспечить распространение опыта "школ здоровья" по сетевому взаимодействию образовательных учреждений с учреждениями социальной сферы, культуры, спорта, направленных на сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения.

Спасибо за внимание. *(Аплодисменты.)*

А.А. Коробейников. Спасибо большое.

Уважаемые коллеги! Как вы слышали, в проект итогового документа — обращение — на секциях, "круглых столах" поступило немало дельных предложений и замечаний. Я предлагаю проект обращения итогового документа принять за основу, а оргкомитету и его рабочим группам поручим внимательно изучить все предложения, доработать их, и мы найдем возможность довести отработанный документ до всех заинтересованных лиц в России и за рубежом.

Если нет возражений, я ставлю проект обращения на голосование. Кто за такое предложение, прошу голосовать. Благодарю. Кто против? Нет. Принимается единогласно. Спасибо.

Поверьте мне, за свою длинную жизнь я поучаствовал в десятках различных и российских, и международных конференций и симпозиумов. Иногда большая досада берет, что время потрачено зря. У меня складывается впечатление (думаю, не ошибаюсь), что в этот раз не зря: мы поработали плодотворно по двум причинам. Во-первых, проблема кричащая, перезревшая. И, во-вторых, ее собрались обсуждать люди, которые не только озабочены этой проблемой, но знают, куда идти дальше. Мы должны спасти детей — наше будущее.

Для заключительного слова я передаю микрофон господину Торшину.

А.П. Торшин. Уважаемый Анатолий Антонович, уважаемый Александр Григорьевич, уважаемые дамы и господа! Позвольте мне прежде всего выразить искреннюю признательность всем, кто приехал в Москву и из-за рубежа, и из самых отдаленных уголков нашей великой Родины. Поистине это подвижники, которые болеют за дело.

Очень интересная развернулась дискуссия, очень интересные были доклады. Всего одно замечание по ходу. Прозвучало в одном из докладов, что симпозиум не имеет права законодательной инициативы. Это действительно так. Но здесь есть люди, которые обладают этим правом законодательной инициативы, — это депутаты Государственной Думы и члены Совета Федерации. Поверьте, этот труд не напрасен. Мы обязательно на базе выработанных рекомендаций выступим с соответствующими законодательными инициативами. Это обязательно.

Второе, что хотелось бы отметить, а может быть, с этого стоило и начать. Я тоже много бывал на разных международных, общесоюзных, общероссийских симпозиумах. Надо сказать, что если бы не было такого энтузиаста, как Анатолий Антонович Коробейников, то не было бы и этого симпозиума. Он с помощью Аппарата Совета Федерации (отдельное спасибо Аппарату, для него это была дополнительная нагрузка), с помощью аппарата Московской областной Думы, заручившись поддержкой председателя Московской областной Думы господина Аксакова, "вывез" этот серьезный, большой труд. Поэтому давайте поздравим Анатолия Антоновича с заслуженной международной наградой. Медаль № 1 он получил. Дай Бог ему здоровья! *(Аплодисменты.)*

Спасибо всем. Мы не прощаемся надолго. До новых встреч!

СЕКЦИЯ № 1
"Воспитание ребенка до рождения и в первые годы после рождения. Сонатал-педагогика. Практические результаты"

М.Л. Лазарев

КОГНОСОМНОЕ РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА

Нет ничего более практичного, чем хорошая теория.
О. Майер

ГИПОТЕЗА ДЕТСКОГО АДАПТОЗА

Кривая роста заболеваемости детей за последние 100 лет совпадает с кривой роста урбанизации планеты. Из всех факторов урбанизации наиболее тесная корреляция просматривается с образованием, так как наивысший уровень детской заболеваемости приходится на 8—18 лет (период нахождения ребенка в школе).

Существуют ли какие-либо более общие и более глубокие причины, вызывающие возникновение данного явления? Изучение эволюционных процессов развития человека позволяет нам увидеть проблему детской заболеваемости совершенно в другом ракурсе.

Наблюдая за изменениями, происходящими с человеком, начиная с вида *Homo Erectus*, жившего 1,8 млн. лет назад, до вида *Homo Sapiens*, претерпевшего за 500 тыс. лет множественную трансформацию, мы понимаем, что эволюционные процессы длительно протекали, сотни тысяч лет.

Что же происходит с современным человеком? Что резко отличает условия его существования от условий, в которых жили наши предки? Помимо изменения экологии, мы можем отметить по крайней мере два фактора: информационную атаку на когнитивные функции и резкое снижение нагрузок на двигательную сферу. Если рассмотреть эти факторы с другой стороны (перегрузку психической сферы и недогрузку физической, увеличение психических и соматических заболеваний), то становится очевидным факт рассогласования в развитии психической (когнитивной) и соматической сфер организма человека. При этом период адаптационных (а вернее, дезадаптационных) изменений длится всего лишь сотни лет (в тысячу раз быстрее). Данное явление — рассогласование психической и соматической сфер в жизнедеятельности современного человека — можно условно назвать "эволюционным адаптозом", то есть сворачиванием адаптивных резервов организма человека в процессе его эволюционного развития.

Современная наука изучает параллельно психическую и физическую сферы: психическую — психология, физическую — медицина. Педагогика строит свои программы на основании данных, полученных психологами, практически никак не связанных с развитием соматических функций.

Методология современной педагогической науки направлена на еще большее рассогласование психической и соматической сфер жизнедеятельности ребенка. Именно этим мы объясняем феномен того, что почти 90 процентов детей имеют заболевания к окончанию школы. Здесь впору говорить о правовой защите гармоничного развития ребенка в современном обществе, которое нарушается начиная с момента зачатия. Нам даже пришлось ввести понятие "пренатальное право", чтобы попытаться обеспечить такую защиту ребенку уже в пренатальном периоде.

Фундаментальные функциональные нарушения в жизнедеятельности организма, такие как снижение иммунитета, заболевания органов дыхания, явления гиподинамии и связанные с этим сердечно-сосудистые изменения, ослабление психических функций (прежде всего памяти), эмоциональные отклонения, с позиций теории функциональных систем (П.К. Анохин, К.В. Судаков) являются не чем иным, как нарушением работы основных адаптационных биологических механизмов.

Угасание адаптационных резервов организма ребенка в результате его погружения в образовательный социум было названо нами детским адаптозом (М. Лазарев, 2009); его синдромо-комплекс включает: снижение показателей иммунитета и функции внешнего дыхания (повышение уровня заболеваемости респираторными инфекциями и бронхо-легочной патологией), снижение двигательной выносливости, ухудшение памяти, задержку речевого развития, поведенческие девиации.

МЕТОД КОГНОСОМНОЙ ОНТОСАНАЦИИ

Предметом нашего исследования было изучение взаимовлияния когнитивных и соматических функций в процессе развития организма ребенка.

Целью исследования была разработка системы повышения адаптационных резервов организма ребенка в процессе осуществления им образовательной деятельности на всех этапах детского онтогенеза, включая пренатальный возраст.

Для достижения данной цели в исследовании был поставлен ряд задач:

1) изучить процессы взаимовлияния когнитивных и соматических функций организма ребенка и выявить критерии оценки уровня сопряженности в жизнедеятельности;

2) разработать метод сопряженного когнитивно-соматического тренинга в процессе осуществления ребенком образовательной деятельности с возможностью воздействия на различные сферы жизнедеятельности его организма;

3) разработать модификации метода в целях его применения в различные периоды онтогенетического развития ребенка начиная с пренатального возраста, как в норме, так и в патологии, в условиях семьи, дошкольно-школьного учреждения, летнего детского лагеря и курорта;

4) разработать систему экспресс-мониторинга за развитием когнитивных и соматических функций в процессе онтогенетического развития ребенка с использованием индикаторов эффективности когнитивно-соматического тренинга, доступных как для ребенка, так и для его родителей;

5) изучить влияние применения метода сопряженного когнитивно-соматического тренинга в пренатальном возрасте на состояние здоровья и развитие детей в последующие периоды детства.

В рамках решения первой задачи был разработан методологический принцип взаимовлияния, или сопряженности, когнитивных и соматических функций, названный когнитивно-соматическим принципом развития (принципом когносомности развития).

Для оценки уровня сопряженности (когносомности) тех или иных психофизиологических процессов и видов деятельности ребенка была предложена методологическая формула индекса когнитивно-соматической сопряженности (индекса когносомности): *(ИК)=Тс /Тк + N + A*, где: *Тс* — длительность включения соматических функций, действующих одновременно с когнитивными; *Тк* — длительность включения когнитивных функций; *N* — количество соматических функций (процессов); *А* — средний уровень активности соматических функций (по 3-балльной шкале).

Оказалось, что наивысший индекс когносомности отмечается в пренатальном возрасте. Работу механизма когносомности полностью обеспечивает голос мамы, сопровождаемый ее тактильными прикосновениями и движениями.

"Пение беременных — это санация будущих детей. Практически система опирается на иерархически построенную систему организма, в котором вход через верхний уровень организации приводит к изменению низших, фундаментальных уровней. Иными словами, музыкальное воздействие вначале на мать и ребенка, а затем на ребенка приводит к изменению ферментного статуса клеток. Это свойство клеток включать в свое состояние процессы более высокого уровня, названное аллойозом, обеспечивает изменение иммунологической реактивности, устойчивости к гипоксии при воздействии музыки на ребенка. При этом одномоментно используются смысл (левое полушарие), эстетическое восприятие музыки (правое полушарие), активация кардиореспираторной системы (пение и танец) в нужное время суток и нужные периоды физиологических циклов" (Р.П. Нарциссов, 1996).

В рамках решения второй и третьей задач исследования феномен пренатальной когносомности был рассмотрен как основа особой деятельности ребенка, направленной на укрепление своего здоровья, названной здоровьеобразующей деятельностью. При этом сам процесс формирования здоровья ребенка в ходе онтогенеза был назван онтосаногенезом, а метод оздоровления ребенка в процессе онтогенеза, основанный на принципе когносомности развития, — методом когносомной онтогенетической санации, или методом когносомной онтосанации (КОС).

Аббревиатура метода когносомной онтосанации (КОС), безусловно, основана на лингвистическом сходстве с названием древнегреческого острова Кос — места святилища великого врача Асклепия, проповедующего культ здоровья и красоты. Не случайно на острове, кроме комнат для врачевания, были водолечебница, гимнасий, стадион, площадки для игр, классы для занятий словесностью и музыкой, библиотека и лечебный театр. Суть метода заключалась в том, что в процессе становления когнитивных функций ребенка обеспечивался процесс становления остальных функциональных сфер его организма. Метод был направлен на повышение функциональных резервов организма ребенка и в процессе осуществления им образовательной деятельности, на всех этапах детского онтогенеза, начиная с пренатального возраста.

Методологической основой метода КОС является песня, которая выступала в качестве когносомной программы, позволяющей осуществлять дозированную нагрузку на все произвольные сферы: двигательную, эмоциональную, познавательную, пищеварительную и биоритмическую (режим пения до и после еды, песни режима дня), дыхательную, защитно-адаптационную (исполнение песен в воздушной и водной среде), вокально-речевую.

Сконструированный нами метод когносомной онтосанации предполагал осуществление сопряженного когнитивно-соматического тренинга непрерывно, на всех стадиях детского онтогенеза.

Базовым алгоритмом когносомной гимнастики был выбран алгоритм "звук — образ — движение", основанный на защитном поведенческом алгоритме человека и высших животных. При этом на каждом периоде онтогенеза данный алгоритм осуществлялся с учетом особенностей развития ребенка в этом возрасте.

Так, в пренатальном онтогенезе метод предусматривал ежедневную голосовую гимнастику беременной мамы, сопровождаемую ее прикосновениями и движениями. При этом в первом триместре большее внимание уделялось вибрационной гимнастике (1-й месяц беременности — вибронатал), далее — терморегуляционному тренингу (2-й месяц — акванатал), затем — звукодыхательным упражнениям (3-й месяц — аэронатал), потом — регуляции суточного биоритма (4-й месяц — хрононатал).

Во втором триместре тренинг проводился с более активным использованием движений (5-й месяц — мионатал), далее большее внимание уделялось эмоционально-игровому моменту (6-й месяц — соционатал). Весь третий триместр усиливался познавательный компонент (эйдонатал) и шла психофизиологическая подготовка к родам (эконатал).

В раннем возрасте за основу когносомного тренинга был взят голос самого ребенка. С этой целью все новые голосовые проявления ребенка (звуки, звукосочетания, слоги, слогосочетания, слова, фразы) записывались на диктофон (аудиотека детского голоса), визуализировались в виде речевых сенсорных карт и далее сопровождались движениями, соответствующими голосовой программе.

В дошкольном возрасте когносомный тренинг был организован в виде кругового функционального тренажера (с организацией большей нагрузки на каждую функциональную сферу в течение месяца).

В младшем школьном возрасте когносомный тренинг осуществлялся в процессе образовательной деятельности ребенка в школе с усилением на каждом уроке речевого, визуального и двигательного компонента.

В летнее время когносомный тренинг осуществлялся с использованием климатических факторов в условиях морского курорта (Албена, Анапа, Сочи).

Дополнительно для реализации метода КОС были разработаны пособия (когносомные тренажеры): 1) сенсомоторные (Маматоник, Цветные нотки, песенные и речевые сенсорные карты); 2) звуко-дыхательно-тактильные (Аудиофон); 3) звуко-дыхательные (звукодыхательный тренажер беременной, музыкальная соска, детские духовые инструменты); 4) дыхательные (инспираторные — дыхательный корсет; экспираторные — блоу "воздушная стрельба"); 5) аудиотека детского голоса.

Когносомный тренинг, организованный по 7 основным функциональным сферам жизнедеятельности ребенка (двигательной, эмоциональной, познавательной, сомато-биоритмической, дыхательной, защитно-адаптационной, вокально-речевой), был представлен в виде 7-функциональной модели, названной "цветком здоровья".

В рамках решения четвертой задачи исследования для контроля за эффективностью оздоровительно-развивающего когносомного тренинга по данной модели была разработана программа медико-психолого-педагогического мониторинга, включающего комплекс экспресс-тестирования (онтотест), параметры которого выполняли роль своеобразных маркеров развития 7 произвольных функциональных сфер организма, участвующих в тренинге: 1) двигательный тест (скоростная выносливость — количество приседаний за 30 секунд); 2) цветоэмоциональный тест (упрощенный вариант теста Люшера — ежедневный выбор ребенком одного из 9 цветов); 3) мнемотест (количество строк стихов и песен, выученных за последний месяц); 4) росто-ве-

совой тест (росто-весовая разница в условных единицах); 5) звукодыхательный тест (длительность озвученного "М" — выдоха в секундах); 6) тест на здоровьеустойчивость (количество "здоровых" дней в течение месяца); 7) интонационный тест (количество чисто спетых нот по полутонам).

Онтотест был разработан таким образом, что его можно было применять как до, так и после рождения. В дошкольном возрасте данный тест (Здравик) проводился как в виде традиционного тестирования, так и в виде Детских игр здоровья (Здравиада), дополненных другими тестовыми заданиями.

Особенность онтотеста в отличие от традиционных способов тестирования заключалась в том, что он, во-первых, применялся на всех этапах онтогенеза, включая пренатальный, с учетом особенностей каждого из этапов, во-вторых, был доступен для выполнения и анализа не только специалистами, но родителями с детьми, в-третьих, все показатели тестов визуализировались, играя роль своеобразной биологически обратной связи, контролируемой самим ребенком.

Онтотест применялся как самостоятельно, так и в комплексе с другими видами тестирования, что позволило выявить его корреляционные связи с более сложными, в том числе аппаратными, методами исследования.

В процессе исследования для всех периодов детства, включая пренатальный, были созданы специальные песенные когносомные программы — около 1 тыс. детских песен и мелодий для детских духовых инструментов, 14 детских опер. Данная музыка была названа музыкой материнства и детства — онтотоникой. На основе онтотоники были разработаны программы: "Сонатал" (пренатальный возраст); "Интоника" (0—3 года); "Здравствуй!" (3—7 лет); "Цветок здоровья" (7—10 лет); "Юные учителя здоровья" (для детей 7—14 лет в условиях летнего отдыха); "Школа здоровья" (система развивающей терапии для детей 3—14 лет, страдающих бронхиальной астмой).

Все программы, разработанные в рамках метода КОС, были названы сонатал-педагогикой. В 2001 году сонатал-педагогика была зарегистрирована в Российском авторском обществе как направление в медицине "онтогенопатия" — медицина развития.

К основным тезисам теории конгосомной личности относятся следующие:

1) процессы становления физических и психических функций во внутриутробном периоде онтогенетически слитны, или когносомны (антитеза теории Л.С. Выготского);

2) посредством нейроорганогенеза, с одной стороны, и жизнедеятельности беременной мамы как биосоциальной среды, с другой стороны, у ребенка в пренатальный период формируются пренатальное ядро личности и патерны пренатального поведения, объединенные в особый вид интеллекта — когносомный интеллект;

3) принцип когносомности, лежащий в основе пренатального развития, заложенный в основу всей послеродовой жизнедеятельности ребенка, позволяет гармонизовать процессы формирования его личности.

Структура когносомной личности в рамках данной теории представлена в виде 7-функциональной модели, включающей такие виды когносомного интеллекта, как двигательный, эмоциональный, познавательный, сомато-биоритмический, дыхательный, защитно-адаптационный и вокально-речевой. Наиболее интегральным межфункциональным образованием когносомной личности можно считать музыкальный интеллект.

ВМЕСТО РЕЗЮМЕ

Психология личности, не опирающаяся на телесность, является ошибочным методологическим базисом педагогической практики, так как в результате применения такой практики возникает еще большее рассогласование психических и соматических функций в жизнедеятельности ребенка, что обусловлено развитием современной цивилизации. Когносомное развитие ребенка по программам сонатал-педагогики позволяет на каждом отрезке онтогенеза определять функциональный профиль личности и выявить зону личностного роста (в отличие от зоны ближайшего развития — тактической задачи), что позволяет решать стратегические задачи по организации наиболее успешного маршрута развития личности.

При этом песенные программы сонатал-педагогики выполняют в жизни ребенка две задачи: с одной стороны, они являются полифункциональной нейрогимнастикой, гармонизующей развитие его организма в процессе онтогенеза (музыкальный интеллект), с другой стороны — программой жизнедеятельности, гармонизующей его взаимоотношения с социальной и экологической средой обитания.

Предварительные результаты исследования дают основания говорить о том, что предложенная модель сопряженного когнитивно-соматического развития ребенка на разных этапах детского онтогенеза, положенная в основу его образовательной деятельности, позволяет избежать появления феномена когнитивно-соматического рассогласования, описанного выше в гипотезах эволюционного и детского адаптоза.

Сегодня метод КОС применяется более чем в 150 городах России. Родилось более 40 тысяч детей, прошедших школу пренатального воспитания по методу "сонатал", из них 31 тысяча — в городе Набережные Челны.

За рубежом различные модификации метода КОС либо уже применяются, либо начинают применяться — в таких странах, как Литва, Латвия, Эстония, Белоруссия, Украина, Казахстан, Греция, Норвегия, Франция, Великобритания, США, Китай.

Метод СОНАТАЛ рекомендован Минздравсоцразвития России с 1996 года; программы "Здравствуй!", "Цветок здоровья" имеют гриф Минобрнауки России с 2003 года.

На когносомные пособия и технологии метода КОС получено 8 патентов.

Ф.Г. Ахмерова, Н.В. Жижина
(детская поликлиника № 109 УЗ СЗАО г. Москвы)

ШКОЛА ФОРМИРОВАНИЯ ПРЕНАТАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА САМОРАЗВИТИЯ. ПРЕНАТАЛЬНАЯ ШКОЛА "СОНАТАЛ" В УСЛОВИЯХ ГОРОДСКОЙ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

В последние годы в педиатрии значительно возрос интерес к изучению психологии младенцев. Доказано, что на психическое и соматическое здоровье ребенка раннего возраста оказывает влияние состояние здоровья матери в течение антенатального периода. Причем развитие функциональных систем плода обуславливается не только соматической патологией и нарушением течения беременности у матери, но и ее психическим состоянием. Среди множества проблем, связанных с рождением здорового ребенка, ведущее место принадлежит взаимосвязи здоровья детей и родителей, особенно матери.

Велика социальная значимость предупреждения детской заболеваемости еще в период внутриутробного развития. Система пренатального воспитания позволяет воздействовать как на беременную женщину, так и на ребенка и тем самым влиять на его здоровье и психофизиологическое состояние во внутриутробном периоде. Для решения этих проблем в 2008 году впервые в Москве при городской детской поликлинике № 109 организован кабинет дородовой педагогики (по внутриутробному развитию ребенка). Основными задачами кабинета были определены проведение занятий по специальной программе с беременными женщинами и детьми раннего возраста; воспитание в женщинах осознания необходимости общения с ребенком до его рождения с участием всей семьи. Основой программы "Перинатология" явился метод СОНАТАЛ (музыка рождения), который был разработан в России М.Л. Лазаревым.

С 1 апреля 2008 года по 1 октября 2010 года была принята 331 беременная женщина на сроках от 18 до 35 недель беременности в возрасте от 16 до 35 лет. Всего проведено 1590 занятий. Большинство женщин посетили от 4—5 до 12 занятий.

Подготовка молодых мам к предстоящему материнству начиналась со дня их прихода в кабинет пренатального воспитания. В программу занятий входили: дыхательная гимнастика, пение, прослушивание классической музыки и занятия ручным трудом. Также проводились психопрофилактическая подготовка к родам, беседы по питанию беременных женщин, лекции по анатомо-физиологическим особенностям новорожденных детей, беседы по подготовке к грудному кормлению и преимуществам естественного вскармливания. В конце каждого занятия — дискуссии, обмен мнениями.

После рождения детей проводилась работа по поддержке грудного вскармливания (принято 299 мам с грудными детьми). Родителям детей, находящихся на грудном вскармливании до 1 года и более, были вручены специальные дипломы.

Работала школа будущих отцов. На занятиях будущие отцы получали информацию о внутриутробном развитии ребенка, методике пренатального воспитания, воспитании ребенка до его рождения и после.

Анализ результатов работы кабинета показал, что в процессе применения метода СОНАТАЛ активизируется общение всех членов семьи, меняется психологический климат семьи, улучшается состояние беременной женщины.

Уровень заболеваемости детей первого года жизи, прошедших "пренатальное воспитание", был значительно ниже, а уровень психоэмоционального развития — выше, чем у детей, не имеющих подобного пренатального опыта. 73,8 процента из них находились на грудном вскармливании до 1 года.

Полученные при применении метода СОНАТАЛ результаты позволяют говорить о его высокой эффективности и безопасности как для беременной женщины, так и для будущего ребенка. Занятия в кабинете дородовой педагогики (пренатального воспитания) готовят молодежь к сознательному родительству, ответственному вынашиванию, рождению и воспитанию ребенка. Необходимо проводить занятия не только с первородящими женщинами, но и с будущими папами.

Положительные результаты работы кабинета позволяют говорить о том, что данная форма работы может и должна быть принята детскими поликлиниками и женскими консультациями как эффективный метод управления здоровьем будущего поколения.

Л.Н. Радюхина
(ГОУ д/с № 281 САО г. Москвы)

"ШКОЛА ДВИЖЕНИЯ". ВОСПИТАНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА В РАМКАХ ПРОГРАММЫ "ЗДРАВСТВУЙ!" (2007/2010 годы)

В наши дни каждый человек знает, что физкультура полезна для здоровья. В результате двигательной активности создается энергетическая основа для роста и развития, осуществляется благотворное стимулирующее воздействие на деятельность функциональных систем организма.

О значении двигательного компонента программы в оздоровлении и развитии ребенка говорит тот факт, что первая изучаемая детьми тема в программе — "Веселые движения". Ее цель — оптимизировать двигательную активность ребенка и формировать двигательную мотивацию.

Изучение этой темы позволяет ребенку получить знания о 7 двигательных качествах человека; улучшить показатели двигательной функции; выработать навыки имитационных движений; научиться оценивать развитие своих двигательных качеств и способностей.

В дошкольном возрасте развитие и совершенствование двигательных качеств ребенка должно происходить под воздействием внутренних потребностей, и поэтому каждое движение должно быть эмоциональным, адекватным состоянию организма. Создать необходимый настрой на выполнение того или иного движения ребенку помогают музыкальные образы животных: сила — слон, координация — обезьянка, реакция — котенок, прыгучесть — кузнечик, гибкость — змея, выносливость — лошадка, скорость — заяц. Подражая им, передавая их характер и повадки, ребенок максимально точно воспроизводит движение, совершенствуя соответствующее двигательное качество. Это подтверждено нашими исследованиями.

В программе "Здравствуй!" элементы школы движения дети изучают на второй ступени обучения. Ежемесячно вместе с новой темой им предлагается один из 7 основных элементов с целью постепенного их освоения детьми.

Программа предполагает ежедневный оздоровительный тренинг ребенка дома и в детском саду. Для применения адекватных нагрузок на детский организм необходимо постоянно анализировать развитие ребенка и состояние его здоровья. Именно поэтому первостепенная роль отводится диагностическим исследованиям. Диагностика является начальным шагом формирования здоровья, так как без нее невозможно построить индивидуальную программу развития ребенка, а прохождение диагностики — это активный процесс самопознания с элементами саморазвития.

В нашем учреждении проводится диагностика по 7 двигательным качествам: координации, реакции, прыгучести, гибкости, силе, выносливости, скорости. Такая развернутая диагностика позволяет более точно определить двигательный тип ребенка, его способности к той или иной деятельности, а также вовремя провести коррекцию.

В процессе работы по программе особый интерес у нас вызвало выявление корреляций между двигательными типами детей (Лазарев М.Л., 1996) и их психическими характеристиками, такими как темперамент и другие.

Выявленные в процессе работы по программе "Здравствуй!" закономерности позволяют организовать с каждым ребенком индивидуальную программу развития его двигательного интеллекта.

Л.И. Ревякова, Н.А. Трохина, Г.И. Злобина,
Е.В. Прокопенко, М.Л. Лазарев

ШКОЛА ВОСПИТАНИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА в ДОУ № 2246 САО г. МОСКВЫ

По определению Дэниела Гоулмана, эмоциональный интеллект (ЭИ) — это способность осознавать свои эмоции и эмоции других, чтобы мотивировать себя и других и чтобы хорошо управлять эмоциями наедине с собой и при взаимодействии с другими.

Именно в этом ключе и была построена работа школы эмоционального интеллекта в рамках программы "Здравствуй!", предполагающая разнообразные виды занятий.

Эмоциональное проживание образа. Одним из направлений работы были специальные психологические упражнения, сопутствующие разучиванию нового песенного и сказочного материала в рамках программы "Здравствуй!". Характер каждого произведения дети проживали эмоционально — в образе, посредством звука, движения, театрализации.

Например, разучивая песню "Плакса", дети изображали плачущего ребенка. Проживая данную эмоцию, ребенок осмысливал это состояние, анализировал эмоцию, что впоследствии давало ему возможность контролировать ее. Будучи элементом обучающего процесса, исполнение данной песни применялось и как музыкальная психотерапия в проблемной ситуации, когда данная песня была предложена реально плачущему ребенку для прослушивания, исполнения и дальнейшего устранения проблемы.

Следует сказать, что песенный репертуар программы "Здравствуй!" охватывает большое количество разнообразных эмоционально-психологических состояний ребенка. Это позволило организовать разнообразную работу в школе эмоционального интеллекта. Для достижения глубины эмоции детям предлагалось использовать активную деятельность мимических мышц, голосовые реакции, движения. Текст песен помогал воссоздавать психологический образ. При этом, переживая в образе негативные психологические состояния, ребенок стремится укрепить в себе позитивный эмоциональный настрой.

Одной из задач психологических упражнений было достижение ребенком с помощью звука определенного психоэмоционального состояния. При этом дети могут использовать предложенные им звуковые характеристики эмоций, а могут придумать и собственные.

Все это пробуждало в детях эмоцию радости как обязательный финал каждого занятия. Ребенок учится воспринимать собственные эмоции такими, какие они есть, давать им название, доверять им и использовать их для коммуникации с другими людьми. Он ощущает эффект от собственных действий, в нем растет и крепнет доверие к самому себе.

Дыхательные игры. На занятиях по формированию эмоционального интеллекта также использовались игровые дыхательные упражнения. Игра делала их интересными и желаемыми. Здесь детям предлагалось поиграть со звуком, с воздухом, и они делали это с удовольствием, легко и непринужденно. Поведение детей на таких занятиях становилось более естественным и эмоциональным, они с удовольствием выполняли дыхательные упражнения.

Гендерное воспитание. Мы применяли различные подходы в воспитании мальчиков и девочек — гендерное воспитание. На занятиях не только закреплялись внешние различия мужского и женского образов, принятые в обществе (социальные маркеры), но и осмысливались, эмоционально проживались причины в выборе определенных вещей.

Сегодня всем хорошо известно, что в современном обществе мальчики очень часто подвержены женскому влиянию. С детства ребенка воспитывает мама, в детском саду воспитатель — женщина, в школе — учительница и так далее. В школе эмоционального интеллекта мальчикам предлагалось исполнять, играть роли воина, мушкетера. Это способствовало закреплению у мальчиков таких качеств, как патриотизм, мужество, способность к принятию волевого решения.

Как это ни парадоксально, но девочкам современная псевдокультура диктует, наоборот, агрессивный стиль поведения. Они часто не идут на контакт, не способны быть терпимыми. В противовес этому девочкам предлагались нежные и мягкие образы (например, песня "Куколки"), прививающие девочкам такие качества, как доброта, желание быть уступчивыми и терпимыми.

Следующее направление, которое широко применяется нами в работе по формированию ЭИ, — *музыкальный театр,* являющийся синтезом музыкальной, речевой, двигательной и изобразительной деятельности ребенка. В музыкальном театре с помощью педагога ребенок мог выбирать для себя наиболее близкий ему вид искусства как средство самовыражения. При постановке спектаклей в музыкальном театре главной задачей было увидеть в ребенке его психологические особенности, помочь ему найти себя и раскрыться. Театрализованные действия включали сказки-оперы, мюзиклы, календарные и фольклорные праздники. Знакомясь с культурными традициями нашей страны, народов других стран, дети обогащали не только свои знания, но и получали большой эмоциональный заряд.

Хочется отметить, что традиция театра естественным путем перетекала из дошкольного учреждения в семью. Родители вместе с детьми разучивали песни, придумывали движения для их инсценировки, имели возможность выступать на публике и выражать себя. Одной из любимых детьми и взрослыми постановок была композиция "Путешествие в Московский зоопарк". Образы животных получались особенно яркими и колоритными, когда дети играли вместе с родителями. Во время выступления огромное удовлетворение от спектакля получали как дети, так и взрослые.

Все это способствовало укреплению эмоционального здоровья семьи. Работая в музыкальном театре (театре здоровья) над своим эмоциональным настроем, ребенок определенным образом контролировал свои эмоции (уровень эмоциональной зрелости): с одной стороны — эмоциональную отзывчивость, глубину переживаний и разнообразие их проявлений, с другой — своеобразную эмоциональную сдержанность.

Музыкальный материал курса позволил детям пройти школу ритмического и интонационного развития.

В ходе регулярного участия детей в работе музыкального театра, в школе формирования ЭИ по итогам 3-летней работы были достигнуты следующие результаты: *самооценка* повысилась у мальчиков с 6,6 до 6,9 балла, у девочек — с 6,3 до 6,6 балла; *интонирование* у мальчиков улучшилось с 0,6 до 5,5 полутона, у девочек с — 2 до 7,9 полутона; *ритмический слух* у мальчиков вырос в период с 2007 года по 2010 год с 0,3 условных единицы до 1,3, соответственно у девочек — с 3,9 до 5,6 условных единиц; *рифмический слух* улучшился у мальчиков с 0,5 до 8,4 условных единиц, у де-

вочек — с 1,9 до 12,9; объем *памяти* возрос у мальчиков с 17,7 до 23,1 строк, у девочек остался прежним (25,4 и 25,3 соответственно); *дыхательный тест* у мальчиков улучшился с 7,3 до 9,5 секунды, у девочек — с 8,2 до 11,5; *здоровьеустойчивость* у мальчиков возросла с 24,2 дня до 26,5 дней, у девочек — от 26,7 до 28 здоровых дней в месяц. Но главным результатом работы были улыбки и радость на лицах детей.

Проделанная работа показала, что занятия в школе эмоционального интеллекта, и в частности участие в работе музыкального театра здоровья, повышают эмоциональный интеллект ребенка, что положительно сказывается на его иммунитете и соматическом здоровье в целом.

О.И. Филимонова, С.Б. Гайстер, М.Л. Лазарев

ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ДЕТСКОЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РАМКАХ ШКОЛЫ ПОЗНАВАТЕЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА В ДОУ № 281 САО г. МОСКВЫ

Под визуализацией в рамках школы познавательного интеллекта мы понимаем переведение получаемой ребенком в процессе осуществления им здоровьеобразующей деятельности аудиоинформации на зрительный уровень.

Визуализация образа здоровья — перенесение ребенком на бумагу в виде рисунков и схем своих представлений о здоровье и закрепление этих представлений в движении (кинетизация).

Научной основой визуализации детской оздоровительной деятельности выступает теория функциональных систем П.К. Анохина — К.В. Судакова.

Технология визуализации встраивается в специально разработанный в программе психофизиологический алгоритм здоровьеобразующей деятельности, который можно представить в виде следующей схемы: Звук > Образ > Движение.

С учетом этого алгоритма каждая песня программы "Здравствуй!" рассматривается как психофизическая программа, направленная на достижение определенного оздоровительного эффекта. Все вышесказанное дает педагогу ключ к использованию песенного, сказочного, игрового и диагностического материала, выстраиванию его в определенном порядке с учетом конкретных задач по оптимизации той или иной линии развития ребенка.

Визуализация осуществляется через целый ряд приемов и пособий.

В *детском рисунке* отображается внутренний мир ребенка, его эмоции и чувства, познание окружающего мира.

Тест "Здравик" дается в руки ребенку 3—10 лет как инструмент самонаблюдения с целью задействовать ведущие психологические факторы, влияющие на оздоровительную деятельность, такие как эмоции, мотивация и самосознание (Лазарев М.Л., 1998). В тест "Здравик" включено пять тестовых заданий: 1) скоростная выносливость; 2) память; 3) звуко-дыхательная проба; 4) самооценка; 5) здоровьеустойчивость (отсутствие заболеваний). Ведение ребенком рабочей тетради с заполнением данных тестирования с помощью взрослого позволяет ему наглядно (визуально) представить и оценить уровень своего здоровья.

Цветомузыкальная гимнастика (сенсорные карты) предполагает слушание песни, обсуждение возникших словообразов, отображение их в рисунке. Педагог или родитель на нотном стане выкладывает мелодию цветными нотками, подписывая под ка-

ждой соответствующий песенной фразе слог. Для ребенка готовится специальный лист бумаги, разделенный на три поля: сверху — визуальное поле для рисунка, в центре — нотный стан, внизу — место для слов. Ребенок срисовывает цветные ноты и слоги под ними по образцу взрослого. Сверху ребенок рисует соответствующий слову образ. Данный рисунок назван *сенсорной картой*. В результате систематической работы накапливается индивидуальная папка с сенсорными картами, представляющая собой своеобразное портфолио.

Изготовление цветомузыкальных пособий и сказочных персонажей. В процессе игровой, театрализованной и образовательно-оздоровительной деятельности происходит закрепление усвоенного материала. Для образовательно-оздоровительной деятельности детей используются как оригинальные готовые, так и сделанные самим ребенком атрибуты и пособия: накидки здоровячков (семь цветов радуги), ковер-цветолет, куклы здоровячков (Здравика, Фырки, Огника, Орси, Вита, Ростик, Йоник, Капелии, Виты), "Цветон", "Цветная азбука" (файловый альбом, в котором размещаются песни о буквах алфавита), рабочие тетради, книги сказок, книги песен, поделки из природного и подручного материала, двигательные модули, звуковые пособия.

Процесс оздоровления с использованием приема визуализации проходит поэтапно (циклично) в течение недели. Так, в понедельник на уроке здоровья ребенок слушает песню, получая информацию об образе в виде сказки. Во вторник или среду он рисует на занятиях по изодеятельности под музыку образы песни. При этом с детьми обсуждаются характер и присущие образу эмоции, поведение, движения. В этом помогает музыка, которая интонацией, тембром и ритмом подчеркивает образ. В четверг или пятницу на занятии по физической культуре у ребенка происходит закрепление визуального цветомузыкального образа песни соответствующими движениями (создаются двигательные образы песни).

Анализ эффективности оздоровительной деятельности детей в рамках программы "Здравствуй!" показал, что использование приема визуализации повышает показатели памяти, способствует повышению самооценки, улучшает усвоение материала не только в рамках программы "Здравствуй!", но и других образовательных программ. Дети начинают много и успешно рисовать, значительно чаще, чем это было раньше, переносят на бумагу сцены ежедневных событий (как в саду, так и дома).

Портфолио из сенсорных карт, сделанные ребенком в течение всего времени пребывания в саду, являются бесценным диагностическим материалом при поступлении ребенка в школу.

Г.А. Никонова, Е.Е. Есина, О.В. Сенаторова, Е.С. Ромашева, О.А. Еремина
(ДОУ № 1972 САО, ДОУ № 1895 ЮАО г. Москвы)

РЕЖИМ ДНЯ И РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ "ЗДРАВСТВУЙ!" (2007/2010 годы)

Основной целью школы питания является обучение ребенка осознанному подходу к своему питанию и соблюдению режимных моментов, повышение компетентности родителей по вопросам здорового питания и режима дня.

В дошкольных образовательных стандартах определено, что дети дошкольного возраста должны знать о режиме дня, о правилах поведения за столом, о различиях полезных (и не очень полезных) продуктах, о витаминах, дети должны уметь делать утреннюю зарядку, правильно мыть руки и чистить зубы, соблюдать правила здорового питания и поведения за столом, сопротивляться воздействию рекламы.

Работая с детьми, мы проводили уроки здоровья, музыкальные и физкультурные занятия, занятия по изобразительной деятельности, закаливающие процедуры и игры здоровья. В утренние часы на уроках здоровья воспитатели читали детям сказки о здоровье, сопровождая песнями, играми и упражнениями, которые стимулировали творческую активность детей. Педагог от имени героя сказок Ростика из страны Ростия, юного специалиста по питанию, рассказывал детям о волшебстве витаминов, о полезных и не очень полезных продуктах, о режиме дня, о правилах поведения за столом.

На музыкальных занятиях дети разучивали и с удовольствием пели песни, а нотки на "Ковре-цветолете" превращались в витамины.

На занятиях и дома дети исполняли песни из песенного репертуара, подобранного по данной теме. С помощью рисунка, лепки, поделок на занятиях дети могли визуализировать песенный образ (например, витамины, кашу, зубную щетку и так далее).

На занятиях физкультурой дети учились в движениях, во время пения передавать образы, которые раскрывают содержание песни, например, расти вместе с Ростиком, мыть руки перед едой и так далее. Вместе с воспитателем дети осваивали и закрепляли навыки гигиены: мыли руки, чистили зубы, причесывались.

Для социализации опыта детей создана благоприятная развивающая среда с помощью таких сюжетно-ролевых игр, как "Магазин", "Уборка урожая", "Полезное и не очень полезное", и других.

Во время каждого приема пищи дети осваивали и закрепляли навыки культуры питания, а также участвовали в сервировке стола.

Особое внимание наши воспитатели уделяли пробуждению детей ото сна. Дети выполняли упражнения лежа и сидя на кроватях под песню "Потягушеньки". После сна дети с удовольствием пили предложенные им тонизирующие и витаминизированные напитки.

Во второй половине дня дети в "Театре здоровья" разыгрывали ролевые сценки (например, "Фырка и Ростик", "Обжора и Ростик").

С помощью педагогов и родителей у каждого ребенка формировался свой, неповторимый портфолио, в котором значительное место было отведено темам "Режим дня" и "Рациональное питание" ("Цветная книга" — альбом рисунков по образам песен, рабочие тетради, аудиозаписи стихов, сказок, песен, поделки).

Как известно, родители часто покупают детям разрекламированные товары, обращая внимание лишь на яркую этикетку, не задумываясь при этом об их пользе. Для повышения родительской компетентности по вопросам здорового питания и режима дня мы применяли различные формы взаимодействия с родителями в рамках школы питания. С большим интересом родители участвовали в создании семейных проектов ("Волшебство здоровой каши", "Из чего делают каши?", "Хлеб — всему голова", "Какой хлеб полезней?"), в результате чего дети получили более глубокие знания.

Для родителей были организованы консультации, которые проводили психолог, повар, медицинская сестра, воспитатели, музыкальный руководитель, воспитатель по физической культуре.

По теме "Режим дня" также был подобран интересный песенный репертуар, который родители могли использовать дома в выходной день.

С детьми и родителями проводились семейные Здравиады, на которых большое место уделялось вопросам культуры питания. Бабушки с удовольствием угощали детей домашними блюдами, рассказывая о традициях народной кухни.

Наблюдения за детьми и анкетирование родителей показали, что подобные занятия формируют у детей правильное отношение к питанию и режиму дня, воспитывают критическое отношение к рекламе продуктов по телевидению, обучают навыкам самообслуживания и приготовления пищи.

Л.Н. Радюхина
(ГОУ д/с № 281 САО г. Москвы)

ВОСПИТАНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА В РАМКАХ ПРОГРАММЫ "ЗДРАВСТВУЙ!" (2007/2010 годы)

Школа дыхания является фундаментом любого оздоровительного комплекса. Она предполагает обучение ребенка и родителей приемам дыхательной реабилитации при обострениях бронхолегочных заболеваний, а также обучение основам физиологического дыхания и коррекции различных компонентов дыхательной системы.

В настоящее время существует множество дыхательных техник и систем, таких как парадоксальная дыхательная гимнастика А.Н. Стрельниковой, дренажная дыхательная гимнастика Н.Н. Коваленко и Б.С. Толкачева, способ волевого управления дыханием К.П. Бутейко и другие.

Система школы дыхания, изложенная в программе "Здравствуй!", позволяет воздействовать на многие параметры дыхания, в чем и состоит ее специфика.

Школа дыхания включает в себя подготовительный и 7 основных комплексов дыхательных упражнений, позволяющих ребенку овладеть различными типами дыхания.

На первом этапе обучения ребенок по порядку осваивает упражнения. На втором этапе ребенок учится применять их в домашних условиях. На третьем этапе ребенок применяет выборочно те или иные комплексы в зависимости от своего соматического состояния.

Весь процесс прохождения ребенком школы дыхания состоит из 3 стадий: I стадия — оптимизация эмоциональной стороны дыхательного процесса (дыхательная музыкотерапия); II стадия — оптимизация дыхания в покое (статические дыхательные упражнения); III стадия — оптимизация дыхания в движении (динамические дыхательные упражнения).

В программе "Здравствуй!" основы школы дыхания дети изучают на второй ступени обучения. Ежемесячно вместе с новой темой им предлагается один из 7 основных комплексов школы дыхания. Такое постепенное погружение в область дыхательной гимнастики позволяет отработать с детьми каждый отдельный элемент, чтобы в дальнейшей оздоровительной программе применять весь спектр приемов

дыхательной гимнастики как для здоровых детей, так и для детей соматически ослабленных.

Школа дыхания направлена на решение определенных психофизиологических дыхательных задач: повышение устойчивости организма к большим количествам кислорода, нормализация ритма дыхания, увеличение длины выдоха, обучение организма функционировать при малой концентрации кислорода, увеличение силы дыхательных мышц, увеличение дыхательного объема, улучшение воздушной проходимости бронхолегочного аппарата. Каждая из этих задач решается с учетом диагностики, проводимой в детском саду два раза в год, осенью и весной.

Немного о каждом комплексе.

Подготовительный комплекс — это своеобразная дыхательная разминка. Этот комплекс готовит организм к проведению дыхательных упражнений, повышает интерес к занятиям, улучшает микроциркуляцию и лимфоток. В него входят игровые упражнения, каждое из которых отрабатывает определенный дыхательный компонент, соответствующий какому-либо из основных дыхательных комплексов.

Цель комплекса полного дыхания — подготовить организм к кислородным нагрузкам, обучить ребенка правильному физиологическому дыханию.

Комплекс ритмического дыхания направлен на нормализацию ритма дыхания, уменьшение его частоты, регуляцию сердечной деятельности, формирование новых дыхательных стереотипов. Он незаменим в осенне-весенний период (период десинхрозов), эффективен при постельном режиме во время заболеваний. Занятия ритмическим дыханием также воспитывают у детей чувство ритма и улучшают координацию движений.

Комплекс звукового дыхания направлен на активизацию метаболических процессов и клеточного обмена за счет звуковой вибрации. Кроме того, звуковая вибрация позволяет улучшить микроциркуляцию в области альвеол, стимулирует деятельность диафрагмы, улучшает дренаж мокроты, расслабляет мускулатуру бронхов, повышает эмоциональный тонус.

Цель комплекса гипоксического дыхания — накопление в организме углекислого газа, способствующее расслаблению гладкой мускулатуры бронхов, улучшению микроциркуляции легочной и других тканей. Включает упражнения и игры на задержку дыхания на вдохе и на выдохе, а также затруднение дыхания с использованием марлевой повязки.

Упражнения комплекса силового дыхания направлены прежде всего на увеличение силы и выносливости дыхательных мышц.

Комплекс парадоксального дыхания направлен на изменение стереотипа дыхания, активное подключение к механизму дыхания обонятельного аппарата, повышение толерантности к кислороду, кислородное обогащение работающих мышц, увеличение жизненной емкости легких.

Цель комплекса дренажного дыхания — очищение от мокроты, улучшение кровообращения в области бронхолегочного дерева, а также энергетическая стимуляция организма посредством раздражения рецепторного аппарата нервной системы.

В конце каждого дыхательного комплекса целесообразно проводить игру на расслабление.

В процессе прохождения детьми всех этапов школы дыхания в рамках программы "Здравствуй!" удается значительно повысить у них показатели функции внешнего дыхания, что отражается на их самочувствии, вызывая снижение заболеваемости и повышение жизненной активности.

О.И. Колтуник, М.Л. Лазарев

ВОСПИТАНИЕ И ОЗДОРОВЛЕНИЕ ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ В ГРУППАХ РЕАБИЛИТАЦИИ ДОУ № 1485 САО г. МОСКВЫ (2009/2010 годы)

На основании медицинских показаний и обследований (рекомендации детской поликлиники, контроль штатной медсестры, результаты тестирования по тесту "Здравик") из детей были сформированы специальные группы реабилитации. Организация работы групп реабилитации строилась по следующей схеме: специалисты → диагностика → формирование реабилитационных групп → система занятий. Программа реабилитации включала целый ряд приемов, процедур и упражнений.

Школа движения. Двигательная программа включала ежедневный оздоровительный бег и оздоровительную ходьбу (1—2 минуты после дневной прогулки). Также регулярно проводились занятия по теме "Веселые движения", направленные на развитие у детей основных двигательных качеств. Занятия проводились 1 раз в неделю, во второй половине дня.

Дыхательная гимнастика проводилась педагогом физической культуры 3 раза в неделю по 10 минут с учетом сезонов года (сезонная дыхательная гимнастика):

1) адаптационный период — это своеобразная дыхательная разминка, подготовка организма к проведению дыхательных упражнений (игровые упражнения, направленные на отработку различных дыхательных приемов);

2) осенний период — использовались упражнения и комплексы для профилактики простудных заболеваний (например, полное дыхание);

3) зимний период — упражнения не только для профилактики простудных заболеваний, но и для реабилитации детей после перенесенных ими заболеваний (дренажный дыхательный комплекс);

4) весенний период — дыхательные комплексы, направленные на стимуляцию иммунитета у детей (парадоксальный, звуковой и ритмический комплексы дыхательной гимнастики);

5) летний период — общеукрепляющие комплексы дыхания (силовой, гипоксический).

В процессе проведения занятий приемам дыхания обучались не только дети, но и их родители.

Закаливание детей проводил воспитатель группы под контролем медсестры. В систему закаливания входила программа "Чистые руки" (умение мыть руки, мытье рук водой разной температуры). Кроме того, закаливание включало ежедневное полоскание горла водой комнатной температуры.

Музыкальные уроки здоровья проводил музыкальный руководитель. Занятия проходили во второй половине дня 1 раз в неделю. Они были направлены на развитие у детей чувства ритма и вокальных данных. Игра на музыкальных инструментах улучшала эмоциональное состояние.

Комплексные занятия *в театре здоровья* были направлены на развитие у детей навыков общения.

Психологический тренинг был направлен прежде всего на обучение ребенка управлению своим настроением. Для этого использовались различные приемы, например, "эмоциональная живопись" (способ выражать красками свое настроение).

Кроме того, психологический тренинг был направлен на обучение детей умению общаться в коллективе с другими детьми. Для этой цели широко использовались групповые игры (например, "Шоу мыльных пузырей").

Познавательная деятельность. Психолог и педагог помогали детям в течение всего года заполнять свои рабочие тетради, что закрепляло знания о здоровом образе жизни.

В процессе оздоровительно-реабилитационной работы были выявлены некоторые закономерности. Оказалось, что если у ребенка падает самооценка, это совпадает со снижением результата дыхательной пробы, и в дальнейшем ребенок заболевает. В рамках программы работы группы реабилитации такой ребенок попадал под контроль медсестры и специалистов детского сада для оказания ему своевременной помощи.

В результате проведенной работы нам удалось снизить заболеваемость детей, улучшить показатели психического и физического развития, повысилась их самооценка (с 3—4 до 6—7 баллов).

В целом можно отметить, что деятельность реабилитационных групп на базе детского сада значительно снижает процент часто болеющих детей. Например, в 2008 году в пребывании в реабилитационных группах нуждались 33 процента детей, в 2010 году — только 21 процента.

Большую роль в успешной работе с детьми играли их родители. Для них была создана специальная книга рекомендаций.

В.О. Лагова, И.Г. Деревянко, М.Л. Лазарев

(ГОУ ЦРР д/с № 151 СЗАО г. Москвы)

ВОСПИТАНИЕ ВОКАЛЬНО-РЕЧЕВОГО И МУЗЫКАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА В ПРОЦЕССЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ЦВЕТОМУЗЫКАЛЬНОЙ ГИМНАСТИКИ С ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В РАМКАХ ПРОГРАММЫ "ЗДРАВСТВУЙ!" (2010/2011 годы)

Цветомузыкальная гимнастика (ЦМГ) — одна из основных технологий программы "Здравствуй!", направленная на формирование и воспитание у детей музыкального и вокально-речевого интеллекта. Понятие музыкального интеллекта в рамках данной программы включает такие психические и физиологические процессы образования, как формирование музыкально-поэтического слуха, вокально-речевого дыхания, музыкальной памяти, музыкального внимания, музыкального восприятия, музыкального воображения, звукообразного мышления, танцевальных движений и так далее.

Главный принцип ЦМГ — это строгое соответствие движений тела звуковысотному движению мелодии песни. В процессе разнообразных движений, выполняемых в рамках песенных программ, удается развивать такие *двигательные качества,* как

гибкость, прыгучесть, выносливость. При этом улучшается *функция дыхания*, развиваются *речь и дикция*.

Программа предусматривает специальные песенки-упражнения, с помощью которых можно закреплять работу логопеда над отдельными звуками. Написан цикл песен-упражнений для формирования различных звуков, который называется "Живая азбука".

Важнейшим элементом ЦМГ является нотослоговое чтение, также направленное на *развитие речи* у детей. Главная цель такой техники — не обучение детей чтению, а воспитание у них *интонационно-фонематического слуха*, являющегося психофизиологической основой речи. Каждая нота песни, визуализированная в цвете на бумаге и соответствующая отдельному слогу, позволяет сфокусировать внимание детей на прослушивании этого слога, а затем более точно произнести и пропеть его, сопровождая этот процесс соответствующими движениями. При этом у детей формируется музыкальный слух, появляются навыки пения.

Данная технология содействует тому, что дети становятся активными слушателями, способными внимательно следить за тем или иным стихотворным текстом. В песнях-упражнениях, выполняемых в игровой форме, уже по истечении короткого времени дети демонстрируют, насколько легко могут они "предслышать" продолжение музыкального текста, а также самостоятельно восстанавливать недостающие детали звучащего текста. Так, при прослушивании стихотворения недоговаривается концовка текста, тем самым детей побуждают к нахождению собственной рифмы. С помощью данного приема у детей развивается *рифмический слух* или чувство рифмы, то есть дети изучают основы стихосложения.

Развитие *музыкальной памяти* происходит в процессе постоянного разучивания и исполнения большого количества новых песен и стихотворений (не менее трех в неделю).

В ходе выполнения упражнений ЦМГ музыкальное произведение проживается детьми как единое целое, что способствует становлению у них комплексного музыкального восприятия.

В процессе сочинения музыки, стихов, танцевальных композиций развивается творческое воображение.

Цветовые пособия помогают детям "играючи" усваивать музыкальный язык. Уже на первом занятии каждый ребенок оказывается в состоянии выполнить разнообразные задания через игру (прыгание по цветокочкам, движение по цветолесенке в разных темпах, игра на фортепиано по цветным клавишам, пропевание мелодической линии сольфеджио). Ребенок в раннем возрасте осваивает эту музыкальную грамоту, знает названия нот, интервалы (что обычно изучается позже, в музыкальной школе), у него формируется чувство ритма.

В целом можно сказать, что изучение цвето-музыкального языка в процессе применения данной гимнастики способствует не только воспитанию музыкального и вокально-речевого интеллекта, но и направлено на общую гармонизацию развития психоэмоциональных и физических процессов у детей. При этом у них развивается общий интеллект, формируется способность к предвидению и оценке событий. Предлагаемые детям разнообразные возможности самораскрытия и самовыражения способствует духовному росту и развитию личности.

И.В. Семина
(ГОУ д/с № 1020 САО г. Москвы)

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОИЗНОСИТЕЛЬНЫХ НАВЫКОВ ДОШКОЛЬНИКОВ, ИМЕЮЩИХ ЗРИТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА, С ПОМОЩЬЮ ПРОГРАММЫ М.Л. ЛАЗАРЕВА "ЗДРАВСТВУЙ!" (2010/2011 годы)

Современных родителей часто беспокоит плохая дикция детей, педагоги также говорят о росте количества косноязычных детей. Многие дошкольники, имеющие нарушение зрения различной этиологии, имеют и различные речевые нарушения. В силу нарушения деятельности зрительного анализатора у дошкольников может проявляться своеобразие речевого развития, которое часто не укладывается в обычные возрастные границы и выражается в особенностях формирования фонематических процессов, лексико-грамматической, семантической и произносительной стороны речи. Сочетание интенсивного комплекса лечения с рационально построенным педагогическим процессом позволяет успешно проводить лечебно-восстановительную работу по исправлению косоглазия и амблиопии, а также ранней коррекции и компенсации вторичных отклонений в развитии дошкольников. Формирование воспроизводительных навыков у дошкольников зависит от своевременного развития слухового внимания, слуховой памяти, формирования дифференцированного восприятия высоты звука, ритма.

Программа "Здравствуй!" способствует развитию всех сторон речи детей, имеющих системные нарушения. Если сравнивать системные нарушения речи зрячих и детей с нарушением зрения, то обнаруживается много общего, но наряду с этим отмечается и частное, особенно часто выражающееся в речевых нарушениях и факторах, их обусловливающих. Так, у детей с нарушением зрительного анализатора проблемы речи обусловлены ее ранним недоразвитием: отсутствием необходимого запаса слов, нарушением понимания смысловой стороны слова, которое не соотносится со зрительным образом предмета, "вербализмом", эхолалией. Значительная задержка развития ряда важнейших функций, обусловливающих речевое развитие детей с нарушенным зрением, негативно влияет и на формирование внеречевых функций. У детей со зрительным дефектом особенно часто встречаются нарушения, связанные с недостаточной двигательной активностью, ранним расстройством информационных связей с окружающим миром. Достаточно сложно формируется дифференцированное восприятие высоты звука, ритма, фонематического восприятия, фонематического слуха. У детей выявляются разнообразные нарушения звукопроизношения всех групп звуков, они сталкиваются со сложностями в автоматизации и дифференциации звуков. Программа М.Л. Лазарева "Здравствуй!" учитывает специфику работы нарушенного зрительного анализатора и использует сохранные анализаторы (слуховой, двигательный, тактильный) в качестве механизма, положительно влияющего на формирование произносительной стороны речи. Все разделы программы успешно используются в коррекции звукопроизношения. Например, издаваемые объектом звуки помогают его зрительному анализу, создаваемые акустические образы помогают лучше зрительно воспринимать объект. Песенный материал программы "Здравствуй!" позволяет расширить представление малыша о предметах и явлениях окружающего мира, опираясь не только на зрительно воспринимаемые объекты, но и на признаки, воспринимаемые на слух, что позволяет детям, имею-

щим нарушение зрения и другие особенности в развитии, познавать окружающий мир с помощью всех органов чувств, учит ориентироваться в реальной действительности в соответствии со зрительными возможностями, используя слух, осязание там, где объект нельзя увидеть полностью. Коррекционная логопедическая работа с дошкольниками, имеющими нарушение зрения и речи с использованием программы, ведется по четырем направлениям:

1) развитие синхронности дыхания, голосообразования и артикуляции. На данном этапе большинство игровых упражнений включает выдох с артикуляцией согласных (в основном щелевых — С, З, Ж и так далее) или фонации гласных звуков. Затем вводятся слоги, слова, фразы. Для выработки ритмических артикуляций используются движения рук. Проговаривая каждый слог песенного текста, необходимо сопровождать его отбиванием ритма раскрытой ладонью ведущей руки о твердую поверхность. Темп работы по мере овладения приемом ускоряется. Важно, чтобы формирование синхронности дыхания, голосообразования и артикуляции вызывало чувство комфорта, который создают песни ("Комар", "Жуки", "Целебные звуки" и другие);

2) совершенствование мелодико-интонационной и темпо-ритмической организации речи. Работа над интонацией начинается с формирования голосовых модуляций. Тренировка проводится на материале эталона гласных по образцу. Предлагается интонационно завершенный ряд гласных, при этом один из гласных выделяется при помощи ударения (А-О-У-И). Выделение ударных элементов гласного ряда должно сопровождаться модулированием голоса. Можно использовать песни: "Травка-муравка", "Водичка", "Волшебная песенка", "Баю-баиньки" и другие. Интонационное членение тесно связано с ритмом, а также с моторной регуляцией высказывания. Поэтому в работе лучше использовать стихотворные тексты программы; именно благодаря ним формируется необходимый артикуляционно-дыхательный цикл, который участвует в формировании правильной голосоподачи и голосоведения. Задачи этого направления решаются одновременно. Например, перед исполнением песни "Зоопарк" детям предлагается произнести звуки и звукокомплексы низким и высоким голосом. Тренировке передачи интонации голосом способствует исполнение песни "Нытик". Разнообразие песенного материала программы "Здравствуй!" помогает логопеду эффективно и творчески подходить к разработке планов коррекционных логопедических занятий;

3) развитие у детей пространственной ориентации, оптико-пространственного анализа (в том числе развитие сенсомоторной координации) и коррекции их недостатков. Например, включение в коррекционо-логопедическое занятие песни "Водичка" развивает навык ребенка ориентироваться в физиологической схеме тела, умение указывать и словесно обозначать местоположение предметов в пространстве относительно себя. Развитию сенсорного эталона цвета способствуют исполнение песен "Цветные камушки", "Семитоник-Цветик" и других. Используются сказочные персонажи программы, их цветные символы, что способствует развитию речезрительной функции, развивает зрительное восприятие детей, имеющих нарушение зрения;

4) слуховая дифференциация правильно и искаженно произнесенных звуков. Содержательная сторона занятий четвертого направления определяется спецификой работы по коррекции произношения определенных групп звуков. Некоторый песенный материал используется для отработки нескольких звуковых групп, поэтому ребенок исполняет одну и ту же песню многократно как на стадии постановки звука,

так и при его автоматизации. Включение в речь ребенка поставленных на коррекционных занятиях звуков — процесс длительный и достаточно сложный. Для успешной логопедической работы необходимы заинтересованность и старание ребенка. Важную роль в этом играет эмоциональный настрой ребенка, его желание активно взаимодействовать в работе, способность к проявлению волевых усилий для достижения успеха. Песенный материал программы позволяет влиять на развитие эмоциональной сферы дошкольника, имеющего нарушение зрения. Педагог, используя песенный материал программы "Здравствуй!", может разнообразить формы и методы работы в зависимости от коррекционных задач и речевых возможностей детей, имеющих нарушения зрения и речи. Исполняя и слушая на логопедических занятиях песни, включенные в программу "Здравствуй!", можно автоматизировать все группы звуков (шипящие, свистящие, сонорные, аффрикаты), потому что песенный материал разнообразен, динамичен, неутомителен, понятен для детей. Положительное воздействие песенного материала программы на формирование правильного произношения дошкольников, имеющих нарушение зрения, прослеживалось в течение всей экспериментальной работы, проводимой в ГОУ д/с № 1020 компенсирующего вида:

1) 2007/2008 годы: динамика коррекции произносительной стороны речи составила 86 процентов;

2) 2008/2009 годы: динамика коррекции произносительной стороны речи составила 90 процентов;

3) 2009/2010 годы: динамика коррекции произносительной стороны речи составила 96 процентов.

Приведенные данные эксперимента свидетельствуют о положительном воздействии песенного материала программы "Здравствуй!" М.Л. Лазарева, прежде всего на развитие интонационно-слухового опыта дошкольников, имеющих нарушения зрения и речи. Данная программа также способствует формированию у детей репродуктивного компонента звуковысотного слуха, развитию слухового внимания и памяти, формированию восприятия высоты звука, ритмического восприятия и воспроизведения. Это позволяет скоррегировать недостатки интонационного слуха и речи и увеличить темп автоматизации поставленных звуков, улучшить произносительную сторону речи дошкольников, имеющих нарушения зрения, речи.

Применение песенного материала программы "Здравствуй!" в период интенсивного развития звуковой культуры речи позволит детям дошкольного возраста понятно выразить свои мысли и суждения, успешно подготовиться к дальнейшему этапу обучения.

В.О. Лагова, И.Г. Деревянко, М.Л. Лазарев
(ГОУ ЦРР д/с № 151 СЗАО г. Москвы)

ДЕТСКИЕ ИГРЫ ЗДОРОВЬЯ — ЗДРАВИАДА (предолимпийское детское движение к зимней Олимпиаде 2014 года в Сочи) (2010/2011 годы)

Начальным шагом по формированию здоровья детей в программе "Здравствуй!" является диагностика, которая частично проводится в рамках детских игр здоровья — Здравиады. Здравиада — это одна из форм оздоровительной работы в ДОУ.

Цель этих игр — соревнование ребенка не с другими детьми, а с самим собой. При этом выявляется психофизиологический функциональный профиль личности, который станет основой для выбора профильной образовательной деятельности ребенка в школе.

Главная идея Здравиады — это помощь в нахождении и реализации ребенком индивидуальной личностной зоны роста, своей отличительной особенности.

Дважды в год (осенью и весной) дети участвуют в соревновательных играх, в которых выявляются те или иные психические и физические качества и умения, склонности и особенности.

Соревнования приобретают воспитательный характер: ребенок на протяжении года оздоровительной практики по основным функциональным сферам (двигательная, эмоциональная, познавательная, пищеварительная, дыхательная, иммунно-адаптационная, вокально-речевая) выявляет свои особенности, которые в момент проведения соревнований сравниваются с особенностями других детей, то есть социализируются.

Когда ребенок находится в оздоровительной игре и видит, что весь детский сад соревнуется, он понимает, что является частицей общества.

Таким образом, целью проведения Здравиады является максимальная самореализация каждого ребенка, раскрытие всех его духовных, интеллектуальных и физических возможностей, нахождение зоны личностного роста.

Здравиада представляет собой детское неолимпийское движение — путь к сотрудничеству с другими регионами России, эстафетное движение к Олимпийским играм в Сочи 2014 года. Здравиада помогает выявлять способности и интересы детей, воспитывать у них волевые качества, развивать стремление к победе и уверенность в своих силах, любовь к спорту, учит детей не только получать радость от своих результатов, но и переживать за товарищей.

Соревнования

Название "Здравиада" происходит от имени героя программы "Здравствуй!" Здравика. Здравик — это главный здоровячок на планете Здоровья и Семитонии, под которой в сказках подразумевается Земля.

Здравиада включает 7 основных игр-конкурсов, при участии в которых каждый ребенок может проявить себя. Конкурсы проводят 7 здоровячков — героев сказок о здоровье из программы "Здравствуй!", по имени которых эти конкурсы и названы. Конкурсы охватывают основные виды деятельности, формирующие:

1) двигательное развитие — "Огник";

2) коммуникативные навыки и элементы психологического тренинга — "Орси";

3) интеллектуальное развитие (образное и логическое мышление, память и так далее — "Яник";

4) кулинарные знания и навыки рационального питания — "Ростик";

5) навыки лечебной физкультуры — "Йоник";

6) навыки по гигиене и массажу — "Капелия";

7) вокально-речевые навыки — "Вита".

В процессе проведения состязаний по всем 7 конкурсам у детей выявляется уровень знаний о здоровом образе жизни, оцениваются их психологические и физические качества, навыки самооздоровления.

Во время подведения итогов соревнования дети показывают свое мастерство в песенных программах, выбранных по усмотрению музыкального руководителя.

Эти театрализованные мини-прологи в программе Здравиады отражают духовное начало в человеке, которое является фундаментом, основой здоровья.

Участники

К участию в Здравиаде допускаются дети от 3 до 7 лет, не имеющие медицинских противопоказаний. Организуют проведение состязаний воспитатели детского сада.

Проведение Здравиады

Здравиада проводится в первую половину дня по отдельным возрастным группам. В проведении праздника активно принимают участие родители и все сотрудники ДОУ. Соревнования проводятся одновременно по всем номинациям. Место проведения определяется заранее. После проведения в детском учреждении выявляются победители в общем зачете — отдельно девочки и мальчики.

Для соревнований на районном, городском уровне Здравиады направляются 2 человека (девочка и мальчик), набравшие наивысший общий балл.

Оценка результатов

Любое состязание оценивается по 5-балльной шкале, затем все суммируется и выводится общий результат: 5 баллов — выполнил норматив; 4 балла — немного не дотянул до норматива; 3 балла — удовлетворительно выполнил (3 неточности); 2 балла — допустил много ошибок; 1 балл — очень плохое выполнение задания.

Ребенок, победивший в состязании, получает золотую (5 баллов), серебряную (4 балла), бронзовую (3 балла) медали.

Победители оцениваются отдельно по половому признаку и возрастной категории.

Награждения

Дети-призеры награждаются грамотами и медалями за 1-е, 2-е, 3-е места, остальные участники — памятными медалями за участие. Родители, принимавшие участие в конкурсе "Домашние задание", награждаются благодарственными письмами.

Правила подготовки Здравиады

Для проведения праздника необходим целый ряд организационных мер: составление отдельного бланка со списком детей для конкурсов, назначение взрослых "здоровячков", подготовка каждым "здоровячком" реквизита для состязаний, назначение судейской коллегии, оформление зала, подготовка музыкальной программы, оповещение родителей о дате Здравиады, подготовка оборудования для видео- и фотосъемки, оповещение родителей о совместном домашнем задании к конкурсам, подготовка награждений — медалей, грамот, благодарственных писем, оформление на каждого ребенка после проведения Здравиады "Цветка здоровья ребенка" с функциональным профилем личности, занесение результатов Здравиады в книгу "Наши достижения".

Эстафетный пакет

После проведения Здравиады детский сад или начальная школа готовят 2 эстафетных пакета, которые передают в ближайшие образовательные учреждения, чтобы в процесс проведения Здравиады включалось все больше детских образовательных учреждений (предолимпийское детское движение).

В эстафетный пакет входят:

1) правила проведения Здравиады;
2) результаты детей — участников Здравиады;
3) видеофильм о проведенной Здравиаде;
4) фотографии, рисунки, пожелания.

Н.С. Блохина, М.Л. Лазарев
(ДОУ № 1278 САО г. Москвы)

ПАРАЗДРАВИАДА КАК ПРИМЕР ИНКЛЮЗИВНОГО ПОДХОДА К ОЗДОРОВЛЕНИЮ ДЕТЕЙ С ОСОБЕННОСТЯМИ РАЗВИТИЯ

Дошкольное учреждение № 1278 посещают дети разных категорий здоровья и развития от абсолютно здоровых (34 процента) до детей-инвалидов и детей, нуждающихся в постоянной помощи взрослого (3 процента). Основная масса детей (65 процентов) — дети, имеющие серьезные проблемы в развитии и здоровье.

В программе "Здравствуй!" наиболее важным разделом стала система непрерывного мониторинга состояния здоровья и развития детей, в частности организация и проведение детских игр здоровья — Здравиады. Самоценность Здравиады заключается в том, что в одно и то же время и в одном и том же месте могли участвовать в соревнованиях дети самых разных категорий здоровья и развития.

Характерной особенностью развития и обучения детей с ЗПР является частичная утрата ими навыков при отсутствии постоянных занятий. Ежегодно за летний период наши воспитанники теряют около 20 процентов знаний, умений и навыков. Это подтверждается сравнительным анализом результатов тестирования скоростной выносливости и звукодыхательной пробы. Еще одна особенность — снижение за летнее время уровня самооценки (хотя дети все лето находятся в семье) и объема памяти (практически в 2 раза).

На восстановление утраченных знаний и умений нашим детям требуется, как правило, не менее 2 месяцев. Чтобы оптимизировать этот процесс, было принято решение организовать специальную систему подготовки к детским играм здоровья — Здравиаде, при этом несколько изменив ее форму и содержание, превратив ее в Параздравиаду, то есть включив в общий оздоровительно-развивающий процесс детей с проблемами в развитии.

Для начала 1-го сентября дети и родители были ознакомлены с элементами детских игр здоровья — Здравиадой, а на общем родительском собрании — с программой "Здравствуй!" в целом. Педагоги заручились согласием родителей на совместную деятельность по данной программе.

Методика подготовки и проведения Параздравиады была организована по следующей схеме: 1) проведение предварительной работы, в том числе знакомство

родителей с программой, обучение практическим методам; 2) закрепление за педагогами роли персонажей на длительный период (на учебный год); 3) специальное введение в программу материала для детей 1-й ступени обучения; 4) проведение Здравиады в 3 этапа с постепенным усложнением заданий: первый — проведение тестирования в групповом помещении, второй — проведение тестирования в спортивном и музыкальном залах, третий — заключительный этап, проводимый на территории детского сада ("Путешествие в страну Здоровья" с элементами детского туризма); 5) разработка карт путешествия по станциям здоровья; 6) дифференцированный отбор конкурсных заданий; 7) вариативность выполнения тестов (например, "мычание — пузыри в стакане"); 8) введение командных конкурсов; 9) подготовка системы награждений как особой формы "Школы социализации".

Анализ результатов Параздравиады и наблюдения за детьми позволил сделать следующие выводы:

1) при подведении итогов Здравиады и Параздравиады дети проходят первый в своей жизни урок социализации, так как чувствуют себя включенными в общую деятельность ("Я такой же, как все"; "Все мы вместе", "Мы молодцы", "Я все могу");

2) конкурсы-соревнования носят воспитательный характер, так как детям дается возможность, участвуя в соревнованиях, сравнивать свои результаты как со своими собственными предыдущими, так и с результатами других детей. У каждого ребенка вырабатывается стремление к участию в соревнованиях, появляется желание достичь наилучшего результата, при этом проявляются лидерские качества личности;

3) уже в процессе проведения Здравиады у многих детей выявляется профиль личности, а для педагогов облегчается задача определения дальнейшего "маршрута обучения". По итогам Здравиады формируется сборная команда детского сада для участия в окружных и городских спортивных соревнованиях и конкурсах художественно-эстетического цикла (танцоры, вокалисты и художники). Следует подчеркнуть, что 41 процент — дети с проблемами в развитии;

4) у детей развиваются эмоциональная отзывчивость, стремление помочь своим сверстникам, умение рассчитывать свои силы, работать в команде, помогать, делиться;

5) за один час полноценной, интересно организованной детсадовской жизни дети приобретают огромный опыт эмоциональной и социальной толерантности;

6) родители проблемных детей перестают их бояться, постепенно раскрепощаются сами, начинают радоваться жизни во всех ее проявлениях.

Как показали наши наблюдения, через социально-оздоровительные технологии Параздравиады в рамках программы "Здравствуй!" происходит улучшение качества жизни наших воспитанников и их родителей.

Дети приобщаются к спортивной жизни, чувствуют себя полноценными участниками происходящего вокруг, что облегчает переход от дошкольного детства к школьной жизни, создает условия безболезненной адаптации в школе и успешности дальнейшего обучения.

Некоторые результаты нашей работы, подтверждающие сказанное:

1) в мае 2010 года ДОУ № 1278 выпустило 46 воспитанников, из них с ЗПР — 25 детей, 21 ребенок — из общеобразовательной и логопедической групп, и только 2 ребенка пошли учиться в речевые школы;

2) инклюзивный подход к программе развития детей в нашем саду отразился и на результатах районных и городских соревнований в достижениях в 2009/2010

учебном году на окружном уровне: школа мяча (1-е место); шашечный турнир (2-е место).

Достижения в 2009/2010 учебном году на городском уровне:

XXI городской фестиваль детского творчества для детей с ограниченными возможностями "Надежда" (лауреаты в номинациях "Спорт" и "Хореография", "Изобразительная деятельность");

школа мяча (5-е место);

ритмическая гимнастика "Красота в движении — здоровье с детства" (в первой пятерке);

городская олимпиада "Я готов учиться в школе" (в первой пятерке);

фитнес для всей семьи (показательные выступления);

участие в концертах, посвященных 65-летию Великой Победы, ансамбль "Северное Сияние".

Особой гордостью сада является успеваемость наших выпускников. В мае 2009 года в школу было выпущено 19 детей, из них 9 — из массовой группы, 10 детей — из коррекционных групп. Все они зачислены в общеобразовательные школы и центры образования. В основном все дети успешно закончили учебный год: на "хорошо и отлично" — 15 человек, лишь четверо по отдельным предметам имеют удовлетворительные оценки.

Т.Е. Маринина, М.Л. Лазарев

ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ В ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ПРИ ПЕРЕХОДЕ РЕБЕНКА ИЗ ДЕТСКОГО САДА В ШКОЛУ (ПРОГРАММЫ "ЗДРАВСТВУЙ!", "ЗДРАВИК", "ЦВЕТОК ЗДОРОВЬЯ") В ШКОЛЕ № 847 САО г. МОСКВЫ

Переступая порог школы, ребенок приходит в "Школу здоровья". Учителя школы стараются соблюдать преемственность, придерживаться тех же правил и методик, которые используются в детском саду. Но при этом программа усложняется с учетом возраста детей и образовательных задач, которые перед ними ставятся.

Преемственность осуществляется путем применения целого ряда приемов и технологий.

1) придя в школу, ребенок приносит с собой портфолио, которое создавалось им совместно с родителями и воспитателями. В школе ребенок создает портфолио сам. Он собирает туда свои сказки, песни, записи голоса, рисунки, творческие работы.

2) *мониторинг (тест "Здравик").* В школе остаются те же 5 видов мониторинга, что и в детском саду. Это позволяет наблюдать за развитием ребенка непрерывно на протяжении длительного времени. В роли "здоровячков — юных учителей здоровья" выступают учителя школы. Ребенок попадает в привычную атмосферу оздоровительных занятий, что позволяет снизить уровень стресса при его переходе на новую ступень обучения. Результаты тестирования ребенок самостоятельно заносит в паспорт здоровья. Широко используется "Азбука настроения", позволяющая каждому ребенку ежедневно оценивать свое настроение с помощью цвета. Тестирование основано на цветовом тесте Люшера, когда каждый цвет соответствует определенно-

му оттенку настроения; яркие, теплые цвета — положительному, позитивному, радостному, спокойному; холодные, темные — угрюмому, мрачному, подавленному. Это помогает педагогам и ребенку выстроить определенные отношения. Широко используются технические средства. Для наглядности результатов ребенок имеет возможность внести свои данные в электронный паспорт здоровья и увидеть свои результаты;

3) *образовательная деятельность.* Все темы программы "Здравствуй!" включены в предметы образовательного цикла. Ребенок развивается согласно концепции "Школы здоровья". Он остается в центре образовательного процесса. Так же, как и в детском саду, программа реализуется с использованием игры. Все направления развития личности тесно связаны с образовательными предметами и являются их неотъемлемой частью.

Так, *школа движения и дыхания* объединена с уроками физкультуры и музыки. На занятиях у детей развиваются 7 двигательных качеств, над развитием которых уже шла работа в детском саду (гибкость, сила, выносливость, быстрота, координация, реакция, прыгучесть). Кроме того, добавляется теоретическая составляющая занятий (например, дети изучают такие понятия, как "пульс" и другие, знакомятся со строением мышц человека). Двигательная мотивация подкрепляется школьной оценкой.

Занятия в *школе эмоционального интеллекта* связаны с уроками музыки, изобразительного искусства, чтения. Дети учатся самостоятельно записывать музыку в нотной тетради, и ноты постепенно из цветных становятся черно-белыми, появляются понятия бемолей и диезов, которых не было в детском саду. В школе у детей возникают проблемы психологического плана, и именно уроки эмоционального развития становятся необходимыми. Они способствуют раскрепощению ребенка, его эмоционально-коммуникативному развитию.

Школа познавательного интеллекта является элементом всех основных уроков: математики, русского языка, чтения, обучения грамоте, окружающего мира. Все это способствует повышению мотивации ребенка к учебе, стремлению к укреплению здоровья. Кроме того, существует возможность проведения занятий в школе продленного дня. Для каждого ребенка находит свое развитие тема "Создание дерева семьи". В школе на уроке окружающего мира он самостоятельно создает гемограмму своей семьи, более глубоко изучая свои корни. В группе продленного дня воспитатели продолжают изучение данной темы и создают "дерево семьи" с помощью природных материалов, что способствует более глубокому изучению и усвоению данной темы. В заключение на уроке чтения дети пишут стихи о членах своей семьи.

Предметом изучения в *школе питания* становятся продукты питания. При этом если в детском саду в основном говорилось о пользе или вреде отдельных продуктов, то в школе вводится понятие "культура питания". Процесс принятия пищи рассматривается не только как удовлетворение биологических потребностей, но и как ритуал общения. Дети знакомятся с правилами поведения в столовой, правилами этикета, принятыми как в родной стране, так и в других странах. Процесс принятия пищи становится частью культурной жизни ребенка.

В школе социализации продолжается формирование социальной мотивации здоровья путем проведения детских игр здоровья — Здравиад. В школе игры принимают более масштабный характер. В них участвуют дети разных возрастов. Здравиады представляют собой детское предолимпийское движение.

Прививая с детства принципы и правила здорового образа жизни, учителя стремятся закрепить эти навыки и в более старшем возрасте, для того чтобы, взрослея, дети следовали этим правилам, чтобы забота о здоровье стала частью их повседневной жизни.

М.В. Новоходская
(Московская область, Серпуховский район,
МОУ "Липицкая средняя общеобразовательная школа")

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДОРОВЬЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЕ

Бóльшую часть дня ребенок проводит в школе. Можно ли сделать так, чтобы учебная деятельность была для учащихся комфортной в плане сохранения здоровья? Как добиться того, чтобы ребенок успешно справлялся с учебными нагрузками и при этом имел возможность получать качественное образование, сохранив здоровье? На эти вопросы стремится ответить коллектив Липицкой общеобразовательной школы, разрабатывая программу развития "От адаптивной школы — к школе здоровья".

Образовательное учреждение не имеет возможности (и прав) осуществлять медицинские услуги. Поэтому мы ставили своей задачей создать здоровьесберегающее образовательное пространство и сделать образовательный процесс здоровьесберегающим.

Содержание здоровьесберегающей деятельности, с нашей точки зрения, предполагало системное включение в образовательный процесс целого ряда факторов: медико-гигиенических, физкультурно-оздоровительных, экологических, технологий обеспечения безопасности жизнедеятельности, здоровьеразвивающих образовательных технологий.

Педагоги школы в процессе творческой реализации программы, предназначенной для детского сада, значительно расширили и обогатили ее содержание в соответствии с требованиями начальной школы, разработали школьный модуль программы. Программа реализуется на дополнительных развивающих занятиях в группах продленного дня, которые посещают все учащиеся нашей школы. Бесспорным преимуществом программы является ее практическая направленность.

Важной составляющей программы является диагностика здоровья, которая может проводиться как индивидуально, так и в виде детских игр здоровья — Здравиад. В процессе освоения программы "Здравствуй!" формируются навыки здорового образа жизни и поведения. Важно, что это происходит непосредственно в процессе развивающей деятельности, превращается в необходимую составляющую всей жизни не только ребенка, но и его родителей.

Такой системный подход к организации здоовьеразвивающего образовательного пространства позволяет оптимизировать работу школы по здоровьесбережению.

О.И. Филимонова, М.Л. Лазарев
(ГОУ д/с № 281 САО г. Москвы)

НЕПРЕРЫВНЫЙ МОНИТОРИНГ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ОТ 0 ДО 7 ЛЕТ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ "ЗДРАВСТВУЙ!" (выявление функционального профиля развития ребенка в ДОУ) (2007/2010 годы)

В работе по оздоровлению детей мониторинг занимает особое место, так как это активный процесс, который является первым шагом в деле формирования здоровья детей и позволяет построить индивидуальную программу развития ребенка.

Непрерывный мониторинг ("онтомониторинг" — Лазарев М.Л., 2010) охватывает весь период детства — от зачатия до 10 лет.

В дородовый период используется сонатал-тест, в раннем возрасте это шкала развития и здоровья ребенка, в дошкольном и начальном школьном — тест "Здравик". Кроме этого, используется паспорт развития ребенка.

В *Сонатал-тесте* оцениваются такие параметры, как память беременной мамы (среднее количество строк, выученных наизусть за каждый месяц беременности); самооценка здоровья (средняя в течение месяца); общая заболеваемость беременной (среднее количество дней в течение месяца); самочувствие (средние данные) до и после сеансов; настроение (цветотест) до и после сеансов; звукодыхательный тест (средние данные в секундах) до и после сеансов; средняя длительность шевеления плода в течение 1 часа до сеансов (в ожидании занятий) и во время сеансов; средняя активность шевеления плода в течение 1 часа до сеансов и во время сеансов СОНАТАЛ; время наибольшей двигательной активности пренатального ребенка (время суток); причины, вызывающие наибольшую двигательную активность пренатального ребенка; патология развития пренатального ребенка.

С целью интеграции медицинских и психолого-педагогических методов оценки состояния здоровья и развития детей раннего и дошкольного возраста в РНЦВМиК Росздрава разработана 10-балльная *шкала развития.* В качестве критериев оценки уровня развития и здоровья детей раннего и дошкольного возраста использованы характеристики, широко апробированные в отечественной дошкольной педагогике.

Параметрами шкалы развития являются соматическое здоровье, двигательная активность, эмоциональная зрелость, познавательные процессы, речь. Совокупность параметров данной шкалы позволяет интегрально оценивать развитие и состояние здоровья детей на разных стадиях онтогенеза при переходе их из семьи в дошкольное учреждение, а затем в школу.

Оценка каждой из 5 линий развития организма ребенка определяется путем подсчета среднего балла по всем показателям данного раздела диагностического стандарта.

С целью унификации диагностических подходов в разные периоды детского и подросткового онтогенеза, оценки уровня развития психофизиологических качеств дополнительно к шкале развития, предназначенной для детей от 0 до 7 лет, используется диагностический стандарт, позволяющий проводить диагностику развития и здоровья детей от ранних до старших школьных возрастов (от 3 до 18 лет) без применения сложных аппаратных методов.

Тест "Здравик" дает ребенку ключ к самопознанию. Он основан на самодиагностике, когда ребенок сам участвует в тестировании и заносит с помощью взрослых

свои показатели в рабочую тетрадь. К показателям теста "Здравик" относятся звукодыхательная проба, скоростная выносливость, память, самооценка, здоровьеустойчивость.

Каждый из тестовых показателей связан с целой группой других показателей развития: скоростная выносливость — с остальными двигательными качествами, ЧСС, ростовесовым индексом; память — с общим кругозором, речью; звукодыхательная проба — с остальными показателями функции внешнего дыхания, чистотой интонирования, кардиореспираторным индексом; самооценка — со знанием своего организма, умением анализировать свое состояние, эмоциональным настроем; здоровьеустойчивость — с уровнем иммунитета, состоянием всех органов и систем организма.

Результаты тестирования переводятся в баллы и предъявляются родителям. Тестовые задания используются в конкурсах детских игр здоровья (Здравиадах), во время которых дети показывают более высокие результаты, чем в простом тестировании. При этом главным принципом является "особенность, а не отличительность".

Паспорт здоровья ребенка включает значительно большее количество тестовых заданий (33 теста). Все параметры вносятся в электронную версию за соответствующий период времени. Электронная версия позволяет педагогам, детям и родителям при желании расширить круг исследуемых показателей, дает возможность осуществлять графический анализ результатов тестирования по любым критериям, предполагает экспорт и импорт данных, позволяет проводить анализ результатов как в самом учреждении, так и в образовательных учреждениях района, города, региона.

Все перечисленные тестовые методики объединены в обследование "паспорт развития ребенка" от 0 до 10 лет, разработанное НЦЗД РАМН, РНЦВМиК Росздрава. Это медико-психолого-педагогическое, психолого-соматическое исследование развития ребенка, позволяющее выявить первичный профиль его развития.

Оказалось, что после проведенной диагностики можно составить прогноз развития ребенка на следующий период жизни, иными словами, составить *маршрут развития его личности.*

Двигательное качество (тест)	Двигательный тип	Темперамент	Характеристика	Двигательная активность (шагомеры)	Профильная спортивная ориентация
Сила (динамометрия)	силовой	сангвиник	любит физические нагрузки, любит бороться, иногда драчлив	средняя	атлетика, борьба, армрестлинг
Скорость, реакция, прыгучесть	взрывной	холерик	очень активен в чем-либо, но быстро теряет интерес	высокая	настольный теннис, восточные единоборства, хоккей, легкая атлетика
Выносливость (число приседаний за 30 сек)	циклический	флегматик	"трудяга", все время что-то делает	средняя	плавание, ритм гимнастика, велоспорт, футбол, туризм
Гибкость	пластический	меланхолик	дружелюбен, легко адаптируется	низкая	худ. гимнастика, балет, танцы, театр

Нами были исследованы показатели двигательных качеств у 69 детей старшей и подготовительной групп. 17 из них (25 процентов) привлекли наше внимание превышением нормативов.

Пример:

Имя	Тест	% выше нормы	Двигательный тип	Двигательная активность	Психологическая характеристика	Рекомендации для родителей по выбору спортивной секции
Даша	гибкость	42	пластический	средняя	легко вступает в контакт, легко переключается	художественная гимнастика, танцы
Денис	прыгучесть, реакция, выносливость	4 74 30,4	взрывной циклический	высокая	подвижный, импульсивный, трудно переключается после подвижной игры, легко отвлекается	настольный теннис, хоккей, легкая атлетика

Результаты исследования подтвердили наше предположение о связи двигательных качеств и психологических особенностей ребенка: у 25 процентов детей было отмечено совпадение двигательного типа с темпераментом. Выявленные тенденции позволяют разработать для каждого ребенка прогностический сценарий его дальнейшего развития.

Другим важным результатом, полученным в процессе анализа посещаемости детей, было выявление волн заболеваемости, связанных в начале учебного года с адаптацией ребенка, а в январе и феврале — с вирусной инфекцией. Данное наблюдение обуславливает необходимость разработки специального курса профилактики и реабилитации, сопровождающего программу развития ребенка в ДОУ в течение учебного года.

О.В. Ройблат, Н.В. Фаизова, Е.М. Новоселова, М.Л. Лазарев

(Тюменский областной государственный институт развития регионального образования)

ТЕСТ "ЗДРАВИК" КАК МЕТОД ЭКСПРЕСС-МОНИТОРИНГА РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

В отечественном образовании и здравоохранении применяется большое количество различных тестов, направленных на изучение уровня развития и состояния здоровья детей. Однако на практике такое разнообразие не всегда позволяет выстроить систему непрерывного мониторинга со стандартными способами обработки результатов. Часто тесты достаточно сложны, что не позволяет самому ребенку понимать значение результатов тестирования.

В исследовании была поставлена задача разработать программу тестирования, отвечающую целому ряду критериев, таких как доступность результатов тестирования для самого ребенка, простота в проведении тестов, немногочисленность тестовых заданий, связь изучаемых параметров с базовыми произвольными функциями организма ребенка, и других.

Был разработан экспресс-тест "Здравик", включающий такие показатели, как скоростная выносливость, память, звукодыхательная проба, самооценка, здоровьеустойчивость (отсутствие заболеваний).

Были обследованы две группы детей младшего дошкольного возраста (3—4 года) из детских садов Тюменской области: экспериментальная группа (104 человека), занимающаяся в течение года по программе "Здравствуй!", и контрольная группа

(104 человека), не занимающаяся по данной программе. Тест "Здравик" проводился два раза: в начале и в конце 2008/2009 учебного года.

Показатели	Экспериментальная группа (в баллах)		Контрольная группа (в баллах)	
	в начале года	в конце года	в начале года	в конце года
Скоростная выносливость	1,2	1,81	1,3	1,58
Память	0,6	1,4	0,8	1,6
Звукодыхательный тест	0,7	1,1	1	1
Самооценка	0,9	1,38	1,38	1,3
Здоровьеустойчивость	1,46	1,7	1,32	1,42

Оказалось, что состояние развития и здоровья в контрольной группе по ряду показателей выше на начало года. В конце года картина изменилась, и показатели развития и состояния здоровья в экспериментальной группе несколько улучшились по отношению к группе контроля. При этом, несмотря на то что абсолютный показатель памяти в группе контроля был выше, процент прироста показателя оказался выше также в группе контроля.

В целом, оценивая результаты исследования, можно сказать, что у ребят из контрольной группы повысились 2 показателя из 5: скоростная выносливость и память. Это можно объяснить тем, что из всех показателей именно на данные проще повлиять, повысить, поскольку требуется только лишь акцентировать усилия ребенка в детском саду и дома на привычной деятельности — двигательной активности и разучивании стихов и песенок. Напротив, развитие мотивации к укреплению и сохранению здоровья, использование для оздоровления ресурсов дыхательной гимнастики и вокальной деятельности возможно только при условии регулярных занятий. Поэтому остальные показатели (звукодыхательная проба, самооценка, здоровьеустойчивость) у ребят из контрольной группы остались практически на прежнем уровне.

Тест "Здравик" оказался информативным и простым в исполнении. Он позволяет как оценивать результаты оздоровления, так и проводить экспресс-мониторинг развития ребенка в семье и дошкольном учреждении.

СЕКЦИЯ № 2
"Здоровьесберегающая деятельность в непрерывном образовании: детский сад — школа — вуз. Электронный паспорт "Здоровье школьника"

Н.Л. Галева,
кандидат биологических наук, доцент,
заместитель заведующего кафедрой
управления образовательными системами МГТИ

ВНУТРИШКОЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ КАК РЕСУРС ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ШКОЛЫ

Здоровьесбережение как цель и как результат описывается чаще всего в валеологических терминах, измеряется врачами, психологами и другими специалистами с помощью наблюдений, специальной аппаратуры, анкет и так далее. Соответственно поиск методов и ресурсов сохранения и развития здоровья детей в школе ведется в основном в медицинском направлении.

В последние годы ситуация изменяется, отражая определенное развитие идей здоровьесбережения в направлении, которое можно назвать здоровьесберегающей дидактикой. При этом смысл понятия "здоровьесбережение" эволюционирует от характеристики целей и форм специальной деятельности по сохранению и развитию здоровья, субъектами которой являются действительно в первую очередь специалисты-медики, до характеристики *всех видов деятельности* всех субъектов, реализующих образовательный процесс, — учителей, воспитателей, школьных управленцев всех уровней.

Использование при анализе резервов здоровьесберегающей деятельности в школе методологических подходов опережающего управления *(proactive management)*, призванного "выработать действенный и надежный инструментарий, разработать технологии безболезненного перехода от выполнения чрезвычайных мер при наступлении критических событий к нормальному функционированию на основе стратегического плана"*, позволяет выявить недостатки как в методологии проектирования, так и в технологиях реализации деятельности по здоровьесбережению в школе.

С позиции опережающего управления цели здоровьесберегающей деятельности должны отражать сущностные характеристики как ребенка, обучающегося, так и всех остальных субъектов образовательного процесса во всей полноте — как человека. Но у человека, кроме соматического здоровья, атрибутивно присутствуют и психическое, и духовное здоровье, отражая феномен качества жизни в неразделимой триаде "счастье — это когда "здоро́во, справедливо и нравственно" (Г.-Х. Андерсен написал об этом так: "Человеку, чтобы жить, нужны Солнце, Свобода и маленький Цветок"). Трудно себе представить, что в школе, где учителя позволяют обидные высказывания в адрес детей, где оценки детских работ непонятны для детей и их родителей, где нет единства между коллегами в подходах к одному и тому же ребенку,

* *Л. Планкетт, Г. Хейл.* Опережающее управление // <http://www.3w.mk.ua/Site3W/00000005.htm>.

где часты конфликты между детьми разных национальностей, где обзывают и обижают инвалида, жизнь будет "здоровой, справедливой и нравственной", даже если при этом соблюдаются водный, температурный и воздушный режимы, дети пьют кислородные коктейли, плавают в бассейне и делают зарядку на переменах.

Если в программе по здоровьесбережению нет целей воспитания толерантности, в учебной деятельности не акцентированы приоритеты развивающих и социализирующих целей, то такая программа не может быть признана полной, отражающей все ресурсы здоровья человека.

С позиции теории управления качеством нельзя механически вписать программу по здоровьесбережению в образовательную программу или в программу развития школы. Необходима специальная работа по коррекции целей и задач реализуемых образовательных программ для интеграции сохранения и развития как соматического, так и психического и духовного здоровья всех участников образовательного процесса в школе.

Если сохранение и развитие здоровья детей и взрослых будет прописано в целях и задачах учебно-воспитательного процесса, деятельности научно-методической системы, то будут реализованы мотивационно-целевая и планово-прогностическая функции управления.

В системе управления качеством образовательного процесса, в системе внутришкольного контроля (ВШК), выстроенной от целей, задающих здоровьесбережение как критерий качества, будут реализованы остальные функции управления — информационно-аналитическая, организационно-исполнительская, контрольно-диагностическая.

Обсуждая процессы, превращающие цели в результат, мы зачастую допускаем управленческую ошибку, используя такие термины, как "здоровьесберегающая деятельность", "здоровьесберегающие технологии", "программы по здоровьесбережению", по отношению к определенным видам деятельности, например физкультурным паузам.

Если качество здоровьесбережения будет четко определено при оценке каждой используемой педагогической технологии, каждого ресурса обустройства учебного кабинета, каждого цифрового образовательного ресурса, если в ВШК, в оценку качества каждого урока, каждой учебной экскурсии, остальных школьных событий будут включены специальные показатели здоровьесбережения и развития здоровья с прозрачными уровневыми дескрипторами, то такое управление выполнит еще и андрогогическую функцию — обеспечит осмысление здоровьесбережения как требования к качеству любой деятельности педагога, воспитателя, школьного управленца. Неправильный выбор учителем образовательной технологии может снизить уровень как результата, так и процесса урока, если оценивать последний с позиции здоровьесбережения, хотя выбранная технология в других условиях позволит, напротив, сохранить уровень здоровья детей, создав комфортные условия. Нет технологий, которые можно назвать здоровьесберегающими без оговорок. Есть *здоровьесберегающий потенциал деятельности*, который выявляется в определенных условиях; к ним относятся как характеристики контингента и доступность необходимых ресурсов, так и уровень компетентности самого учителя.

Необходимо, чтобы мониторинг профессиональной компетентности учителя как необходимый компонент системы внутришкольного управления качеством образовательного процесса в условиях введения и реализации новой системы оплаты труда содержал требования к валеологической компетентности учителя, прописывающие в уровневых дескрипторах ее когнитивную, операционально-технологическую и позиционно-ценностную составляющие.

В таблице описаны необходимые ресурсы для управления качеством здоровьесбережения как характеристикой любой деятельности. Именно такой подход позволяет автору при работе с учителями, заместителями директоров по учебно-воспитательной работе, методистами выстраивать единый подход к образовательной среде, в которой каждая ее составляющая — комплекс целей и задач, профессионализм субъектов, комплекс ресурсов, само качество управления — оценивается по уровню реализации здоровьесберегающего потенциала. Тогда не нужно специальных программ по здоровьесбережению: реализация требования к здоровьесбережению оценивается в каждом событии (уроке, экскурсии, классном часе, социально значимом проекте), в каждом микроисследовании качества ресурсов, в каждой позиции внутришкольного контроля.

Критериальное оценивание в основе управления качеством здоровьесбережения в школе

Составляющие образовательной среды	Реализация здоровьесбережения как характеристики каждой составляющей образовательной среды
Комплекс целей и задач	Критериальное оценивание здоровьесберегающего потенциала сформулированных целей и задач Критерии здоровьесбережения с дескрипторами (системой уровневых индикаторов) в каждой из позиций ВШК: в содержании мониторинга качества уроков в содержании мониторинга качества экскурсий в содержании мониторинга качества педагогического взаимодействия в содержании мониторинга качества предметных кабинетов
Комплекс субъектов (носителей целей) и связей, описывающих ответственность этих субъектов	Критериальное оценивание здоровьесберегающего потенциала технологий управления качеством образовательной системы. Каждый субъект реализует управленческие функции согласно принципам распределенной ответственности. Такая модель фиксирует организацию, обеспечивая единое — но не спущенное сверху, *а интегрированное изнутри* — пространство смыслов, ресурсов, информации
Комплекс ресурсов	Критериальное оценивание здоровьесберегающего потенциала ресурсов в системе "учитель — ученик". Требования к качеству материальных ресурсов содержатся в государственных документах (СанПин, ГОСТ, ФГОС). В отношении информационных и методических ресурсов требования к условиям содержатся в ФГОС, *однако нет подробных дескрипторов, описывающих уровневые показатели здоровьесбережения разных педагогических технологий, здоровьесберегающего потенциала приемов, форм деятельности учеников для выбора учителем в каждом конкретном случае для определенного контингента учащихся.* Необходимость уровневых дескрипторов требований к профессиональной компетентности школьных специалистов в вопросах валеологии диктуется не только требованиями обеспечения здоровья всех участников образовательного процесса, но и грядущими инновациями (инклюзией, НСОТ)

Для того чтобы реализовать потенциал управления как ресурса сохранения и развития здоровья и взрослых и детей в школе, необходимо в кратчайшие сроки:

организовать специальную работу по повышению уровня валеологической и управленческой компетентности учителей, особенно в условиях внедрения инклюзивного образования;

разработать и ввести специальные показатели с уровневыми дескрипторами, отражающие требования сохранения и развития здоровья, в структуру и содержание ВШК всех объектов мониторинга качества образовательного процесса;

провести анализ здоровьесберегающего потенциала педагогических технологий и довести данные такого анализа до всего педагогического социума.

Т.С. Иванова,
кандидат педагогических наук,
заслуженный учитель Российской Федерации,
первый проректор МГПИ,
заведующая лабораторией развития ребенка
и здоровьесберегающей деятельности
в образовании МГПИ

ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ВУЗА КАК РЕСУРСНОГО ЦЕНТРА ПО КООРДИНАЦИИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ г. МОСКВЫ

Ресурсный подход является одним из оптимальных в условиях развития столичного мегаполиса, поскольку помогает учитывать наработанный опыт, рационально распределять кадровые, интеллектуальные, материально-технические, методические и другие ресурсы.

В системе образования ресурсный подход позволяет десеминировать инновации (так, приказом Департамента образования г. Москвы от 1 сентября 2009 года № 1006 утверждено положение о ресурсном центре, которое предусматривает создание соответствующих структур на базе образовательных учреждений, достигших высоких результатов в инновационной деятельности, в том числе по вопросам охраны и укрепления здоровья). Многие передовые общеобразовательные учреждения уже фактически работают как ресурсные центры в области здоровья, документально этот статус закреплен всего за 5 школами. В области дошкольного образования, дополнительного образования, профориентационной деятельности также есть такие ресурсные центры. Однако эффективность деятельности сети таких центров будет гораздо выше, если есть координирующая структура. В области здоровьесбережения таким координирующим центром становится МГПИ. Почему именно педагогический вуз?

Для обоснования такого выбора приведем ряд доводов. Во-первых, функционирование педагогического вуза как ресурсного центра, аккумулирующего и систематизирующего практический опыт в области здоровьесбережения, обеспечит качественно иной уровень подготовки специалистов для системы образования (как на ступени получения высшего образования, так и в дополнительном профессиональном образовании) и, соответственно, преемственность в обеспечении системы образования компетентными в области здоровьесбережения педагогическими кадрами.

Во-вторых, научный потенциал собственных кадров вуза (при условии, что в нем ведутся научные разработки по данному направлению) позволяет осуществлять научное руководство экспериментальной деятельностью в области здоровьесбережения, а также обобщать и анализировать результаты исследований других образовательных и научно-исследовательских учреждений.

В-третьих, педагогический вуз, обладая широким спектром печатных и электронных ресурсов, богатой библиотекой, возможностью вести издательскую деятельность, способен стать медиацентром по вопросам организации здоровьесберегающей деятельности в образовании и обеспечивать потребности педагогов-практиков в непрерывном и адресном самообразовании.

И, наконец, следует акцентировать внимание на том, что здоровье педагога тоже является объектом педагогического воздействия. По результатам пилотного монито-

ринга, проводимого на базе одного из образовательных округов города Москвы, более 60 процентов педагогов имеют высокую степень эмоционального выгорания, 13 процентов из них — молодые педагоги; таким педагогам значительно сложнее участвовать в образовательном процессе, соблюдая здоровьесберегающие принципы. Следовательно, необходимо формировать у учителя, воспитателя потребность существовать в концепции здорового образа жизни, а где, как не в педагогическом вузе, когда, как правило, формируются и закрепляются жизненные установки, можно организовать подобную работу?

Миссия МГПИ, заключенная в идее преобразующего образования как сверхценности современного государства, самоорганизующегося общества и самореализующейся личности, выразилась в разработке модели "Педагогический вуз здоровья". Концептуальной основой модели стал культурологический подход к здоровью как биопсихосоциодуховному феномену и как одной из базовых ценностей современного общества. На основе этого выстраивается система подготовки педагогических кадров для столичного образования (схема "Педагогический вуз здоровья"):

на начальных курсах через учебную и внеучебную деятельность у студентов формируются ценностное отношение к здоровью и мотивация к здоровому образу жизни (развивается личностная здоровьесберегающая компетенция);

на старших курсах у будущих педагогов активно формируется профессиональная здоровьесберегающая компетенция.

Для этого используется учебный блок — включение различных спецкурсов и факультативов здоровьеформирующей направленности, например: формирование ценности здоровья и здорового образа жизни; здоровье в имидже современного педагога; здоровьесберегающие технологии в образовании; психофизиология школьных трудностей; медиаграмотность и здоровье; педагогическая профилактика зависимостей у детей и подростков и другие.

Дополнительно организуются открытые лекции по вопросам культуры здоровья, ведется просветительская работа через институтские СМИ, путем организации с помощью студенческого актива акций, пропагандирующих здоровый образ жизни ("День без табака", "Фотопозитив", "Любить, надеяться и верить", День борьбы со СПИДом), через спортивно-оздоровительную работу (спортивные секции — от футбола и тенниса до армрестлинга и аэробики, спортивные соревнования и праздники), а также путем организации активного отдыха и досуга, формирующего социальное и духовно-нравственное здоровье студентов.

Важным этапом совершенствования системы подготовки будущих педагогов к здоровьесберегающей деятельности является оценка их здоровьесберегающей компетенции в процессе прохождения практики. Практиканты имеют возможность наблюдать деятельность опытных педагогов, использующих здоровьесберегающие подходы к организации образовательного процесса (на это нацелена новая форма организации практики — "Педагогические мастерские"). Также студенты пробуют свои силы в использовании педагогических здоровьесберегающих технологий, проводят анализ и самоанализ этого аспекта профессионального мастерства.

Особый аспект модели — *работа с профессорско-преподавательским составом и сотрудниками МГПИ.* Несмотря на очевидную значимость личного примера ценностного отношения педагога к здоровью, эта часть работы по реализации модели "Педагогический вуз здоровья" является наиболее сложной и включает индивидуальные и групповые собеседования, обсуждение вопросов здоровьесбережения на заседаниях кафедр и ученых советов института и факультетов, тренинги и взаимопосещения

занятий. Вопросы здорового образа жизни и здоровьесберегающей деятельности в образовательном процессе оцениваются в рамках профессиональных конкурсов — "Лучший преподаватель МГПИ" и других. Также разрабатывается система поощрений за активную деятельность по формированию культуры здоровья студентов.

Эффективность реализации модели "Педагогический вуз здоровья" отслеживается с помощью *комплексного мониторинга,* включающего такие параметры, как оценка различных аспектов здоровья студентов и преподавателей, качества образовательной среды, сформированности у студентов и выпускников компетенции здоровьесбережения, запросов педагогической общественности в области здоровьесбережения и удовлетворенности этих запросов.

И, безусловно, вся эта деятельность должна проходить в комфортных условиях (обеспечение квалифицированной медицинской помощи, условий для рационального отдыха, питания, оптимальных гигиенических условий, дружественной образовательной среды), над чем работает весь вуз.

Модель "Педагогический вуз здоровья" предполагает также уровень *послевузовского сопровождения педагогических работников* — организационной, информационно-аналитической, научно-методической помощи в области организации здоровьесберегающей деятельности в образовательном процессе. В эту систему включены такие направления деятельности, как наставничество молодых специалистов; послевузовское образование (повышение квалификации, переподготовка педагогических работников, защита кандидатских и докторских диссертаций).

Курсы повышения квалификации по этой проблематике представлены следующими программами:

здоровьесбережение в образовании (обучение очное, 72 часа, курс для школьных педагогических коллективов);

технологии физкультурно-оздоровительной работы в учреждениях образования (обучение очно-заочное, 72 часа, курс для учителей физкультуры и школьных инструкторов ЛФК);

организационно-технологические основы управления здоровьеформирующей деятельностью образовательного учреждения (обучение очное, 144 часа, курс для директоров, заместителей директоров и административного резерва);

модульный курс "Организация здоровьесберегающей деятельности учителя в образовательном процессе" (включен во все программы ДПО психолого-педагогического цикла).

В рамках научной школы "Здоровьесберегающая среда в современном педагогическом вузе" готовятся к защите кандидатские и докторские диссертации в диссертационном совете МГПИ.

1. Организационно-методическое сопровождение педагогов предполагает:

проведение обучающих семинаров, мастер-классов, тренингов по организации здоровьесберегающей деятельности, в том числе по здоровьесберегающим технологиям и методикам формирования здоровья обучающихся и педагогов;

организацию научно-практического обсуждения различных аспектов формирования здоровья и здоровьебезопасного образовательного процесса в режиме "круглых столов", конференций, форумов (в апреле 2009 года в МГПИ проведен Межрегиональный "круглый стол" на тему "Здоровьеформирующее образование: подготовка специалистов (опыт, проблемы, перспективы)", в марте 2010 года — Межрегиональная конференция "Здоровьесберегающая деятельность в непрерывном образовании: детский сад — школа — вуз");

выпуск научно-методической литературы по вопросам здоровьесбережения.

2. Обеспечение условий для развития единого информационно-образовательного пространства столичного мегаполиса включает:

аккумулирование передового опыта здоровьесберегающей деятельности образовательных учреждений города (согласно решению коллегии Департамента образования от 12 февраля 2009 года МГПИ выполняет поручение по анализу здоровьесберегающих педагогических технологий и составлению электронного банка данных, а также другие поручения подобного рода);

проведение городских конкурсов, марафонов (конкурс социального плаката по пропаганде ЗОЖ, марафон школьных PR-проектов в области здоровья);

повышение грамотности родителей и педагогов в вопросах здоровьесбережения (путем создания виртуального сообщества на сайте "Московское образование" Департамента образования, проекта "Академия родительства");

популяризацию ценности здоровья и идей здоровьесберегающей педагогики в общественной и педагогической прессе (сотрудничество с "Учительской газетой", газетами "Здоровье детей" и "Управление школой" ИД "Первое сентября", "Вечерней газетой", журналом "Здоровьесберегающее образование" и другими).

Таким образом, разрабатываемая в МГПИ модель "Педагогический вуз здоровья" представляет собой успешный опыт подготовки и послевузовского сопровождения педагогических кадров для системы столичного образования и готова к трансляции в другие учреждения высшего профессионального образования.

Ю.В. Корчагина,
кандидат педагогических наук,
старший научный сотрудник лаборатории
развития ребенка и здоровьесберегающей
деятельности в образовании МГПИ,
медицинский психолог
наркологического диспансера № 3 г. Москвы

ПОВЫШЕНИЕ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПЕДАГОГОВ В ОБЛАСТИ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ

Лаборатория развития ребенка и здоровьесберегающей деятельности в образовании МГПИ реализует программы повышения квалификации педагогов с 2002 года. От 30 до 150 учителей ежегодно повышают свою квалификацию (в том числе педагоги "Школ здоровья"). Одно из направлений повышения квалификации — учебный курс "Профилактика аддиктивного (зависимого) поведения". Программа учебного курса разрабатывалась в сотрудничестве и с учетом рекомендаций специалистов отделения социально-психологической помощи наркологического диспансера № 3 УЗ СЗАО г. Москвы. Целью данной дисциплины является формирование научно обоснованных, целостных представлений о современном состоянии проблемы профилактики зависимого поведения путем изучения теоретического материала и приобретения практических навыков работы в образовательных учреждениях.

Обучение осуществляется в виде лекционного курса и семинарских занятий с использованием как традиционных, так и нетрадиционных форм подачи материала:

проводятся мастер-классы, анализируются случаи из практики, организуются групповые дискуссии и занятия с элементами социально-психологического тренинга.

Слушатели знакомятся с основными зарубежными и отечественными теоретическими концепциями зависимого поведения, получают представление о биологических, социальных и индивидуально-психологических механизмах формирования зависимостей. Отдельный раздел посвящен изучению частных форм зависимого (аддиктивного) поведения — химическим и нехимическим зависимостям, а также социальным, психологическим и педагогическим технологиям их профилактики. Педагоги изучают специфику формирования аддиктивных расстройств в подростковом и юношеском возрасте, знакомятся с основными подходами к лечению и реабилитации лиц, страдающих химическими и нехимическими зависимостями, приобретают практические навыки организации работы по профилактике алкоголизма, наркомании и табакокурения в образовательных учреждениях. Большое внимание уделяется методам личностно-ориентированной и семейной профилактики аддиктивного поведения.

Важным элементом учебных занятий является помощь педагогам в формировании собственной четкой позиции по отношению к употреблению различных психоактивных веществ, а также в развитии профессионально значимых навыков.

К сожалению, результаты исследований и опыт практического взаимодействия с педагогами образовательных учреждений указывают на низкий уровень готовности специалистов к работе по профилактике зависимого поведения. По нашим данным, только 16 процентов учителей считают необходимым участие педагогического коллектива школы в организации и осуществлении профилактической деятельности: основная ответственность перекладывается на психологов и медицинских работников (66 и 73 процента соответственно).

Задачи профилактической деятельности рассматриваются большинством педагогов вне контекста возрастного и личностного развития подростков. Так, самым эффективным методом педагоги считают организацию досуга школьников (89 процентов) и использование видеоматериалов, демонстрирующих пагубные последствия злоупотребления психоактивными веществами (61 процент). Формирование навыков противостояния вовлечению в употребление (умение сказать "нет" как тренировка ролевого поведения без учета его мотивационной составляющей) упоминают 67 процентов педагогов. При этом развитию навыков стрессоустойчивости предлагают уделить внимание 38 процентов педагогов, формированию навыков решения проблем и ясных представлений о будущем и жизненных целях — 27 процентов, а развитию навыков общения и разрешения конфликтов — только 11 процентов.

Полученные данные свидетельствуют о том, что в фокусе внимания педагогов продолжает оставаться само психоактивное вещество, а не взрослеющая личность, решающая специфические задачи развития и стремящаяся к удовлетворению личностно важных потребностей различными — как социально одобряемыми, так и социально неодобряемыми и опасными — способами.

Результаты современных исследований позволяют утверждать, что профилактика зависимого поведения без содействия подросткам в решении задач взросления бесполезна. Программы профилактики не должны и не могут строиться на основе представлений взрослых о ценностях жизни, на их воспоминаниях о собственном детстве. Профилактические программы должны быть обращены к периоду взросления как самоценному периоду в жизни человека с присущими ему ценностями, конфликтами и проблемами.

Эффективность работы по профилактике алкоголизма и наркомании зависит от готовности специалистов к организации развивающего взаимодействия с подростками: не к обезличенному отношению к подростку как к объекту профилактических воздействий, а как к субъекту развития через установление субъект-субъектных отношений, через создание атмосферы доверия, доброжелательности и взаимопомощи; через ориентацию на развитие и саморазвитие личности. От педагогов требуется способность строить свои отношения с учащимися не на основе воздействия, при котором собственная точка зрения подростка игнорируется или преодолевается, а на основе взаимодействия и диалога.

Описанные выше принципы являются основополагающими и учитываются нами при составлении и реализации учебных курсов.

Демонстрация педагогами здоровых форм поведения и взаимодействия, поощрение умственной, нравственной, духовной, социальной, творческой активности учащихся, содействие решению задач взросления детей и подростков — основа позитивной профилактики злоупотребления психоактивными веществами и сохранения психологического здоровья школьников.

Т.Н. Ле-ван,
кандидат педагогических наук,
ведущий научный сотрудник лаборатории
развития ребенка и здоровьесберегающей
деятельности в образовании МГПИ

МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СОХРАНЕНИЯ, УКРЕПЛЕНИЯ И РАЗВИТИЯ РЕСУРСОВ ЗДОРОВЬЯ В ОБРАЗОВАНИИ

Еще в середине XIX века, характеризуя педагогическую ситуацию своего времени, К.Д. Ушинский писал: "Читая педагогические проекты разного рода и статьи, присутствуя при обсуждении педагогических вопросов в различных собраниях, прислушиваясь к частным спорам, мы пришли к убеждению, что все эти толки, споры, проекты, журнальные статьи выиграли бы много в основательности, если бы придавали одно и то же значение терминам, которые в них беспрестанно повторялись".

Это замечание более чем актуально и в наши дни — по отношению к терминосистеме педагогических исследований по проблеме сохранения и укрепления здоровья детей в системе образования. Такие термины, как "здоровьесберегающие технологии", "мониторинг здоровья", "культура здоровья", "здоровьесберегающая среда", становятся непременным атрибутом отчетов деятельности школ и отдельных педагогов. Однако их смысловое наполнение и трактовка зачастую различны.

Благодаря государственной политике в наши дни в России, как и во многих странах мира, вопросы охраны и укрепления здоровья детей, подростков и молодежи лежат на пересечении медицинской и педагогической плоскостей. Задачи двух социальных институтов (медицины и образования) в этом несколько различны: за медициной в целом закреплены более функции диагностики, профилактики и коррекции, в основном степени соматических и психосоматических нарушений здоровья. Сфера образования в первую очередь ответственна за аксиологический аспект — формирование ценностных ориентиров на здоровье, мотивации на ведение здорового образа жизни.

Следовательно, различное целеполагание ведет и к различию методологии. На сегодня самым острым вопросом в методологии, который определяет подходы к организации здоровьесберегающей деятельности в образовании, является, как ни странно, уточнение терминологии этого раздела педагогики, стандартизация и адаптация терминов к использованию в практической деятельности в образовательном учреждении и именно педагогами. Как мы уже сказали, существуют серьезные различия целеполагания и методологии медицины и педагогики в области здоровья, поэтому традиционная сугубо медицинская терминосистема для образовательного учреждения должна быть развернута к тем задачам, которые выполняются именно в образовательной сфере, а методология сохранения и укрепления здоровья в образовательном учреждении должна существенно отличаться от подобной деятельности в медицинской сфере.

Почему именно терминосистема является одним из камней преткновения в беспрепятственном развитии здоровьесбережения как направления педагогики? Сложности можно частично объяснить полифонией научных школ на фоне междисциплинарного и межведомственного характера самого понятия "здоровье". Выделяется как минимум 3 аспекта здоровья: физическое, психологическое, духовно-нравственное, а в рамках культурологической концепции здоровье рассматривается "четырехаспектно", как биопсихосоциодуховная сущность (при этом ни одна сфера деятельности человека не способна равнозначно отвечать за сохранность здоровья во всех аспектах).

Трудности взаимопонимания продиктованы также тем, что практический опыт использования этих терминов значительно опережает его научное осмысление, доступное массовой практике. Более того, в области нормативно-правового урегулирования деятельности образовательного учреждения по сохранению и укреплению здоровья обучающихся и воспитанников тоже сложилась определенная традиция использования терминов в документах, в частности, таких как "здоровье", "здоровьесберегающие технологии", "здоровьесбережение".

Московский гуманитарный педагогический институт инициировал объединение ученых различных научных школ города и регионов и педагогов-практиков (директоров передовых школ, содействующих здоровью) для работы над единым терминологическим аппаратом в сфере "образование и здоровье". В целом ведется работа над такими базовыми терминами, как "здоровьесбережение", "здоровьесберегающая технология", "здоровьесберегающая среда", "культура здоровья", "здоровый образ жизни", "формирование здоровья", "ценность здоровья", "здоровьесберегающая компетенция".

Основными критериями для их формулирования явились:

1. доступность понимания для педагогов-практиков;
2. удобство использования в практической работе педагога;
3. лаконичность;
4. научная обоснованность.

Результатом деятельности рабочей группы ученых и педагогов-практиков станет краткий глоссарий базовых терминов и понятий в области сохранения и укрепления здоровья для образовательных учреждений. Этот научно-методический "продукт", мы надеемся, обеспечит, с одной стороны, единообразие подходов и требований к организации здоровьесберегающей деятельности в образовательных учреждениях всех уровней, а с другой — единообразие критериев оценки деятельности педагога и образовательного учреждения по сохранению и укреплению здоровья участников образовательного процесса.

Приведем примеры ряда пока еще рабочих формулировок.

Здоровьесбережение (не будем оценивать точность этого закрепившегося в документах и на практике термина, воспримем его как данность) предлагается понимать как:

1) направление педагогики, которое описывает условия и подходы к сохранению здоровья субъектов образовательного процесса и занимается практической реализацией принципов и законов валеологии (синонимично понятию "здоровьесберегающая педагогика");

2) системную деятельность по сохранению и развитию ресурсов здоровья субъектов образовательного процесса в образовательном учреждении (синонимично более конкретному, на наш взгляд, но более громоздкому понятию "сохранение и укрепление здоровья" в контексте педагогической деятельности);

3) результат деятельности по сохранению и развитию ресурсов здоровья субъектов образовательного процесса;

4) организацию жизнедеятельности индивидуума с использованием методов, приемов и средств заботы о его здоровье.

Здоровьесберегающая (адаптивно-развивающая согласно формулировке Эдуарда Михайловича Казина) *среда* — совокупность организационно-педагогических, санитарно-гигиенических, социально-психологических условий обучения и определенная система взаимодействия участников образовательного процесса, способствующие достижению высоких результатов образования при сохранении ресурсов здоровья всех субъектов взаимодействия.

И, наконец, пресловутая *здоровьесберегающая технология* — это воспроизводимая в определенных условиях система методически взаимосвязанных приемов, методов, форм и средств обучения, выстраивающая четкий путь к достижению субъектами образовательного процесса конкретных образовательных результатов при сохранении ресурсов их здоровья, то есть любая собственно педагогическая или социально-психологическая технология, обладающая здоровьесберегающим и здоровьеформирующим потенциалом.

Также следует уточнить термин "здоровьеформирующий" ("формирование здоровья"). Относительно него также ведутся споры: с медицинской точки зрения основным показателем здоровья ребенка является его развитие (можно ли в таком случае "формировать развитие"?) Однако с точки зрения педагогики в аксиологическом аспекте формирование здоровья представляется нам как воспитание ценностного отношения к здоровью, создание условий для максимального проявления и явных, и потенциальных возможностей и достижение желаемого (ведь формируется нечто по образу, эталону) уровня здоровья (что будет продемонстрировано на мастер-классе по психофизической тренировке во второй части работы нашей площадки).

Эти и другие формулировки апробируются в настоящее время с участием педагогического сообщества (в том числе в сфере дополнительного профессионального образования педагогов), а также на научно-практических мероприятиях городского и межрегионального масштаба (межрегиональная конференция "Здоровьесберегающая деятельность в непрерывном образовании" (март 2010 года), научный диспут "Что мы понимаем под здоровьесбережением в образовании?" (май 2010 года).

Таким образом, основы методологии сохранения, укрепления и развития ресурсов здоровья в образовании, опирающиеся, с одной стороны, на наработанный в этой области опыт, а с другой — определяемые во многом нормативными документами, нуждаются в стандартизации, чему и посвящена работа, ведущаяся в столичном регионе в области развития единого здоровьеформирующего образовательного пространства и координации его функционирования.

Н.В. Микляева,
кандидат педагогических наук, доцент МГПИ

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ ПЕДАГОГОВ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ДОУ

Здоровьесберегающая деятельность сегодня является одной из важнейших составляющих профессиональной подготовки будущих педагогов. Это связано не только с увеличением числа детей с функциональными отклонениями в здоровье и попытками общества противостоять негативному влиянию на здоровье подрастающего поколения социально-экономических потрясений и экологических катастроф. Здоровьесберегающая деятельность становится основой для интеграции образовательных областей; в частности, согласно федеральным требованиям к структуре общеобразовательной программы дошкольного образования это касается таких образовательных областей, как "Познание", "Безопасность", "Социализация" и так далее. Этот принцип интеграции образовательных областей становится основой для формирования междисциплинарного подхода к осуществлению здоровьесберегающей деятельности в ДОУ и становления следующих компетенций у будущих педагогов:

общекультурной, которая выражается в готовности к уважительному и бережному отношению к историческому наследию и традициям физической культуры, способности понимать значение двигательной деятельности как формы человеческого существования и руководствоваться в своей деятельности принципами здоровьесохранения и здоровьесбережения;

общепрофессиональной, предполагающей способность использовать систематизированные теоретические и практические знания гуманитарных, социальных и экономических наук при решении социальных и профессиональных задач физического развития дошкольников;

профессиональной, которая заключается в том, что студент способен реализовывать программы здоровьесберегающей и здоровьеформирующей направленности в различных дошкольных образовательных учреждениях;

специальной, которая состоит в том, что студент осознает сущность и место процесса физического воспитания и развития в системе дошкольного образования, способен применять знания психолого-педагогических теорий и систем физического воспитания и понимать их специфику в контексте технологий здоровьесбережения в ДОУ.

Эффективность формирования данных компетенций напрямую связана с использованием интерактивных технологий в профессиональной подготовке педагогов. Данное понятие связано с понятием интеракции (латинское слово *interaction* подразумевает "*inter*" — "взаимный, между" и "*actio*" — действие). В этом заключается важнейшая особенность интерактивного обучения: процесс обучения происходит в групповой совместной деятельности, влияет на саморазвитие и самообразование не только студентов, но и преподавателей, выполняет не только учебно-познавательную функцию, но и коммуникативно-развивающую, и социально ориентирующую функции. Этот факт отражает принцип интеграции образовательных областей вокруг проблемы здоровьесбережения и способствует более легкому переносу усвоенных способов действия в другие ситуации и предметные области.

Все используемые технологии условно можно разделить на технологии организации аудиторной и внеаудиторной работы.

В процессе проведения аудиторных (в частности, лекционных) занятий со студентами наиболее широко используются такие технологии, как:

позиционная технология интерактивного обучения, разработанная Н.Е. Вераксой (предполагает деление аудитории на проблемные группы "Ассоциация", "Понятие", "Схема", "Вопрос", "Оппозиция", "Апологет", "Эксперт" и так далее);

методы мозгового штурма и эвристической беседы, которые реализуются в процессе лекций-визуализаций и проблемно ориентированных лекций, проблемных семинаров и рефлексивных мастерских.

С помощью данных технологий осваиваются следующие методологические и теоретические основы профессиональной подготовки педагогов к здоровьесберегающей и здоровьеформирующей деятельности в ДОУ:

процессуально-срезовый и комплексно-описательный подходы к описанию моделей здоровьесбережения в условиях ДОУ (Э.Я. Степаненкова, В.Н. Шебеко и другие);

принципы оздоровительной направленности педагогического взаимодействия и индивидуализации, позволяющие создавать гибкий режим дня и охранительный режим в процессе проведения занятий, учитывая индивидуальные особенности каждого ребенка, подбирая для каждого оптимальную физическую нагрузку и моторную плотность, индивидуальный темп двигательной активности (Л.Д. Глазырина и другие);

теоретическое положение о формировании двигательной сферы и создании психолого-педагогических условий развития здоровья детей на основе принципа комфортности и творческой активности (Н.Н. Ефименко, В.Т. Кудрявцев и другие);

принцип единства работы с семьей, предполагающий единство требований детского сада и семьи в вопросах формирования культуры здоровьесбережения и преемственности использования технологий здоровьесбережения* (В.И. Андреев и другие).

На семинарских занятиях акцент смещается в сторону использования таких технологий, как:

метод "кейсов" (*Case study*) — метод анализа ситуаций (студенты и преподаватели участвуют в непосредственном обсуждении педагогических ситуаций и задач, взятых из реальной практики здоровьесберегающей деятельности в ДОУ);

метод деловых игр — метод имитации ситуаций, моделирующих здороевьесберегающую, здоровьеукрепляющую или здоровьеформирующую деятельность путем игры, в которой участвуют студенты, выступая как различные субъекты образовательного процесса, наделенные различной информацией, ролевыми функциями и действующие по заданным правилам;

метод проектов, который состоит в том, что деятельность студентов и преподавателей имеет характер проектирования, подразумевающего получение конкретного (практического) результата и его публичного предъявления (презентации продукта); в качестве таких проектов могут выступать проекты разработки парциальной программы "Здоровье", модели здоровьесберегающей деятельности в ДОУ, проект по оказанию дополнительных образовательных услуг оздоровительной направленности, содержания тематического контроля эффективности здоровьесбережения в детском саду и семье, программы детско-родительского фитнеса и другие;

* Здоровьесберегающие технологии (ЗСТ) в образовании — это система мер по сохранению и укреплению здоровья детей, состоящая из методов, приемов, способов решения задач здоровьесбережения.

информационно-компьютерные технологии, связанные с участием студентов с собственными здоровьесберегающими проектами и консультациями в деятельности академии родительства в Интернете и педагогического интернет-клуба.

В процессе проведения таких занятий и их отражения в содержании педагогической, методической и инспекторско-методической практики в ДОУ студенты начинают ориентироваться в следующих технологиях*:

1) *сохранения и стимулирования здоровья* (стретчинг, ритмопластика, динамические паузы, подвижные и спортивные игры, релаксация, пальчиковая гимнастика, гимнастика для глаз, гимнастика дыхательная, гимнастика бодрящая, гимнастика корригирующая, гимнастика ортопедическая);

2) *обучения здоровому образу жизни* (физкультурное занятие, проблемно-игровые игротренинги и игротерапия, коммуникативные игры, занятия из серии "Здоровье", самомассаж, точечный массаж, биологически обратная связь (БОС);

3) *коррекционные* (арттерапия, технологии музыкального воздействия, сказкотерапия, цветотерапия, технологии коррекции поведения, психогимнастика, фонетическая ритмика).

Большую роль в их усвоении и применении на практике играют технологии организации самостоятельной работы студентов. В частности, в процессе преподавания дисциплин предметной подготовки применяются модульно-рейтинговые технологии, связанные с разработкой индивидуального образовательного маршрута организации самостоятельной деятельности студентов (для этого в процессе преподавания дисциплины используется 4 типа заданий с альтернативными вариантами видов самостоятельной работы) и рейтинговой системой корректирующего и итогового контроля.

Самый сложный — творческий — вид заданий для самостоятельной работы связан с использованием технологий организации научно-исследовательской деятельности студентов в ходе курсового и дипломного проектирования, деятельности проблемных групп и научных кружков студенческого научного общества. Здесь выделяется несколько направлений работы: исследовательско-аналитическое; организационно-методическое и программно-методическое; обобщающе-рефлексивное направление оценки результатов.

Для того чтобы их реализовать, используются технологии педагогической диагностики, проектирования и прогнозирования, педагогического общения и группового воздействия, педагогической коррекции. Так, нашими студентами-выпускниками разработан целый ряд программ и методик организации здоровьесберегающей деятельности, которые уже применяются в практике работы московских детских садов, освещаются в педагогической периодике и методических пособиях.

Таковы результаты использования интерактивных технологий в профессиональной подготовке педагогов к осуществлению здоровьесберегающей и здоровьеформирующей деятельности в ДОУ. Мы надеемся, что они не только отражают уровень сформированности соответствующих компетенций у будущих педагогов, но и свидетельствуют о мотивированности студентов к осуществлению данной деятельности в условиях детского сада.

* Классификация здоровьесберегающих технологий приведена по А.М. Сивцовой.

Н.Н. Нежкина, Н.В. Киселева
(Ивановская государственная медицинская академия,
Институт развития образования Ивановской области,
Московский гуманитарный педагогический институт)

ЗДОРОВЬЕФОРМИРУЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ В СИСТЕМЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПЕДАГОГОВ

Новая образовательная технология позволяет не только сохранять, но и активно формировать здоровье школьников, обеспечивая при этом их гармоничное развитие.

Основой этой технологии является образовательная программа "Психофизическая тренировка", которая в 1999 году заняла 1-е место на Всероссийском конкурсе "Учитель года" в номинации "Физическая культура и психология".

В чем основные особенности этой программы? Во-первых, в наличии теоретического раздела, который формирует у детей знание и понимание строения собственного организма. В этом смысле очень актуальны слова известного ученого Тревора Уэнстона: "Мы живем в мире, в котором люди гораздо больше знают об устройстве автомобиля или компьютера, чем о том, что происходит внутри их собственного организма". Восполнить этот дефицит в доступной для школьника форме и призван теоретический раздел психофизической тренировки. Однако следует подчеркнуть, что получение знаний — это только начало пути. Важно перевести эти знания в плоскость деятельности. Эту задачу решает раздел самодиагностики; каждый ученик с помощью специально разработанных методик оценивает функциональное состояние собственного организма. Выявляя те или иные отклонения, он уже с 1-го класса задается вполне логичным вопросом: "Что можно сделать для улучшения здоровья?" В итоге формируется устойчивая мотивация к практической деятельности, ибо стимулом к ней становится не внешняя оценка учителя, а потребность самосовершенствования и самооздоровления.

Эту потребность дети реализуют на практических занятиях, место которым легко находится в системе физического воспитания образовательного учреждения. При этом каждый урок имеет принципиально новую структуру, состоящую из трех последовательных этапов:

1) динамические упражнения аэробного характера улучшают функциональное состояние сердечно-сосудистой и дыхательной системы; уменьшают дефицит двигательной активности, который крайне негативно влияет на здоровье современных детей; гармонизируют физическое развитие и значительно повышают эмоциональный тонус организма;

2) статические упражнения позволяют сформировать хороший мышечный корсет, улучшить координацию и равновесие организма, развить такие важные психические качества, как выдержка, дисциплинированность, настойчивость и целеустремленность;

3) заканчивается практическое занятие *сеансом психофизической саморегуляции в состоянии релаксации,* который позволяет детям с помощью учителя "внушить" себе хороший уровень здоровья, настроения и самочувствия, достичь состояния внутриличностной гармонии.

Очень важной особенностью программы является наличие в ней схем занятий, учитывающих не только возрастные, но и индивидуальные физические и психологические особенности школьников.

При этом суть разработанного нами подхода заключается в том, что природно хорошо развитые качества уважаются, поощряются, и на их основе тренируются природно менее свойственные характеристики. И возможности для этого прекрасно обеспечивают структурные компоненты психофизической тренировки. Так, на этапе формирования мотивации к занятиям активный и хорошо координированный экстраверт получит большее удовольствие от динамических упражнений, тогда как размеренная и логичная статика покажет сильные стороны интроверта. Напротив, на этапе тренировки слабого звена экстравертам будут необходимы статические упражнения, а интровертов разовьют только динамические упражнения аэробного характера.

В итоге такой принцип тренировки "слабого звена" с опорой на сильные качества позволяет обеспечить гармоничное психофизическое развитие ребенка, максимально реализуя не только явные, но и его скрытые, потенциальные возможности, значительно расширяя зону комфортной адаптации.

Таким образом, на основе полученных знаний и данных самодиагностики дети совместно с учителем планируют индивидуальный оздоровительный маршрут, реализуют его практически, осуществляют повторную самодиагностику, убеждаются в возможности эффективной саморегуляции и приобретают таким образом здоровьеформирующую компетентность, являющуюся основой и гармоничного развития, и здорового образа жизни. Кроме того, данный маршрут позволяет школе уже сегодня работать в системно-деятельностной парадигме новых образовательных стандартов.

Эффективность этой технологии научно доказана. Реализация психофизической тренировки только в течение 1-го учебного года уже позволяет увеличить количество детей с 1-й группой здоровья в 1,2 раза. Занятия по программе в течение 3 лет увеличивают количество здоровых детей в 1,4 раза. Этот показатель наглядно демонстрирует, что образовательное учреждение может не только сохранять, но и активно формировать ресурсы здоровья!

Важно и то, что улучшение показателей здоровья сопровождается значительным повышением умственной работоспособности детей. Это подтверждают результаты государственной итоговой аттестации школьников в форме единого государственного экзамена. Они показывают, что введение в учебный процесс психофизической тренировки повышает качество обученности в 1,3 раза. А это в конечном счете и является основной задачей системы образования.

В образовательном учреждении технология психофизической тренировки может реализовываться в нескольких направлениях. Первое, самое значимое, касается учебного процесса, в котором программа может быть реализована:

как вариативный компонент основной образовательной программы по физической культуре в рамках одной учебной четверти;

как 3-й час физкультуры, который сегодня законодательно введен в Федеральный компонент учебного плана;

третий вариант касается учеников, которые по состоянию здоровья отнесены к специальной медицинской группе.

Важно, что реализация технологии через учебный процесс не требует дополнительного времени, а значит, не создает дополнительной нагрузки ни на учителя, ни на ученика.

Большие возможности для реализации программы дает внеклассная работа и дополнительное образование школьников, чему в новых образовательных стандартах уделяется особое внимание. Технология имеет полное программно-методическое

обеспечение, которое включает в себя: образовательную программу; учебно-методическое пособие для учителя; методическое пособие для руководителя; набор аудиодисков для проведения практических занятий.

Обучение специалистов организовано в Ивановском институте развития образования и в Московском гуманитарном педагогическом институте.

И сегодня благодаря в том числе дистанционным формам обучения данная технология активно внедряется в Московской, Ивановской, Владимирской и Тюменской областях.

При этом практика показывает, что школы, ведущие обучение по программе психофизической тренировки, начинают активно включать в процесс формирования здоровья не только учеников, но и их родителей и педагогов. Это очень важно, так как ребенок копирует опыт взрослых, и здоровый образ жизни родителей и учителей является самым надежным гарантом гармоничного развития детей.

С.М. Чечельницкая,
доктор медицинских наук, профессор,
главный научный сотрудник ФГУ ФНКЦ ДГОИ,
директор Научно-методического центра
"Диагностика. Адаптация. Развитие"
имени Л.С. Выготского

ПРОЦЕССНЫЙ ПОДХОД К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ СИСТЕМНОГО МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО МОНИТОРИНГА ЗДОРОВЬЯ УЧАСТНИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА И СРЕДЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

В настоящее время не существует четких стандартов здоровьесберегающей деятельности образовательных учреждений; каждое из них располагает своими, часто ограниченными, средствами для сохранения и укрепления здоровья учащихся. Более того, нет единого перечня критериев качества здоровьесберегающей деятельности. Предполагается, что деятельность школы в данном направлении эффективна, если наблюдается положительная динамика показателей состояния здоровья — сокращается заболеваемость, количество пропусков занятий по болезни. Но здоровье человека вообще и особенно ребенка не есть лишь физическое здоровье. Здоровье согласно определению ВОЗ — важнейший ресурс для повседневной жизнедеятельности, позитивная жизненная концепция, акцентирующая социальные, психические и физические возможности человека. Следовательно, здоровьесберегающая деятельность ОУ должна быть направлена на накопление личностных ресурсов, обеспечивающих здоровье человека не только в период обучения в ОУ, но и на последующую жизнь настолько, насколько это позволяют ресурсы ОУ. Соответственно мониторинг состояния здоровья учащихся должен носить междисциплинарный характер и включать показатели социального, психологического, педагогического, физического, соматического профилей.

Серьезным недостатком всех видов мониторинга здоровья детей, подростков и молодежи в России является их низкая операциональность. Во-первых, в мониторингах планируется обследование генеральной совокупности, а не репрезентативных выборок, что объективно невыполнимо. Соответственно, мозаично соби-

раемая информация не может достоверно отражать состояние здоровья и тенденции его изменения. Во-вторых, информация, собираемая в периферических звеньях, накапливается и анализируется только в центральных звеньях, то есть на уровне региона или Федерации. Участвующие в мониторинге учреждения не получают достоверного анализа собственной ситуации и не могут учитывать их в планировании деятельности. Результат — отсутствие мотивации для сбора достоверной информации.

В 2000 году Министром образования Российской Федерации было утверждено Примерное положение о Центре содействия укреплению здоровья обучающихся, воспитанников образовательного учреждения, которое распространяется на все ступени образования (включая вузы). Одна из задач, поставленных перед центрами, — формирование базы данных о состоянии здоровья, индивидуальных психофизиологических особенностях и резервных возможностях организма обучающихся, воспитанников. Эти центры могут являться основой инфраструктуры мониторинга здоровья, тем более что в штатном расписании учреждений образования предусмотрены все необходимые специалисты.

Междисциплинарный мониторинг здоровья учащихся при добросовестном его проведении становится источником достоверной информации, необходимой для планирования здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения, в том числе педагогической направленности. Подобный мониторинг реализуется школами ГЭП "Сетевое взаимодействие учреждений образования, формирующих здоровую образовательную среду" в течение 3 лет. Вот некоторые примеры.

В результате социального исследования было выявлено, что 5 процентов учащихся средней школы лишены надзора со стороны родителей по разным основаниям, чаще всего причина кроется в алкоголизации одного или обоих родителей и их занятости.

Учителя выделяют целый ряд проблем, отличающих безнадзорных детей от их сверстников, растущих в нормальных семейных условиях. Наиболее ярко группа безнадзорных отличается по признакам, характеризующим учебную деятельность (трудности в обучении, утомляемость, трудности концентрации внимания, снижение работоспособности). Существуют связанные между собой признаки, характеризующие особые стили поведения безнадзорных детей. Агрессивные формы поведения тесно связаны с чрезмерной подвижностью, неусидчивостью, негативизмом и непослушанием. Эта триада симптомов наряду с отмеченными трудностями обучения может отражать низкую мотивацию на учебную деятельность, возможно, изначально связанную с ее неуспешностью.

Семейные взаимоотношения — одна из наиболее тяжелых ситуаций для категории безнадзорных детей. Для них наиболее типичными являются директивные, враждебные и непоследовательные отношения со стороны отца, а со стороны матери — директивные, враждебные и безразличные. Как показали исследования, для такой категории семей вообще не характерны позитивные взаимоотношения, их представленность крайне редка.

По итогам логопедического обследования наиболее значимой личностной проблемой для безнадзорных детей является нарушение речи. Эта проблема чрезвычайно важна, так как нарушение речи ведет не только к школьной неуспеваемости, но и к нарушению социализации ребенка.

Таким образом, исследования позволили сформулировать задачи по медико-социальному и психолого-педагогическому сопровождению безнадзорных детей.

Другая не менее важная проблема — соблюдение адекватного двигательного режима, который призван обеспечить нормальное физическое развитие. Мы убедились, что у основной массы учащихся за период обучения практически не улучшаются показатели функционального состояния мышечной системы. Незначительно улучшаются показатели силовой выносливости мышц спины и ног в силу их постоянной востребованности в бытовой жизни.

При существующем подходе к оценке физического развития и физической подготовленности эти факты остаются за кадром. В результате проведения первого этапа мониторинга был разработан подход к функциональной оценке физического здоровья и физического развития. Выделена категория детей с гармоничным развитием мышечной и кардиореспираторной систем. Оказалось, что имеется физиологически значимая и статистически достоверная связь между отдельными показателями физического здоровья. Следовательно, потенциальные возможности развития отдельных физических качеств могут быть определены по наилучшему показателю для данного ребенка. Подобный подход позволяет разрабатывать планы индивидуальных занятий для учащихся в рамках общего занятия физической культурой и рекомендации по дополнительным занятиям. Например, если показатели быстроты, гибкости и силовой выносливости рук у ребенка — в диапазоне высокой нормы, необходимо развивать мышцы ног, спины и брюшного пресса до высоких показателей. Если показатели — в диапазоне низкой нормы, то и остальные показатели можно гармонизировать в пределах средних показателей.

В процессе анализа данных был обнаружен определенный парадокс. Несмотря на утверждение официальной статистики и мнение специалистов о нарастании нервно-психических заболеваний среди учащихся, их жалобы не изменились в течение последних 130 лет. Более того, анализ структуры этой группы заболеваний показал, что доминируют состояния, связанные с дисфункцией вегетативной нервной системы (а не заболевания). Первый всплеск заболеваний нервно-психического характера приходится на возраст 12 лет (что соответствует первому выбросу гормонов в раннем пубертатном периоде), второй — на 14—15 лет (второй выброс гормонов). Это позволяет предположить, что мы сталкиваемся не столько с ростом заболеваемости, сколько с течением пубертатного периода.

Следующая категория подростков, нуждающихся в специализированной медико-педагогической поддержке, — девочки с железодефицитной анемией. Их процент достоверно и значимо нарастает в возрасте 14—16 лет, и связано это с половым созреванием. Дефицит железа приводит прежде всего к трудностям в обучении, которые, в свою очередь, поддерживают депрессивные состояния и провоцируют резкое ухудшение состояния здоровья.

Другим направлением оценки эффективности здоровьесберегающей деятельности должна стать оценка соответствия деятельности намечаемым планам, то есть мониторинг деятельности. Мониторинг деятельности должен быть прозрачным, легко осуществляемым, параметры оценки в каждой точке мониторинга деятельности утилитарны: 1) выполнена ли работа в срок; 2) соответствуют ли использованные ресурсы запланированным; 3) соответствуют ли выполненный объем и качество работы запланированным.

Для организации этого вида мониторинга определяющее значение имеет качество планирования образовательным учреждением здоровьесберегающей деятельности. На сегодняшний день представляется перспективным применение к управлению здоровьесберегающей деятельностью принципов процессного подхода, лежа-

щих в основе ГОСТ Р ИСО 9001:2001. Планирование деятельности на основе процессного подхода и структурной декомпозиции работ облегчает построение плана и графика мониторинга, очередной точкой мониторинга становится дата окончания конкретной работы, а инструментом контроля — отслеживание документов, отражающих полученный результат.

И, наконец, третье и наиболее важное направление мониторинга здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения — это изучение уровня удовлетворенности потребителей здоровьесберегающих услуг, оказываемых ОУ.

Можно выделить 4 группы потребителей услуг образовательного учреждения: 2 внешние (общество и родители) и 2 внутренние (учащиеся и персонал учреждения). Каждая группа предъявляет свои требования к процессам, происходящим в учреждении. Эти требования формулируют "выходы" процессов, иначе говоря, ожидаемые от учреждения результаты.

Опыт работы школ ГЭП "Сетевое взаимодействие учреждений образования, формирующих здоровую образовательную среду" позволил нам сформулировать перечень показателей здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения: организация питания, организация физического воспитания, медицинское обслуживание, психологическая помощь, работа социального педагога, адекватность учебной нагрузки, противодействие аддиктивному поведению, содержание мест общего пользования, психологический микроклимат, родительская оценка отношения школы к здоровью детей здоровье учителей, ответственность учителей по отношению к собственному здоровью, отношение учителей к здоровью детей, отношение администрации к здоровью сотрудников, значимость здоровьесберегающей деятельности в глазах сотрудников, взаимодействие образовательного учреждения с родителями по вопросам здоровьесберегающей деятельности. Были разработаны опросники для всех участников образовательного процесса, получены и стандартизованы данные, разработаны интегральные показатели, на основе которых любое учреждение может получить оценку своей деятельности в сравнении с другими учреждениями.

СЕКЦИЯ № 3
"Учебно-воспитательный процесс на базе здоровьеразвивающей педагогики. Плюсы и минусы электронного обучения"

В.Ф. Базарный,
доктор медицинских наук

ВЕРТИКАЛИЗАЦИЯ ТЕЛА В СТРАТЕГИИ РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕКА

Современные школы — это места для психиатрических клиник.

Президент
Международной Гражданской комиссии
по правам человека
Джен Истгейт

Кто из нас хотя бы раз задумался: почему именно так, а не иначе начиналась эпоха всеобуча и почему великий швейцарский педагог и просветитель Г. Песталоцци еще в начале XIX века бил во все колокола: книжное обучение душит развитие детей, убивает их здоровье? Вскоре все воочию убедились: непременными атрибутами облика молодых образованных людей стали болезненная бледность, вечная мигрень, расстройство нервной и психической сфер, близорукость, пенсне на носу, согбенная спина и тросточка в руках, а нередко и чахотка! Почему американский врач Эдвард Кларк (1867 год) заявил: школьная "тщедушность" телес образованных девушек ведет к массовой патологии беременности и родов и грозит в будущем вырождением людей? Но как на него набросилось племя "книжников-фарисеев", навязавших народам "книжно-седалищное" познание жизни. Сквозь тернии, однако, истина о трагедии детей в таких школах все-таки пробивалась в общественное сознание.

Под влиянием общественности мировое сообщество в конце концов было вынуждено собираться на всемирные конгрессы по школьной гигиене: 1-й — в Нюрнберге (1904 год), 2-й — в Лондоне (1908 год), 3-й — в Париже (1912 год). На них самыми авторитетными специалистами было признано: хроническое утомление и истощение жизненных сил детей, детско-юношеские сколиозы, близорукость, патология сердечно-сосудистой системы, нервной и психической сфер и так далее — явления сугубо школьные. Так мы явились свидетелями того, как стало сбываться пророчество Спасителя об эпохе "помрачения глаз" (ума) и "согбенного хребта", которые стали началом всех болезней перед концом современной цивилизации. Так для немногих по-новому зазвучал исторический вопрос, который в свое время поставил гений И.-В. Гете, а ответ на который пребывал для народов тайной за семью печатями:

"Что значит знать?
Вот, друг мой, в чем вопрос.
На этот счет у нас не все в порядке.
Немногих, проникавших в суть вещей
И раскрывавших всем души скрижали,
Сжигали на кострах и распинали,
Как вам известно, самых давних дней ..."

Увы! Такие привлекательные понятия, как "просвещение — образование", прикрытые первосентябрьским морем цветов, ослепили души людей. Далеко в прошлом осталось то время, когда по инициативе "книжников и фарисеев" с помощью власти и лукавства изымали детей из семейно-родового воспитания и помещали в "книжно-седалищные" школы, а матери рыдали по таким детям, "яко по убиенным". Теперь матери, включенные в "равноправный" (читай: равноконкурентный) с мужчинами труд, стали уже другими. Но удивительно здесь то, что, внезапно начавшись, мировые конгрессы по школьной гигиене внезапно и прекратились, а их опубликованные материалы почему-то исчезли из большинства библиотек стран мирового сообщества.

Самый мягкий социальный диагноз всему тому, что происходит с детьми в школах в условиях умело навязанной "книжно-седалищной" модели образования, а по сути — воссоздания новых поколений народов, поставил видный американский психолог из Пенсильванского университета М. Селигман: обученная беспомощность в предстоящей жизни.

Сколько же поколений уже пропущено через конвейер "обученной беспомощности", в том числе способствующей деградации и тела, и психики народов?!

Более серьезный социальный диагноз всему тому, что происходит с детьми в школах, был поставлен самыми авторитетными специалистами Запада еще в 50-е годы XX столетия: вялотекущее расчеловечивание. Речь идет об эпидемии массового угасания у школьников отличительных черт той видовой сущности людей, которая некогда вырвала нас из импульсивно-ситуативного, рефлекторно-инстинктивного, животного мировосприятия, миропредставления и мирореагирования и наделила духовным воззрением на мир, или, по-другому, устремленным в будущее творческим воображением.

В частности, профессор Иттен, известный швейцарский педагог, участница международных совещаний в Лунде (1955 год) и Гааге (1957 год), оценивая весь комплекс симптомов начавшегося процесса угасания художественно-творческих способностей у детей, заявила: человечество в своем развитии зашло в тупик.

Мадлен Вельц Пагано (1955 год) пошла дальше, утверждая, что все эти симптомы отражают невиданный в истории человечества процесс "расчеловечивания" людей.

Луи Машар (1955 год), оценивая процесс угасания художественного воображения у детей, пришла к выводу, что нас ждет трагедия искажения духовно-психической сущности людей в современной технической цивилизации.

Тревога за будущее современной цивилизации звучала и в словах президента общества ИНЗЕА доктора Эдвина Зигфельда (США), и члена Совета 2-й Генеральной ассамблеи в Гааге Озамо Нури (Япония): "Что бы ни принесло будущее человечеству, художественное воспитание по существу является единственной гарантией, что потрясенное человечество сможет укрыться от тех страшных бурь и катастроф, которые грозят поглотить целые цивилизации".

Замечу: творческое воображение как отличительная видовая духовная сущность людей должно воссоздаваться заново у каждого пришедшего в этот мир. И беда, и великие бедствия уже падали и, похоже, падут еще не раз на головы народов, которые теряли навыки воспитания у детей данной способности. В этих условиях от поколения к поколению люди теряют способность предчувствовать будущее и начинают жить по ситуативным рефлекторно-инстинктивным программам, то есть согласно животному строю психики. А разве мы не наблюдает все это уже как массовое явление, поразившее, как эпидемия, молодых людей в трагическое пророческое время — "по кончине тысячелетия"?

И самое удивительное с этим "расчеловечиванием", что состоявшаяся в Москве в 2004 году международная конференция, посвященная 100-летию первого Нюрнбергского Всемирного конгресса по школьной гигиене, вскрыла главное: **за истекшие столетие ни одна страна мира так и не раскрыла и не устранила из учебного процесса подлинные, корневые причины деградации физического и психического развития и здоровья новых поколений**.

Изучению причин и механизмов деградации здоровья детей в учебном процессе, в том числе способам их устранения, мы посвятили 33 года жизни. И для меня стал главным вопрос: не то, почему школа способствует деградации телесного и психического здоровья (с этим мы разобрались), а почему, запустив нарастающий в поколениях процесс деградации корневой основы семейно-генеалогического древа человеческой жизни, мы до сих пор существуем и даже еще кое-как держимся в пространстве человеческой сущности?

После многолетних исследований и размышлений над этим прихожу к следующему выводу: цивилизация, заложив на этапе детства чуждые видовой природе воссоздания людей технологии воспитания и образования, стала развиваться по стратегии адаптационно-мутирующей деградации (АДАМ) — как символ грехопадения от "познания" (то есть от навязанной народам, чуждой природе развития и вочеловечивания детей методики образования). Речь идет о неумолимо нарастающих в поколениях изменениях сообразных природе людей телесных и психических качеств человеческой личности. В широком плане мы пустили в действие постепенно нарастающий синдром инфантильно-дегенеративной инволюции людей (СИДИ). На нем я остановлюсь позже.

А теперь о главном: что же, мы — имеющие "...глаза, которыми не видят, и уши, которыми не слышат, даже до сего дня"? (Рим., 11:8). В Коране написано: "Наложил печать Аллах на сердца их и на слух, и на взорах их — завеса. Для них великое наказание" [Сура 2:6(7)].

Речь идет об укоренении в школе чрезвычайно устойчивого согбенно-устойчивого динамического стереотипа (СУД).

Мы располагаем фотографиями таких детей из самых различных стран мира. Значит, так учатся и дегенеративно развиваются дети во всех странах мира (за исключением школ, внедривших наши альтернативные режимы обучения). Чтобы догадаться о трагических последствиях этой позы (СУД), и врачом не обязательно быть. Речь идет о тотальном блоке базовых систем, поддерживающих жизнь (кровообращения и дыхания) в тисках статических мышечных напряжений (стрессов, по Г. Селье). Речь идет о хроническом пережатии сосудов, питающих головной мозг, а в итоге — о развитии детей в условиях хронической гипоксии мозга. Все это мы выявили в ходе специальных исследований**. В высшей степени речь идет не только о физическом блоке свободы дыхания, свободы гемодинамики, но и о блоке одухотворения жизнью**. Я не имею здесь времени раскрыть факты, показывающие, что именно из этой позы как раз и проросли те сверхзаболеваемость и сверхсмертность, которые накрыли Россию (и не только) по окончании тысячелетия. Все это лежит на поверхности.

Но более глубокими деструктивные процессы оказались на эндокринном, клеточном и генетическом уровнях. Речь идет о том, что погружение и пребывание детей в состоянии хронического глубокопроникающего напряжения (оцепенения, согласно древним духовным учениям) — это синдром всепроникающего "короткого замыкания" в иерархии энергоинформационных контуров телесной, психомоторной, клеточной жизни, это синдром "выгорания" не только нервной энергии, но и всего того, благодаря чему мы стали некогда видом разумных людей, энергоинформационного полевого генома.

Рис. 1. **Школьный согбенно-устойчивый динамический стереотип (СУД)**

Установлено: систематическое пребывание детей в такой позе ведет к резкому росту в крови ядов — недоокисленных продуктов клеточного распада, выпадению ионов кальция в соли кальция, замещению живой ткани костной и так далее. При этом мы все мечтаем о предотвращении раннего старения и продлении жизни как о высшем благе, геронтология и другие науки все усилия направляют на борьбу с этими самыми свободными радикалами, в том числе с вызывающими тугоподвижность тела. А они, оказывается, являются сугубо вторичными по отношению к эргономике современного учебного процесса!

Воистину, молодость отличают от старости особая подвижность и гибкость тела. Старость же отличает от молодости тугоподвижность и согбенность. А вот смерть отличает от жизни уже неподвижность тела.

Возьмем одну из самых развитых стран Запада, в которой развитию и воспитанию детей уделяется особое внимание, — Норвегию. Цитирую слова авторитетного норвежского специалиста Х. Сейффарта (1980 год): "...Затвердения позвоночника в области шеи являются самой распространенной причиной возникновения болей в затылке и руках. Затвердения самых нижних поясничных позвонков оказывают большое влияние на возникновение люмбаго и ишиаса, которые мы наблюдаем у взрослых людей... Затвердения связаны со степенью сутулости... Исследование показывает, что примерно у 80 процентов всех детей, включая и выпускников школ, неудовлетворительная осанка...".

Задумаемся: у 80 процентов молодых людей, вступающих в жизнь, поврежден эпицентр жизни и здоровья — позвоночник! И так по всему миру. И после этого мы удивляемся: ну почему сегодня из всех преждевременно ушедших из жизни людей трудоспособного возраста от 2/3 до 4/5 страдали болезнями сердечно-сосудистой системы? При этом нами установлено: при таком обучении только за 1-й учебный год нарушения функций сердечно-сосудистой системы выявляются у 26 процентов детей, после начального периода обучения — уже у 65 процентов. В итоге, по данным Научного центра здоровья детей РАМН (академик А.А. Баранов, 1997 год), среди старшеклассников элитных гимназий Москвы нарушения в работе сердечно-сосудистой системы выявляются уже в 90 процентах случаев. И сто́ит ли после этого удивляться тому, что детей все чаще и чаще увозят прямо с уроков с инсультами и инфарктами?

Вот она, "педагогическая основа" последующего вымирания народа от сердечно-сосудистых расстройств! Но как нам хочется сохранить имидж великих умников, как хочется спрятать голову в песок от этих беспощадных фактов...

И всё, что вы видите в наших альтернативных образовательных учреждениях (занятия в движениях, в режиме дальнего зрения, зрительно-вестибулярной активности и так далее), — всё направлено на спасение будущих поколений от преждевременного вымирания. И это уже давно не теория, это реальная расширенная социально-педагогическая практика, которая выстроена энтузиастами.

При этом сколько мы имеем кардиологических центров, сколько написано книг и защищено диссертаций! Нет главного в деятельности всех этих центров — положительного эффекта воздействия на частоту возникновения в популяции этой смертельно опасной патологии.

Особо отмечу: трагические процессы захватили и духовно-психическую сферу школьников. И не я, а Министерство образования и науки Российской Федерации в своем официальном письме от 22 февраля 1999 года № 220/11-12 доводит сведения обо всех последствиях непрекращающихся школьных реформ: после 1-го года обучения у 60—70 процентов малышей выявляются пограничные психические расстройства. А ведь впереди еще 9—10 таких "умопомрачительных" лет учебы...

С помощью специально разработанных методов исследования вскрыто: в условиях статических мышечных напряжений у детей оформляется синдром **заклинивания, искажения и распада утилизированных в память чувств, образов, на основе которых у нас на этапах детства формируется внутреннее духовно-образное мироотражение** (рис 2.)

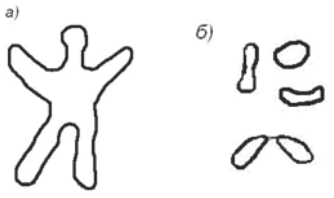


Рис. 2. **Последовательный образ "человечка":**

а) при строительстве учебного процесса в режиме доминирования телесной вертикали (прямостояния и прямохождения);

б) при строительстве учебного процесса в режиме систематического сидения

И в такие моменты у детей и подростков возникают немотивированный, панический страх и агрессия и, как следствие, немотивированные драматические поступки. Многие убийцы заявляют: в этот момент у меня что-то заклинило в голове.

Что это, как не рукотворное взращивание психических эпидемий? А разве мы не видим сегодня, как с помощью подручных "кувалд" дети и подростки на стадионах, в метро, на Манежной площади громят все, что попадается под руки! И это, похоже, только начало.

Установлено: оформленный на этапах детства школьный согбенный устойчивый динамический стереотип (СУД) отражает регресс эволюционно значимого синтеза между органом зрения и рукой, синтеза, благодаря которому люди приобретают способность "улетать" в будущее время "на крыльях" творческого воображения.

Все то, что происходит в душевной сфере детей и подростков (и не только) в условиях статических мышечных напряжений и согбенности, мы определили как неумолимо нарастающий синдром регресса данной эволюционно значимой связки, как синдром хронической душевной недостаточности (ХУДО), определенный западными учеными как синдром расчеловечивания людей. А в итоге год от года кумулятивный потенциал социальной трагедии в виде синдрома острой душевной недостаточности (SOS) неумолимо нарастает, приближая тот самый таинственный, мистический "час Х". Мы утверждаем: именно от данного синдрома как раз и погибали "доадамовские" цивилизации, достигавшие небывалых высот в научно-техническом прогрессе. Но эта тема — предмет отдельного разговора.

При этом "незамечание" и непринятие радикальных мер по устранению "согбенно-седалищной" учебной позы детей есть показатель нашего отчуждения от детей. И только с позиции изучения вышеуказанных фактов (повторяю, фактов, а не мнений) можно, наконец, осознать цели и задачи замены "книжно-седалищной", косно-обездвиженной модели так называемого образования, а по сути — "познания" жизни ("добра и зла" на языке Священного Писания), "познания" виртуально-абстрактного мира по мертвым буквам, цифрам, схемам альтернативными режимами обучения. Речь идет о выстраивании учебного процесса сообразно природе развивающегося ребенка, в режиме триединой поисковой активности тела, чувств и творческого мышления, в режиме "преображения" низших чувств в нравственные. Фактически речь идет о придании процессу образования эволюционно-значимого режима телесно-чувственного системного научения и, как следствие, устремленного в будущее долгосрочного совершенствования тела, чувств (души), мозга и их функций.

Речь идет о полноте раскрепощения и приумножения видовых потенциалов людей как основы основ их вегетативной и духовно-психической жизненной стойкости, в том числе как основы профилактики так называемых болезней цивилизации, корни которых кроются в закрепощении и угнетении их в учебном процессе.

Заметим, технологии и технические средства их реализации защищены 44 патентами на изобретения и товарные модели. Программа одобрена и рекомендована Минздравом России и получила санитарно-эпидемиологическое заключение Роспотребнадзора (№ 77.99.95.3.Т.000674.07.01). Несмотря на то что программа внедряется в основном благодаря энтузиазму одиночек, тем не менее к настоящему времени более 3 тыс. школ России, Украины, Белоруссии используют в работе различные фрагменты данной программы.

Отдаленные результаты опубликованы в трехтомнике материалов Всероссийского форума с международным участием "Образование и здоровое развитие учащихся"*. Они обнадеживают. Речь идет о том, что впервые за эпоху "книжно-седалищного" всеобуча удалось пресечь формирование в процессе обучения известных и ставших для нас привычными школьных форм патологии (сколиозы, близорукость, нервно-психические и сердечно-сосудистые нарушения и так далее).

* М.: Ключ. 2005.

Безусловно, эта работа требует широких инициатив родителей и учителей. Но особенно она требует государственной политики в плане корректировки целей и задач всей системы образования. В наиболее общем плане речь идет о замене существующего аттестата об образовании, содержанием которого является сумма принудительно закачанной в головы детей и механически заученной информации, аттестатом, свидетельствующим об уровне творческого, физического, нравственного и гендерного (пололичностного) развития молодых людей. Отсюда ясно, что необходима радикальная корректировка целей и задач образовательных учреждений, корректировка содержания базового учебного плана, режимов и методов образования, в том числе и аттестации выпускников школ.

В.Ю. Гармаш,
кандидат педагогических наук,
директор ГОУ СОШ (лаборатории) № 760
имени А.П. Маресьева г. Москвы,
заслуженный учитель Российской Федерации

ЗДОРОВЬЕРАЗВИВАЮЩЕЕ ОБУЧЕНИЕ В ШКОЛЕ: ПРОБЛЕМЫ, ПУТИ РЕШЕНИЯ

В 1868 году французский археолог и палеонтолог Л. Ларте в гроте Кро-Маньон (пещера во французском департаменте Дордонь) нашел останки самого древнего в Европе человека современного вида, который был назван кроманьонцем. В последнем десятилетии XX века было установлено, что родиной нашего предка является Африка и что человек современного типа появился около 100 тыс. лет назад.

В генетическом отношении современные люди ничем существенным не отличаются от кроманьонца. Отличия заключаются лишь в том, чему человек научается в процессе всей своей жизни. Если бы только что родившегося кроманьонца поместить в современные условия, его развитие происходило бы таким же образом, как оно осуществляется у нас. С другой стороны, и родившийся сегодня человек, помещенный в условия, в которых жил кроманьонец, ничем бы не отличался от людей того времени. Иными словами, современный человек отличается от своего брата-близнеца, жившего в более ранние времена, только тем, какое он в современных условиях приобретает образование, каким в силу развития науки видит окружающий нас мир...

Образование людей по мере развития человечества стало особой частью, особым значимым феноменом культуры. Высокий статус образования в современном обществе несомненен. Следует отметить, что задача образования заключается как в подготовке грамотного, конкурентоспособного специалиста в своей области, способного хорошо выполнять свою работу, так и в формировании его как гражданина и патриота, ответственно и компетентно участвующего во всех общественных процессах, человека, придерживающегося здорового, физически и духовно-нравственно, образа жизни.

И все же реформирование образования в мире — это попытки преодоления кризиса систем образования, которые унаследованы нами от прошлых столетий.

Современный ребенок — это человек XIX века, который может пользоваться очень многими достижениями современной науки, но одновременно он становится заложником сверхинтенсивного внедрения в его жизнь и процессы обучения нового

содержания, новых видов деятельности, нового образа жизни и в целом внешней информационной среды, которая значительно отличается от формировавших человека условий на протяжении его существования, а это около 1,5 млн. лет.

В настоящее время ни одна страна мира недовольна своей системой образования. Везде осуществляются процессы его реформирования.

Становится все более очевидным, что при переходе на любые новые стандарты в сфере образования необходимо создание институтов, которые смогут грамотно, всесторонне и качественно оценивать степень возможности освоения нового содержания образования не только без ущерба для здоровья его участников, но и обеспечивающего нормальное, сообразное природе физическое, психическое и духовно-нравственное развитие и становление личности обучающегося.

Однако в последние годы многие участники образовательного процесса (в частности, учителя и родители) молча или почти молча соглашаются с тем, что необходимо выбирать между "качеством" (а скорее, объемом образования), и здоровьем своих детей...

Большая медицинская энциклопедия определяет здоровье как "состояние организма, при котором функции всех его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие-либо болезненные изменения".

Что же является причинами, которые негативно влияют на здоровье ребенка в процессе его обучения в современной школе? Для ответа на этот вопрос обратимся к результатам многолетних исследований, осуществленных под руководством доктора медицинских наук профессора Владимира Филипповича Базарного, в которых принимала участие и наша школа.

Деструктивные факторы, негативно влияющие на здоровье ребенка в процессе его обучения:

1) факторы классической внечувственной сигнально-левополушарной (вербальной) основы строительства учебного процесса:

стресс, связанный с подавлением общей моторной активности, произвольно-волевой и рукотворческой деятельностью;

стресс, связанный с расщеплением и отчуждением эмоционально-творческого, образного правого полушария от условно-сигнального левого и связанное с этим заглушение эмоционально-смыслового восприятия речи;

стресс, связанный с расщеплением и отчуждением эмоционально-смыслового переживания от произвольно-волевого созидания;

2) факторы закрепощения чувственно-информационных и нейромоторных ритмов в условиях систематической обездвиженности детей:

напряжение от закрепощения общей телесно-моторной активности (гипокинетический стресс);

напряжение от закрепощения ориентировочно-поискового рефлекса из-за систематической обездвиженности головы;

напряжение от закрепощения энергоемких сканирующих и образовоссоздающих зрительных ритмов за счет систематической точечной фиксации взора на текстовом поле букв в режиме ближнего зрения;

3) факторы нарастающего в поколениях угасания способности координации произвольных движений (усилий) в пространстве и, как следствие:

вынужденные (компенсирующие) обращения к эмбриональным программам построения движения по принципу "всё либо ничего";

напряжение, связанное с исключением телесно-осевого баланса (стойки), градуирующего меру произвольных усилий во времени и пространстве;

4) факторы напряжений, обусловленные грубыми нарушениями санитарно-гигиенических требований:

оптико-рефлекторные — из-за перспективного искажения букв на горизонтальной поверхности столов;

позостатические — из-за несоответствия размеров школьной мебели росту ребенка;

вызванные заменой электролампового освещения мелькающим —люминесцентным;

связанные с нарушением гигиенических и эргономических требований к печатным текстам;

связанные с дефицитом жизненного пространства в учебных кабинетах, вызванного тем, что наполняемость классов часто превышает физиологическую норму на 1 человека;

5) факторы, являющиеся последствиями бесполой дидактики и пололичностной диссоциации:

стресс, связанный с игнорированием различий эмоционально значимых особенностей воображения у мальчиков и у девочек;

стресс, возникающий из-за пололичностной дидактогенной (сигнально-образной) неопределенности;

стресс, обусловленный уничижением мужского начала в мальчиках перед более зрелыми по генетическому возрасту девочками;

6) факторы, связанные с эмоционально-душевной депривацией (депрессией), заложенной в инструктивно-принудительной дидактике отношений между:

авторитарным учителем и детьми;

эгоцентрически сформированными личностями детей и учителем;

авторитарными родителями, эгоцентрическими детьми и авторитарными учителями;

7) факторы хронической чувственной депривации в условиях постоянного воздействия сенсорно обедненной учебной среды — комплекса факторов закрытых помещений и ограниченных пространств — депрессии напряжения:

тактильно-вегетативные;

оптико-вегетативные;

аудиовегетативные;

вестибуло-вегетативные;

аромовегетативные;

8) факторы ложных институтов ценностей и образцов для подражания в современных жизненных реалиях, разрушающих нравственный фундамент становления гармонично развитой, духовно-нравственной личности:

стресс, вызванный противоречием мира ценностей, декларируемых школой, и реального мира ценностей в современном обществе;

стресс, вызванный противоречием между декларированием идеалов в обществе и реальным миром "успешных" людей;

9) факторы несбалансированного, невыверенного объема и содержания образовательных программ и содержания образования в школе в целом, их несоответствие реальным физическим и психическим возможностям современных детей, что приводит к постоянным нервным перегрузкам и таким стрессам учащихся, как:

у большинства детей — от постоянного ощущения невозможности освоить предлагаемый ему объем информации;

у ребенка — от способов и количества контрольно-измерительных, диагностических и аттестационных мероприятий, проводимых как самой школой, так и органами контроля качества обучения вышестоящих организаций;

у ребенка — от отсутствия конкретизированных, четко сформулированных вопросов при проведении итоговых аттестаций (в форме ЕГЭ) по окончании школы;

у ребенка — от сокращения времени, необходимого ему для регулярных игр и двигательной активности на свежем воздухе;

от острого дефицита свободного времени;

10) факторы постоянного многолетнего недофинансирования образовательной системы, формирующие комплексы неуверенности и незащищенности образовательного сообщества, и как следствие — формирование у учащихся чувства неуверенности в своей конкурентноспособности в будущей жизни:

обучение детей на устаревшем (несовременном) оборудовании, не отвечающем уровню современных технических достижений, активно применяемых в современной науке, технике и даже в повседневной жизни;

обучение детей учителями, имеющими низкий уровень оплаты труда, что не позволяет им полноценно восстанавливать свои физические и моральные силы, не обеспечивает возможность полноценно заниматься повышением своего профессионального уровня;

обучение детей нездоровыми учителями;

11) факторы невозможности приобщения многих детей к культурным ценностям своей и других стран, заменяющимся агрессивной массовой псевдокультурой:

мощное давление, оказываемое на ребенка современными средствами массовой информации;

высокая стоимость билетов для посещения детьми театров, кино, музеев и других культурных учреждений;

отсутствие специализированных качественных электронных образовательных сред по предметным областям знаний как в школах, так и в сети Интернет;

12) факторы отсутствия в образовательных учреждениях четко сформулированных целей и задач, направленных на формирование конкретного образа выпускника школы.

Определение и осмысление вышеперечисленных факторов, деструктивно влияющих на детей в процессе их обучения в школе, — это значительный шаг к пониманию необходимости поиска конкретных технологий и методик обучения, которые могут устранить их воздействие на ребенка и способствовать его здоровому, качественному и природосообразному развитию.

Размышляя о целях и задачах современной системы образования в своей школе, мы пришли к выводу, что цель может быть только одна — это сам человек, которого мы формируем в процессе воспитания и обучения. Пока же нет достаточно четкого представления об образе выпускника школы, нет возможности грамотного подбора механизмов и технологий его достижения.

Нам кажется, что вся система образования в школе как единый, интегративный, целостный процесс воспитания и обучения должна быть направлена на сохранение физического, психического и нравственного здоровья ребенка, на формирование и развитие личности, которой должны быть присущи такие качества, как:

чувство необходимости достойного служения своей стране;

любовь к Родине;

порядочность, честность, справедливость;

мужественность и женственность;

желание и осознанная потребность иметь свою семью, детей;

патриотизм и гражданственность;

открытость, готовность обсуждать и выслушивать;

доброжелательное отношение к людям;

целеустремленность и самоуважение;

забота о благосостоянии общества;

уважение и терпимость по отношению к другим — отдельным лицам и представителям этнических и культурных групп, их образу жизни, идеям и мнениям;

приверженность идеалам демократии;

умение жить в современном быстро меняющемся информационном мире и быть конкурентоспособным;

наличие высокого уровня компетентности в выбранных профильных областях знаний при глубоком усвоении общекультурного компонента образования;

понимание ценности образования как фактора, открывающего путь к новым представлениям, понятиям, творческим возможностям.

И хочется, чтобы наши выпускники были здоровыми, сильными, целеустремленными, знающими, желающими, могущими, умеющими и самое главное — человечными...

Цель сформулирована, 1 сентября первоклассник переступил порог школы. В своей школе мы пришли к выводу, что режим пятидневки для всех обучающихся — наиболее здоровьесохраняющий. В 6-й день в школе работают только развивающие, культурологические кружки и спортивные секции.

При организации учебного времени учащихся начальной школы мы реализуем вариант проведения уроков по 35 минут в соответствии с пунктом 2.9.1. "Требования к режиму образовательного процесса" 2.9. САНПИН 2.4.2.1178-02.

Процент качества при последней рубежной независимой диагностике знаний учащихся 4 классов по математике, проведенный Центром качества Департамента образования г. Москвы в феврале 2010 года, составил 90 процентов (средняя отметка за тестовое задание — 5).

Отмечу, что и учащиеся 9 классов показали хорошие результаты по биологии, химии, физике и географии, а десятиклассники — по русскому языку.

Данные диагностики образовательных достижений обучающихся школы по результатам рубежной диагностики знаний обучающихся (МЦКО, 2—4 февраля 2010 года)

Класс	Предмет	% выполнения теста	% выполнения базовых заданий	Средняя отметка за тест	% качества знаний (на 4 и 5)	Средний % выполнения теста по всем школам города
4 а	Математика	84	90	5	90	69,5
9 а	Химия	82	85	4	87,5	62
9 а	Биология	64	77	4	75	60
9 б	Физика	64	76	4	62,6	54,3
9 б	География	75	78	4	87,5	69
10 а	Русский язык	74	79	4	92,3	69,7

Средний уровень качества знаний учащихся (на 4 и 5) по 6 проверенным дисциплинам составил 82,5 процента.

А сейчас я остановлюсь на некоторых, казалось бы, простых деталях организации учебного процесса в нашей школе. У нас применяются обычная перьевая ручка ценой 2 копейки и чернильница-непроливайка. Это — атрибуты школьной жизни многих поколений учеников в прошлом. Это не просто символы школы прошлого — это удивительное достижение культуры прошлого. И не только потому, что это те предметы, с помощью которых были написаны удивительные, гениальные произведения мировой художественной культуры, а в первую очередь потому, что это серьезные символы той опасной черты, через которую человечеству, даже в мелочах, переступать без серьезного анализа нельзя. Нельзя без серьезного научного анализа, экспертизы внедрять в широких (тотальных) масштабах новые технологии!

Все знакомы с шариковой ручкой. Это тот предмет, тот инструмент, который маленький ребенок, приходя в современную школу в 7 лет, берет в руки и начинает учиться писать, приобщаться к великой культуре письменного языка. Но вот здесь и начинается то, о чем большинство людей и не задумывалось на протяжении более чем полувека. В процессе овладения письмом, во-первых, энергозатраты маленького ребенка в 2,5 раза выше, чем в процессе игры на фортепиано. Овладение игрой на музыкальном инструменте в музыкальной школе занимает около 7 лет, навыки же устойчивого письма ребенок должен получить всего за 6 месяцев! Это — информация к серьезному размышлению о том, каким нагрузкам подвергается неокрепший, неподготовленный детский организм.

После реформы образования в 1968 году в школе была введена методика безотрывного письма. Скоростная система письма предполагала использование нового достижения человечества — шариковой ручки... Но последние физиологические исследования реакции ребенка на овладение письмом с помощью этого скоростного метода и скоростного инструмента показали, что в подобном режиме работы у ребенка уже через 20 минут письма наблюдаются все признаки стенокардии. За год обучения в режиме безотрывного письма шариковой ручкой ребенок теряет 6—8 процентов своего жизненного потенциала. Почему? Да потому, что сам механизм письма построен на режиме постоянно нарастающего напряжения! У ребенка от напряжения синеют пальцы, происходит аномальная задержка дыхания, агармоничное закрепощение основных ритмов сердечной деятельности. Иными словами, банальная шариковая ручка и режим безотрывного письма приводят к сбою основных синусоидальных ритмов, лежащих в природной основе человеческой нормальной жизнедеятельности.

И таким банальным образом мы нанесли и продолжаем наносить катастрофический вред каждому вновь садящемуся за парту ученику. Сбой природных ритмов развития, сбой и разрушение эндокринной системы человека — не велика ли такая цена инновационных технологий и экспериментов, поставленных над всеми, кто когда-либо сидел и, возможно, будет сидеть за школьной партой? А ведь решение проблемы уже было найдено — это обычная перьевая ручка и простая чернильница-непроливайка!

Когда маленький ребенок начинает овладевать письмом с помощью этих инструментов, оказалось, что такой ручкой можно писать только в импульсно-нажимном режиме: напряжение — расслабление — напряжение — расслабление, то есть в гармоническом синусоидальном режиме, в котором работает человеческое сердце. А когда заканчиваются чернила, а это происходит довольно часто, необходимо дополнительно сделать движение и окунуть перо ручки в чернильницу, что опять же обеспечивает механизм расслабления руки, а значит, и всего организма. В нашей

школе все дети начинают процесс обучения письму в импульсно-нажимном режиме, используя простую перьевую ручку.

Второй удивительный пример достижений современной культуры и негативно влияющий на здоровье ребенка — это те парты, за которыми сидят наши дети. А ведь удивительное изобретение находится в любом зале, где проходят научные форумы, конференции и "круглые столы" — это та самая трибуна для выступлений! Безусловно, она не отражает всех необходимых нюансов парты-конторки, за которой ребенок должен учиться, но отражает главный принцип: человек не должен столько времени, как его заставляет современная система образования, находиться в моторно-закрепощенном сидячем положении. Ни одно живое существо в природе так долго не сидит — оно или бежит, или лежит, или присаживается. При сидячем режиме работы в человеке активно подавляются, закрепощаются природные механизмы, активизирующие нормальное развитие.

В своей школе мы используем специально сделанные парты-конторки, которые подгоняются под рост каждого ребенка. Дети учатся в режиме "динамических поз" (автор — доктор медицинских наук В.Ф. Базарный). Дети приблизительно одинакового роста работают рядом, один из них за специальной партой-конторкой работает стоя, другой сидит рядом. Через каждые 15 минут дети по специальному звуковому сигналу меняются местами. Характерно, что крышки этих парт имеют угол наклона 17—18 градусов, а не ровные плоскости, как это принято повсеместно. Если ребенок работает стоя и парта-конторка подогнана под рост ребенка до сантиметра, то ребенок никогда не сутулится, не ложится на парту. При таком режиме работы закон гравитации не губит, не сгибает ребенка, а способствует его нормальному природосообразному развитию.

Это еще один пример того, как гениальны, природосообразны и мудры были наши предки, которые писали стоя. Были целые поколения конторских служащих, а мы в погоне за псевдоудобствами сидячего образа жизни обрекли человека на катастрофическую неподвижность, подавление, заглушение и угасание природных невостребованных жизненных сил.

Мне достаточно часто приходилось и приходится бывать во многих школах на уроках многих хороших учителей. Как правило, приход гостей на открытые уроки всегда побуждает учителя показать свою работу с детьми с самой наилучшей стороны, тем более если эти уроки проходят в классах начальной школы, где дети особенно непосредственно и эмоционально реагируют на слова и действия учителя. Учителя во время урока следят за правильной посадкой детей.

Любопытный факт. Во многих школах в кабинетах стоят современные парты-столы, а на стене перед глазами детей висит плакат с изображением правильной посадки ученика во время урока за партой "Эрисмана", у которой есть перекладина для опоры ног, есть выгнутая спинка для спины, есть наклонная поверхность самой крышки парты. Понятно, что сесть так, как показано на плакате, невозможно хотя бы потому, что нет упора для ног и спинка обычного современного детского ученического стула не позволяет осуществить прогиб поясницы, чтобы спина была ровной.

Понаблюдаем за ребенком, которому учитель дал установку "сидеть ровно", как это показано на плакате. По просьбе учителя ребенок открывает тетрадь, берет ручку и приступает к выполнению письменного задания. Очевидно, что писать в этой установочной правильной позе сложно. Ребенок вынужден наклониться к парте, к своей тетради, и здесь сила гравитационного притяжения делает свое дело. Сидящий ребенок находится в состоянии неустойчивого равновесия. Центр тяжести его тела находится выше оси вращения (точки сидения), и при отклонении от вертикали — а это

неизбежно при любой попытке письма — он начинает медленно, но неизбежно, все ниже и ниже, склоняться к поверхности стола.

Измерения показали, что от момента "сидим красиво" в начале письменной работы до момента, когда ребенок фактически лежит на столе, согнув и скособочив свою спину, и пишет, как многие говорят, "носом", то есть когда расстояние от глаз до тетради совсем не соответствует гигиеническим требованиям, проходит не более 18 секунд! Старание учителя заботиться о здоровье детей во время урока очевидно, но эргономические условия, которые это помогут обеспечить, вступают в противоречие с его желанием.

Оборудование, используемое учителем в большинстве школ, ни при каких самых добрых намерениях не позволит ему противостоять силам природы. И ребенок, находясь в ситуации принуждения и необходимости послушания взрослым, вынужден находиться в таком положении бóльшую часть времени в школе, да и дома при выполнении письменных уроков.

Сколько времени ребенок находится в оптимальном положении, а сколько — в режиме искривления и слишком близкого или слишком дальнего для глаз положении при выполнении письменных заданий? Как показывают наблюдения, при таких режимах в состоянии физиолого-гигиенической нормы ребенок пребывает считанные минуты, а основную часть времени проживает в тисках обстоятельств, мышечных напряжений-судорог. Положение ребенка в современной школе, особенно на самых ранних этапах обучения, напоминает героев Виктора Гюго, тех несчастных детей, которых предприимчивые люди (компрачикосы) совсем маленькими выкупали у родителей, а затем зажимали в колодки разные части их тела, в результате получались страшные (а для кого-то забавные) уродцы, которых можно было продать богатым вельможам. Те, кто калечил детей, получали хорошие доходы. Большие доходы на искалеченных не только телах, но и жизнях этих детей...

Но ведь если внимательно, без иллюзий, без лукавства, посмотреть на технологии современного обучения, то станет очевидно, что бóльшую часть времени ученики проводят в мышечно-судорожных колодках, приготовленных для них миром взрослых людей.

Вот почему доктор В.Ф. Базарный определяет жизнь ребенка в школе как стресс, возникающий от закрепощения чувственно-информационных и нейромоторных ритмов, закрепощения механизмов локализации и координации произвольных движений (усилий) в пространстве при "седалищном" построении учебного процесса.

За многие годы работы с В.Ф. Базарным мне, даже если бы и очень хотелось не согласиться с его взглядами и методиками, пришлось бы признать, что слова словами, благие пожелания — пожеланиями, а реальные результаты 20-летней практической работы — это все же значительно для того, чтобы делать выводы, подводить итоги и утверждать, что технологии и методики В.Ф. Базарного — не размышления любителя, а принципиально новая научная школа подходов, система, основанная на понимании глубинных, фундаментальных механизмов и законов строительства и развития человека, использование принципов которой дает — при всех неблагоприятных внешних факторах последних лет перестройки — устойчивый положительный результат.

Приведу лишь некоторые результаты. Согласно результатам обследования детей в школе за последние годы бóльшая их часть имеет очень хорошие показатели. Грудоплечевой тест показывает, что детей, имеющих осанку с небольшими отклонениями от нормы, всего около 2—4 процентов. Измерение остроты зрения у детей по таб-

лице Новикова свидетельствует о том, что зрение ниже единицы хотя бы в одном глазу всего у 12—14 процентов детей, причем существенный "вклад" в эти проценты вносят дети, которые в 1—4 классах учились в других школах. Измерение динамики роста учеников показывает, что увеличение роста у детей происходит фактически равномерно в течение всего года, а не резким скачком в период летних каникул.

В связи с этим отметим, что люди моего поколения (за 50 лет) ощущали потерю зрения в период своих выпускных экзаменов в школе (в 10-м классе обязательных экзаменов было 7) и при поступлении в институт; поколение сегодняшних 30-летних это наблюдали уже к 7-му классу; сегодняшние первоклассники с их генетическим потенциалом теряют до 30—40 процентов зрения уже в первые 4 месяца обучения в школе.

В последние годы наметились тенденции пристального внимания и интереса к гендерной педагогике. В данный момент я не буду размышлять о вопросах и особенностях организации параллельно-раздельного обучения детей в нашей школе. Я лишь остановлюсь на такой очевидной для всех теоретиков детали. Мальчики и девочки в силу особенности своих организмов имеют разную широту ближнего поля зрения. У девочек оно более широкое, что очень важно для все вокруг себя видящей будущей мамы. У мальчиков оно более узкое, цепкое, нацеленное вдаль, что очень важно для охотника и воина. Но эти утверждения в настоящее время неочевидны для большинства людей, живущих в урбанизированной среде в течение нескольких поколений.

Реальная, естественная, ежедневная среда, развивающая систему зрения и связанную с ней систему координации движения головы, фактически отсутствует. Это приводит к ослаблению развития зрительно-координационных систем и, очевидно, будет представлять для человека во всей его последующей жизни весьма серьезную опасность.

Представьте себе маму, готовящую еду на современной кухне, и ребенка, возможно, и не одного, играющего где-то рядом. Маме нужно успеть приготовить обед, но достаточно чуть-чуть выпустить ребенка из поля зрения — и он уже рядом с плитой и горячей кастрюлей только что вскипевшего молока. Последствия для ребенка могут быть самыми тяжелыми. Ребенок выпал из урезанного поля зрения матери, да и реакция на внешний сигнал совсем не та, какая необходима в подобных ситуациях.

Юноша с неразвитой системой реакции на внешний раздражитель и неразвитой системой зрения — это человек, у которого в условиях боевых действий, особенно в горных районах, вряд ли есть шанс выжить и победить врагов в бою.

А что ждет человека за рулем автомобиля в таком городе, как Москва, где необходимы мгновенная реакция и умение видеть на все 360°?

Как эти столь очевидно жизненно важные способности человека может развивать современная среда жизни городского человека и особенно школа, где пространство вокруг ребенка заведомо ограничено, в своем поведении он должен соблюдать очевидно жесткие правила — не отвлекаться, не вертеться, не смотреть по сторонам?

Режим динамических поз при работе за партами-конторками соблюдается детьми с использованием систем "Бегущие огоньки", "Фонарики", — офтальмотренажеров. Дети в течение урока по звуковому сигналу электронного устройства не только меняются местами (кто работал стоя — тот садится, а кто работал сидя — встает и продолжает работать за партой-конторкой стоя), но и выполняют специальные (минимум 2—3 раза за урок) зрительно-поисковые телесно-координационные упражнения.

Ребята ловят глазами и хлопками ладоней сигналы "огоньков", поочередно вспыхивающих в четырех углах классной комнаты и следующих то в одну сторону, то в другую, то по диагонали, то в совершенно произвольном порядке. При выполнении данного упражнения ребенок не только отдыхает, переключается из режима ближнего зрения в режим дальнего, но и осуществляет целенаправленный развивающий тренинг качеств, которые в его дальнейшей жизни наверняка помогут быстрой ориентации в кризисных ситуациях и, возможно, спасут и его жизнь, и жизнь и здоровье его детей.

При проведении измерений степени быстроты реакции на внешние раздражители наших учеников — выпускников школы результаты оказались в 2—2,5 раза выше, чем у детей из обычных классов, не учившихся с применением здоровьесохраняющих технологий.

Из вышесказанного совершенно не следует, что уроки физической культуры и спорта в школе нельзя организовать так, чтобы степень их влияния на развитие жизненных потенциалов ребенка была как можно более эффективной.

Во-первых, в нашей школе в начальных классах (1—4), кроме уроков физической культуры, введены дополнительные динамические кружковые часы (по одному в каждом классе), на которых дети занимаются специализированной гимнастикой (программа "Движение — жизнь"). Упражнения, которые выполняют дети в специальном гимнастическом зале, направлены на развитие гибкости, координации движений, формирование хорошей осанки, стимулирование и укрепление дыхательной и сердечно-сосудистой систем.

Во-вторых, особенно следует отметить роль спортивных секций и хореографической студии, которые работают в школе во второй половине дня. Сегодня это секции по волейболу, футболу, баскетболу, атлетической гимнастике, хореографическая студия "Звонкие каблучки"; в них занимаются более 350 учащихся из 500 обучающихся в школе.

В-третьих, в каждом классе-кабинете в начальной школе установлены шведские стенки и турники, на которых ребята могут во время перемены подтягиваться, делать упражнения для брюшного пресса, просто "повисеть".

Главное достижение, к которому должна стремиться любая человеческая культура, — это создание некоторого свода правил, уклада жизни, который позволит человеческому обществу жить в гармонии с окружающей его природой и людьми, из которых это общество состоит.

К сожалению, сформированная и продолжающая формироваться система воспитания в обществе и школе, очевидно, движется по пути бесполой культуры и бесполой дидактики. Современное общество во всех документах, определяющих стратегию развития реформ и модернизации системы образования, декларирует индивидуальный подход к каждому субъекту образовательного процесса. Но, говоря об индивидуальном подходе к каждому ребенку, не делают различий самых простых, но фундаментальных: ведь перед нами не просто дети, а мальчики — будущие мужчины, воины, охотники, добытчики, защитники своей семьи, своего рода и государства в целом и девочки — будущие матери (и это самое главное!), хранительницы семейного очага. Перед нами — не дети среднего пола, а люди, которым самой природой, генетически предопределено выполнять главное свое природное предназначение.

В нашей школе обучение детей основано на принципе параллельно-раздельного обучения мальчиков и девочек. Мальчики и девочки учатся в разных классах, но имеют возможность активно взаимодействовать между собой в системе дополни-

тельного образования, в классах учатся разных, но на всех праздниках, переменах, в кружках, секциях мальчики и девочки вместе.

Очень важно осознать, что не следует подменять понятие социального равенства, равноправия между мужчиной и женщиной понятием равенства в природном предназначении. Именно здесь самой природой и определен главный смысл — одним быть отцами, а значит, опорой и защитниками в широком понимании этого слова, а другим — хорошими, любящими мамами для своих детей. И на вопрос, кто главнее в семье, наверное, ответ напрашивается сам собой: это не мужчина и не женщина — это мать с ребенком, мы видим их на всех христианских иконах — это Божья матерь с младенцем на руках, удивительный символ человеческой сущности, символ продолжения жизни.

Возможно, наши взгляды на цели образования и задачи формирования и развития природосообразных качеств детей патриархальны и старомодны, или, как довольно часто приходится слышать из уст оппонентов, ортодоксальны и что сегодня школе нужны более современные, перспективные, "модные" направления развития. Но что может быть более значимым, более актуальным и современным для человека в любые времена, чем счастье видеть сначала своих родителей — отца и маму, затем — семью мужа, жену и детей, а затем — внуков?

В связи с этим следует отметить ответы наших девочек из 9 классов на задание продолжить рассказ теста "Младенец", разработанного В.Ф. Базарным. Содержание рассказа: "Солнце садилось за гору, в лесу становилось темно и сыро. Под кустом, завернутый в одеяло, лежал младенец и плакал...". Ответы распределились следующим образом (анкетирование девочек в совместных классах проводилось в других школах):

1) младенца бросила мать (родители):
   параллельно-раздельное обучение — не встречается;
   совместное обучение — 23 процента;
2) указан пол ребенка:
   параллельно-раздельное обучение — 22 процента;
   совместное обучение — не встречается;
3) родители нашли младенца:
   параллельно-раздельное обучение — 37 процентов;
   совместное обучение — не встречается;
4) младенец погибает:
   параллельно-раздельное обучение — не встречается;
   совместное обучение — от 10 до 50 процентов.

Новым важным этапом в работе по здоровому развитию наших учеников стали "Уроки доброты и самопознания" с народным артистом России Юрием Дмитриевичем Куклачевым. В нашей школе это комплексная программа, развивающая воображение, фантазию, мышечную память, внутреннее видение и образное мышление, стимулирующая двигательную активность и помогающая детям жить в гармонии с природой, людьми, а главное — с самими собой. Ю.Д. Куклачев говорит: "Много лет выступая с кошками, я понял, что Доброта — это колоссальная энергия, которая обладает удивительным свойством: когда ее даришь, то не теряешь, а, наоборот, приобретаешь. Доброта — это особое чувство. И, как всякое чувство, ее невозможно увидеть глазами или исследовать приборами. Она проявляется только в делах и поступках..."

Важной составляющей в получении учащимися устойчивых знаний и работы в режимах повышенного эмоционального интереса и творческой активности (обяза-

тельная составляющая здоровьеразвивающего обучения) является проведение в школе тематических праздников и классных часов, конкурсов, интеллектуальных и деловых игр, детских театрализованных представлений и спектаклей, научных и мемориально-поисковых экспедиций, экскурсий и путешествий, научно-практических конференций и олимпиад, шахматных турниров, спортивных соревнований и спартакиад.

В школе сформирована развивающая система дополнительного образования, благодаря которой дети имеют возможность по своим интересам реализовывать свои способности как в предметных областях науках, так и в музыке, вокале, хоровом пении, танцах, изобразительном искусстве, робототехнике, компьютерных технологях и различных видах спорта.

Важной составляющей здоровьеразвивающего и здоровьесохраняющего обучения является работа школьной психологической службы, в штате которой 4 психолога. Школьная психологическая служба — это постоянно действующая система психолого-педагогического мониторинга состояния комфортности и развития детей, система групповых и индивидуальных занятий, работа с учителями и классными руководителями, родителями ("Мамина школа"), система прогнозирования и оказания оперативной психологической помощи детям, оказавшимся в трудных жизненных ситуациях.

Для решения вышеизложенных проблем необходима консолидация всех прогрессивны сил как в нашей стране, так и в странах, представленных в Парламентской ассамблее Совета Европы. Нам всем необходимо пересмотреть и изменить приоритеты, а именно — отказаться от ориентации общества на производство вещей и в качестве главной цели Европейского союза провозгласить всестороннее развитие человека и его здоровье.

М.Г. Решетняк,
учитель начальной школы
ГОУ СОШ № 760 имени А.П. Маресьева г. Москвы

ОСОБЕННОСТИ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОРГАНИЗАЦИИ УРОКОВ В РЕЖИМАХ ДИНАМИЧЕСКИХ ПОЗ И СЕНСОРНОЙ СВОБОДЫ

Я работаю учителем начальных классов 37-й год, из них уже почти 20 лет — по методике здоровьесохраняющего и развивающего обучения. Суть методики, по словам академика В.Ф. Базарного, заключается в том, что "свободное развитие ребенка возможно только на основе движений и чувственных впечатлений от образов мира в свободном пространстве, а также свободы выражения эмоциональных переживаний в руко- и речетворчестве. Только при таких условиях возможно раскрепощение телесных и духовных видов потенциалов и, как следствие, свободное развитие личности, в том числе и здоровья ребенка".

В моем классе, помимо обычных парт для работы сидя, есть еще и парты-конторки, за которыми школьники работают стоя. Расставлена эта мебель так, что центр класса свободен. Такая расстановка парт позволяет детям беспрепятственно передвигаться во время урока, подходить к экологическому панно, к различным зрительно-сенсорным тренажерам. Парта и конторка строго соответствуют росту ребенка и "растут" вместе с ним. Рядом находятся дети приблизительно одного роста. Два раза за урок через каждые 15 минут по сигналу офтальмотренажера происходит смена ди-

намических поз. Рабочая поверхность парты и конторки при чтении и письме находится под углом 17—18 градусов, а при рисовании, лепке, работе с ножницами приводится в горизонтальное положение.

Во время работы стоя укрепляется телесная вертикаль, позвоночник, осанка — основа энергетики человеческого организма. Когда мы впервые ставим за конторки учеников 1 класса, то первое время они могут выстоять не более 5 минут, затем постепенно это время увеличивается, а к концу учебного года у них возникает потребность стоять. Когда мы приходим с детьми в театр, наблюдаем следующее: после 20 минут сидения дети, увлеченные происходящим на сцене, начинают непроизвольно вставать.

Многих интересует вопрос, не будет ли страдать дисциплина при такой системе (смене динамических поз). Я бы сказала, что не только не страдает, а становится лучше. Если ребенок меньше устает, он то и отвлекается меньше. А если постоянно происходит смена действия (он то сидит, то стоит, то двигается), он меньше устает.

Огромное значение в развитии всех психических функций и духовного начала является воображение. В развитии воображения ребенка определяющим является чувственный образ. Основой развития воображения в учебном процессе является широкоформатное природно-экологическое панно, которое сочетает в себе принципы перспективы, духовности и красоты. Оно представляет собой картину-панно, расположенную на одной из стен класса, на которой изображен природный пейзаж, где с помощью специальных манекенов и карточек разворачиваются сюжеты урока. Мальчишки кого-то спасают, соревнуются, девочки отправляются в путешествие или все вместе они занимаются каким-то важным делом.

Дальше поисковая деятельность разворачивается на подвижных "сенсорных крестах", где вывешиваются карточки с заданиями, варианты ответов, которые дети должны найти и использовать в своей работе. При работе с "сенсорными крестами" формируется зрительно-поисковая активность и стимулируется познавательная деятельность. Во время работы с "крестами" задействован двигательный аппарат ученика, происходит снятие мышечного напряжения, меняется дальность зрения.

Для улучшения речевого навыка используется шаговый ритм в произношении фраз. Экспериментальные данные показали, что, соединяя слово с действием, мы помогаем детям в проговаривании фраз со сложной слоговой структурой (слоги, фразы, чистоговорки). Для фиксации наглядного материала и обеспечения режима подвижных зрительных образов используются ручные сенсорно-дидактические фиксаторы (держалки).

Для снятия зрительного напряжения и коррекции отклонений параметров зрения используются офтальмотренажеры "Бегущие огоньки" и диаграмма на потолке. Офтальмотренажеры "Бегущие огоньки" — размещенные по углам класса последовательно мигающие лампы с изображением зверей или персонажей сказок, включаемые через каждые 15 минут для тренировки координации тела, быстроты зрительно-моторной реакции и внимания учащихся. Упражнения рекомендуется выполнять стоя. Повороты головы сопровождаются хлопками, ловим мы, к примеру, солнечные лучики, капельки воды или снежинки. Систематическое выполнение таких упражнений в школе иногда спасает человеку жизнь в буквальном смысле слова. Пример из практики: наш бывший ученик, возвращаясь со службы в рядах российской армии, участвовавший в боевых действиях, прямо с поезда, не заходя домой, пришел в школу к нашему завучу со словами: "Татьяна Ивановна, спасибо Вам большое за те "огоньки", которые мы ловили в начальной школе. Они спасли мне жизнь".

Я думаю, что результат таких упражнений, в частности скорость ориентации в пространстве, в том числе быстрота реакции на экстремальные ситуации (типа дорожно-транспортных происшествий и так далее), еще не раз спасет кому-то жизнь.

Мы повседневно используем схему универсальных символов и диаграмм на потолке, комплекс геометрических фигур в виде двух эллипсов, кругов и креста, размещенных на потолке.

По одному из сигналов офтальмотренажера, звучащих на уроке, дети выполняют упражнения с помощью диаграммы. Для этого они выходят на середину класса. На диаграмме с помощью специальных стрелок указаны основные направления для перемещения глаз учащегося. Желательно, чтобы упражнения органически вплетались в тему урока. Глазками мы пробегаем по зеленой полянке, ловим солнечных зайчиков и умываемся родниковой водой.

Процесс овладения письмом для ребенка очень сложный, энергоемкий. В.Ф. Базарный доказал, что безотрывное письмо шариковой ручкой наносит большой вред здоровью ребенка — слишком велико мышечное напряжение. Кроме того, исчезает каллиграфическое письмо, увеличивается количество дисграфических ошибок. Многолетний опыт обучения детей письму привел нас к выводу: необходимо вернуться к отрывному импульсно-нажимному каллиграфическому письму пером. При таком письме происходит смена мышечного напряжения: ведем перышко вниз — нажим, вверх — волосяная линия.

Для обучения именно такому письму прописей не было, несмотря на их имеющееся многообразие. Наши учителя разработали прописи для первоначального обучения отрывному импульсно-нажимному каллиграфическому письму. Содержательная сторона прописей включает в себя упражнения на развитие логического мышления, орфографической зоркости, расширение словарного запаса, на предупреждение дисграфических ошибок. Большое внимание уделяется подготовке руки ребенка к письму пером: рисование пальчиком, раскрашивание и штриховка, рисование пером. Когда сформирован устойчивый навык письма пером (примерно к 3 классу), переходим к письму авторучкой, но обязательно при этом учитываются индивидуальные особенности каждого ребенка. 8-летний опыт работы по данным прописям дал положительный результат: у учащихся повысилась мотивация к обучению письму, заметно улучшилась каллиграфия, уменьшилось количество дисграфических ошибок.

Все знают, насколько важно для ребенка овладеть хорошей осмысленной техникой чтения для дальнейшей хорошей учебы. Но очень важно, чтобы процесс обучения чтению не нанес вред психике ребенка. Мы уже давно отказались от проверки техники чтения на время, особенно с секундомером. Один случай из жизни заставил нас это сделать. Ребенок после травмы, очнувшись на операционном столе, увидел часы на руке хирурга, и первое, что он сказал, было: "Только не надо проверять у меня технику чтения!"

Когда ребенок читает "на время", он волнуется, думает только о скорости, а образы, возникающие при чтении, отстают от осмысления, в сознании ребенка возникает путаница, он испытывает стресс. Интерес к чтению появляется не сразу, овладение чтением — процесс нелегкий. Анализируя, мы пришли к выводу, что ребенка младшего школьного возраста нельзя загонять в рамки строго регламентированного списка литературы, который учителя часто дают на каникулы. Под чутким руководством взрослых надо дать возможность ребенку выбрать книгу, которую ему инте-

ресно читать. А вот когда интерес появился, ребенок просто не представляет себе, как жить без книги. Вот тогда можно и список предложить!

Процесс письма из нелюбимого превращается в удовольствие, давая при этом хорошие результаты. Высокая техника чтения достигается не принуждением, а с помощью умелого руководства со стороны взрослых. Развивается воображение ребенка, он свободен в принятии решений, о чем говорят многочисленные творческие работы детей.

Постоянная смена деятельности помогает ребенку легко усваивать материал, возбуждает интерес, сохраняет его физическое и психическое здоровье. Ребенок стремится к познанию, с удовольствием идет в школу.

Т.И. Ерофеева,
заместитель директора
по учебно-воспитательной работе
в начальной школе
(ГОУ СОШ № 760 имени А.П. Маресьева г. Москвы)

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНО-ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЕ И ВОПРОСЫ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ УЧАЩИХСЯ

Хочу остановиться на особенностях проведения уроков с учетом пололичностных, гендерных особенностей мальчиков и девочек.

Урок в классе девочек строится таким образом, чтобы постановка задачи и ее разрешение занимали первые 20 минут, а во 2-й половине урока происходило закрепление. У девочек более короткий период врабатываемости, то есть они способны сразу, без раскачки, начинать работать. Для класса девочек характерен размеренный темп урока, достаточное количество повторений для усвоения нового материала. Учитывая то, что девочки лучше и быстрее справляются с однотипными заданиями, для более глубокого закрепления материала используется большее количество упражнений.

Особенностью построения урока в классе девочек является большая эмоциональная окрашенность предлагаемого учебного материала. Движение от эмоций к логическому осмыслению позволяет девочке принять учебный материал в достаточном объеме, а грамотно подобранное большое количество иллюстраций позволит активизировать зрительное восприятие.

В классе мальчиков темп урока более высокий, поэтому учителю приходится подбирать больший объем учебного материала. Лучше что-то недоделать, чем в оставшееся время лихорадочно искать, чем занять мальчишек.

Заинтересовать и активизировать мальчиков помогает широкий спектр разнообразно поданной информации. Перед изучением нового учебного материала в классе мальчиков обязательно дается время для адаптации к работе. С этой целью предлагаются обычные задания и задания повышенной сложности, плавно вытекающие из завязки в начале урока, для развития вариативности мышления и подготовки к усвоению нового материала. Для этого они должны найти ключевой момент, который позволит связать пройденный материал с новой темой урока. Предлагаются варианты.

Если у мальчишек не получается — а это их здорово задевает! — то они уже внимательно слушают объяснение, а при закреплении нового материала активно предлагают свои варианты решений, выводы, а то и просто в учебнике ищут правильный ответ. Мальчишки не любят стандартных, готовых решений, а большое количество нестандартных логических заданий, поисковый метод проведения урока позволяют сконцентрировать внимание и активизировать работу на уроке.

Теперь рассмотрим фрагмент урока русского языка в 3 классе (класс мальчиков) на тему "Правописание родовых окончаний имен прилагательных". Урок начинается с попытки восприятия картины Васнецова "Богатыри". Мальчикам предлагается рассмотреть героев картины и описать их внешний вид, затем подводится итог и ставится вопрос: "Какую часть речи они использовали для описания внешнего вида героев?".

Далее на уроке повторяется то, что мальчики уже знают об имени прилагательном. Учитель сообщает, что не случайно богатыри пришли сегодня на урок, они привезли вам письмо, в котором обращаются за помощью. На доске открывается текст письма, в котором пропущены окончания имен прилагательных. Проводится анализ письма, для каждой группы ставится задача прочитать письмо правильно, вставив нужное окончание, обосновав свою точку зрения. Далее работа строится по группам в режиме поисковой активности с акцентом на самостоятельность принимаемых решений.

Этот же урок у девочек на определенном этапе проходит в коллективной форме. Итогом их работы над правописанием родовых окончаний имен прилагательных является создание единого букета синквейн. Этот урок, как и другие, является воспитывающим, но цели для мальчиков и девочек ставятся разные с учетом их природных гендерных особенностей.

В классе девочек в конце урока появляется образ весны — красивой, жизнерадостной, нежной, женственной, приветливой. У мальчиков к концу урока формируется описательный образ защитника Отечества — богатыря с качествами, присущими настоящим мужчинам: мужественность, сила, надежность, храбрость.

Одной из основных проблем при параллельно-раздельном обучении является отсутствие учебных пособий, учитывающих гендерные особенности. Педагогический коллектив нашей начальной школы работает над данной проблемой. Вот уже восьмой год обучение импульсно-нажимному письму пером с учетом гендера проводится по прописям, созданным нашими учителями М.Г. Решетняк и С.В. Яковлевой. Кроме того, создано учебное пособие по чтению (учебник и тетрадь для 2—4 классов) с учетом гендера (автор Т.А. Данич). Наш педагогический коллектив работает над созданием методического пособия, которое включает конспекты уроков по методике здоровьесберегающего обучения В.Ф. Базарного, разработки уроков-праздников, классных часов с учетом принципа раздельного обучения. Разработана программа воспитательной работы при параллельно-раздельном обучении.

Мы считаем, что правильно организованная воспитательная работа на уроках и во внеурочное время сохраняет здоровье, решает образовательные и развивающие задачи. Цели нашей воспитательной работы с девочками — воспитание женского начала, нежности, скромности, доброты, аккуратности, трудолюбия, заботы, терпения, бережного отношения к здоровью. Для достижения указанных целей мы используем разные формы и методы: разработан цикл бесед по воспитанию женского начала в девочках; кроме бесед, проводятся практические занятия и тематические экскурсии; используются произведения художественной литературы, классные часы,

направленные на воспитание мужественности и женственности, с использованием образцов портретной живописи отечественных художников.

Одна из главных проблем в классах девочек — создание сплоченного коллектива. В традиции классов девочек — создание копилочки "Твердый орешек": в нее девочки анонимно кладут записки со своими проблемами, которые не могут решить сами, как правило, они касаются их взаимоотношений; спорят, доказывают, в результате рождается истина. Чужой боли не бывает. Заболела подруга — обязательно позвони, узнай, поддержи, посочувствуй, а если в больницу попала — тут уж и письма, и открытки, и подарки.

В канун 8 Марта наших девочек-первоклассниц мы посвящаем в "невестушки". Мы долго думали, в кого нам посвящать девочек: в девицы-красавицы, сударушки? Помог В.Ф. Базарный, который сказал, что в Библии нет слова "девица", "сударушка", а есть слово "невеста". "Песнь Соломона" посвящена всем целомудренным пречистым невестам. Это урок нравственности, который проводится ежегодно, его цель — сконцентрировать внимание на основных качествах, которыми должна обладать каждая девочка — будущая женщина, с акцентом на самое главное предназначение женщины — материнство. На этом праздничном уроке им вручаются подарки-символы: колыбель с младенцем, икона "Отрада и утешение", веночки — символы нежности и красоты, птица-берегиня, чайный сервиз, корзиночка с предметами рукоделия. Эти символы имеют большое значение для дальнейшего воспитания в девочках необходимых качеств. С одной стороны, эти подарки становятся предметами классного интерьера, но они не неприкосновенны. Девочки играют с "младенцем", качая его в колыбели, учатся за ним ухаживать, как будущие мамы.

Чтобы будущие хозяйки учились принимать гостей, им нужен чайный сервиз. Как хорошо, что в классе есть шкатулочка для рукоделия! Ведь надо научиться шить своим куклам наряды, вышивать, пришивать пуговицы.

Трудно научить девочек играть в куклы вместе. Сначала объединялись в группы — кого-то принимали, кого-то нет. Появилась идея создания целых городов, где каждому отведена своя роль. Это помогло — стали играть вместе.

После посвящения на протяжении 3,5 лет девочки все вместе плетут венок из цветов, обозначающих определенные девичьи качества. Периодически подводятся итоги, проводится обсуждение результатов: стали ли аккуратнее, не допустили ли грубости в общении и так далее. Два раза в год лучшие девочки-"невестушки" (их выбирают сами девочки) награждаются брошью-цветочком.

Цель работы с мальчиками — воспитание в них мужского начала, предполагающего целеустремленность, волю, стойкость духа, смелость, честность, ответственность, способность к рукотворчеству. Ежегодно в канун 23 февраля — Дня Защитника Отечества мальчики-первоклассники принимаются в Союз богатырей земли Российской. Этот обряд — часть воспитательной работы с мальчиками. Ему предшествует подготовительная работа:

1) проводятся беседы, почему у нас в классе учатся только мальчики; мальчик — будущий мужчина;

2) чтение и обсуждение произведений художественной литературы и русских народных сказок

"Иван — крестьянский сын и Чудо-юдо", "Никита Кожемяка", "Семь Симеонов — семь работничков"; аудиокниги "Русские былины;

3) соревнование за право вступить в Союз богатырей земли Российской. Каждый мальчик должен собрать 3 богатырских символа — щит, меч, шлем, состоящий каждый из 4 частей (по количеству недель до присяги). Критерии оценки следую-

щие: дисциплинированность, трудолюбие, стремление к знаниям, аккуратность, честность, отношение к товарищам, забота о девочках, уважение к старшим.

Результаты соревнования наглядно отражаются на стенде. Списки не собравших все символы за этот промежуток времени представляются на Совет командиров и обсуждаются. В период подготовки к вступлению в "Богатырское братство" идет работа над присягой, строевая подготовка. Эту работу проводят мальчики-старшеклассники — члены поискового отряда.

Обряд посвящения — это большое театрализованное представление, на котором к ребятам приходят те, кто защищал нашу землю и кем она гордится: ребят приветствуют ветераны Великой Отечественной войны, представители шефствующих воинских частей и училищ различных родов войск (пограничники, летчики, спасатели МЧС и другие). Мальчики-первоклассники перед товарищами принимают присягу юных богатырей земли Российской. Фронтовики и представители воинских частей вручают ребятам воинские знаки и символы, которые в дальнейшем ребята будут носить на своей форме. Затем юные богатыри преклоняют колено перед знаменем 24-й Гвардейской Евпаторийской дивизии (в настоящее время — знамя нашей школы) и исполняют гимн богатырей земли Российской (слова написаны председателем Совета ветеранов СВАО В.П. Черниковым).

Под звон колоколов и торжественную музыку в зал входят Дмитрий Донской и княгиня Ефросинья. Они обращаются к юным богатыря с наказом. Дмитрий Донской вручает им щит и меч, а Ефросинья — икону Сергия Радонежского.

Обряд посвящения и вся дальнейшая работа с мальчиками не ставит основной целью подготовить профессиональных воинов; главная задача — воспитать качества, присущие настоящему мужчине.

После посвящения у богатырей начинается соревнование за право получить звезду и называться лучшим богатырем Маленькой страны. Итоги подводятся еженедельно и наглядно отражаются на стенде. Два раза в год лучшие богатыри награждаются звездами 1-й, 2-й, 3-й и 4-й величины, самая высшая награда — медаль имени А.П. Маресьева.

Портреты лучших богатырей и невестушек на стенде — хороший стимул к самосовершенствованию как для мальчиков, так и для девочек.

С целью воспитания в мальчиках качеств, присущих мужчинам, разработан цикл бесед, продолжается чтение и обсуждение соответствующих литературных произведений, организовываются тематические экскурсии в музеи.

С 1 класса мальчики приучаются к труду. В каждом классе есть инструмент, шурупы, гвозди. Дети могут починить стулья, парты не только в своем классе, но и в классе девочек. Девочки сами просят мальчиков починить в их классе мебель, если есть поломки, или поднять парту или конторку. Мальчики с удовольствием и гордостью выполняют эту работу.

Большое внимание уделяется спорту. Почти все мальчики занимаются в спортивных секциях. В классах есть турники, шведские стенки, мальчики подтягиваются, отжимаются. Результаты отражены на экране достижений.

Часто проводятся соревнования между классами по мини-футболу, пионерболу, военизированные эстафеты. Во всех городских, окружных и районных соревнованиях наши девочки и мальчики занимают призовые места.

Еще одна цель воспитательной работы в нашей начальной школе — воспитание у детей любви к Родине, гражданских качеств, толерантности, умения жить в большой семье — нашей Маленькой стране, научить мальчиков и девочек общаться на уровне самоуважения, создавать условия для раскрытия творческих способностей

каждого ребенка. Поэтому в нашей начальной школе мы создали модель государства, которая объединяет девочек и мальчиков (назвали это Маленькой страной), со своим флагом, гербом, гимном, конституцией, правительством. Каждый класс — город со своим названием. В сентябре в каждом классе проходят выборы мэров, а в классе мальчиков — еще и выборы командиров отряда и отделений. Во время предвыборной кампании "граждане", желающие баллотироваться на должность "президента", предлагают свои программы, встречаются с населением, отвечают на вопросы.

День выборов — праздник в Маленькой стране: все в парадной форме, играет музыка, работают избирком и наблюдатели, которые следят за тем, чтобы не было давления на избирателей. Выборы проводятся тайным голосованием, по итогам выборов избираются президент, вице-президент, министр.

В октябре проводится праздник "Инаугурация президента и посвящение первоклассников в жители Маленькой страны". Президент на конституции Маленькой страны приносит присягу верно служить ее жителям. Каждый класс-город выступает со своей визитной карточкой, а вновь открывшимся городам первоклассников вручаются ключи от их города, конституцию Маленькой страны и подарки.

Утро в Маленькой стране начинается с общей утренней зарядки под музыку. Затем жители Маленькой страны поздравляют именинников, президент подводит итоги предыдущего дня, если были конкурсы, награждает их победителей грамотами, знакомит с планом на будущее. Все завершается коллективным исполнением песни под караоке.

Наша Маленькая страна — большая семья, она богата традициями, которые способствуют формированию в девочках женского начала, в мальчиках — мужского и в то же время объединяют их и создают условия для воспитания уважения к противоположному полу. Некоторые из этих традиций — утренние линейки; дежурство мальчиков по Маленькой стране; выборы правительства городов и Маленькой страны; праздник "Инаугурация президента и посвящение первоклассников в жители Маленькой страны"; осенний и весенний балы, которым предшествует большая подготовительная работа (разучивание танцев падеграс, танго, польки, полонеза, кадрили, вальса, ча-ча-ча; мальчики говорят девочкам комплименты, поют серенады); новогодний карнавал; уроки мужества, посвященные битве под Москвой, Сталинградской битве, блокадному Ленинграду, Дню Защитников Отечества, Дню Победы, Дню рождения А.П. Маресьева; день памяти А.С. Пушкина; конкурсы чтецов и рисунков, посвященные временам года; обряды посвящения в "богатыри" и "невестушки"; поздравительные концерты девочек для мальчиков к 23 февраля, мальчиков для девочек — к 8 Марта; поздравительные концерты мамам; день рождения школы; участие в благотворительных акциях для воинов в "горячих точках", находящихся на лечении в подмосковном госпитале; интеллектуальные марафоны; брейн-ринги, олимпиады по предметам; экскурсии в музеи; "Веселые старты"; последний звонок в начальной школе, прощание с Маленькой страной.

В результате такой учебно-воспитательной работы взаимоотношения между девочками и мальчиками становятся дружественными, дети вырастают бережными, трепетными. Задатки мужественности не позволяют мальчикам обижать девочек, а скромность девочек — провоцировать мальчиков. В их отношениях есть таинство, которое имеет романтический оттенок: они оказывают знаки внимания друг другу, поздравляя с днем рождения, с праздниками, не стесняются говорить друг другу добрые слова.

Наши дети раскрепощены в хорошем смысле слова: не боятся выступать перед аудиторией, даже незнакомой, имеют свою точку зрения и не боятся ее высказывать.

Проводимая учебно-воспитательная работа оказывает влияние на всестороннее развитие детей, их творческие способности. Они с желанием идут в школу, с желанием учатся, что способствует повышению качества образования, сохранению и развитию их здоровья.

Х.М. Алиев,
генеральный директор московского Центра защиты от стресса, кандидат медицинских наук, профессор кафедры здоровьесбережения НИРО;

Е.С. Корпачева,
психолог Центра защиты от стресса;

Гунила Кляйс,
сотрудник Центра защиты от стресса в Финляндии;

Н.Г. Михайлов,
кандидат педагогических наук, доцент кафедры ТМФВиС ПИФК МГПУ

САМОРЕГУЛЯЦИЯ ШКОЛЬНИКОВ, ИХ РОДИТЕЛЕЙ И ПЕДАГОГОВ ПО СИСТЕМЕ "КЛЮЧ"

Особенностью жизни современного человека является значительное число стрессовых ситуаций, которые в итоге приводят к увеличению заболеваемости как детей и молодежи, так и взрослого населения. Жизнь современного школьника, его родителей протекает на фоне постоянных изменений. Ребенок растет и развивается, обучается в школе, ищет пути самореализации. Его родители работают в условиях рыночной экономики, которая не всегда отличается стабильностью, а педагоги испытывают на себе все перипетии модернизации системы образования. Постоянное изменение условий жизни требует ускорения социальной адаптации всех членов нашего общества.

Следствие указанных явлений — ухудшение за годы обучения у большинства учащихся показателей здоровья, увеличение количества отклонений в здоровье школьников, в том числе и в состоянии психики. В последние годы отмечается повышение стрессогенных факторов, влияющих на здоровье родителей, обостряется проблема "выгорания" педагогов. Все эти факты свидетельствуют о необходимости разработки и внедрения методов саморегуляции не только школьников, но и родителей и педагогов, чтобы предоставить им возможность самим решать свои психологические проблемы.

Традиционные психологические методы преодоления стресса требуют длительного обучения и необходимости освоения их в специальных условиях. Не всегда у взрослых находится время заглянуть в спортивный зал или фитнес-клуб для устранения последствий различных жизненных ситуаций, которые в значительной степе-

ни связаны с уменьшением двигательной активности представителей практически всех слоев населения, возрастанием требований со стороны работодателя к работникам учреждений, организаций, внедрением инноваций. Заполнить этот пробел возможно при помощи метода саморегуляции "Ключ".

О необходимости введения саморегуляции как элемента антистрессовой подготовки говорят давно. Однако настал момент, когда необходимо внедрять метод "Ключ" как в общеобразовательных учреждених, так и в бытовой практике взрослого населения. Это может осуществляться за счет внедрения упражнений по методу "Ключ" в традиционные формы занятий физическими упражнениями. Дело в том, что проведение гигиенической гимнастики предусмотрено в настоящее время во всех общеобразовательных учреждениях, а выполнение утренней гимнастики рекомендуется как часть здорового образа жизни для взрослого населения. Вместе с тем авторами разработан комплекс синхрогимнастики из 5 коротких упражнений, по 1 минуте каждое, которые позволяют освоить метод "Ключ" за несколько занятий продолжительностью 5—10 минут.

Синхрогиманастика отличается высокой эффективностью, так как основана на синхронизации частоты ритмичных движений с текущим уровнем напряжения по критерию скорости автоматизации индивидуально выбранных форм движений. Она обладает ярко выраженным раскрепощающим эффектом, вызывает чувство уверенности в себе, так как упражнения основаны на сознательном моделировании инстинктивных, рефлекторных движений, которые люди обычно совершают при стрессе для снятия нервного перенапряжения.

Синхрогимнастика включает в себя следующие упражнения: хлест руками по спине; "лыжник"; крутиться; вис; легкий танец. Каждое из этих упражнений наряду с физической полезностью имеет и свое психологическое назначение. Хлест, например, выполняется для раскрепощения и мобилизации, подъема сил и уверенности в себе в любой серьезной ситуации (переговоры, экзамены, соревнования); "лыжник" помогает принятию взвешенных решений; крутиться полезно для успокоения, расслабления, разгрузки; вис — прием для повышения уверенности в себе, раскрепощения мышц и развития гибкости позвоночника; легкий танец — прием для развития координации, повышения психологической устойчивости и развития гибкости поясничного отдела позвоночника.

Все упражнения синхрогимнастики согласуются между собой таким образом, что предыдущее упражнение является основой для более успешного выполнения последующего упражнения. Эта взаимная согласованность упражнений позволяет, практически любому человеку очень быстро достичь например, способности доставать в наклоне руками до пола или легко выполнять сложнокоординированные движения в упражнении "Легкий танец".

Упражнение "Хлест руками по спине" вызывает взрывной эффект раскрепощения: уже через 30—60 секунд в голове проясняется, происходит прилив энергии и уверенности в себе, хочется ходить прямо, расправив плечи, появляется готовность к совершению "неподъемных" ранее действий! В основе упражнения — инстинктивное похлопование руками, которое человек совершает рефлекторно для согревания на морозе. Люди на морозе похлопывают по плечам руками, притопывая синхронно ногами. При этом частота этих повторяемых движений тем выше, чем сильнее мороз. Это упражнение снимает стресс. Но никто не догадается сделать так, например, перед экзаменом или соревнованиями, так как полагают, что эти действия спасают

именно от мороза, давая разогрев телу. На самом деле это — универсальное, простое средство защиты от стресса.

Хлест руками по спине выполняется от 30 секунд до 1 минуты. Руки надо бросать за плечи свободно! Руки — как плети! Надо не двигать ими, а именно свободно бросать. Необходимо далеко закинуть руки за плечи так, чтобы ладошки свободно хлопали за плечами, издавая характерный звук шлепка. При этом голова свободно двигается на расслабленной шее по удобной для вас траектории с частотой, синхронной похлопываниям. Происходит интенсивное раскрепощение мышц шейно-грудной области, что обеспечивает улучшение кровотока мозга, в частности венозного оттока, а верхушки легких при этом сходятся и расходятся. Это — аналог искусственного дыхания.

Стимуляция легких создает эффект "насоса", вызывающего интенсивное обогащение крови кислородом. В области лопаток на спине, по которым приходятся хлесткие удары пальцев, расположены рефлекторные зоны, известные в медицине как зоны Захарьина — Геда, стимуляция которых вызывает интенсивный поток нервных импульсов в головной и спинной мозг. Таким образом, хлест руками по спине дает эффект банного веника и много других полезных эффектов, которые приводят к снижению уровня стрессовой реакции организма.

Структура тренировки по обучению навыкам саморегуляции в рамках технологии "Ключ" включает три неразрывные стадии, каждая из которых строится в соответствии со структурой урока: стадия "поиска ключа" — подготовительная часть, стадия "гармонизации" — основная часть, стадия "завершение" — заключительная часть.

Время каждой стадии регулируется индивидуально. Подбор приемов в каждой стадии осуществляется по правилу "ищи, что получается, и отбрасывай то, что не получается". Мозг при этом правиле подбора ключа стимулируется только положительными импульсами, потому что отрицательные результаты просто игнорируются.

Для освоения метода "ключ" рекомендуется использовать следующие идеорефлекторные упражнения: "расхождение" рук, "схождение" рук, "левитация" рук, "полет", "покачивание", "движения головой".

Эти упражнения подробно описаны в ряде публикаций, подчеркнем другие аспекты этого метода. Антистрессовая подготовка с использованием метода "Ключ" обеспечивает следующие умения: блокировать стресс, обеспечить оптимальное психологическое состояние для принятия решения, подключить к реализации решения необходимые внутренние ресурсы.

Метод "Ключ" использовался для подготовки военного персонала перед подъемом атомохода "Курск", психологов Министерства обороны и Министерства внутренних дел Российской Федерации, направляемых в зоны боевых действий в Северо-Кавказском регионе, для экстренной реабилитации детей и взрослых, пострадавших от терактов в Кизляре, Каспийске, Ессентуках, Беслане, а также для выведения из острого стресса пострадавших от пожаров в Нижегородской области летом 2010 года.

В настоящее время обучение на системной основе по методу "Ключ" проходят преподаватели на курсах повышения квалификации в Нижегородском Институте развития образования.

Ю.Д. Куклачев,
народный артист России

УРОКИ ДОБРОТЫ И САМОПОЗНАНИЯ

Моя жизнь сложилась так, что неожиданно для себя я стал не только артистом, но и педагогом. Мой стаж работы с детьми — 45 лет. Правда, я стою не у классной доски, а на сцене театра. Всю жизнь я наблюдал за животными, анализировал работу, вел дневники. И настало время, когда горизонт, который был для меня всегда далекой полоской, приблизился настолько, что я стал различать его края.

Любовь к кошкам помогла мне создать культурно-воспитательную программу — целую систему по раскрытию природных способностей у детей.

Прежде чем предложить свою систему для общего пользования, я провел свой научный эксперимент на своих детях. У меня их трое. Они стали моей лабораторией. Результат оказался ошеломляющим. Каждый сам открыл в себе свои способности. А главное, этому помогли любовь, доброта и нравственность.

Жизнь вне школы

Каждый день жизни, так же как искусство, невозможно поместить в рамки точного математического расчета. Предлагаемая система духовного и нравственного воспитания "Школа Доброты" не ставит цель навязывать ребенку, как правильно жить, не дает точных рецептов, как себя вести в той или иной ситуации. Как сказал Г. Товстоногов, пьеса — это замóк, ключи к которому каждый актер подбирает по-своему. Так и жизнь — у каждого человека своя. Поэтому сколько людей — столько и ключей, чтобы каждый открыл в ней для себя радость.

Система рассчитана на то, чтобы ребенок познавал свою природу и дисциплинировал ее. Он должен стать самостоятельным творцом. Главная задача моей системы — помочь ребенку найти свое Устремление, Мечту, то, что он будет делать в этой жизни с увлечением и любовью. Потому что мечта — это как компас на пароходе: человек знает маршрут, но у него нет возможности проверить его направление. Поэтому такой корабль наверняка пройдет мимо цели.

Ребенок может отлично знать физику, химию, математику, но если не определит своего устремления в жизни, может произойти личностное неподтверждение. Это приводит к недополучению гормонов радости в собственном теле. И тогда ученик становится зависимым от внешних источников получения этих гормонов, включая алкоголь и наркотики.

Наша задача — помочь ребенку, чтобы он уже с 1 класса думал, рассуждал, примерял на себя выбранную профессию и чувствовал в ней прелесть своей индивидуальности.

Используя работы ученых, психологов, я старался писать с юмором, чтобы серьезная тема не выглядела назидательно и нравоучительно. В своих книгах я увлекаю детей в таинственный мир природы, где животные и люди понимают и чувствуют друг друга. Вся моя жизнь и работа проходили в контакте с кошками и собаками. Наше выступление — это возможность увидеть, что силою Добра и Любви можно добиться поразительных успехов. Мои питомцы воспитывали во мне волю, закаливали дух, развивали наблюдательность.

В своих книгах я пытался найти общий язык с моими юными читателями. Для этого на каждом уроке предлагаю вопросы, которые помогут вывести ребенка на откровенный разговор, чтобы направить его мысли на поиск своего предназначения. Из книг дети узнают о том, как рождается в сердце человека агрессия и какие есть способы борьбы с ней, о том, как полезно вовремя сдержать свои чувства и желания, поймут, что всегда уместно размышлять, прежде чем утверждать.

Дети должны знать, что мироздание — не сказка, а живая, разумная истина. И если человек не соблюдает правила, то попадает в аварию.

Вместо зависти дети научатся радоваться успеху ближнего. Через общение с домашними животными у детей будет формироваться способность сочувствовать и понимать состояние окружающих. Наблюдая за поведением животных, ребята увеличат свой багаж положительных эмоций — радости и доброжелательности.

Мы научим детей слушать тишину, "видеть спиной", будем развивать у них смекалку, познакомим с самым совершенным "компьютером" в мире. На него не надо тратить денег, он рядом, только научись пользоваться им. Со временем они поймут: Доброта — это энергия. Тот, кто дарит ее другим, не теряет, а приобретает, так как Доброта, подчиняясь высшему закону нравственности, становится инструментом к действию. Тот, кто несет добро, преобразует мир.

Основная мысль моей теории

Когда гуляете в лесу, попытайтесь найти два одинаковых дерева или цветка. Даже листочки деревьев на всей планете разные. Так же и люди...

Играя с котятами, я всегда пытался разгадать скрытые возможности каждого животного. У меня была схема, по которой я пытался раскрыть индивидуальность. Но под одну гребенку всех причесать не получалось. Развитие каждого происходит индивидуально.

Приходилось приспосабливаться к каждому и искать новые пути для того, чтобы определить индивидуальность и направить устремление каждого животного на развитие своей индивидуальности.

Исследования М.Л. Лазарева показали, что еще в чреве матери ребенок начинает общаться. Он требует подтверждения ответов на свои вопросы. И если по тем или иным причинам ему не отвечают, наблюдается "феномен неподтверждения": у новорожденного отмечается отклонение психоэмоциональной активности, что приводит к незрелости.

"Уроки Доброты" помогут ребенку самому разобраться в своей жизни, Найти свою мечту и устремиться к ней дорогой добра и милосердия.

Программа и книги "Школа Доброты"

В 2003 году мною была предложена программа "Школа Доброты", состоящая из серии книг "Школа Доброты" и методических рекомендаций для педагогов и психологов по проведению "Уроков Доброты и самопознания" для детей начальных классов. Игры и задания, включенные в методическое пособие, составлены Ю.Д. Кукла-чевым с использованием работ ученых-психологов Павлова, Фельштейна, Анохина.

Книги прошли проверку экспертного совета Министерства образования Российской Федерации и являются пособием для внеклассного чтения на уроке "Окружающий мир". В настоящее время книги есть во всех библиотеках г. Москвы.

Программа "Школа Доброты" успешно работает на протяжении 7 лет в школах, интернатах, центрах социальной помощи г. Москвы. Успех ее применения, положительный опыт реализации и широкий общественный резонанс официально подтверждены правительством Москвы и руководителями комплекса социальной сферы.

За все время существования программы уроки Доброты посетили более 200 тысяч детей. Это уникальная учебно-методическая программа, предлагающая школьникам уроки духовной культуры.

Концепция проведения "Уроков Доброты"

Программа "Школа Доброты" включает в себя 17 уроков, каждый из которых состоит из знакомства с темой, обсуждения ключевых понятий, рассказа Ю. Куклачева, игры и доброго задания. Игра — важный инструмент, с помощью которого у детей формируется свой взгляд на жизнь, свое отношение, появляется опыт, ведь все в жизни строится на личном опыте. При проведении урока необходимо учитывать индивидуальные особенности каждого ученика. Задача педагога — сеять в душах детей стремление к любви и мудрости.

"Уроки Доброты и самопознания" для учащихся начальных классов общеобразовательной школы

Цели уроков:

воспитание гармонично развитой личности в каждом ребенке;

знакомство детей с основами нравственности;

знакомство детей с чертами характера, развитие положительных черт (доброты, уверенности в себе, целеустремленности, жизнерадостности, силы воли, настойчивости, способности прощать и так далее);

воспитание в детях уважения к старшим и заботы о родителях;

воспитание целеустремленности (умения ставить цели и достигать их);

воспитание позитивного мышления;

формирование умения управлять своими эмоциями;

знакомство с интуицией и способами применения ее в жизни;

изменение взгляда педагогов на детей, формирование индивидуального подхода к каждому ребенку.

Материалы для проведения "Уроков Доброты"

Серия учебников "Школа Доброты"; DVD-диски "Школа Доброты" в качестве пособий к каждому уроку; видеокассеты "Школа Доброты"; CD диски.

Методические рекомендации для педагогов и психологов по проведению "Уроков Доброты и самопознания" ориентированы на помощь учителю в работе над книгами "Школа Доброты". Задачи и конкретные направления работы с детьми в течение учебного года сформулированы в виде короткой программы. Содержание практических занятий представлено в поурочном плане.

Разработана методика для проведения уроков в школе, рассчитанная на 1 учебный год, с периодичностью 1 занятие в неделю.

Е.К. Клочкова,
заведующая МДОУ № 24
для детей с нарушением зрения
(г. Александров Владимирской области)

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОГРАММЫ "СЕНСОРНОЙ И МОТОРНОЙ СВОБОДЫ" ДОКТОРА В.Ф. БАЗАРНОГО В ПРАКТИКЕ МДОУ ДЛЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

Хорошо известно: дошкольники по своей природе — очень подвижный народец. И, на первый взгляд, в дошкольном учреждении есть все, чтобы каждый ребенок мог удовлетворить эту свою естественную развивающую его потребность. Но, как ни парадоксально, именно в детском саду детей подстерегает гиподинамия.

Мы провели детальный анализ, который показал, что значительную часть времени пребывания в группе ребенок проводит в сидячем положении. Он сидит не только во время занятий, но и в свободное от занятий время. Сидит, когда рисует, лепит, рассматривает картинки в книгах и альбомах. Сидит, когда играет в настольные игры. Сидит, когда принимает пищу, одевается и раздевается. Многие посещают кружки, студии, школы будущих первоклассников, где тоже сидят. Когда дети устают от малой подвижности, то начинают хаотично бегать, толкаться, конфликтовать. В итоге таких детей в лучшем случае сажают за стол, предлагая "спокойное", "сидячее" дело, в худшем — просто наказывают.

В итоге такое насилие взрослых над моторной природой ребенка формирует патологически закрепощенный "засиженный" динамический стереотип со всеми деструктивными последствиями для последующего развития детей.

Выходом из данной ситуации является использование разработанных доктором медицинских наук В.Ф. Базарным уникальных развивающих здоровье режимов воспитания и образования детей. Они основаны на активизации и постоянном поддержании естественной сенсорной и моторной активности ребенка в процессе проведения занятий.

Идея, которую заложил автор в своей технологии, — снизить, а при возможности исключить сенсорную депривацию и гиподинамию как факторов риска на развитие и здоровье детей, посещающих образовательные учреждения, — нам особенно понятна и близка. Дело в том, что наши дети с нарушением зрения из-за трудностей пространственной ориентировки по определению имеют недостаточную двигательную активность. При этом известен отрицательный эффект влияния гиподинамии на базовые системы поддержания жизни, в том числе на осанку, стопы, зрение, координацию движений и так далее. Для гиподинамии характерны вялые мышцы с недостаточной энергетикой, вялая работа всех органов и функциональных систем тела, низкий обмен веществ. Перечисление деструктивных факторов можно продолжать...

Характерно и то, что в группах, где царит атмосфера малой подвижности, дети хуже развиваются и не проявляют интереса к учебной деятельности. Они меньше общаются друг с другом. Технология сенсорной и моторной активности радикально меняет эту атмосферу. Дети становятся энергичными, жизнерадостными. У них появляется множество желаний и интересов, в том числе интерес к организованным занятиям, потому что такие занятия становятся похожими на необычную игру. Заме-

тим, такой подход мы стали использовать в своем детском саду с 1994 года. Использование сенсорно-развивающих технологий обеспечивает профилактический эффект и энергомобилизующую двигательную активность. Система хороша тем, что дает воспитателю возможность проводить познавательные и продуктивные занятия практически по любой программе. Особенность организации учебной деятельности на основе данной технологии заключается в том, что все ранее малоподвижные и монотонные занятия становятся для ребенка эмоциональными, динамичными, комплексными.

Поскольку наш сад предназначен для детей с нарушением зрения, то нагрузка на них много больше, чем в обычных дошкольных учреждениях: кроме воспитателей, с детьми постоянно занимаются тифлопедагог, логопед, медсестра-ортоптистка. У каждого специалиста своя программа, которую нужно выполнить во благо ребенка. Используемая программа сенсорной и психомоторной свободы идеально подходит для снятия явно завышенной нагрузки, так как любое занятие — комплексное (игра, сказка, активное путешествие, которое не утомляет, а увлекает, да еще, как добрый доктор Айболит, сберегает здоровье). В течение всего занятия дети переходят из одной дидактической позы к другой. В основном таких поз 5, и каждая несет свою эмоционально-поисковую и моторную нагрузку, выполняет свою оздоровительную, коррекционную и развивающую функции.

Каждое занятие состоит из следующих дидактических поз (структурных частей): наблюдение и запечатление образов мира из окна; рассматривание ранее впечатленных образных сюжетов на сенсорных крестах;

работа на экологическом панно (букварь); работа за конторками; развитие зрительно-моторных реакций с помощью зрительно-вестибулярных тренажей.

Последовательность структурных частей занятия, которую воспитатель выбирает исходя из его содержания, обеспечивает физическое и сенсорное движение детей в пространстве. Предметы, с которыми действует или которые созерцает ребенок в каждой части занятия, располагаются на различном расстоянии от глаз, что способствует не только профилактике и коррекции зрения, но и более эффективному развитию функций мозга. Кроме того, каждая структурная часть несет свою специфическую нагрузку, направленную на развитие и профилактику нарушений здоровья. Это достаточно наглядно показывает таблица.

Структурные части занятия	Действия детей	Развитие, обучение	Профилактика, коррекция
Сенсорные кресты	Отыскивает и рассматривает предметы, иллюстрации, таблицы, размещенные на сенсорных крестах	У ребенка развивается целостное зрительное восприятие. Он выполняет задания, поставленные воспитателем в рамках программного содержания занятия	Ребенок поворачивает голову в разные стороны, поднимает вверх, то есть упражняет верхний отдел позвоночника. У него развивается прослеживающая функция глаз
Окно (любое в помещении ДОУ)	Рассматривает статичные или движущиеся заданные предметы и явления, расположенные далеко — близко, слева — справа, внизу — вверху	У ребенка развивается способность видеть изменчивость окружающего мира, сравнивать, анализировать	Ребенок ритмично напрягает и расслабляет мышцы глаз, фиксирует взор, упражняет прослеживающую функцию глаз

Структурные части занятия	Действия детей	Развитие, обучение	Профилактика, коррекция
Конторки	Ребенок, стоя босиком или в носочках из естественных тканей на аппликаторе, занимается продуктивной деятельностью	Выполняет учебное задание	Стоя у конторки, ребенок свободно двигается, переносит центр тяжести с ноги на ногу, упражняет мышцы ног, массирует стопы
Экологическое полотно	Ребенок фиксирует на экологическом полотне рисунки-символы — небольшие плотные карточки с изображением предметов, геометрические фигуры	Ребенок выполняет учебную задачу. Фиксируя рисунки-символы, тренирует мелкую моторику и произвольные движения рук	Выполняя задание, ребенок тянется вверх, поворачивается в стороны, то есть упражняет мышцы спины и живота. Под ногами у него аппликаторы
Зрительно-вестибулярные тренажи (ЗЕВС)	Выполняет определенные движения	Ориентируется в пространстве	Координирует движение мышц, глаз, шеи, тела

При использовании этой технологии (впрочем, как и любой другой новинки) важно осознавать механизм ее действия:

задействуя в занятии различные сенсорные и моторные звенья, воспитатель осознанно обеспечивает системную активность детей;

предметы, с которыми действуют дети, в каждой части занятия располагаются на различном расстоянии от глаз, что способствует правильной фиксации взора, развитию восприятия всех параметров предмета для создания его целостного образа;

упражнения сочетают в себе движения глаз, головы и туловища, выполняются в позе свободного стояния и базируются на зрительно-поисковых стимулах, что несет в себе мотивационно-активизирующий заряд как для мозга, так и для всего организма;

результат упражнений — это развитие чувства общей и зрительной координации и их синхронизация, зрительно-моторной реакции, в частности ориентации в пространстве.

Опыт показал, что дети с восторгом работают за конторкой. При этом не только укрепляется весь опорно-двигательный аппарат: нет искривления позвоночника и болей в спине, повышаются психическая устойчивость, внимание, творческие способности и иммунитет, исчезает утомляемость. Дети растут равномерно в течение всего года, а не только в период летних каникул. А главное, улучшается умственная деятельность детей. Они растут стойкими, способными преодолевать жизненные испытания.

После первого года работы по данной технологии практически все родители стали ее горячими сторонниками, потому что увидели, что их дети стали здоровее и веселее. Родители даже помогли нам изготовить конторки и коврики, строго следуя инструкции. К сожалению, нельзя говорить о полном соответствии самодельной мебели требованиям технологии, поэтому нашей мечтой остается приобретение специализированной "конторки доктора Базарного" и тренажера для глаз "Бегущие огоньки".

Ежегодно проводится мониторинг состояния здоровья. По результатам мониторинга можно отметить следующие положительные тенденции:

заболеваемость детей в группах ниже средней заболеваемости по району (район — 12 д/д, у нас — 8—9 д/д).

изначальные "хроники" не показывают обострений заболеваний;

совсем нет нарушений осанки, плоскостопия у дошкольников;

рост показателей физического развития дошкольников;

повышение эффективности образовательного процесса.

Технология динамических поз, "сенсорной и психомоторной свободы" помогает нам решать и наши специальные задачи: развитие точности, быстроты, координации движений, мелкой моторики; развитие моторно-сканирующих функций глаза, бинокулярного зрения; коррекция вторичных нарушений зрения.

Р.Е. Тимофеева,
доктор педагогических наук, академик РАЕН

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЯКУТИИ

Сохранение здоровья детей есть главное условие народосбережения. Семья и школа — два ключевых сообщества, обеспечивающих здоровое, гармоничное развитие детей.

Практическую реализацию здоровьесберегающего подхода в условиях Якутии можно показать на примере Мюрюнской юношеской гимназии, где осуществляется обучение мальчиков, и Покровской многопрофильной гимназии, где ведется традиционное смешанное обучение. Цель у гимназий одна, но пути движения к ней разные.

В основе работы Покровской гимназии лежит идея формирования у детей ценностного отношения к своему здоровью и образу жизни. В реальной жизни идея осуществляется посредством использования педагогической технологии здоровьесбережения, фокусирующей формирование целостной личности, которой одинаково присущи рационально-логическое мышление и эмоционально-образное мышление. Поэтому вся система урочной и внеурочной работы педагогов направлена на достижение сбалансированной работы логики и воображения детей.

По-якутски воображение называется "Ой ууһа" (мастер ума), то есть для саха воображение — это то, что мастерит, генерирует, творит, развивает ум человеческий. Саха является органичной частью природы, живет в неразрывной связи с Природой-творцом. Каждый саха с молоком матери впитывает созерцательное отношение к окружающему миру. Созерцание активизирует воображение, развивает образное мышление, так что для саха способность мыслить образами, символами, знаками есть естественный природный способ.

Поэтому при разработке своей педагогической технологии Покровской гимназии не надо было "колоть лед". Путь проложен "ледоколом" — самобытной культурой народа. Педагоги использовали то, что есть в народной системе воспитания и что еще мало используется в школьной системе, делающей главный упор на логику, развитие рационально-логического мышления.

Свой путь к достижению обозначенной цели Мюрюнская гимназия видит в создании здоровьесберегающей среды, представляющей активную мужскую среду, укрепляющую в мальчиках мужской образ поведения, мужские черты характера, мужские стереотипы.

Юношеская гимназия возникла в моноэтническом улусе, имеющем глубокую корневую систему с большими природными и культурными ресурсами. Гимназия находится внутри мощной экосистемы Мюрю, состоящей из необозримого алааса (термокарстовое образование) с чистейшими озерами, нетронутыми лесами с бога-

тыми флорой и фауной. Испокон "кормящий ландшафт" богатейшей девственной земли одаривает проживающих здесь людей высоким жизненным потенциалом, является для них неиссякаемым источником физических, моральных, нравственных, духовных, интеллектуальных сил, и особенно для мужчин, поскольку для них, добытчиков и защитников, общение с природой, погружение в природную среду исключительно важно для сохранения здоровья, укрепления духа, развития ума, возвышения чувств. Отчуждение от природы снижает их человеческий потенциал, огрубляет чувства, диктует уход от решения жизненных проблем.

Многовековая история показывает, что выходцы улуса — отважные воины, непревзойденные мастера, руководители родов, главы крепких хозяйств, отцы многочадных семей — как истинные представители мужского рода защищали, просвещали, развивали свой народ.

Образцом является Кюлюмнюр, что буквально означает "Блестящий". Да, в нем сочетались блестящее здоровье, блестящий ум, блестящая образованность, блестящая интеллигентность, он блестяще вел государственную и общественную деятельность. Словом и делом он делал все для улучшения качества жизни народа здесь и сейчас.

Генетическая память народа хранит эталон мужчины — здорового, мыслящего, деятельного защитника, добытчика, стратега. Мудрая якутская поговорка гласит, что мужчина — движущая сила жизни. Якутское выражение "Эр бэрдэ" емко определяет глубинную суть эталона мужчины, народная мудрость зрит в корень — в проблему самоидентификации, формирования основной установки представителя мужского пола "Я — мужчина".

При создании юношеской гимназии авторы опирались на корневую систему, руководствуясь народной мудростью, ориентируясь на современные задачи.

Как укреплять в мальчиках базисную установку? Как достичь того, чтобы выпускник гимназии был молодым человеком с крепким физическим и психическим здоровьем, с высокой культурой мышления и поведения, который способен глубоко чувствовать, креативно мыслить и творить, упорно трудиться? Какая система воспитания для гармоничного развития личности юноши оправданна в условиях наступления информации, глобализации, инноваций?

Надо было мыслить глобально, а действовать локально. Точкой опоры стала идея создания полноценной образовательно-воспитательной среды, соответствующей особенностям гармоничного развития юношей, традициям народного воспитания и вызовам нового времени.

Опыт жизни северных народов, в частности саха, уникален и потому показывает иную перспективу человеческого развития. Он иллюстрирует подход, в котором все начинается с личности, что отличается от общепринятого. Альтернативный подход северян — все начинается с общины, местного сообщества, локального сообщества. Развитие обеспечивает жизнеспособное локальное сообщество. Этот фундамент позволяет благополучно жить многим народам на самой "макушке" земли.

Юношеская гимназия есть то самое локальное сообщество, которому под силу воспитать из молодого человека успешную личность, способную внести вклад в благополучие всего сообщества. Матери неполных семей, испытывающие известные трудности в воспитании сыновей, осознанно отдают их в юношескую гимназию, поскольку абсолютно уверены в том, что ребенок погрузится в народно-воспитательную среду, сообразную природе мальчика, и получит все необходимое для воспитания мужского характера.

Сегодня гимназия выпускает физически здоровых, психо- и эмоционально устойчивых юношей, обладающих качествами мужественности, понимающих свое

мужское предназначение, не имеющих вредных привычек, способных продолжать образование, работать, творить, служить в армии, создавать семью, жить в меняющихся условиях.

Перспективы развития юношеской гимназии связаны с вступлением страны на путь инновационного развития, основа которой — "умная экономика", то есть экономика знаний. В мире ресурсная экономика уступает лидирующее место экономике интеллектуальной, началась гонка знаний. Сегодня жизнь нашей республики, богатой природными ресурсами, основывается на сырьевой экономике. В ответ на вызовы времени должна развиваться иная экономика.

Переход к инновационной экономике требует нормальной, позитивной пололичностной идентичности мужчин. Суть этой идентичности — быть самим собой. И тогда настоящие мужчины, осознающие себя хозяевами родного края, станут лидерами инновационного развития.

И.В. Малышева,
учитель музыки МОУ "Карагалинская СОШ"
(Приволжский район Астраханской области)

КАЧЕСТВО РАЗВИТИЯ И ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ — В РУКАХ ПРОГРЕССИВНО МЫСЛЯЩИХ УЧИТЕЛЕЙ И РОДИТЕЛЕЙ

Путешествие в тысячу ли начинается с первого шага.
Китайская поговорка

В современных агрессивных условиях жизни маленькому ростку — ребенку — очень тяжело прорасти сквозь асфальтобетонную тяжесть и холод отрешенных от насущных потребностей детей взрослых, прорасти и окрепнуть духовно, нравственно и физически.

К сожалению, сложившаяся на сегодняшний день система российского образования призвана не помочь этому ростку, а, наоборот, окончательно его загубить. Можно вспомнить официальные заявления Президента России Д.А. Медведева, премьер-министра В.В. Путина, представителей Генеральной прокуратуры, иерархов Русской православной церкви, официальные заявления представителей Минобразования России, ведущих ученых страны. Но, как ни прискорбно, после всех этих оптимистичных заявлений реальных перемен в деле исправления трагической ситуации со здоровьем детей в образовательных учреждениях не только нет — ситуация, наоборот, ухудшается из-за продолжающихся вот уже более полувека научно не обоснованных, направленных против природы ребенка школьных реформ.

Вот как об этом заявила ведущий специалист в области детства РАО М.М. Безруких в интервью "Радио России" 8 сентября 2010 года: "За последние 50 лет все школьные реформы проводились сверху без научного обоснования... Даются готовые знания, которые дети должны заучивать... Современный метод обучения "заучивание — повтор" — самый неэффективный путь... Нужно менять технологию обучения".

Можно до бесконечности повторять, что школа на корню разрушает здоровье детей. Можно сотни раз призывать менять технологии обучения, но если на этот счет нет государственной политики и политической воли первых лиц государства на исправление ситуации, то слова остаются не более чем благими пожеланиями.

Мы, учителя Карагалинской школы Приволжского района Астраханской области, однажды взглянув на фотографии наших детей, старательно выводящих буквы в своих тетрадях, как оказалось, заглянули в самый корень зла — того самого, что несет детям эта административно навязанная система так называемого образования, выстроенная вопреки жизненно важным психофизиологическим законам и потребностям детского организма. Мы вдруг увидели согнувшихся в три погибели пишущих детей!

А ведь все знают: радость жизни для детей есть движение. Давно мы произносим как аксиому: "Движение есть жизнь, а жизнь есть движение". А своих детей в период их развития и взросления усадили за парты (точнее, за одномерные столы), да еще требуем усидчивости и прилежания, демонстрируя тем самым антинаучный подход при организации учебного процесса!!! Забыли мы доказанную еще великим И.М. Сеченовым истину, что дети мыслят и развиваются только пока движутся.

Не нужно быть медиком, чтобы видеть на фотографиях: сосуды шеи пережаты, сердце и легкие поджаты, функционально стеснены, мышцы тела — в спастическом напряжении (окаменении), что говорит о тотальном блокировании системы кровообращения с поражением всех органов и систем! Не удивительно, что после 11 лет такого "учения" наши дети становятся безвольными, уставшими от жизни, а также заработавшими школьную инвалидность!

В 2005/2006 учебном году директор Карагалинской средней школы Нажия Ильясовна Кубеева откликнулась на предложение вникнуть в результаты исследований доктора В.Ф. Базарного и в свете этого посмотреть на детей своей школы. Увиденное на фотографиях — а именно поза детей при письме — потрясло и директора, и учителей. А ведь и раньше мы видели этих детей, но, как и миллионы учителей, почему-то не задумывались над последствиями.

В результате для всех детей начальной школы силами родителей были изготовлены парты-конторки для работы в режиме телесной вертикали, а учителя стали планировать уроки на основе использования принципа ориентировочно-поисковой активности. И такая реорганизация быстро положительно отразилась на самочувствии и здоровье наших детей. Результаты были зафиксированы медиками из Приволжской центральной районной поликлиники.

Мы посчитали своим долгом привлечь внимание руководства области к проблеме сохранения и укрепления здоровья детей в образовательном процессе через применение здоровьеразвивающих технологий. С этой целью мы обратились в Государственную Думу Астраханской области и нашли горячий отклик на волнующую нас проблему у первого заместителя председателя Думы Якова Яковлевича Винокурова. Особое неравнодушие к детям проявила и первый заместитель председателя Комитета Государственной Думы Астраханской области по образованию, культуре, науке, молодежной политике и спорту Елизавета Борисовна Элеменкина, а также специалисты этого комитета Валерий Павлович Степанычев и Наталья Николаевна Липец. Благодаря этим людям были организованы и проведены 24 апреля 2009 года в Государственной Думе Астраханской области депутатские слушания на тему "Реализация государственной политики в области охраны здоровья детей и подростков через здоровьесберегающие программы в образовательных учреждениях", на которые был приглашен В.Ф. Базарный как ведущий специалист России в области педагогики здорового развития детей.

Выступивший на слушаниях главный врач Приволжской ЦРБ депутат Государственной Думы Астраханской области от Приволжского района С.С. Красовский дал сравнительный анализ здоровья детей Карагалинской школы, работающей с применением технологий доктора Базарного, и двух других школ района, отметив значительное снижение заболеваемости в МОУ "Карагалинская СОШ".

Отрадно, что в рекомендациях депутатских слушаний охрана и укрепление здоровья подрастающего поколения обозначены как важнейшая государственная задача, а организация образовательного процесса в режиме телесной вертикали предложена для всех начальных школ области. С этой целью министерству образования и науки Астраханской области рекомендовано решить вопрос об изготовлении качественных школьных конторок для всех начальных школ с учетом роста учащихся младшего школьного возраста.

В целом работа Государственной Думы Астраханской области явила пример подлинно государственного подхода в сфере заботы о подрастающем поколении, достойный пример для других регионов, выступив также с обращением к Министру

образования и науки Российской Федерации А.А. Фурсенко о включении в проект федеральной целевой программы "Развитие образования" на 2011 год и последующие годы дополнительного раздела "Здоровьесберегающие технологии".

Мы ждем реальных действий и от исполнительной власти по реализации базовых положений Федерального закона "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации", ориентирующего работу всех на содействие физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию детей. К сожалению, сформированная в школе у чиновников от образования "седалищная" тугоподвижность оказалась тугоподвижностью духа на всю оставшуюся жизнь. Но мы, осознавшие себя учителя, ждать милости от таких чиновников уже не намерены. Мы ведем большую организационную и разъяснительную работу среди родителей, а также среди прогрессивно настроенных, мыслящих личностей в сфере представительной власти.

Е.В. Морозова,
член Общественной палаты Алтайского края,
заместитель председателя
Алтайского регионального отделения
ООД "Российский Союз за здоровое развитие детей"

РОЛЬ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ОБЕСПЕЧЕНИИ ЗДОРОВОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ

В ноябре 2007 года в Алтайском крае было открыто региональное отделение Общероссийского общественного движения (ООД) "Российский Союз за здоровое развитие детей", одной из главных задач которого стало продвижение методик здоровьетворческой педагогики в современные школы.

Я не склонна преувеличивать роль общественных организаций и так называемое построение гражданского общества, так как трудно привить ветку либеральных ценностей к стволу отечественного менталитета. Тем не менее Алтайский край является собой пример не только гражданской инициативы, но и ее реализации через деятельность общественной организации при поддержке политической партии "Справедливая Россия".

Алтайский край имеет ряд проблем, негативно влияющих на состояние здоровья детей: формальное отношение органов законодательной и исполнительной власти к вопросу сохранения здоровья детей; краевая комплексная программа "Дети Алтая" направлена на оздоровление лишь нескольких категорий детей; недооценка эффективности изучения и применения программы "Массовая первичная профилактика школьных форм патологии, или развивающие здоровье принципы конструирования учебно-познавательной деятельности в детских садах и школах" доктора медицинских наук В.Ф. Базарного, неоднократно подтвержденная положительным опытом школ России и призванная значительно сократить риск школьных заболеваний; отсутствие системы медико-психолого-педагогического мониторинга состояния детей и подростков; нехватка спортивных сооружений и площадок, что свидетельствует о недостаточных условиях для массовых занятий физической культурой и спортом; консервативный подход педагогов к условиям обучения детей, игнорирование физиологических потребностей в движении растущего детского организма; здоровье-

развивающие технологии используются лишь в единичных случаях; отсутствие в образовательных учреждениях края здоровьесохраняющего оборудования и дидактических модулей; отсутствие консолидации и координации действий различных ведомств и структур, в первую очередь здравоохранения и образования, в решении проблем детского нездоровья.

Продолжительность жизни наших земляков — 64,7 года; 3 тысячи детей остались без попечения родителей, 11 тысяч детей-инвалидов, более 17 тысяч находятся в социально опасном положении.

По результатам медицинских осмотров наиболее распространенными среди детей и подростков нашего края являются заболевания органов дыхания, пищеварения, зрения, костно-мышечной системы, некоторые инфекционные и паразитарные заболевания. Наблюдается рост злокачественных новообразований. По-прежнему значительная часть заболеваний нервной системы, опорно-двигательного аппарата и нарушений зрения связана со школьной средой и условиями обучения, считают медики.

17 ноября 2007 года в Алтайском крае прошла конференция "Здоровое развитие детей", учредившая Алтайское региональное отделение ООД "Российский Союз за здоровое развитие детей". Идею создания АРО ООД поддержал председатель высшего координационного совета движения Анатолий Антонович Коробейников. Конференция собрала представителей более 70 образовательных, общественных и медицинских учреждений края. Рабочая группа по организации конференции подготовила проект комплексно-целевой программы "Здоровое развитие детей" на 2008—2010 годы, который был рассмотрен и утвержден на учредительной конференции. Эта программа является руководством к совместным действиям для регионального отделения партии "Справедливая Россия" и общественного движения.

Одним из направлений комплексно-целевой программы является направление "Образование и здоровье". Оно призвано реализовывать мероприятия по внедрению в учебный процесс школ здоровьеразвивающих и здоровьесохраняющих технологий и оборудования, распространять информацию о проекте партии "Спасем детей — спасем Россию", о программе "Массовая первичная профилактика школьных форм патологии, или развивающие здоровье принципы конструирования учебно-познавательной деятельности в детских садах и школах".

В Алтайском крае проведено три конференции "Здоровое развитие детей". На них был представлен лучший опыт педагогов края по сохранению здоровья детей, рассматривались следующие вопросы: образовательная политика по сохранению, укреплению и формированию здоровья детей в Алтайском крае; экспертная оценка отношения населения России к реформе образования: контекст решения проблем справедливости и здорового образа жизни учащихся и студентов; модернизация системы образования в Алтайском крае и здоровье детей.

На II конференции общественности края был представлен доклад доктора медицинских наук В.Ф. Базарного "Принципы здоровьеразвивающего обучения: от личных инициатив до государственных", рассмотрены организационные подходы реализации разработанных под его руководством принципов здоровьеразвивающего обучения в образовательных учреждениях Алтайского края. На конференции в 2009 году были рассмотрены основные научно-методические подходы в гендерном образовании, а также опыт параллельно-раздельного обучения в городах Железногорске Красноярского края и Новосибирске.

Участниками конференций стали более 700 человек — представителей образовательных учреждений, учреждений здравоохранения, науки, родителей, бизнес-структур, общественных организаций. Большую роль в деятельности партии и общественного движения оказал визит в Алтайский край В.Ф. Базарного в декабре 2008 года, в ходе которого прошли встречи с преподавателями и студентами Алтайского государственного педагогического университета, встреча с общественностью края, участниками ООД.

В декабре 2009 года в работе конференции принял участие заместитель председателя Комитета Государственной Думы по образованию Виктор Евграфович Шудегов, а также представители МСОУ "Лицей № 103 раздельного обучения "Гармония" г. Железногорска Красноярского края и гимназии № 14 "Университетская" г. Новосибирска.

В 77 комитетов по образованию и 103 образовательных учреждения Алтайского края были направлены методические материалы по программе "Массовая первичная профилактика школьных форм патологии, или развивающие здоровье принципы конструирования учебно-познавательной деятельности в детских садах и школах", во все комитеты по образованию и в 243 образовательных учреждения — фильмы и описание проекта "Спасем детей — спасем Россию", 85 учреждений получили книги В.Ф. Базарного "Дитя человеческое. Психофизиология развития и регресса", "Россия "по кончине тысячелетия": дети и детство, распинаемые на кресте" и диски "Создание здоровьеразвивающей среды обучения".

Для педагогов края было выпущено и распространено 10 научно-методических изданий. Особую ценность представляет сборник "Использование здоровьесберегающих технологий В.Ф. Базарного в образовательных учреждениях Алтайского края. Выпуск I". Изданию этого сборника предшествовала большая работа по поиску таких образовательных учреждений и педагогов, так как обобщенной информации ни в краевом управлении по образованию, ни в Алтайском краевом институте повышения квалификации работников образования не было. Сейчас известно о 15 учителях из 10 школ края, которые успешно ведут обучение по данной здоровьеразвивающей системе.

Участники ООД трижды обращались к губернатору Алтайского края с призывом создать координационный межведомственный Совет по здоровому развитию детей. Также мы предлагали губернатору учредить конкурс на получение губернаторского гранта для муниципальных образований края, в которых эффективно осуществляется и дает позитивные результаты комплексное межведомственное взаимодействие, направленное на укрепление здоровья детей (главный показатель — уровень физического, психического, социального и нравственного здоровья детей и подростков, проживающих на территории муниципального образования).

Мы ходатайствовали перед управлением администрации Алтайского края по образованию и делам молодежи об осуществлении следующих мер:

создать условия для внедрения утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации и Роспотребнадзором программы "Массовая первичная профилактика школьных форм патологий, или развивающие здоровье принципы конструирования учебно-познавательной деятельности в детских садах и школах" (авторы В.Ф. Базарный, Л.П. Уфимцева, Э.Я. Оладо, В.А. Гуров) и организации цикла методических семинаров по реализации этой программы, в том числе с приглашением автора программы;

создать условия образовательной деятельности в образовательных учреждениях края путем изучения опыта и мнения ученых, подготовки кадров для внедрения в практику пололичностного (гендерного) образования как одного из эффективных личностно-ориентированных и здоровьеразвивающих подходов в образовательном процессе;

создать на базе АКИПКРО рабочую группу по разработке учебно-методических материалов пололичностного образования и просветительской работе по проблеме пололичностного (гендерного) образования среди педагогов, родителей и медицинских работников;

публично представить анализ ситуации в Алтайском крае по исполнению мероприятий, изложенных в письме Министерства общего и профессионального образования Российской Федерации от 22 февраля 1999 года № 220/11-12 "О недопустимости перегрузок обучающихся начальной школы";

разработать совместно с Главным управлением Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности программу медико-педагогического мониторинга физического, психического, эмоционального и нравственного развития детей и подростков, обеспечить его проведение с целью получения реальной картины уровня здоровья подрастающего поколения в Алтайском крае и представление полученных данных губернатору Алтайского края, педагогическому, медицинскому сообществу, родительской общественности с целью конкретизации дельнейших действий.

Ни одна наша инициатива в декларируемом высшей политической властью "гражданском обществе" так и не была поддержана чиновниками от образования.

Нашей общественной организации удалось объединить единомышленников, неравнодушных к судьбе детей и подростков. Мы имеем четкую стратегию действий на будущее. Надежда на учительство и руководителей школ по внедрению здоровьеразвивающих технологий не оправдалась в должной мере, поэтому в наших планах приоритетными станут организация и просвещение родителей. Именно они должны (и вправе) потребовать от образовательного учреждения и должной безопасности, и должного уровня развития, и профессионального подхода к обучению и воспитанию ребенка с точки зрения природосообразности его психики и физиологии развития.

М.И. Степанова,
НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков НЦЗД РАМН

ИННОВАЦИОННЫЕ ПРОЦЕССЫ ШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ

Процесс получения школьного образования предъявляет высокие требования к состоянию ведущих функциональных систем организма ребенка. С этими требованиями он зачастую не может справиться без риска потери здоровья. Учебные нагрузки, превышающие психофизиологические возможности ребенка, приводят к снижению адаптационных возможностей нервной, эндокринной, сердечно-сосудистой, иммунной систем растущего организма, что способствует формированию различных функциональных расстройств и хронической патологии. При наличии функциональных нарушений и хронической патологии, отклонений в физическом развитии снижаются учебные возможности и работоспособность учащихся. В результате этого усиливается напряжение ведущих функциональных систем организма, продолжают

снижаться адаптационные резервы, что, в свою очередь, приводит к прогрессированию патологии и развитию осложнений.

Наличие причинно-следственной зависимости в системе "здоровье детей — среда образовательного учреждения" сегодня приобретает особую актуальность, во-первых, в связи со стойкой тенденцией ухудшения состояния здоровья детей и подростков в России за последние десятилетия, а во-вторых, в связи с теми инновационными процессами, которые сегодня происходят в образовании.

Уже на стадии дошкольного детства до 50 процентов детей имеют те или иные отклонения в состоянии здоровья, а 20 процентов и более — хронические заболевания, что снижает потенциал ребенка к социализации на последующих этапах онтогенеза. Современных детей и подростков отличает от сверстников прошлых лет не только большая "нагруженность" диагнозами, но и более низкие функциональные возможности. Так, число детей, имеющих необходимый уровень развития школьно-необходимых функций при поступлении в школу, сократилось в 2 раза по сравнению с 70-ми годами прошлого века (с 41,4 процента до 21,2 процента). По-прежнему высокой остается и распространенность "школьных" болезней — отклонений в развитии костно-мышечной системы и органа зрения, нервно-психического статуса. Причем в структуре нарушений здоровья и сформировавшихся заболеваний они начинают доминировать (Л.М. Сухарева, И.К. Рапопорт, И.В. Звездина и др., 2003; В.Р. Кучма, М.И. Степанова, 2006; и другие).

Специальными исследованиями установлено непосредственное влияние на формирование здоровья учащихся факторов внутришкольной среды, доля которых достигает 27 процентов. Сегодня уже не вызывает сомнений, что среди этих факторов существенное значение принадлежит организации учебного процесса.

Следует отметить, что выполнение всех физиолого-гигиенических требований, а также санитарных правил и нормативов, на наш взгляд, еще не свидетельствует о приверженности школы здоровьесберегающим технологиям. Создание здоровьсберегающей среды в образовательном учреждении предполагает, по нашему мнению, не только и не столько проведение оздоровительных медицинских мероприятий, сколько гигиенически рациональный, адекватный возрасту детей учебный процесс, который организован в условиях, отвечающих требованиям санитарных правил. Соблюдение требований санитарных правил мы рассматриваем только как условие обеспечения минимально необходимого уровня безопасности образовательного процесса, необходимый фон для его реализации.

Инновации в школьном образовании, как показывают наши наблюдения и публикации педагогов, пока не дают никаких оснований говорить о том, что происходит снижение образовательной нагрузки. Между тем мы располагаем убедительными доказательствами того, что большая учебная нагрузка создает серьезные препятствия для реализации возрастных биологических потребностей детского организма в двигательной активности, пребывании на воздухе, достаточном по продолжительности сне. Среди причин учебной перегрузки — более короткая по сравнению с другими странами продолжительность учебного года в российских школах: 160 учебных дней против 200—240 в зарубежных школах.

Обсуждая проблему перегрузки, нельзя не учитывать тот факт, что учебная нагрузка не носит чисто физиологический характер и не может измеряться исключительно в часах или в объеме материала, хотя сегодня она нормируется именно в академических часах. Мы отдаем себе отчет в том, что она существенно зависит и от психологического отношения учащегося к процессу обучения: то, что интересно, снижает эффект перегрузки и наоборот — то, что вызывает у учащегося отторжение, может вызвать такой эффект даже при небольших объемах учебного материала.

Согласно теории функциональных систем П.К. Анохина (1980), эмоциям принадлежит основная роль в организации целенаправленного поведения. Это особенно актуально на начальном этапе обучения, когда происходит формирование познавательных интересов учащихся, потребностей в приобретении знаний.

Одну из своих педагогических статей Л.Н. Толстой начал такими словами: "Для того, чтобы ребенок учился хорошо, нужно, чтобы он учился охотно". Поэтому учебным перегрузкам способствует отсутствие личностной направленности, деперсонализация многих концепций учебных предметов, программ, учебников и интенсифицирующих учебную деятельность образовательных технологий. Использование образовательных программ, многие из которых рассчитаны на продвинутый уровень образования, не соответствует учебно-познавательным возможностям большинства учащихся. Самые серьезные беспокойства по поводу небывалой перегрузки учащихся в последнее десятилетие отражены в многочисленных публикациях гигиенистов и педиатров. Столь очевидное неблагополучие, связанное с перегрузкой школьников, а также появившаяся у гигиенистов и педиатров возможность оценить влияние на растущий организм не унифицированной, как прежде, а вариативной организации обучения объясняет популярность обращения к этой проблеме в исследованиях последних лет.

В настоящее время в условиях вариативного характера организации процесса школьного образования учебные нагрузки должны рассматриваться с учетом особенностей организации учебного процесса и тех педагогических технологий, которые могут как усилить их негативное влияние, так и ослабить его. В связи с этим все бóльшую актуальность приобретает использование здоровьесберегающих образовательных технологий (Н.Н. Куинджи, М.И. Степанова, 2003; П.И. Храмцов, 2004; В.Р. Кучма, М.И. Степанова, 2006; А.С. Седова, 2006; С.А. Уланова, 2006; и др.). В последние годы и в педагогической, и в гигиенической литературе этот термин широко используется, однако на сегодняшний день отсутствует единое его понимание. В нашем представлении здоровьесберегающая технология обучения — это технология, которая основана на: возрастных особенностях познавательной деятельности детей; обучении на оптимальном уровне трудности (сложности); вариативности методов и форм обучения; оптимальном сочетании двигательных и статических нагрузок; использовании наглядности и сочетании различных форм предоставления учебной информации; создании эмоционально благоприятной атмосферы; формировании положительной мотивации к учебе ("педагогика успеха"); культивировании у учащихся знаний по вопросам здоровья.

Проведенное нами изучение работоспособности учащихся начальных классов с традиционной организацией обучения с углубленным изучением иностранного языка (дополнительный час в неделю) и обучавшихся с использованием системы Л.В. Занкова показало, что почти у 50 процентов учащихся "занковских" классов в конце занятий регистрировались признаки переутомления. При традиционном обучении и углубленном изучении иностранных языков этот показатель не превышал 30 процентов.

Физиолого-гигиеническая оценка обучения младших школьников на фоне активной сенсорно-развивающей среды (С.А. Уланова, 2006) показала достоверно менее выраженные, чем у традиционно обучающихся сверстников, неблагоприятные сдвиги со стороны ряда функциональных систем и состояния здоровья, что проявлялось в:

меньшей частоте случаев сильного и выраженного утомления, неблагоприятных изменений артериального давления (вегетативный компонент утомления), распро-

страненности неблагоприятных сдвигов со стороны сердечно-сосудистой системы, нервно-психического статуса детей;

повышении неспецифической резистентности организма (снижение острой заболеваемости в течение учебного года), более выраженной положительной тенденции изменений состояния здоровья детей по результатам медицинского осмотра, уменьшении индекса пропуска занятий по болезни;

увеличении числа детей с хорошей и отличной успеваемостью.

Согласно накопленным научным данным существующее традиционное деление учебного года на 4 неравные по продолжительности учебные четверти (65—50—73—60 дней), прерывающиеся 7-, 14- и 8- дневными каникулами, не соответствует физиологическим возможностям большинства школьников. Особенно ярко это демонстрирует степень утомления школьников в конце самой продолжительной — третьей — учебной четверти, которая может превышать таковую по завершении учебного года. В настоящее время целый ряд школ не только в Москве, но и в других городах России перешли на новую структуру учебного года. В отличие от существующей она предполагает регулярное чередование учебного и каникулярного времени: 5—6 недель учебы сменяются недельными каникулами, при этом продолжительность учебного года, число каникулярных дней и продолжительность летних каникул остаются неизменными.

Гигиеническая оценка обучения в условиях введения новой структуры учебного года показала, что равномерное чередование учебы и каникул в сравнении с традиционно организованным обучением обеспечивает более благоприятную динамику работоспособности учащихся младших классов даже при использовании интенсифицирующих педагогических технологий (С.В. Чайкин, 2002). Преимущества нового календаря школьных каникул наиболее значимо проявляются в большей устойчивости показателей работоспособности учащихся на протяжении учебного года; достоверно меньшей частоте случаев сильного и выраженного утомления учащихся, особенно в середине учебного года (54,2 процента против 42,7 процента), когда степень утомления традиционно обучающихся наиболее выражена.

Здоровьесберегающий эффект новой структуры учебного года по сравнению с традиционной формой его организации определяется: снижением острой заболеваемости; меньшим напряжением тоногенной функции (в 3,5 раза ниже число неблагоприятных реакций сердечно-сосудистой системы); сохранением более высоких адаптационных возможностей учащихся в конце учебного года; меньшей частотой случаев повышенной и высокой степени невротизации учащихся; более устойчивым психоэмоциональным состоянием учащихся; повышением учебной успеваемости учащихся. Результаты опроса педагогов и учащихся 5—11 классов показали, что подавляющее большинство участников образовательного процесса позитивно относятся к этой инновации, связывая ее преимущество с меньшим утомлением, улучшением самочувствия и повышением успеваемости.

Наши исследования показали, что организация обучения с использованием модульной методики составления расписания способствует: снижению утомительного влияния учебного процесса (частота случаев сильного и выраженного утомления и случаев высокого и повышенного уровня невротизации под влиянием учебных занятий у учащихся существенно ниже по сравнению с их сверстниками в школах с традиционной организацией обучения); благоприятному уровню функционирования сердечно-сосудистой системы, обеспечивающей учебную деятельность; поддержанию высоких показателей, отражающих психоэмоциональное состояние учащихся, и снижению у них частоты дискомфортных эмоциональных состояний; снижению у учащихся частоты жалоб на плохое самочувствие, сонливость, усталость и так далее.

Было установлено, что инновационная организация обучения во многом способствует нормализации режима дня учащихся. Снижение числа ежедневно изучаемых учебных предметов, помимо положительного влияния на режим жизнедеятельности большинства учащихся, позволило также снизить вес их ежедневных учебных комплектов. Так, результаты взвешивания показали: вес ежедневного учебного комплекта у учащихся 5 классов составил 3,5 кг (при традиционной организации обучения — 5 кг), у учащихся 6 классов — около 4 кг (при традиционной организации обучения — до 6 кг).

Учитывая вышеизложенное, организация обучения с использованием модульного принципа составления расписания занятий, оптимизирующая учебный процесс и обеспечивающая позитивную направленность сдвигов в характеристике функционального состояния и режиме жизнедеятельности учащихся, была оценена нами как гигиенически целесообразная и здоровьесберегающая, особенно для учащихся средней ступени школьного образования. Положительные результаты гигиенической оценки данного инновационного подхода дают основание рекомендовать его к использованию также и в старшей школе. Инновационный принцип составления школьного расписания можно рассматривать как один из важных элементов гигиенически рациональной модели организации обучения в школе.

Не только технологии и режимы обучения влияют на функциональное состояние организма детей. Личность учителя, его стиль взаимодействия с учениками также оказывают существенное влияние на нервно-психический статус учащихся. Как показали наши исследования, педагог с авторитарным, жестким, профессионально неадекватным поведением в классе способствует нарастанию негативных сдвигов в таких показателях функционального состояния, как выраженность утомления, степень невротизации учащихся, а также росту числа жалоб детей и выраженным нарушениям режима дня учащихся. Для учителей с 15—20-летним стажем (а таких в школе большинство), по мнению Л.А. Митиной (2004), характерны ранние "педагогические кризы", "истощение". По данным других авторов, невротизация среди учителей достигает 70 процентов. Поэтому педагоги сегодня нуждаются в не меньшей социальной и психологической защите, чем дети.

А.С. Стародубцев,
учитель информационных технологий;

И.Л. Тимохов,
кандидат технических наук,
учитель информационных технологий
(ГОУ СОШ № 760 имени А.П. Маресьева, г. Москва)

ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОГО ИНФОРМАЦИОННОГО ОБЩЕСТВА. ПОИСК РЕШЕНИЙ. ШКОЛЬНОЕ ВИРТУАЛЬНОЕ ЭЛЕКТРОННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ ИНТРАНЕТ-ПРОСТРАНСТВО

I. Информатизация образования

В последние годы в России и во многих других странах все большее внимание уделяется информатизации образования. Проблема информатизации сферы образования уже не может больше рассматриваться лишь как инструментально-технологическая или как проблема насыщения сферы образования средствами информатики

и создания на их основе педагогических инструментов. Говоря об информатизации образования, нельзя забывать о главном — сохранении здоровья ребенка, входящего в эту среду.

Основным элементом использования информационных технологий, безусловно, остается персональный компьютер. Известная проблема, связанная с вредным электромагнитным излучением, электростатическим полем и мерцанием экрана монитора, достаточно хорошо решается в последние годы путем внедрения жестких норм и регламентов, таких как ТСО, разработанных Шведской федерацией профсоюзов. Но существуют и другие, не менее важные проблемы, оказывающие отрицательное влияние на здоровье детей в современном информационном мире.

Проблема эффективности поиска информации

Действительно, сейчас развиваются в основном цифровые способы хранения информации и доступа к ней, главным из которых остается, конечно, всемирная сеть. Но насколько эффективен поиск в Интернете? Если для продвинутого пользователя, знакомого с синтаксисом поисковых запросов, эта проблема достаточно прозрачна, то попытки поиска нужной, а тем более редкой информации могут привести обычного пользователя к весьма неэффективному, а иногда и совсем неожиданному результату.

Тратится время, ребенок продолжает снова и снова вводить различные поисковые запросы, проводит больше времени за компьютером, что в результате отрицательно сказывается на его физическом здоровье. Напомню, что согласно требованиям санитарных правил и норм время работы за компьютером для детей разного возраста колеблется от 5 до 20 минут непрерывной работы. Таким образом, отсутствие систематизации размещения информации в Интернете резко снижает эффективность процесса, заставляя ребенка тратить гораздо больше времени на поиск нужных данных.

Несоответствие содержания ожиданиям

Другая проблема современной информации — это ее соответствие ожидания пользователя, то есть ее полнота и достоверность. Зачастую источники поступления информации сомнительны или являются неполными. Таким образом, ребенок изначально получает скупую, а иногда и просто ложную информацию, что формирует у него неверную картину окружающего мира и в дальнейшем приводит к развитию "ложного мифологического сознания".

Несоответствие содержания нормам

Интернет — территория свободной информации, но зачастую эта свобода превращается во вседозволенность. Огромное количество информации, не соответствующей никаким этическим, нравственным и даже правовым нормам, встречают на этом пути наши дети. Причем даже безобидные поисковые запросы могут привести к совершенно непредсказуемому результату. Что и говорить — даже мы, взрослые, часто с этим сталкиваемся. Но если мы вполне адекватно можем понять, с чем столкнулись, то дети не в состоянии этого сделать. Безусловно, это наносит огромнейший вред психике ребенка, создает у него извращенную картину мира.

II. Пути решения проблем

Вышеописанные проблемы можно и нужно решать. Рассмотрим наиболее часто используемые для этого инструменты:

1) *родительский контроль.* Действительно, один из самых эффективных методов уберечь ребенка от перечисленных негативных факторов — постоянный контроль над его действиями. В этом могут помочь как различные компьютерные программы

родительского контроля, так и совместное участие родителя и ребенка в поиске и анализе информации;

2) *программные и аппаратные средства фильтрации контента* — действительно эффективный автоматизированный способ защиты от нежелательного содержания страниц. Небольшая настройка — и система начинает фильтровать поступающий трафик по определенным ключевым словам или фразам. Но мы с вами прекрасно знаем, что на любую защиту рано или поздно находится новое средство атаки. Появился новый фильтр — сразу же появляются различные ухищрения и способы его обхода (например, проблема спама известна всем). К тому же в "пылу сражения" можно потерять и часть нужной информации, если, по "мнению" фильтра, она является сомнительной;

3) *использование специализированных источников.* Еще одним из способов решения проблемы является использование специальных источников — энциклопедий, справочников и других. Яркий пример — Википедия, структурированный банк данных знаний человечества в электронной форме. Несомненное его достоинство — наполнение самими пользователями, что позволяет быстро и широко охватывать различные области знаний. Здесь же кроется и главная проблема — достоверность материала и его полнота. Очень часто нам приходилось сталкиваться с тем, что информация по нужному запросу, представленная в Википедии, крайне бедна, а иногда и полностью отсутствует.

III. Создание школьного виртуального электронного образовательного интранет-пространства

Создание школьного виртуального электронного образовательного интранет-пространства (ШВЭОИП) дает возможность для большой увлекательной и творческой совместной работы ученых, учителей, родителей и обучающихся в образовательном учреждении.

Работа по созданию является активным механизмом осуществления интеграции отобранного содержания во всех основных предметных областях с использованием возможностей новых компьютерных технологий (компьютерных программ, средств мультимедиа и Интернета).

В настоящее время в школе активно идет реализация программ по созданию следующих разделов виртуального пространства: великие и знаменитые соотечественники; дни воинской славы России; основы православной культуры.

Так, раздел "Великие и знаменитые соотечественники", автором концепции и практической модели которого является директор школы № 760 имени А.П. Маресьева, кандидат педагогических наук В.Ю. Гармаш, представляет собой собрание материалов, освещающих вопросы жизни и деятельности наших соотечественников, внесших значительный вклад в развитие и становление нашего государства, в различные области и сферы деятельности (политика, наука, техника, культура и искусство).

Процесс создания коллективом педагогов и сотрудников школы виртуального электронного образовательного пространства позволил сформулировать пути решения проблемы сохранения здоровья ребенка в современной информационной среде и реализовать их на практике.

Задача повышения эффективности времени поиска решена за счет создания четкой структуры хранения информации. Проблемы соответствия данных ожиданиям пользователя и фильтрации контента решаются с помощью включения в работу по подготовке материала профессиональных кадров педагогического состава школы.

IV. Структура хранения

Для создания школьного виртуального электронного образовательного интранет-пространства было решено использовать иерархическую структуру построения, также называемую многоуровневой. Она была выбрана из-за простоты поиска данных, находящихся в ней, и понятности большинству, так как такая структура поиска данных используется в библиотеках, файловых системах персональных компьютеров, при построении генеалогического древа.

На начальном этапе организации работы по созданию пространства необходимо определить количество и названия "галерей", из которых оно будет состоять. В настоящее время мы выделили 30 "галерей", по которым собираются материалы. Эти материалы в дальнейшем составят основные электронные фонды: "Галерея российских художников", "Галерея российских военачальников и полководцев", "Галерея российских математиков", "Галерея российских физиков" и другие.

На следующем этапе создания МВЭОП необходимо разработать структуру формирования каждой "галереи", состоящей из нескольких "залов". Каждый "зал" в "галерее" посвящается конкретному человеку (персоналии). Количество "залов" определяется тем количеством персоналий, которое определяет каждая школа по своему усмотрению. Например, если создается "Галерея российских художников" № 1, то ее "залы" могут быть посвящены В.А. Серову, И.Е. Репину, В.И. Сурикову, В.Д. Поленову, А.А. Иванову и так далее. Каждый "зал", посвященный конкретной личности, озаглавливается следующим образом: фамилия, имя, отчество (полностью) персоналии; годы жизни (даты рождения и смерти).

Каждый "зал" формируется путем создания 6 основных электронных "блоков".

V. Технология построения

Виртуальное образовательное пространство реализовано на базе школьной локальной вычислительной сети, которая основана на проводной и беспроводной связи. В состав сети входят: сетевое хранилище данных, маршрутизатор и несколько десятков компьютеров и ноутбуков, находящихся в различных кабинетах школы и объединенных с помощью высокоскоростных коммутаторов. Поиск материала, а также его обработка и фильтрация происходят на школьных компьютерах.

На основе базового используются следующие протоколы доступа:

1) протокол *HTTP* для доступа через привычный интернет-браузер, что позволяет использовать данную систему независимо от операционной, соблюдать принцип программно-аппаратной независимости;

2) протокол *FTP* используется для загрузки информации больших объемов, он также независим от программного обеспечения;

3) протокол *SMB* применяется для привычного доступа к сетевым ресурсам операционных систем Windows и Unix, является удобным для представления хранимых данных в виде привычной файловой системы.

VI. Практическое использование

ШВЭОИП может быть использовано для проведения уроков, для подготовки учителями вопросов и заданий для викторин и игр, а учащимися — для непосредственной подготовки к самим играм и викторинам и для использования материалов в докладах, рефератах, выступлениях, практических работах, домашних заданиях.

В настоящее время авторская модель музейного виртуального электронного образовательного пространства "Великие и знаменитые соотечественники" прошла практическую 3-летнюю положительную апробацию, кроме нашей школы, на базе еще 14 школ г. Москвы, входящих в состав городской экспериментальной площадки "Гражданское и патриотическое воспитание обучающихся в современных условиях".

VII. Развитие

В будущем планируется внутреннее и внешнее развитие ШВЭОИП. Внутреннее развитие будет происходить за счет наполнения пространства новыми материалами, внешнее — за счет закупки и усовершенствования имеющегося оборудования и каналов связи, в целях расширения ШВЭОИП для других участников образовательного процесса, которыми могут быть учителя, родители, детские сады, школы и так далее.

Н.Е. Татаринцева,
кандидат педагогических наук,
доцент кафедры дошкольной педагогики
Педагогического института
Южного федерального университета

ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ СТАНОВЛЕНИЯ ПОЛОРОЛЕВОЙ ВОСПИТАННОСТИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Современный период нашей жизни характеризуется глубоким кризисом культуры. Из-за увеличивающихся соблазнов в области низших потребностей происходит размывание культурных доминант молодежи. Трагедия в том, что и дети втягиваются в антикультурный хаос. А ведь ребенок, не имеющий четких культурных ориентиров, легко принимает ложные идеалы за истинные.

Образование призвано смягчать, корректировать телевизионный фон, отражающий образцы маскулинности и феминности, и культивировать в сознании ребенка чувство того, что каждый человек самоценен и должен стремиться к самореализации богатства внутреннего мира, женского (мужского) своеобразия. Создание условий для становления личности ребенка с учетом будущей (или актуальной) полоролевой идентичности является одной из актуальных целей деятельности образовательных учреждений.

Дошкольный возраст — это период, когда закладываются и формируются наиболее глубокие, сказывающиеся на последующем развитии человека слои психики личности, в которые самым интимным образом вплетена полоролевая дифференциация. По мнению исследователей В.В. Абраменковой, В.Ф. Базарного, Д.Н. Исаева, В.Е. Кагана, В.С. Мухиной и других, именно период дошкольного детства является самым важным в формировании полоролевого самосознания. До 5—6 лет, пока не сформирована система полоролевой идентичности, ее формировать легче с помощью средств воспитания. Поэтому полоролевое воспитание в детском саду обеспечивает становление устойчивых навыков в сфере гармонизации взаимоотношения полов, правильное понимание ролей мужчины и женщины в обществе, позволяет формировать адекватную полу модель поведения.

Культуросообразная концепция полоролевого воспитания детей дошкольного возраста включает следующие компоненты:

1) теоретические положения, раскрывающие процесс полоролевого воспитания как: социально, культурно- и личностно обусловленный процесс, основанный на культурных традициях воспитания и представлениях мальчиков и девочек о сообразных их природе моделях поведения; взаимосвязь субъектных подсистем — внешней (педагоги, родители как компетентные носители образцов полоролевого поведения) и внутренней (дети как субъекты полоролевого воспитания);

2) ведущие идеи: детство как время и пространство становления образа "Я" мальчика (девочки) и приобретения ребенком полоролевого опыта; ценности полоролевой дифференциации, укорененной в истории и культуре народа, для освоения полоролевых моделей поведения; пространство полоролевого воспитания как совокупность сред полоролевых отношений, сотрудничества в системах "ребенок — ребенок", "ребенок — взрослый", "ребенок — виртуальный взрослый"; значимости пола родителя, педагога в полоролевом воспитании дошкольников в условиях ДОУ и семьи; учет психофизиологических особенностей при построении процесса полоролевого воспитания детей;

3) педагогические условия процесса полоролевого воспитания детей дошкольного возраста, а именно: научно-методическое обеспечение процесса полоролевого воспитания, способствующее становлению профессиональной компетентности педагогов в вопросах полоролевого воспитания, ориентации родителей на воспитание ребенка в заданных полоролевых характеристиках; дифференциация относительно пола содержания, средств, форм, методов и приемов воспитательно-образовательной работы; средовые условия полоролевого взаимодействия; взаимосвязанность субъектных подсистем — внешней (педагоги, родители как носители полоролевого образа) и внутренней (дети как субъекты полоролевой идентификации); интеграция ценностей культуры и традиций полоролевого воспитания в процесс воспитания.

Реализация педагогических условий полоролевого воспитания предполагает организацию процесса профессиональной подготовки педагогов, которая осуществляется в различных формах, учитывающих необходимость повышения уровня полоролевой компетентности педагогов: лектории, "круглые столы", семинары, практические занятия, презентации и так далее. Характер семинаров и лекториев представляет собой сочетание обучающе-развивающих ситуаций — свободного выбора (О.С. Богданова, Л.И. Катаева), эмоционального заражения (А.Н. Лутошкин), соотнесения (Х.Й. Лийметс), успеха (О.С. Газман, В.А. Караковский), творчества (В.А. Караковский) и других. Так, в ситуации свободного выбора создается возможность для педагогов рассматривать и изучать проблемы полоролевого воспитания, детерминированные практико-ориентированной направленностью и необходимостью. Эффективными формами организации учебно-познавательной деятельности педагогов являются: обзорно-монографические лекции, лекции-дискуссии, лекции-экскурсии, лекции-демонстрации, бинарные лекции; семинары — деловые игры, семинары-инсценировки, семинары-диспуты, семинары-практикумы; презентации, защита проектов по проблемам полоролевого воспитания, тематические конференции, "живая газета", "мастер-классы", "круглые столы", диспуты и так далее.

Важным педагогическим условием полоролевого воспитания дошкольников является формирование полоролевой компетентности родителей, что включает расширение их общекультурного кругозора, уровня общей образованности, повышение педагогической культуры путем изучения передового опыта в области полоролевого

воспитания дошкольников, совершенствование теоретической и практической подготовки путем овладения новейшими знаниями в соответствующей области.

Важным условием становления полоролевой воспитанности является использование дифференцированных по полу содержания, средств, форм, методов и приемов полоролевого воспитания, интеграция ценностей культуры и традиций полоролевого воспитания в процесс воспитания мальчиков и девочек. *Интеллектуально-познавательная и диалоговая формы организации занятий*, представленные тематическими циклами ("Одежда мальчиков, одежда девочек", "Обязанности мамы, обязанности папы", "Такие разные-разные профессии", "Семейные традиции", "О рыцарях и принцессах" и другие), способствуют развитию представлений дошкольников о своем половом образе, а также формированию ценностного отношения к себе как человеку соответствующего пола. *Игровая и театрализованная формы организации* жизнедеятельности обеспечивают усвоение ребенком смыслов и мотивов человеческой деятельности, воспроизведение семейных, социальных отношений, формирование способов взаимодействия и взаимоотношений детей разного пола. За счет ролевых отношений обеспечивается эффективность осознания полоролевых позиций, создается атмосфера толерантного взаимодействия детей разного пола. Э*кспериментальная форма* детской деятельности реализуется посредством проблемных, жизненно значимых ситуаций, что создает условия для выбора ребенком собственных действий относительно усвоенных правил и культурных эталонов мужского и женского поведения. Эффективность деятельности обеспечивается возможностью ребенка оценивать свой выбор в конкретных жизненных ситуациях, определяя становление его мужского (женского) образа.

Эффективными методами и приемами становления полоролевой воспитанности детей дошкольного возраста выступают: *ролевые игры*, позволяющие младшим дошкольникам воспроизводить отдельные полоролевые действия взрослых, приобретая при этом полоролевой опыт, а старшим дошкольникам — полоролевые отношения между взрослыми, усваивая содержание половых ролей в семье и обществе; *игры-инсценировки*, способствовавшие адекватному воссозданию конкретных мужских (женских) образов литературных произведений, проявлению самостоятельности в создании мужских (женских) образов, обуславливающие формирование нравственных представлений о качествах женственности (мужественности), развитие эмоционального отношения к ним; *дидактические игры* "Кто что носит", "Сундучок русской хозяюшки" и другие, направленные на формирование полоролевых представлений; *прогнозирование ситуаций,* определяющее формирование у детей умений предсказывать поведение в соответствии с представлениями о своем половом образе, аргументировать свои суждения; *схемы-действия*, отражающие образцы полоролевого поведения мальчиков и девочек, способствующие овладению детьми культурными эталонами полоролевого поведения, и так далее.

Важным педагогическим условием полоролевого воспитания детей 3—7 лет выступает обогащение пространственно-предметной среды дошкольного образовательного учреждения, способствующей полоролевой самореализации ребенка, накоплению полоролевого опыта, формированию отношений между мальчиками и девочками. Средовой подход обеспечивает учет социально-поведенческого своеобразия разных народов в зависимости от национального состава дошкольной группы, особенностей предметно-вещественного окружения, специфики традиционных событий как ярких, запоминающихся культурных явлений. С учетом психофизиологических особенностей детей дошкольного возраста определена специфика

дифференцированного подхода к воспитанию детей разного пола, которая проявляется в:

организации жизнедеятельности, режима дня, питания мальчиков и девочек;

организации игровой активности с учетом расхода суточной энергии мальчиков и девочек (большее включение активных видов деятельности для мальчиков — подвижных игр, физических упражнений, элементов активности в разнообразные формы деятельности и так далее);

определении различного содержания сюжетно-ролевых, дидактических, подвижных игр для мальчиков и девочек;

создании мини-сред ("Домашний очаг", "Уголок доблести"), комнат гигиены, оборудовании спален для мальчиков и девочек;

отборе произведений художественной литературы, ориентированных на интересы мальчиков и девочек (для мальчиков акцент делается на событийности, для девочек — на личностных особенностях героев произведений);

разработке проблемных ситуаций (поисковых, творческих, рефлексивных, состязательных), направленных на коррекцию полоролевого поведения с учетом интересов, способностей, мотивов, потребностей мальчиков и девочек.

Таким образом, эффективность реализации педагогических усилий, направленных на достижение высокого уровня полоролевой воспитанности дошкольника, обеспечивается профессиональной компетентностью педагогов, ориентацией родителей на воспитание ребенка в заданных полоролевых позициях, созданием научно-методических и средовых условий совместного общения детей и взрослых, проявляющих полоролевую позицию, стилем поведения относительно заданных жизненных ситуаций.

А.Е. Писарева, В.В. Уткина,
авторы программы "Лад"

НАРОДНОЕ ВОСПИТАНИЕ КАК ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩАЯ ТЕХНОЛОГИЯ

Под **народным воспитанием** мы понимаем взаимосвязанную систему воспитательно-образовательных процессов, исторически сложившуюся в рамках русской культурной традиции*. При этом важно, что наша традиция включает в себя все богатство художественных форм — от крестьянского рожка до музыки Чайковского и Свиридова, от произведений народного промысла до полотен Левитана и Поленова, от былин и народных духовных стихов до творчества Лескова, Тютчева и, конечно, Пушкина. Эта традиция включает в себя исторически сложившуюся систему социальной гармонизации в семейных, местных и трудовых сообществах; гармонизацию отношений старших и младших, мальчиков и девочек. В этой традиции личность мотивируется на творческий рост, освоение знаний и навыков, на одухотворенность любого труда, в том числе учебного. При этом решаются задачи гармоничного развития ребенка, то есть воспитание духовно-нравственной, физически здоровой и интеллектуально развитой личности.

* В других традиционных культурах также существуют свои сбалансированные воспитательно-образовательные системы.

А как раскрыть, реализовать потенциал этой традиции в наших условиях, в сегодняшнем воспитательно-образовательном процессе?

Интересующимся специалистам можем предложить нашу программу "Лад" и ряд публикаций по конкретным аспектам работы детских садов, младших классов школ и системы дополнительного образования. В этих работах мы не только проанализировали воспитательную, образовательную и развивающую эффективность русской культурной традиции, но и привели конкретные, прикладные методические материалы. Была создана и успешно реализована модель детского сада русской культурной традиции.

На чем именно основывается наша уверенность в том, что традиционное воспитание и образование представляют собой практически эффективную здоровьесберегающую технологию? Все многообразие этих особенностей можно условно разделить на две большие группы факторов.

Первый — это *природосообразность* традиционной системы: и в плане того, насколько она органична психике ребенка, и в плане гармонизации его с окружающим миром и обществом. У детей доминирует личностное восприятие, "пропускание через себя", "проживание" предложенного материала, а не просто его запоминание и анализ. При этом восприятие ярких образов традиционной культуры в отличие от рационализированной, формализованной информации глубже, образы лучше понимаются, усваиваются ребенком, развивают его творческую активность и образность мышления. Четкая ролевая направленность (мальчик — девочка), свойственная народной культуре, позволяет ребенку гармонично развиваться в соответствии с правильной гендерной самоидентификацией. Правила игр и соревнований, с одной стороны, позволяют ребенку выбором роли регулировать нагрузку в соответствии с его физическими возможностями, а с другой стороны, коллективизм стимулирует его к повышению самоотдачи. В результате игра делает всех сплоченнее, заряжает на дальнейшую активизацию, но без травмирования проигравших и без снобизма победителей.

Второй фактор — *синкретичность* народной культуры, что выражается в соединении различных видов деятельности одной темой. Это дает возможность проводить интегрированные занятия, в которых можно сочетать развитие речи, музыкальное творчество, изобразительное искусство, физкультурные занятия и так далее. Следовательно, активность ребенка имеет естественный для него разносторонний характер. В частности, это позволяет в рамках одной и той же темы менять виды деятельности, чередуя, например, физическую и умственную.

Что достигается благодаря использованию в программе особенностей народной культуры, кратко сведенным нами к природосообразности и синкретичности? Усвоение знаний и освоение навыков идет быстрее и закрепляется надежнее, крепнет опыт гармоничных социальных связей, а это — психическое здоровье.

Но самое главное в том, что комплексность и сбалансированность занятий позволяет достичь высокого образовательного уровня при существенно большем воспитательном результате ценой гораздо меньшей нагрузки на ребенка, чем при обычных занятиях. А это значит, что снижение существующих перегрузок у ребенка есть главный ресурс здоровьесбережения.

Г.К. Словеснова,
практический психолог
образовательной школы № 7
(г. Ялта, Украина)

ШКОЛА ЗДОРОВЬЯ

Ялтинская школа № 7 — единственная в городе, работающая с 1996 года по утвержденной в 1989 году Министерством здравоохранения Российской Федерации программе "Массовая первичная профилактика школьных форм патологии, или развивающие здоровье принципы конструирования учебно-познавательной деятельности в детских садах и школах" (В.Ф. Базарный с соавторами). Забегая вперед, сразу же отмечу, что данная программа открыла нам такой способ обучения и воспитания, при котором известный для медиков символ "не навреди" стал главным принципом в работе учителя. Данная работа в школе началась по инициативе директора школы И.А. Шарудило.

В.Ф. Базарный еще в середине 70-х годов прошлого века заинтересовался проблемой, почему половина школьников страдают близорукостью и больше половины — отклонениями в развитии позвоночника. Проведенные им исследования показали: причина — в доминировании аномальной рабочей позы школьников, недопустимо низком склонении корпуса и головы над столом, особенно при письме. Это явление получило название "синдром низко склоненной головы".

Специально проведенными исследованиями установлено, что максимальная острота дальнего зрения оказалась высокочувствительным диагностическим показателем, отражающим сообразность организации и проведения учебного процесса природе ребенка (В.Ф. Базарный, 1989).

Доказано, что при соблюдении всех методических требований острота зрения может иметь суточные и недельные колебания в пределах 0,1 единицы. Если острота зрения падает более чем на 0,1, то можно предположить, что у ребенка наблюдается скрытый патологический процесс со стороны органа зрения или со стороны внутренних органов.

В ходе эволюции зрительная система (зрительно-моторный сканер) формировалась в режиме дальнего зрения, что позволяло воспринимать целостную картину окружающего мира. Установлено, что оптимальное сканирование образов мира происходит в режиме моторного поиска и подвижных объектов. Вот почему глаз неэффективно воспринимает обездвиженный образ или воспринимает его в режиме непроизвольного отторжения. В условиях систематического неупотребления дальнего, панорамного зрения может наблюдаться деградация отростков нейроэпителия коры головного мозга. Вот почему для развития ребенка так необходим режим дальнего зрения.

Для удовлетворения естественной зрительно-моторной активности в режиме "зрительных горизонтов" уроки в начальной школе № 7 чаще проходят на естественном, природном ландшафте, а в среднем и старшем звене их доля составляет 20—30 процентов урочного времени.

Наш опыт убеждает: главное внимание учителей и родителей должно быть направлено на то, чтобы не дать сформироваться "засиженному" динамическому стереотипу на основе пресловутой "педагогической усидчивости", которую долго и упорно вырабатывают учителя у детей на уроках. В период адаптации каждые

10—15 минут происходит смена учебных поз. Детям, у которых выявлено плоскостопие, мы рекомендуем чаще чередовать режимы "сидя — стоя — лежа" на ковре (по самочувствию).

При работе за конторкой нужно соблюдать следующие общегигиенические и эргономические требования: высота конторки должна соответствовать росту ребенка, ученик должен стоять на массажном коврике босиком или в носках из натуральных тканей.

Заметим, режим динамических поз полезен и при работе за компьютером, что особенно актуально в наше время. Безусловно, влияние результатов нашей работы на процесс формирования и поддержания здоровья детей в учебном процессе обусловлено соблюдением чистоты эксперимента. Медицинский осмотр, который проводится дважды в год, помогает отслеживать динамику развития остроты зрения, осанки, зрительно-ручной координации, антропометрических показателей, выявлять чувство равновесия, координации и зрительно-моторных реакций организма.

В 2006 году состоялся первый выпуск учеников школы, обучавшихся по развивающим здоровье режимам. Положительная динамика в указанной сфере за 10 лет обучения доказала главное: фоновая мышечно-тоническая активность, которая поддерживается в условиях телесной вертикали и малых форм двигательной активности, по сути отражает тот минимальный уровень энергетической активности, который необходим для поддержания эффективности психической деятельности и развития эмоционально-волевой сферы учащихся.

Показателями воспитанности являются: знание истории Отечества; осведомленность о событиях общественно-политической жизни; степень участия в общественной жизни; соблюдение норм правопорядка; отношение к окружающим, степень владения коммуникативными навыками; отношение к процессу обучения; результативность учебной деятельности; степень сформированности жизненных целей и ценностей и навыков здорового образ жизни.

В 1996 году при первичном осмотре первой экспериментальной группы детей было выявлено, что у 45 процентов детей нарушена острота зрения и у 100 процентов — осанка; в контрольной группе нарушение остроты зрения составило 15 процентов, а нарушение осанки — 89 процентов. По окончании школы у подростков, обучающихся по развивающей здоровье технологии, нарушение остроты зрения осталось у 14 процентов, а нарушение осанки — у 28 процентов учащихся (!) В контрольной группе нарушение остроты зрения увеличилось до 17 процентов, нарушение осанки сохранилось у 33 процентов. Динамика зрительно-ручной координации в экспериментальной группе улучшилась на 37 процентов и стала соответствовать 80 процентов от нормы, в то время как в контрольной группе вариант нормы был лишь у 27 процентов учащихся.

Но самое главное преимущество данной технологии в том, что дети в полтора-два раза реже болели, чем в традиционных классах. И это при том, что они пришли в школу с худшими показателями здоровья. Следовательно, противостоять школьным болезням может только научная, природосообразная педагогика, ставящая в центр действий учителя законы развития ребенка и его врожденных способностей.

Таким образом, развивающая здоровье технология позволяет перейти от сенсорно-моторной депривации, характерной для традиционного урока, к сенсорно обогащенному учебно-познавательному процессу. И только такой режим побуждает к

зрительно-двигательной поисковой активности в пространстве, способствует улучшению зрительно-моторной реакции, скорости ориентации в пространстве, благоприятно влияет на формирование эмоциональной сферы, способствует снижению уровня тревожности, активизирует психические процессы, повышает креативность и учебно-познавательный интерес учащихся. Процесс обучения в условиях сенсорной и моторной активности создает климат комфорта и доброжелательности для работы учителя и классного руководителя в режиме "учитель-мать", то есть основывается на духовно-нравственном воспитании и развитии ребенка.

СЕКЦИЯ № 4
"Учитель — ведущее звено в гармоничном развитии и воспитании учащихся"

А.Б. Бакурадзе,
кандидат педагогических наук, доцент,
заведующий кафедрой теории и практики
управленческой деятельности в образовании
Академии повышения квалификации
и профессиональной переподготовки
работников образования

ЗДОРОВЬЕ УЧИТЕЛЯ — ВЕДУЩАЯ ЦЕННОСТЬ СОВРЕМЕННОЙ ШКОЛЫ

Признание учителя в качестве ключевого звена в гармоничном развитии и воспитании учащегося предусматривает прежде всего заботу руководителей образования всех уровней о здоровье педагогов. Оно выступает в качестве общего условия благоприятной и плодотворной профессиональной жизни и одной из ведущих профессиональных ценностей образовательного учреждения. При этом следует помнить, что здоровье человека неделимо и представляет собой единство физического, биологического, психического, морального, интеллектуального и мировоззренческого.

Основными *причинами возникновения заболеваний у педагогов* являются:

постоянная подверженность стрессам, неумение избавляться от них с наименьшими потерями;

нездоровое питание (однообразное, нерегулярное, с малым содержанием витаминов);

нерегулярное занятие физической культурой и спортом;

физические перегрузки, связанные с ведением домашнего хозяйства, работой на дому.

Поэтому в школе, где ценность здоровья учителя реально признана, создаются и поддерживаются условия работы, при которых педагоги имеют возможности:

правильно питаться;

делать физические упражнения, что особенно актуально для учителей, чей труд является интеллектуальным;

избегать чрезмерных стрессов;

получать высококвалифицированное медицинское обслуживание, прежде всего профилактическое;

активно отдыхать.

Последнее может рассматриваться как одна из форм преодоления профессионального выгорания. Отдых имеет положительную ценность, производную от ценности человека и полноты его бытия, если его содержание и способ проведения связаны с поддержанием жизни, сбережением и умножением положительного в человеке. Этому в немалой степени могут способствовать руководители образовательных учреждений и органов управления образованием, создавая условия для созидающего здоровье сотрудников полноценного отдыха.

Средством сохранения и укрепления здоровья педагогов могут стать и специализированные программы, ориентированные на формирование у учителей готовности к ведению здорового образа жизни и развитие такой потребности у школьников. В ходе данных программ учителя знакомятся с основами позитивного программирования своей жизни, основными секретами здоровьесберегающей педагогики, практикуются в освоении приемов саморегуляции организма, создании на уроке атмосферы комфортности.

Наконец, признание руководителями образования ценности здоровья педагогов как ведущей ценности современной школы предполагает специально организованную работу по повышению самооценки учителей, усилению у них чувства собственной значимости для школы. Такая деятельность предполагает:

помощь учителям в своевременном повышении их квалификации;

расширение функции самоконтроля;

ознакомление педагогических работников с образцами успешных ролевых моделей трудового поведения, что предполагает наблюдение за действиями высокоэффективных педагогов;

практику социального поощрения и убеждения (похвалы, поощрения, вербальная обратная связь, способствующая повышению уверенности учителей в себе);

эмоциональную поддержку при осуществлении нововведений, которая способствует снижению стресса и чувства тревоги за результаты внедрения новации;

привлечение учителей к управлению школой.

Реализация программ участия педагогов в управлении образовательным учреждением повышает для них субъективную ценность работы в данной организации, позитивно сказывается на моральном климате в педагогическом коллективе. Кроме того, Ф. Ротслисбергером доказано, что участие сотрудников в управлении дает организации возможность добиться высоких результатов и способствует усилению у них чувства удовлетворения трудом. Участие в управлении позволяет педагогам продемонстрировать свои интеллектуальные и духовные возможности, что позитивно сказывается на их социальном самочувствии.

В.Ю. Бельский,
доктор философских наук, профессор

ФИЛОСОФИЯ ОБРАЗОВАНИЯ И ВОСПИТАНИЯ В СОВРЕМЕННОЙ РОССИИ

Современная система образования и воспитания продолжает поиск парадигмы, отвечающей вызовам третьего тысячелетия. В обоснование реформы школьного образования начинает возвращаться понимание тех простых постулатов, что многознайство уму не научает, что ученик — это не кувшин, который нужно набить знаниями, но — факел, который необходимо зажечь. Власть уже не может не прислушиваться к мнению педагогического сообщества о том, что воспитание — не просто составная и необходимая часть образования, но и нравственная основа социализации молодого поколения.

В школу должны вернуться творчество, доброта, уважение к истории своего народа, справедливость в доступе к образованию, четкие нравственные ориентиры.

Что же мы имеем сегодня? Фонд "Общественное мнение" и калининградский фонд социальных и маркетинговых исследований в рамках общероссийского молодежного исследования провели опрос среди старших школьников 16—17 лет. Результаты опроса показали, что большинство учащихся школ нацелены на получение высшего образования, меньше других групп ощущают на себе воздействие кризиса, в большинстве своем хотят строить свою карьеру в государственных компаниях: "Газпром" — 19 процентов, Администрация Президента Российской Федерации — 16 процентов, Сбербанк России — 14 процентов, Газпромбанк — 10 процентов, "ЛУКойл" — 9 процентов, "Роснефть" — 8 процентов, МВД России — 8 процентов, "Первый канал" телевидения — 8 процентов.

Стоит отметить и тенденцию на укрепление общественного мнения об увеличении внимания государства к проблемам школьного образования. Особенно увеличилось доверие граждан к государству в связи с принятием летом 2006 года приоритетного национального проекта "Образование".

Однако произошли определенные перемены и в оценках положения дел в российской школе. Так, по мнению специалиста фонда "Общественное мнение" Ирины Шмерлиной, в начале 2006 года, когда "стартовал" ПНП "Образование", о плачевном положении дел в среднем образовании говорили 36 процентов, а на "хорошо" его оценивали 10 процентов респондентов. Сегодня доля ответов первого типа сократилась на 10 процентных пунктов, а второго — увеличилась на 8 процентных пунктов (соответственно, ситуацию как плохую характеризует каждый четвертый — 26 процентов, как хорошую — почти пятая часть респондентов, 18 процентов). Впрочем, и сегодня, как два с половиной года назад, преобладают ответы "удовлетворительно" (41 и 37 процентов соответственно); затруднились оценить школьную ситуацию 15 процентов (примерно столько же — весной 2006 года). К сожалению, и в оценках качества работы школьных учителей практически ничего не изменилось. Чаще всего ее оценивают на "удовлетворительно" (42 процента сегодня, 45 процентов — три года назад). "Хорошие" и "отличные" оценки выставляют в общей сложности 29 процентов респондентов (3 года назад — 33 процента), "плохие" и "очень плохие" — 12 процентов (в октябре 2005 года — 8 процентов); 17 процентов затруднились оценить, как преподаватели справляются со своими обязанностями.

Важно отметить, что, отвечая на открытый вопрос "Почему учителя сегодня плохо справляются со своими обязанностями?", респонденты говорили о низком профессиональном уровне сегодняшних преподавателей ("необразованные учителя"; "если учитель русского языка пишет с ошибками, то о чем говорить?"; "потому что их в свою очередь плохо учили — и они ничему не могут научить"); об отсутствии у них подлинного призвания и "равнодушном отношении к детям и работе"; о том, что "как и все, учителя продаются и покупаются" и "думают только о деньгах" (в каждом случае — по 3 процента).

Лишь отдельные респонденты сделали акцент на низкой зарплате школьных работников, падении авторитета учителя и прочих обстоятельствах. Приходится констатировать и тот факт, что каждый второй россиянин считает, что профессия учителя не пользуется уважением, и хотя два с лишним года назад об этом говорили несколько чаще (55 процентов), снижение доли подобных ответов не выходит за пределы статистической погрешности. Аналогично интерпретируется динамика позитивных ответов: 2 года назад авторитет учительской профессии признавали 33 процента, сегодня — 39 процентов наших сограждан. На основании этих данных

можно говорить о слабо выраженной тенденции к повышению престижа учительской профессии, но не более того.

Материальную привлекательность учительского труда большинство респондентов оценивают достаточно высоко: по мнению 69 процентов опрошенных, учителя в целом живут не лучше и не хуже большинства россиян.

А вот авторитет учителя, то, чего ждут от него большинство россиян, с точки зрения воспитательной, нравственной миссии в целом пока невысок. Лишь четвертая часть респондентов (27 процентов) полагают, что сегодняшний российский учитель оказывает значительное влияние на взгляды детей (чаще других так считают жители села — 35 процентов). Треть респондентов (33 процента) считают, что это влияние незначительно, а примерно каждый пятый (18 процентов) вообще отказывает учителям в таком влиянии. При этом подавляющее большинство респондентов (86 процентов) заявляют, что учителя, помимо преподавания своего предмета, должны формировать взгляды, социальное мировоззрение, отношение детей к жизни (противоположного мнения придерживаются 7 процентов).

И все же не может не вселять оптимизма тот немаловажный факт, что, по мнению 40 процентов респондентов, сегодняшние учителя в большинстве своем — люди современные, прогрессивные. Объясняя, почему они так думают (вопрос задавался в открытой форме), по 9 процентов респондентов говорили о притоке в школу молодых учителей ("пожилые ушли, сейчас новое поколение"; "в школу идут современные прогрессивные люди") и о хорошей подготовке сегодняшних учителей (опять-таки имея в виду прежде всего молодых педагогов: "в институтах молодых учителей учат новому, прогрессивному, это они и приносят в школу"; "они уже сейчас проходят обучение в институтах"; "хорошо образованны учителя сейчас"). Достаточно часто (тоже 9 процентов) звучало мнение, что преподавателей "жизнь заставляет идти в ногу со временем". Школа по-прежнему имеет высокий кредит доверия у граждан. Оценивая деятельность учителей, россияне чаще причисляют их к категории людей, идущих в ногу со временем, нежели к отсталому, несовременному социальному слою. В то же время многие признают, что в ряде вопросов сегодняшней жизни школьники разбираются лучше, чем их наставники (54 процента). Тех, кто отвергает подобное мнение, значительно (в два с половиной раза) меньше — 20 процентов.

Поэтому одним из важнейших направлений деятельности государства в сфере школьного образования должно стать создание механизма реализации целей и задач, заложенных в ПНП "Образование", особенно в части повышения престижа и профессионального мастерства современного педагога. Важно понять и устранить препятствия, мешающие современному педагогу идти в ногу с молодым поколением.

С.Ю. Виноградова,
кандидат философских наук

ГАРМОНИЧНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ И ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ

Развитие общества, ускорение научно-технического прогресса, усложнение техники и общественной жизни предъявляют все более и более высокие требования к уровню знаний, умений и навыков как специалиста какого-либо производственного процесса, так и участника социальных, правовых, политических и других общест-

венных отношений. Происходит увеличение объема информации, усложнение ее характера, сокращение времени на ее обработку и освоение. Главным фактором устойчивого развития современного быстро изменяющегося общества все более становится не накопление материальных благ и услуг, а расширение и углубление знаний, развитие творческого потенциала, создание условий для гармоничного развития человека.

Важное место в производстве и воспроизводстве человека как источника, цели и главной производительной силы всякого общества является система образования. Повышение интеллектуальной составляющей экономики и социальной жизни, роли образования в жизни общества ведет к возрастанию соответствующей нагрузки на человека.

Особенно ощутимо негативное влияние повышенных интеллектуальных нагрузок на нервную и физическую систему человека проявляется у учащихся школ и высших учебных заведений в период их умственного, физического, психического, физиологического формирования.

Взрывоопасный рост объемов информации и быстрое развитие информационных технологий значительно интенсифицирует и диверсифицирует современный учебный процесс. Поток научной и учебной литературы растет. Точки зрения относительно целей, задач, средств и способов обучения, воспитания и контроля учащихся множатся. Взгляды на исторические, правовые, экономические, социальные, политические и другие процессы и явления быстро изменяются. Новые открытия и достижения в области естественных и гуманитарных наук меняют картину мира. Число различных подходов к содержанию и форме преподавания предметов растет.

Перед школой, учащимися и преподавателями встает проблема: как вместить все возрастающий поток сведений и научных данных в курс школьного обучения? как усваивать такие объемы информации за короткий срок обучения? как отделить главное от второстепенного в увеличивающемся потоке информации и быстро меняющемся мире?

Перегрузка детей (и учителей) информацией ведет к переутомлению, стрессу, ухудшению здоровья, снижению их творческого потенциала и качества учебного процесса.

Для того чтобы увеличивающийся информационный поток не становился препятствием, а был источником новых знаний, теоретических и практических достижений, необходимо уметь управлять им, знать, как найти главное, отделить его от второстепенного, сознательно применять законы и закономерности познания, уметь использовать их для целенаправленного производства нового знания из имеющейся "информационной руды".

Повышение логико-методологической культуры преподавателя, находящегося на переднем крае системы подготовки подрастающих поколений, — важное условие обучения и воспитания детей в соответствии с современными требованиями. Более того, сегодня главной задачей учителя становится не только передача совокупности сведений о предмете учебной дисциплины, но и культуры эффективной работы с поступающей информацией. Это необходимо для того, чтобы представители подрастающего поколения смогли найти себя, занять достойное место в развивающемся информационном обществе.

К сожалению, во многих учебниках при изложении учебных дисциплин господствует хаотическое представление об изучаемом предмете. Это не означает, конечно, что в изложении нет систематизации и классификации изучаемого материала. Одна-

ко изложение ведется не в соответствии с объективными внутренними закономерностями возникновения, формирования и развития изучаемого предмета, не в соответствии с закономерностями развития познания изучаемого предмета, а подчинено внешним факторам, в том числе принципам удобства изложения, наглядности, доступности и так далее. Например, наличие разных схем и подходов к изложению материала в разных учебниках по обществознанию (даже под редакцией одних и тех же авторов) говорит о том, что объективной, научно обоснованной системы отображения (изложения, изучения) данного предмета нет. Отсутствие такой системы означает, что господствует внешняя систематизация, то есть хаотическое представление об обществе и его истории.

Такое изложение может сообщить много полезной и разнообразной информации об объекте, но не способно дать представление о сущности изучаемого предмета, о законах функционирования и развития изучаемого предмета как целого. В таком случае изучение превращается в бесконечный процесс накопления информации о предмете, которую невозможно осмыслить, а можно только постараться запомнить. Движение по этому пути ведет к перегрузке учащихся поступающей информацией. Такое обучение требует огромных затрат времени, сил и здоровья.

Способом наиболее адекватного отображения изучаемого предмета, исследования законов и закономерностей его познания и преподавания является метод "восхождения от абстрактного к конкретному", в наиболее полном виде раскрытый в работах В.А. Вазюлина. "Восхождение от абстрактного к конкретному" — способ отображения сущности изучаемого объекта как целого, отображения законов и закономерностей познания сущности изучаемого объекта, способ закономерного отображения диалектики взаимодействия изучаемого объекта и отображающего его познания. Это метод превращения совокупности сведений, информации в систему знания об изучаемом объекте. Сознательное применение этого метода в познании и преподавании повышает эффективность обучения и сокращает путь движения к истине. Его сознательное использование придает познанию осознанный, целесообразный, системный и закономерный характер, ведет к устранению перегрузки от хаотической информации, к нахождению оптимального соотношения количественного накопления информации о предмете и качественного ее преобразования в систему знания о сущности, законах и закономерностях развития.

В.С. Добровольский,
кандидат военных наук, профессор НИТУ МИСиС;

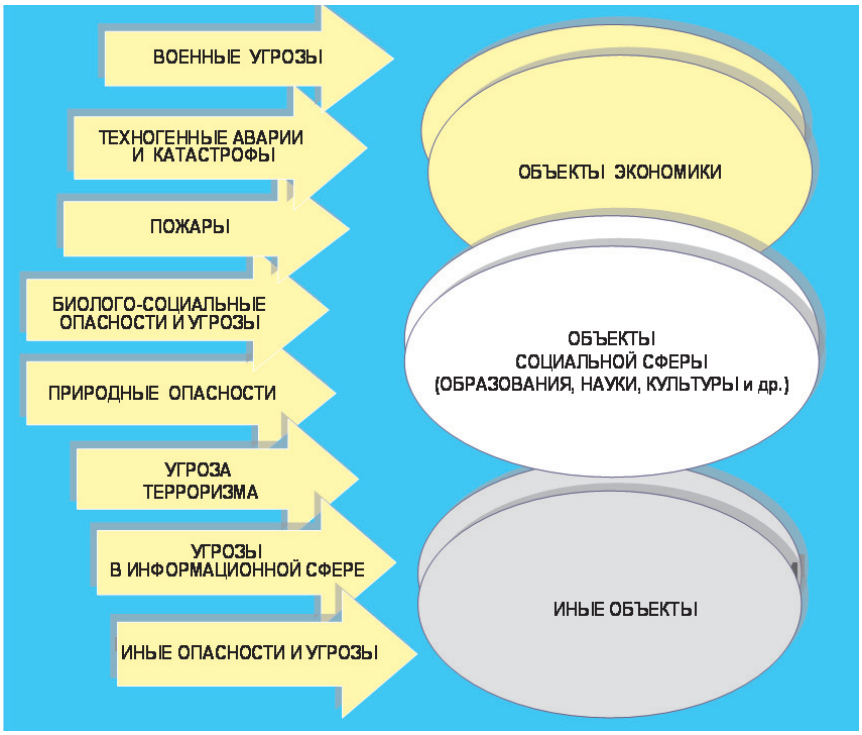
М.К. Добровольская,
доктор педагогических наук

ФОРМИРОВАНИЕ КУЛЬТУРЫ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ У НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Современный этап общественного развития характеризуется нарастанием опасностей, угроз и рисков во всех сферах жизнедеятельности.

Угрозы XXI века носят комплексный характер, который проявляется во взаимозависимости военных, природных, техногенных, политических, экономических,

социальных, экологических и научно-технических рисков, в увеличивающемся масштабе последствий чрезвычайных ситуаций, в обострении старых и появлении новых, нетрадиционных видов опасностей (в информационной, биолого-социальной, технологической и других сферах). Совокупность основных угроз, оказывающих поражающее воздействие на объекты производственной, социальной (в том числе сферы образования) и иных сфер жизнедеятельности населения Российской Федерации, показана на рисунке.



Основные угрозы объектам социально-экономической и иных сфер жизнедеятельности России

По современным оценкам, именно человеческий фактор становится главной причиной возникновения (до 80—90 процентов техногенных и до 30—40 процентов природных) чрезвычайных ситуаций. Все это выдвигает актуальнейшую и объективную потребность в кардинальном улучшении всей системы образовательной, воспитательной и просветительской работы с населением, направленной не только на оснащение его необходимой совокупностью знаний, умений и навыков безопасного поведения в бытовой, социальной, производственной и других сферах жизнедеятельности, но и на развитие у каждого человека, социальной группы и общества в целом нового мировоззрения, основанного на системе идеалов и ценностей, норм, устойчивых правил, обычаев и традиций в области обеспечения безопасности личности, общества и государства, то есть формирование у населения культуры безопасности жизнедеятельности.

Обобщая многочисленные определения понятия "культура", представляем возможным группирование и выделение следующих основных подходов к его трактовке с точки зрения ожидаемых результатов и параметров культурной деятельности:

функционального, в соответствии с которым культура рассматривается как способ функционирования общества, как средство осуществления человеческой дея-

тельности, взаимосвязи между людьми и окружающей природой, способ реализации человеческих потребностей, интересов, идей, программ и так далее;

качественного, определяющего культуру как качественное состояние общества, как уровень, степень господства людей над природой и общественными отношениями. На данной основе базируются многие привычные понятия, такие как "культура производства", "культура земледелия", "культура быта", "культура общения, чувств" и так далее;

аксиологического, ценностного, характеризующего культуру как совокупность материальных и духовных ценностей;

креативного, в соответствии с которым произведения культуры рассматриваются как следствие творческой деятельности людей, результаты создаваемых ими техники, средств общения, науки, искусства. В данном подходе в содержание понятия "культура" включаются не только результаты человеческой деятельности, но и сами способности людей, процесс реализации способностей, связанный с творением предметов;

нормативного, связывающего культуру с существованием совокупности норм, правил поведения, обычаев и традиций для регламентации жизнедеятельности человека;

духовно-личностного, включающего развитие способностей людей, достижение определенного уровня их образованности, воспитанности, то, что называется высокой культурностью, духовностью, интеллигентностью.

В этих дефинициях культура представляется и как уровень, состояние, и как процесс.

Очевидно, что в качестве объекта формирования культуры безопасности жизнедеятельности начального уровня целесообразно рассматривать личность как совокупность достаточно устойчивых и значимых качеств человека, приобретаемых в процессе развития в социуме и проявляемых в ходе жизнедеятельности. Не вызывает сомнения, что качества личности, проявляемые в повседневной жизни и при воздействии опасностей, являются определяющими факторами с точки зрения недопущения возникновения опасных ситуаций, минимизации их негативных последствий. Кроме того, безусловным является и тот факт, что доминанта безопасного поведения коллективов людей, социальных групп, общества в целом будет в существенной степени зависеть от качеств и свойств составляющих их людей.

Культура безопасности жизнедеятельности должна рассматриваться, формироваться и осуществляться на общественно-государственном уровне, так как система социальных и государственных ценностей и приоритетов с точки зрения личного и общественного благосостояния, стабильного существования, долгосрочного развития и совершенствования социальных отношений является базисным, системообразующим фактором обеспечения безопасности жизнедеятельности. Именно на общественно-государственном уровне проявляются и действуют основные педагогические закономерности в области формирования у населения культуры безопасности жизнедеятельности. Прогрессивное, поступательное развитие общества (экономики, идеологии, искусства и других сфер) способствует повышению эффективности воспитания культуры безопасности, поскольку создаются более благоприятные условия для совершенствования материальной базы воспитания, повышения качества профессиональной деятельности воспитателей и так далее. Цели, задачи, содержание обучения и воспитания культуры безопасности жизнедеятельности в

решающей степени зависят и от реализуемой компетентными органами государственного управления политики в области обеспечения личной и общественной безопасности, обучения и воспитания и так далее.

Содержательную структуру культуры безопасности жизнедеятельности в общем случае должны составлять знания (компетентность), умение увидеть ситуацию (опережающее отражение), умение предотвратить ситуацию (навыки безопасного труда, умение применять знания, использование определенных средств и методов), философия безопасности (нормативность поведения, ответственность, ценностные установки) и рефлексия (осознанность получаемых знаний, оценка действий, способность к самосовершенствованию и саморазвитию).

Согласно этому взаимосвязанными составляющими культуры безопасности жизнедеятельности должны являться обучение, воспитание, морально-психологическая подготовка, просветительская работа, пропаганда и информирование населения.

В настоящее время в системе образования Российской Федерации реализуются программы курса "Основы безопасности жизнедеятельности" для общеобразовательной сферы и учебной дисциплины "Безопасность жизнедеятельности" для сферы высшего и среднего профессионального образования. Однако эффективность воспитания культуры безопасности школьников остается невысокой. Одной из причин такого положения является низкий уровень разработанности теории и методики воспитания культуры безопасности. К недостаточно исследованным областям относится и собственно культура безопасности.

Представляется перспективным коренное, научно обоснованное изменение во взглядах и в отношении к важному аспекту обучения и воспитания, нашедшему выражение в доказательной трактовке необходимости формирования на основе отдельных предметов целостного направления педагогики, связанному с изучением, освоением и формированием культуры безопасной жизнедеятельности как части общечеловеческой культуры. По характеру рассматриваемых проблем указанное направление призвано стать базовым компонентом образования в целом. Оно представляется наиболее привлекательным для современной молодежи, так как культура безопасной жизнедеятельности как часть общечеловеческой культуры является мировоззренческой парадигмой общественного сознания, а ее формирование у населения служит фундаментальной основой формирования нового образа жизни, необходимого для безопасного и устойчивого развития страны.

Человек, освоивший комплекс составляющих культуры безопасной жизнедеятельности, становится личностью, способной защитить жизнь и сохранить здоровье в современных условиях постоянно возникающих опасностей и одновременно в своем поведении и деятельности не являющейся источником опасностей для окружающей среды, общества и государства.

Российское образование в перспективном плане, основываясь на своей многовековой, исторически подтвержденной жизненностью, обоснованностью, значимостью решающей роли в прогрессивном развитии страны, а также опираясь на нравственные подходы в политике, экономике государства и общества наряду с императивами профессионализма и всестороннего развития творческих начал личности, призвано являться:

духовно и психологически ориентирующим молодежь на освоение необходимости обеспечения гармонии развития системы "Природа — Человек — Общество" как неотъемлемого условия безопасной жизни в целом;

жизнезащищающим и здоровьесберегающим в ходе обучения и осваивающим эти принципы для применения в последующей жизни;

направляющим на нравственно обоснованную, лично и общественно созидательную и безопасную для природы и человека жизнедеятельность;

использующим в ходе обучения наиболее передовые, перспективные, научно и экономически обоснованные образовательные, научные и производственные технологии, готовящим молодежь к их применению и развитию в будущем;

воспитывающим и готовящим молодежь к выполнению конституционного долга по отстаиванию интересов государства, его целостности, защиты жизни и сохранению здоровья граждан страны во всех сферах деятельности, включая обеспечение обороноспособности;

активизирующим обучение мерам предупреждения различного характера экстремальных и чрезвычайных ситуаций и навыкам защиты от воздействия их поражающих факторов.

В широком аспекте воспитание культуры безопасности является процессом формирования готовности к различным видам деятельности (познавательной, физической, коммуникативной и так далее), к выполнению различных социальных функций (гражданина, производственника, потребителя и других), присвоению разнообразных видов и фрагментов культуры (мировоззренческой, нравственной, эстетической и так далее), так как все сферы жизнедеятельности являются потенциально опасными (или могут осуществляться в опасных условиях), поэтому формирование любой предметной деятельности является составляющей подготовки к безопасности жизнедеятельности.

Формирование культуры безопасности жизнедеятельности должно носить глобальный характер, иметь многоаспектное значение, деятельность по ее формированию должна носить системный, междисциплинарный и межведомственный характер, так как является основным фактором снижения индивидуальных, коллективных и глобальных рисков, неотъемлемой частью обеспечения стабильного социально-экономического развития страны.

Учитывая эти особенности, дальнейшее развитие системы безопасности жизнедеятельности человека и общества в целом должно осуществляться на базе ряда следующих основных принципов:

высшего приоритета жизни человека, в соответствии с которым вся деятельность в области безопасности жизнедеятельности должна быть направлена на минимизацию человеческих жертв и числа пострадавших;

неразрывной связи индивидуальной безопасности человека с обеспечением общественной безопасности, так как в современных условиях проблемы безопасности человека, общества, государства, мирового сообщества не могут рассматриваться изолированно, в отрыве друг от друга, а должны решаться комплексно;

оптимизации затрат, в соответствии с которым при реализации политики в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций и в целях минимизации ущерба для хозяйственных объектов следует исходить из соблюдения баланса между затратами, выгодами и рисками, рассматриваемыми интегрально.

В.А. Кошель,
кандидат философских наук

О СТРАТЕГИИ СУБЪЕКТА СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ НА ПЕРЕЛОМЕ ЭПОХ

Кризиса образования в России нет,
а был и остается кризис политики
государства в области образования.
Ректор МГУ В.А. Садовничий

Для начала целесообразно осмыслить обозначенную проблему "с высоты птичьего полета" и разглядеть в ней самые общие и существенные черты. В наиболее адекватной форме это возможно осуществить с позиций методологии известного философа В.А. Вазюлина, его логико-исторического подхода*.

Роль и значение современного субъекта образования противоречивы, как противоречива нынешняя эпоха. Поскольку о ее сущностных характеристиках сегодня известно недостаточно, отметим наиболее значимую черту нынешней эпохи. Ключевое ее определение — переход от предыстории человеческого общества к подлинно человеческой истории. Исторические границы пика этого перелома можно обозначить двумя столетиями: началом XX и, вероятно, концом XXI веков.

С одной стороны, современное производство диктует необходимость подготовки высокоинтеллектуальной и в высшей степени креативной элиты, в том числе и высококвалифицированных менеджеров, для обеспечения роста инновационных технологий, а это требует формирования действительно творческих личностей. Следовательно, в современной системе образования необходимо предусматривать специальные средства и условия развития креативности учащихся. К этим средствам и условиям можно отнести развитие гуманистического воспитания**, личностного подхода, внедрение системы непрерывного образования, "образования через всю жизнь". Таким образом, в сохраняющихся в основном границах предыстории обнаруживается необходимость утверждения и развития таких методов (технологий) формирования человека, которые по своей сущности являются ростками подлинно человеческой истории.

С другой стороны, в качестве базовой составляющей условий развития современного производства продолжает оставаться конкуренция — сущностный фактор предысторического формирования человечества. Конкуренция неумолимо требует сокращения затратных статей обеспечения жизнедеятельности общества, в том числе и образования. В тенденции это означает минимизацию расходов на оплату труда высококвалифицированных специалистов образовательно-педагогической деятельности. В полной мере отвечает этому требованию сокращения инвестиций в образование его радикальное реформирование, базирующееся на технологической реорганизации. Средства современных информационно-коммуникационных технологий

---

* *Вазюлин В.А.* Логика истории. Вопросы теории и методологии. Изд. 2-е, перераб. и доп. — М.: Изд-во СГУ, 2005.

** Конкретные приемы и установки гуманистического воспитания:
воспитание доверием, заботой и уважением;
воспитание ответственностью;
воспитание творчеством;
объединение детей и взрослых в коллектив — ядро гуманистической воспитательной системы школы;
воспитание посредством содействия постижению смысложизненных проблем.

в образовании позволяют существенно реорганизовать учебный процесс, в несколько раз сократить число преподавателей, сводя их роль к функциям тьютора*. Более того, технологии дистанционного обучения сегодня обеспечивают проведение интерактивных лекционных занятий с удаленными аудиториями. При проведении таких сеансов преподаватель может использовать и передавать удаленным аудиториям компьютерные презентации, видеоматериалы, электронные документы, данные с документ-камеры**, интерактивной доски. Этими технологиями поддерживается связь с десятками одновременно активных удаленных аудиторий в режиме реального времени через спутниковую связь практически на территории всего земного шара. Неизбежный результат этого в общем-то объективного процесса — обезличивание образования.

Хрестоматийный тезис о том, что личность формируется только личностями, перед лицом такой реформы становится особенно актуальным. Угроза получить "на выходе" этой технологизированной системы образования критическую массу лишенных творческого мышления исполнителей становится очевидной уже не только для отдельных экспертов-специалистов в области образования, но и для широкой научной и педагогической общественности.

В связи с этим роль субъекта находящейся на переломе эпох системы образования беспрецедентно возрастает. В широком смысле слова его недостаточно высокая социальная ответственность ставит на повестку дня угрозу реальной деградации человечества.

В самом деле, если не уметь ориентироваться в океане компьютерных технологий, не знать, как грамотно фильтровать сведения, сохраняя существенное и отсеивая ненужное, то легко можно утонуть в нахлынувшем на человечество океане информации. Возможности "всемирной паутины" поистине неограниченны. Все больше и больше процесс компьютеризации влияет на образование и воспитание. Компьютер — не только прибор, который исполняет элементарные функции регламентации и обработки информации, но и посредник при освоении человеком необъятного информационного пространства, постижение которого иными средствами недоступно.

Если сегодня мы не включим в государственный стандарт высшего профессионального образования специальные философские курсы, нацеленные на формирование методологии анализа информации, обязательные курсы по информационно-аналитической деятельности, то завтра мы получим массы маргинальных в интеллектуальном отношении "специалистов". Катастрофически опасно, если таким "специалистом" станет школьный педагог.

По определению субъектом системы образования является личность либо организация, от которых зависит содержание и направленность усвоения опыта социальной деятельности воспитуемыми. А этот опыт — не совокупность навыков и количественная мера усвоенной информации, но развивающийся процесс преобразующей деятельности человечества в глобализующемся мире.

До разумного управления этим миром весьма и весьма далеко. И от субъекта системы образования в немалой степени зависит, будем ли мы развиваться в русле подлинно человеческой истории либо станем судорожно приспосабливаться к стихии предыстории.

---

* Тьютор в условиях дистанционного обучения в интернет-среде — преподаватель-консультант, наставник, советник; куратор информационного обмена, основанного на ресурсах сети, созданной в образовательных целях. См.: *Райзберг Б.А., Лозовский Л.Ш., Стародубцева Е.Б.* Современный экономический словарь. 5-е изд., перераб. и доп. М., 2006.

** Технология прогрессивного сканирования позволяет записать выходной сигнал документ-камеры в формате данных компьютера с очень высоким разрешением, вплоть до UXGA (1600 • 1200).

Ю.Г. Литвинова,
кандидат экономических наук,
доцент кафедры восточных языков
Дипломатической академии МИД России

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРЕПОДАВАНИИ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА

Современная быстро меняющаяся ситуация в мире требует от каждого поколения более высокого уровня знаний, профессиональной квалификации, гражданской активности и общей культуры. Все это влияет на расширение функций иностранного языка как учебного предмета.

Основная цель обучения иностранному языку в настоящее время заключается в развитии у учащихся способностей использовать иностранный язык как инструмент общения в диалоге культур и цивилизаций. Знание иностранного языка, а порой и не одного, становится все более необходимым в разных сферах деятельности.

Обучение иностранному языку должно, как и стратегия образования в целом, способствовать формированию всесторонне развитой личности. В связи с этим овладение иностранным языком позволяет приобщиться к культуре народа, являющегося его носителем, а также понять его вклад в мировую культуру.

Однако изучение иностранного языка вне среды данного языка является для учащихся зачастую довольно сложной и трудоемкой задачей. Многие из них не всегда обладают необходимыми навыками и способностями для быстрого и успешного освоения иностранного языка в рамках, предусмотренных учебной программой. Обычно в таких случаях они попадают в разряд неуспевающих, за ними прочно закрепляется роль отстающих, что еще больше усугубляет ситуацию и делает изучение для них иностранного языка занятием, вызывающим негативную реакцию, приводящим порой даже к стрессам. Это приводит к отторжению учащимися изучаемого материала, а неусвоенные знания на начальном этапе впоследствии еще больше осложняют успешное освоение иностранного языка.

В связи с этим одним из главных условий является создание положительного восприятия учащимися изучения иностранного языка. Необходимо сформировать позитивное отношение к иностранному языку, заинтересовать учащихся изучаемым предметом, использовать на занятиях как можно больше страноведческого материала, с тем чтобы изучение иностранного языка велось в контексте знакомства с культурой, историей и традициями страны изучаемого языка. Все это позволит понять те особенности формирования другого языка, которые сначала могут быть непривычны и непонятны для людей другой культуры, но позволяют осознать те отличия в способах описания окружающей действительности, которые приняты в рамках изучаемого предмета.

Внимание учащихся надо концентрировать не на сложностях и трудностях, которые неизбежно возникают при изучении иностранного языка, а на новых открывающихся возможностях общения и описания окружающей действительности, которые дают знания другого языка и культуры народа, который на нем говорит. В конце концов язык — это средство общения, а общение должно быть приятным; именно такое отношение к изучению иностранного языка должно формироваться преподавателем на уроках.

Для более успешного освоения материала нужно использовать разнообразные методы, постоянно меняя их в течение урока, с тем чтобы удерживать внимание и интерес учащихся к изучаемой теме.

Вырабатывая у учащихся первоначальные практические навыки общения на другом языке, следует как можно шире использовать всевозможные наглядные пособия, таблицы, плакаты, карточки, фотографии и другой доступный материал, для того чтобы по возможности дать учащимся почувствовать себя в среде изучаемого языка и одновременно заложить теоретические и практические основы для дальнейшего изучения языка. Эти знания и являются той базой, на которой потом будет строиться дальнейшее изучение иностранного языка, а также развиваться интерес к нему.

При овладении разговорной речью необходимо создавать естественные ситуации общения, а также формировать представление учащихся о том, что каждый человек говорит на своем родном языке, значит, и трудности, возникающие при изучении другого языка, тоже преодолимы. При изучении грамматики надо уделить внимание особенностям грамматических норм и письменного языка.

Развитие навыков перевода с иностранного языка и на иностранный язык, формирование коммуникативных навыков, усвоение правил грамматического анализа предложений, формирование представления об иностранном языке в рамках особенностей другой культуры и условий развития другой цивилизации, овладение иностранным языком как средством общения, инструментом международного сотрудничества — все это является неотъемлемой частью изучения иностранного языка на уроках.

Развитию у учащихся лингвистических способностей, ознакомлению с возможностями выражения мыслей с помощью других языковых средств, а тем самым созданию благоприятной ситуации для приобщения к другому языковому миру с целью лучшей адаптации к современной ситуации взаимодействия и взаимовлияния различных культур, существующей в настоящее время в мире, способствует формирование творческого коллектива для воспитания дружеских взаимоотношений в процессе изучения иностранного языка и приобретения необходимого социального опыта.

В.П. Масягин,
доктор педагогических наук, профессор;

О.В. Сельская,
кандидат социологических наук

СОДЕРЖАНИЕ И РЕАЛИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ НАД ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ В ПЕДАГОГИЧЕСКОМ ВУЗЕ

В формировании понятия "социальный контроль" нашли свое отражение многие теоретические и методологические проблемы отечественной педагогики и социологии, такие как проблемы соотношения внешних и внутренних условий в детерминации поведения членов социальной организации (педагогического вуза), регулирования механизмов социального контроля, групповой сплоченности коллектива вуза, гармоничного развития и воспитания учащихся, морально-психологического климата и другие.

Изучение научной литературы, позволяет констатировать, что термин "социальный контроль" употребляется достаточно часто, но применительно к исследованию деятельности преподавателя с целью гармоничного развития и воспитания студентов он остается еще недостаточно определенным понятием.

Анализ специальной литературы показывает, что в среде отечественных ученых нет единого мнения в определении этого феномена. Так, Г. Осипов полагает, что "социальный контроль" — это способ саморегуляции социальной системы, обеспечивающий упорядоченное взаимодействие составляющих ее элементов посредством социально-нормативного и правового регулирования.

Социальный контроль — это взаимоотношения и взаимообязанности членов социальной организации (преподавателя и студентов) и сверка их с теми инструкциями и положениями, которыми руководствуется педагогический вуз. Особенность социального контроля над деятельностью преподавателя в вузе состоит в том, что он представляет собой совокупность косвенных действий, обеспечивающих наблюдение за соответствием деятельности объекта тем функциям, которые он обязан исполнять.

Следовательно, социальный контроль является одним из важных элементов управления педагогическим вузом, гармоничного развития и воспитания студента, одним из его механизмов, служит регулятором отношений, являясь одним из основных каналов сбора информации внутри вуза, тем самым обеспечивает устойчивость социальной системы.

Исследование позволило выявить ряд закономерностей процесса социального контроля над деятельностью преподавателя в вузе. Эффективность социального контроля находится в прямой зависимости от пассионарности преподавателя, сплоченности социальных групп вуза, социальной направленности деятельности преподавателя, социально-экономического обеспечения вуза и других факторов.

Процесс социального контроля в вузе — это процесс взаимодействия преподавателя и студента, представляющих собой взаимодействующие составные элементы системы социального контроля. Соответственно в работу механизма социального контроля в вузе включаются два вида действий, а именно: контролируемая деятельность студентов и контролирующая деятельность преподавателя.

В качестве элементов механизма контроля над деятельностью преподавателя выступают студенты, их коллективные образования (студенческие референтные группы, объединения студентов по интересам, политическим ориентациям, национальностям, землячествам и так далее), которые, соединяясь определенным образом и согласованно функционируя, в рамках правовой системы составляют механизм социального контроля.

Исследование показало, что механизм социального контроля над деятельностью преподавателя вуза имеет специфический алгоритм и, как правило, не всегда осуществляется в рамках действующих норм и правил, регламентируемых приказами, распоряжениями, инструкциями и так далее.

Изучение научных трудов выявило основные признаки, присущие механизму социального контроля над деятельностью преподавателя педагогического вуза:

субъекты механизма связаны между собой юридическими правами и обязанностями;

в процессе контроля преподаватель выступает как правообязанная сторона, а студенты — как уполномоченная;

коллектив вуза осуществляет контроль над деятельностью преподавателя как в собственных интересах, так и в интересах вуза;

деятельность механизма социального контроля обеспечивается пассионарными личностями и имеет волевой характер;

эффективность социального контроля находится в прямой зависимости от способности вуза к эволюционным позитивным изменениям.

Социальный контроль в вузе выполняет две основные функции: охранительную, обеспечивающую порядок, сохраняющую культуру, материальные и духовные ценности; стабилизирующую, обусловливающую соблюдение преподавателем норм, предписаний, требований, инструкций, что обеспечивает в вузе стабильность и согласие в социальных взаимоотношениях.

Безусловно, социальный контроль как явление процессуальное выполняет и такие функции, как регулирующая, познавательная и другие.

Исследование показало, что определяющей функцией социального контроля над деятельностью преподавателя является стабилизирующая. Опросы свидетельствуют, что почти 80 процентов респондентов указывают на необходимость обеспечения в вузе законности, активности в деятельности управленческих кадров вуза.

Чтобы деятельность преподавателя соответствовала социальным стандартам и ожиданиям, в вузе должно быть обеспечено строгое исполнение принятых социальных норм. Социальные нормы — это социально одобряемые или законодательно закрепляемые правила, образцы, стандарты, регулирующие поведение социальной организации (преподавателя и студентов).

Социальные нормы выполняют в организации ряд важных функций:

регулируют процесс участия личности в жизни организации и различных групп;

интегрируют индивидов в группы;

служат средством контроля отклоняющегося поведения индивидов и определенных социальных групп (например, групп социального риска);

являются образцами, эталонами общественно одобряемого поведения;

ограничивают неправомерные, антизаконные, антисоциальные действия преподавателя.

Применительно к социальной организации (вузу), в частности к преподавателю, социальные нормы — это обязанности одного индивида по отношению к другому или другим индивидам, группам, это своего рода каркас социальных отношений, образец поведения. Нормы формируют систему социального взаимодействия, которая включает в себя и мотивы, и цели, и направленность субъектов действия, и само действие, и его ожидание, и оценку, и средства.

Нормы классифицируются по степени контроля их соблюдения как преподавателями, так и студентами. За нарушение одних норм следует мягкое наказание (например, порицание), а за нарушение других норм полагаются жесткие санкции — вплоть до увольнения с работы, уголовного преследования и так далее.

Все нормы по способу контроля над деятельностью преподавателя можно разделить на три группы:

дозволяющие (управомочивающие) — предоставляют определенные права;

обязывающие (предписывающие) — налагают определенные обязанности;

запрещающие — устанавливают запрет на совершение какого-либо конкретного действия (бездействия).

Предписывающие нормы вводятся специальными постановлениями и закрепляются законодательством. В вузе вместо старых норм вводятся новые, которые часто проходят стадию предварительного обсуждения и согласования.

Нормы сплачивают, интегрируют преподавателя и студентов в единую общность и формируют сеть социальных отношений в педагогическим вузе.

Особое значение для социального контроля над деятельностью преподавателя вуза имеет деление норм на моральные и правовые. Последние выступают прежде всего в виде закона, контролируются государственной властью, их несоблюдение влечет за собой конкретные четкие санкции, применяемые социальными института-

ми. Моральные нормы опираются на силу общественного мнения, нравственную ответственность преподавателя, чувство долга, стыда, совесть.

Исследование показало, что социальный контроль может быть эффективным лишь в том случае, когда он придерживается принципа "золотой середины" между свободой выбора и ответственностью за этот выбор. Данный результат указывает на то, что социальный контроль действует в основном не благодаря принуждению, а благодаря наличию общих ценностей и стабильности студентов и преподавателя.

Коллективное мнение студенчества формируется под влиянием как повседневной жизни, так и "внешней" информации. Опираясь на мнение студентов, преподаватель вуза влияет на повседневную жизнь, стремится обеспечить качество преподавания, волевым порядком разрешает внутриорганизационные конфликты. Если же мнение студента не будет соответствовать вектору деятельности преподавателя, то, разумеется, последний будет вынужден коррелировать свою практику.

Значительное место в социальном контроле занимает феномен организационного самоконтроля.

Самоконтролем организации следует считать определенные действия студентов и преподавателей, которые самостоятельно регулируют свое поведение, согласовывая его с общепринятыми нормами. Чем выше у преподавателя развит самоконтроль, тем меньше этой социальной организации приходится прибегать к внешнему контролю, и соответственно наоборот: если самоконтроль слабый или его вообще нет, то должен стать более строгим внешний контроль. Но, к сожалению, в на практике имеет место избыток внешнего контроля, что мешает развитию коллективного сознания, самостоятельности.

Основными элементами самоконтроля вуза являются коллективные сознание, совесть и воля.

Поведение социальной организации в соответствии с рациональными нормами, обязательствами, волевыми усилиями является признаком зрелости вуза. Чем выше развит организационный самоконтроль в социальной организации, тем меньше приходится прибегать к внешнему контролю.

Таким образом, в вузе необходим официально признанный контроль, реализуемый организованно и целенаправленно в рамках правовой системы, который позволит разрешать проблемы, возникающие между преподавателем и студентами вуза, в цивилизованном порядке, способствуя гармоничному развитию и воспитанию молодого поколения.

М.Ю. Милованова,
кандидат исторических наук,
старший преподаватель кафедры
политической социологии РГГУ

К ВОПРОСУ О СТРАТЕГИИ И ИДЕАЛАХ В НАЦИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ИНИЦИАТИВЕ "НАША НОВАЯ ШКОЛА"

Согласно указу Президента Российской Федерации 2010 год объявлен Годом Учителя. На педагогической ассамблее в Петербургском государственном педагогическом университете имени А.И. Герцена Президент России Д.А. Медведев утвердил национальную образовательную инициативу "Наша новая школа".

Общеизвестно, что школа — это мастерская, где формируется мысль подрастающего поколения, а соответственно, и идеалы грядущего.

По данным ВЦИОМ, почти половина россиян недовольны работой системы школьного образования, 37 процентов граждан считают ситуацию тревожной, 12 процентов — критической. Качество среднего образования устраивает 38 процентов населения. По мнению 35 процентов опрошенных, ситуация нормальная. Достаточно высоким остается уровень не включенных в ситуацию со школьным образованием наших соотечественников — 43 процента россиян не могут назвать "слабых мест" в системе школьного образования.

Безусловно, для проведения успешной модернизации в России необходимо находиться в общем мейнстриме развития, который принципиально определяется международными стандартами. Известно, что на "Саммите Тысячелетия" в 2000 году была принята Программа, поддержанная 147 главами государств и представителями 189 стран, включая Россию. На основе этих решений приняты Цели развития тысячелетия в контексте России. Противоречивые тенденции в истории человечества, когда на одном полюсе главенствует идеология покорения природы, а на другом — идея гармонического развития и взаимосвязи эволюционных процессов природы и общества, нашли отражение в этом документе.

Роль образования в сокращении социального неравенства, преодолении бедности, безработицы, национальных конфликтов, развитии социальной мобильности, формировании качества жизни общепризнана во всем мире. В докладе Международной комиссии ЮНЕСКО по образованию для XXI века определены четыре основополагающие цели образования: научить жить вместе; научить приобретать знания; научить работать; научить жить.

Ян Коменский — основоположник педагогической науки и изобретатель классно-урочной системы — в XVII веке ввел в систему воспитания человека строгие систематизированные критерии и понятия мудрости, мужества, умеренности и справедливости как целей воспитания. Предложил он и средства: принципы систематичности, последовательности, сознательности, коллективизма, ясности, прочности, упражнения, повторения и наглядности.

Эксперты исходят из того, что успех Европы в цивилизационной конкуренции XVI—XIX веков обеспечила "идея полезного человека" (Дж. Локк, Д. Юм, Д. Милль и другие). В основу "изготовления полезного человека" был положен метод предъявления, наполняющий механическую память человека и формирующий стереотипы поведения. В процессе "изготовления" человеку предъявлялись стандартные ситуации из элементов, совмещенных во времени, пространстве и сходные между собой. "Точный исполнитель" был идеалом, которого приняли и до сих пор используют в современном школьном образовании. Отсюда учение и является трудом, в котором порядок ценится превыше всего.

XX век, поставивший на повестку дня глубинные социальные, экономические, технологические преобразования, выдвинул идею "творческого человека" (М. Вертгеймер, В. Келлер, К. Коффка). "Изготовление творческого человека" ориентировано на озарение, инсайт и решение проблемных ситуаций за счет переструктурирования элементов системы на основе научного познания. Исходя из этой идеи, подготавливаются кадры для создания современных высоких технологий. Мотивацией выступает значимость для человека целостного образа системы.

К.Д. Ушинский ввел в науку педагогики идеи совершенства, внутренней свободы, благорасположения и права. Он многое сделал для демократизации системы образования в России.

Таким образом, видно, что никогда не было бессистемной подготовки человеческих ресурсов. Есть ли эта система подготовки в России? Или мы двигаемся по пути проб и ошибок, о чем свидетельствуют введение ЕГЭ, ухудшение состояния здоровья современных школьников по причине несоответствия условий обучения санитарно-гигиеническим требованиям, кадровая проблема обеспечения школьного образования и так далее? Насколько сегодня научное педагогическое сообщество, чиновничество от образования, школьные педагоги, родители готовы осознать глобальность задач и разложить их на составляющие, выстроить пооперационно модель новой современной школы? Именно это определит будущее нашей страны и в принципе — будущее каждого.

Но, например, в докладе Института современного развития "Россия XXI века: образ желаемого завтра" видение будущего отражено либерально-расплывчато: наше общество должно состоять не из "винтиков", потому что оно безнадежно проигрывает сообществу свободных индивидов, а обозначенная картина в отношении образования просто пугает (в связи с тем что "следует провести переаттестацию всех учреждений профессионального (среднего и высшего) образования с тем, чтобы сохранить только те из них, которые дают конкурентоспособную и современную подготовку"). И далее: "...это тем более необходимо в связи с начавшимся значительным уменьшением численности контингента выпускников школ". Данный подход внедрен в практику, что повлекло закрытие десятков тысяч малокомплектных, в основном сельских, школ. Однако новые идеологи "проповедуют", что "данный маневр позволит сконцентрировать уже используемые в этой сфере государственные ресурсы и тем самым обеспечить значимое улучшение материального обеспечения учебного процесса". Это приводит, во-первых, к дальнейшему вымиранию все новых и новых населенных пунктов, во-вторых, к активизации миграционных процессов людей, которые понимают, что жизнь в населенном пункте теплится лишь там, где сохранена школа как культурный оазис, и, в-третьих, к необходимости создания системы переквалификации школьных педагогов, оказавшихся неконкурентноспособными и желающих остаться в профессии.

Однако следует обратить внимание и на другую тенденцию. В условиях современных, стремительно развивающихся глобальных перемен подрастающее поколение ведет себя наиболее гибко и быстро адаптируется к новым условиям. В докладе о состоянии гражданского общества в Российской Федерации (2009 год) говорится, что в международной практике все чаще используется новое определение молодежи, а именно — *Generation G*, ("поколение щедрости"). Ценностями такого поколения становятся — а в идеале должны стать — щедрость и великодушие как ведущий социальный и деловой тип мышления. Это ответ на вызовы современного общества от глобального уровня до небольших социальных групп на главный дефицит — дефицит "социального капитала" (термин социолога Джеймса Коулмэна) как способности людей ради реализации общей цели работать вместе в одном коллективе. Доклад констатирует, что больше половины (58 процентов) подростков заявляют, что их сверстники проявляют готовность помогать друг другу, и эта оценка более позитивна, чем у старших поколений, а каждый второй (56 процентов) оказывал по собственной инициативе помощь, совершал поступки на благо других людей.

В отношении школьного образования, недаром определяемого как основного, России уже сегодня требуются изощренная изобретательность и серьезная гражданская позиция интеллигенции в лице педагогов и научного сообщества. Для определения идеалов будущего в рамках обсуждения проекта "Наша новая школа" необходимо исходить из того, что определяет основной закон нашего государства: каждый имеет право на образование, каждому гарантируются общедоступность и бесплат-

ность дошкольного, основного общего и среднего профессионального образования в государственных или муниципальных образовательных учреждениях и на предприятиях. При этом основное общее образование обязательно. Принципиальным является отстаивание этого права, если хотите борьба. Для успешной модернизации России придется заново открыть и "изобрести" себя, свое предназначение при помощи современной, опережающей время системы образования. И, возможно, образование в этом случае нужно понимать как формирование будущего, которое определяет наше настоящее. Смысл образования, в которое надо инвестировать, в том, что человеку надо дать знание, "зачем он живет", и тогда он преодолеет любое "как жить". С этого начинается личный успех человека и успех всего общества.

Г.П. Карпов, Г.И. Чижикова, В.С. Нургалеев
(ГОУ ВПО "Сибирский государственный технологический университет" (г. Красноярск)

ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ — ВЕДУЩЕЕ ЗВЕНО В ПОДДЕРЖАНИИ ЗДОРОВЬЯ ШКОЛЬНИКОВ

На заседании президиума Совета при Президенте Российской Федерации по реализации приоритетных национальных проектов и демографической политике в докладе Министра здравоохранения и социального развития страны Т. Голиковой было отмечено, что только 21,4 процента школьников в России можно назвать абсолютно здоровыми. При этом различные нарушения осанки занимают далеко не последнее место среди других заболеваний учащихся. К примеру, результаты топографического скрининга 23 тысяч школьников 1 и 6 классов школ классов г. Москвы свидетельствуют о том, что если у первоклассников нарушения осанки с умеренно выраженными отклонениями обнаружены у 47,9 процента, деформации позвоночника — у 33,8 процента, сколиоз — у 1,3 процента, то к 6 классу картина изменяется не в лучшую сторону, и количество детей со сколиозом II—IV степеней увеличивается до 2,7 процента, а общее число школьников с различными нарушениями осанки возрастает до 54,4 процента. Показатели патологической осанки и сколиоза у детей в г. Красноярске значительно выше, чем в г. Москве, и составляют в целом 83,4 процента, из них 65,7 процента — дети с нарушениями осанки, 17,7 процента — со сколиозом различной степени.

Проблема сложная, решить ее только посредством соблюдения школьниками режима дня и занятий спортом невозможно. Здесь необходимо участие медицинских, социальных работников, психологов, в том числе работающих в школе, всего педагогического коллектива.

Необходимо учитывать тот факт, что сколиотическая болезнь характеризуется наличием сопутствующих заболеваний, поэтому необходим комплекс медицинских мероприятий. Наличие у школьников с проблемами физического развития повышенной утомляемости, пониженной работоспособности, трудностей коммуникативного плана и так далее подводит к пониманию того, что необходимы качественно иные подходы к организации познавательной деятельности учащихся.

Анализ нормативных документов последних лет показывает, что вопросам совершенствования системы обучения детей с ограниченными возможностями здоровья уделяется значительное внимание. Так, Положение о Департаменте по делам инвалидов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Феде-

рации от 31 мая 2010 года № 402 предписывает оказание государственных услуг в сфере социальной реабилитации и интеграции, социальной защиты инвалидов, а также предусматривает введение ставок психологов, логопедов, дефектологов в общеобразовательных учреждениях; создание новых курсов по специальной педагогике и психологии для воспитателей дошкольных учреждений, учителей начальной школы, малокомплектных сельских школ.

Это ставит перед системой дополнительного профессионального образования задачу переподготовки и повышения квалификации преподавателей школ, высших учебных заведений, работающих с субъектами, имеющими заболевания опорно-двигательного аппарата. Однако названная задача не обозначена как значимая в перечисленных документах. Нами был обнаружен только один документ — распоряжение правительства Красноярского края от 16 февраля 2009 года № 105-р, где отмечается, что во многих коррекционных образовательных, санаторных учреждениях имеется дефицит педагогов, воспитателей, узких специалистов, и в качестве значимой ставится задача подготовки педагогических и управленческих кадров.

Исходя из сказанного, можно сделать вывод о необходимости совершенствования нормативной базы в данном контексте на местном, региональном и федеральном уровнях.

В большинстве школ отсутствуют условия для создания режима разгрузки позвоночника учащихся на уроках, что негативно влияет на состояние их здоровья и может приводить в дальнейшем к инвалидизации. Возникает противоречие: в общеобразовательную школу приходит все меньше здоровых детей, но при организации учебного процесса этот факт не учитывается; особенно это касается детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, так как они, как правило, учатся в обычной школе, где познавательная деятельность организована с ориентацией на здоровых школьников.

Руководители, учителя школ не придают этому значения в силу разных причин, а школьники испытывают серьезные затруднения и при усвоении учебного материала, и при общения со сверстниками, и при участии в досуговой деятельности. По сути ребенок и его родители находятся в сложной жизненной ситуации, им необходима не только медицинская, но и психологическая, педагогическая, социальная поддержка. Подобный комплексный подход, на наш взгляд, будет способствовать разрешению данного противоречия, что подтверждается положительными результатами работы со студентами ГОУ ВПО "Сибирский государственный технологический университет" (СибГТУ).

Комплексный подход к сопровождению студентов со специальными образовательными потребностями осуществляется в СибГТУ по нескольким направлениям: непосредственная работа со студентами, работа с образовательными учреждениями системы общего образования, работа с родителями школьников и студентов с особыми образовательными потребностями, повышение квалификации и переподготовка лиц, работающих с инвалидами. Указанные виды деятельности направляются, регулируются, корректируются лабораторией адаптивной педагогики и психологии, созданной при кафедре педагогики и психологии профессиональной деятельности Центра переподготовки и повышения квалификации преподавателей СибГТУ. Комплекс мероприятий медицинского, психологического, педагогического сопровождения направлен на восстановление здоровья, психологического статуса, коммуникативных функций, профессиональной самостоятельности студентов.

Медицинский аспект сопровождения включает в себя физио- и бальнеотерапию, которая осуществляется на базе профилактория СибГТУ, лечебную гимнастику

и лечебную физкультуру со всеми видами физических тренировок, разработанных сотрудниками кафедры физической культуры и валеологии.

Психологический аспект сопровождения направлен на успешность процесса адаптации студентов к учебно-воспитательному процессу вуза в связи с изменившимся социальным статусом.

Социальный аспект направлен на реализацию потребности индивида в социальном признании, заботе со стороны окружающих, что оказывает позитивное влияние на отношение студента к самому себе, студенческому коллективу, предстоящей профессиональной деятельности. Поскольку студенты со специальными образовательными потребностями, среди которых подавляющее большинство имеют заболевания опорно-двигательного аппарата, обучаются на разных факультетах и отделениях, эта работа ведется совместно со студенческим профсоюзным комитетом СибГТУ.

Педагогический аспект предусматривает оказание эффективного педагогического воздействия на деятельность всех участников учебно-воспитательного процесса в вузе.

Профессиональный аспект сопровождения направлен на эффективную профессиональную подготовку будущих специалистов с учетом специфики заболевания.

Необходимо отметить, что комплексность не исключает необходимости индивидуального подхода к каждому студенту в учебно-воспитательном процессе. С этой целью отдельным студентам рекомендуются занятия в группах для снятия тревожности (Т-группы, гештальт-группы), группах тренинга умений (тренинг уверенности в себе), группах танцевальной терапии, терапии искусством и так далее. Данная работа ведется сотрудниками кафедры психологии труда и инженерной психологии, что позволяет решать задачу вторичной профилактики для предотвращения прогрессирования у студентов, подверженных эмоционально-волевым нарушениям, депрессии, реакции оппозиции и так далее.

Лаборатория адаптивной педагогики и психологии в течение ряда лет оказывает научную и методическую поддержку педагогическим коллективам школ г. Красноярска. Более тесное сотрудничество организовано с образовательной школой-интернатом среднего (полного) общего образования № 1 имени В.П. Синякова и дошкольным образовательным учреждением компенсирующего вида № 139. Научными сотрудниками лаборатории и педагогическими коллективами школы-интерната и детского сада разработаны программы, проекты, методические материалы по проблемам обучения и воспитания детей дошкольного и школьного возрастов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

Определяющую роль в социализации школьника, студента со специальными образовательными потребностями играет семья, определяющая перспективы его личностного и профессионального развития. Работа с родителями, имеющими больного ребенка, ориентирована на формирование благоприятного микроклимата в семье, облегчающего течение заболевания. Родители приобретают практические умения организации рабочего места ребенка, физкультурно-оздоровительных занятий, досуговой деятельности.

Успешное решение задачи профессиональной подготовки студентов со специальными образовательными потребностями возможно при наличии подготовленных кадров. Поэтому на факультете повышения квалификации преподавателей при реализации программы "Педагогика высшей школы" рассматриваются как общие, так и более частные вопросы профессиональной переподготовки преподавателей вузов, работающих с названной категорией студентов. Сотрудниками лаборатории разработан модульный учебный план переподготовки и повышения квалификации пре-

подавателей, работающих с инвалидами, имеющими различные виды функциональных нарушений.

Каждый модуль учебного плана рассчитан на 144 часа: 84 часа аудиторных занятий и 60 часов самостоятельной работы. Каждый блок модуля включает в себя 36 часов. Модульный подход позволяет комбинировать вариативные учебные планы в зависимости от приоритетности задач. Всего может быть составлено 24 варианта учебного плана по 144 часа каждый. Освоение всех блоков модулей составляет 864 часа. Вузом установлено взаимодействие с отделом социальной защиты г. Красноярска, с краевой межведомственной комиссией по вопросам профессиональной ориентации и психологической поддержки населения, в том числе инвалидов. Дальнейшее повышение качества работы с инвалидами и их семьями базируется на в следующих факторах:

осуществление ранней диагностики с целью выявления патологии опорно-двигательного аппарата;

выстраивание преемственности между системой общего и профессионального образования;

интеграция деятельности образовательных, медицинских учреждений, властных структур для решения проблем обучения, консервативного лечения, профессиональной подготовки, трудоустройства лиц с ограниченными возможностями здоровья;

переподготовка и повышение квалификации лиц, работающих с инвалидами и их семьями.

Мы считаем, что регулировать эту многоплановую деятельность могут центры медико-психолого-социально-педагогического сопровождения детей-инвалидов и их семей, которые целесообразно организовать на базе образовательных учреждений России.

П. Павлидис,
доктор философии, профессор Университета имени Аристотеля (г. Солоники, Греция)

ОТВЕТСТВЕННАЯ РОЛЬ ПЕДАГОГА В ПРОТИВОРЕЧИВЫХ УСЛОВИЯХ РАЗВИТИЯ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Большие изменения, которые происходят в наши дни в характере производственной деятельности людей, решительно влияют на их место в общественном разделении труда и по-новому определяют значимость образования в формировании способности к труду и личности в целом.

Ключевую роль в этих изменениях играет быстрое продвижение научно-технической революции, характерной чертой которой является превращение науки в производительную силу. Мощная прогностическая возможность современной прикладной науки, а также наличие в индустриально развитых странах гибкой, достаточно автоматизированной технологической инфраструктуры содействуют тому, что множество научных знаний очень быстро находит производственное применение.

В современном мире, когда научное исследование и производство связаны единой системой технонауки, определяющее значение имеет не физический, а умственный труд, труд посредством того, что К. Маркс называл "всеобщим общественным знанием", "всеобщим интеллектом", "всеобщей производительной силой".

Усиление роли умственного труда (научно-исследовательского, изобретательского, художественного, организаторского, управленческого, информационного) в системе общественного производства сопряжено с необходимостью массового формирования (обучения и воспитания) нового типа работника, обладающего творческими способностями, новаторским мышлением, богатым воображением, широкими знаниями, инициативностью и гибкостью, способностью работать в коллективе.

Не случайно широко распространенно представление о том, что мы вступаем в новый этап социального развития, в "общество знания", в котором знание и духовное творчество вообще будут охватывать все сферы человеческой деятельности и образование человека будет непрерывным — "через всю жизнь".

Здесь, правда, следует отметить, что передача научных знаний и духовных богатств человечества и овладение ими никак не сводится к простой передаче и накоплению информации. Как отмечает О.Г. Дробницкий, в деятельности науки и искусства от одного человека к другому передается не вещь, но способность человека. Освоение научных знаний и культуры означает развитие человеческих способностей, необходимых для умственного труда. Это предполагает в первую очередь развитие когнитивных способностей, умения мыслить, познавать объективную действительность.

В условиях быстроменяющейся технологии производства и (при отсутствии механизмов планирования) общественного управления экономикой никто не может прогнозировать изменения структуры профессий и конъюнктуру рынка труда. Таким образом, система образования стоит перед невыполнимой задачей: с одной стороны, она обязывается "выдавать" специализации, удовлетворяющие нужды рынка труда, с другой — эти нужды меняются стихийно, непредсказуемым образом, обесценивая получаемые специализированные знания и квалификации. Таким образом, господствующие экономические отношения, порождающие этот процесс, сами препятствуют ему.

Современный преподаватель должен понимать эти противоречия и учитывать их в своей профессиональной деятельности.

О.И. Писаревская,
кандидат философских наук, доцент,
профессор-координатор
Института дополнительного
профессионального образования
Российской международной академии туризма

О ВОЗМОЖНОСТЯХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НЕКОТОРЫХ ПРИНЦИПОВ ГРУППОВОГО ОБУЧЕНИЯ ДЛЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ЛИЧНОСТНОГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ УЧИТЕЛЯ

Образовательная система создает среду, которая должна удовлетворять условиям, позволяющим учащимся овладевать необходимыми социальными компетенциями и достигать успешности в жизни через процесс постоянной адаптации в обществе. Являясь в этих условиях ведущим звеном в гармоничном развитии и воспитании учащихся, учитель особенно нуждается в собственном постоянном развитии.

Формирование образовательной среды, необходимой для гармонизации развития и воспитания учащихся, требует от учителя постоянного совершенствования психолого-педагогической подготовки, его личностного и профессионального развития.

В практике деятельности педагогических коллективов обращается внимание на такие стороны, как, например, развитие психологической культуры учителя, создание системы психологической поддержки и ориентирования в новых условиях, обеспечение психологической разгрузки и стабилизация душевного состояния учителя.

Однако направление "обучение обучающих", ставшее в последнее время предметом серьезного внимания теоретиков и практиков как в России, так и за рубежом, открывает перед руководителями педагогических коллективов новые неограниченные возможности в совершенствовании работы по личностному и профессиональному развитию учителей и сотрудников, в том числе и через опыт деятельности "обучающейся организации".

Известно, что индивидуальное обучение — это основа всех форм и процессов обучения, позволяющее обучаемому изменять свое поведение. Групповое обучение ведет к тому, что учится вся организация ("обучающаяся организация"), благодаря чему происходят процессы организационных перемен.

При групповом обучении учителя обучаются вместе и учатся друг у друга. И в обоих случаях обучение, как правило, основано на опыте. Групповое обучение не сводится к сумме знаний, получаемых отдельными участниками группы. По мнению Питера Сенге *(Senge, 1990)*, цель группового обучения — научить группу думать и действовать как единое целое, координированно и развить в ней чувство единства. Обучающиеся организации создают благоприятные условия для такого обучения во всех своих подразделениях и, таким образом, постоянно трансформируются.

По мнению Аргириса и Шона *(Argyris & Schon, 1978)*, в обучающихся организациях можно выделить два основных типа обучения:

1) *одинарный цикл обучения*, когда акцент делается на разрешении проблем, а также идентификации и коррекции отклонений. Нормы и модели деятельности организации при этом в целом не изменяются. В основном обучение в организациях осуществляется по одинарному циклу;

2) *двойной цикл обучения*, когда организация критически анализирует свою собственную деятельность и после этого изменяет ее нормы и модели. Это более широкий, интегральный подход к решению проблем. При этом типе обучения изменяется не только стиль мышления сотрудников и их мировоззрение, но и то, как они действуют. Такой стиль обучения играет очень важную роль в обучающихся организациях.

Развивая приведенную выше концепцию, Нонака и Такеути *(Nonaka & Takeuchi, 1995)* выделяют 4 типа циклических процессов обучения:

1) *социализация:* копирование, следование примеру, имитация деятельности других и на этой основе — обучение методом проб и ошибок;

2) *экстернализация:* произнесение вслух и документирование знаний при помощи метафор, аналогий, теорий и так далее (знания становятся явными). В управлении знаниями различаются явные *(explicit)* знания, которые можно документировать и сравнительно легко передавать другим, и неявные *(tacit)* знания, которые в основном проявляются на опыте и могут даже не осознаваться их носителями. Соответственно, важными задачами управления знаниями становятся архивация явных знаний и перевод знаний из неявной формы в явную;

3) *комбинирование:* изучение, сортировка, классификация и комбинирование существующих знаний;

4) *интерполизация:* в том числе "обучение на опыте" и интеграция трех описанных выше процессов обучения.

Обучение идет особенно успешно и новые творческие идеи появляются чаще, если сотрудники организации отказываются от своих привычных механизмов психологической защиты, признают свои ошибки и готовы изменить свою точку зрения и по-другому посмотреть на ситуацию.

Такой подход к обучению учителей в современной отечественной средней школе, перед которой ставятся задачи создания новой образовательной среды, представляется заслуживающим внимания руководителей школ и учителей-практиков, стремящихся к поиску эффективных средств и способов "обучения обучающих".

В.А. Родионов,
директор гимназии № 1562
имени Артема Боровика (г. Москва)

ПЕДАГОГ — КЛЮЧЕВОЕ ЗВЕНО В ОБРАЗОВАНИИ НАЦИИ

Государство определило свои приоритеты. Серьезным стимулом для развития российского образования стал приоритетный национальный проект "Образование", которым определена основная задача российского образования — инвестиции в человеческий капитал. Поэтому крайне важную роль сегодня играют кадры и дальнейшее формирование коллекции образовательных ресурсов из лучшего опыта педагогов.

Девиз нашего симпозиума — "За здоровую Европу", а мне хотелось бы добавить — и Россию и подробнее остановиться на проблемах здоровья людей, которые играют ключевую роль в российском образовании. Здоровье педагога — и физическое, и психическое — неотъемлемое условие не только успешного, но и просто нормального функционирования образовательного учреждения.

Многие насущные вопросы организации труда и жизни педагогов, мне кажется, сегодня можно решить без серьезных капитальных вложений. Посмотрите, чем ежедневно занят учитель действующей школы, кроме непосредственно уроков: это написание различных документов, работа с родителями, проверка тетрадей и подготовка к урокам и одновременно с этим — выполнение функций социального педагога: работа по месту жительства и с трудными подростками, экскурсионная деятельность, участие в различных программах, выборах, массовых мероприятиях районного и городского уровня, воспитательная работа и многое другое... От учителя требуется серьезное приложение сил в совершенно разных сферах. Он поневоле универсал, разрывающийся между обучением детей и выполнением массы разных, в том числе общественных, поручений. И только в конце учебного года педагог вместе с администрацией школы оказывается перед вопросом: а давайте посмотрим, какова результативность вашего обучения?

Уважаемые коллеги, наверное, пришло время понять: работавший ранее принцип "школа — самый дешевый способ решения всех социальных проблем", в настоящее время не действует. Пора дать возможность школе сосредоточиться на ее основной функции — обучении и воспитании.

В настоящее время в гимназии № 1562 имени Артема Боровика г. Москвы, которую я представляю, организована работа экспериментальной площадки по формированию тематики воспитательной работы, определению перечня наиболее объек-

тивных критериев оценки ее качества и результативности, а также поиску вариантов того, как наиболее успешно увязать ее с системой оплаты труда.

Возвращаясь к национальному проекту "Образование", хочу повторить, что он создал стимулы к дальнейшему развитию, но возник вопрос: а как школы-победители? Какие дополнительные стимулы они приобретают? На самом деле — никаких. Наверное, было бы логично освободить такие учреждения хотя бы от ближайших процедур контрольного тестирования, позволив сосредоточиться непосредственно на учебном процессе, ибо постоянные, а иногда и непрерывные контрольные срезы представляют для любой школы достаточно сложную и волнительную процедуру, нарушающую сложивший повседневный учебный процесс.

Далее мне хотелось бы остановиться на вопросах аттестации педагогов. При новой системе оплаты труда учитываются ежегодные результаты по итогам учебного года и предусмотрено право руководителя для оценки и стимулирования учителя. Не пора ли изменить, упростить систему подтверждения (каждые 5 лет — может быть, для начала проводить аттестацию реже)?

Эффективность работы нынешней школы должен повысить 83-й федеральный закон, который предусматривает государственно-общественное управление учреждением. Но я обращаю внимание на то, что самым непосредственно заинтересованным в успешной работе школы лицом является родитель. Ибо каждая мама и каждый папа хочет, чтобы его ребенок не только хорошо учился, но и чтобы ребенку в школе было комфортно и безопасно. А посему, на мой взгляд, необходимо законодательно предусмотреть более широкое участие родителей в повседневной жизни учебного заведения.

И еще один узкопрофессиональный вопрос. Информационные технологии дали серьезный стимул для повышения качества обучения. Но хотелось бы обратить внимание разработчиков электронных изданий для школ: большинство из них мало увязаны с программой и учебным планированием. Следовательно, использование электронных изданий в учебном процессе при подготовке к урокам требует от учителя значительных временны́х затрат, и как следствие, электронные издания не находят должного применения в повседневной учебной практике.

И.И. Фришман,
доктор педагогических наук, профессор,
заместитель директора НПЦ СПО-ФДО

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ УЧИТЕЛЯ И УЧАЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ

Образование, несомненно, является одной из форм общественной политики государства в отношении к своим гражданам. Тем актуальнее становится рассмотрение вопросов гармонизации образовательных, информационных, здоровьесберегающих технологий, используемых учителем в образовательном процессе.

Проведение профессиональных конкурсов, аттестаций педагогических кадров нередко сталкивается с вопросом меры и последствий их применения на разных ступенях образования, замерах их эффективности и влияния на личностный рост и социальную позицию учащихся.

Став участницей Болонского процесса, Российская Федерация значительно расширила образовательные возможности детей, подростков, молодежи и всех категорий педагогов в процессе непрерывного образования. Новая стратегия образования, инициатива "Наша новая школа" ориентирует учителя на адаптацию всех сфер образовательной практики к требованиям воспитания всестороннего и гармоничного человека, выражая тем самым значимость гуманитарного сотрудничества для развития гуманистической сущности личности. Такой личностный вектор процессов модернизации в сфере образования отвечает на вызовы социально-экономических, политических, социокультурных изменений, происходящих в разных странах Европы. В связи с этим основным результатом гармонизации используемых технологий в образовательном процессе должна стать не столько система знаний, умений и навыков выпускников школы, сколько набор компетентностей личности в интеллектуальной, гражданско-правовой, коммуникационной, информационной и других сферах.

Таким образом, основанием для процесса гармонизации можно считать взаимодействие учителя и учащихся в образовательном процессе, которое было (и остается) присуще традиционному российскому представлению о школе.

Конструктивным для поиска сущности взаимодействия субъектов образовательного процесса является представление о нем как о процессе, происходящем по меньшей мере между двумя системами в некотором определенном промежутке времени, когда изменение состояния систем не просто согласовано, а взаимообусловлено. Характерная особенность взаимодействия учителя и ученика заключается в том, что оно не только присуще образовательной деятельности, но и может создаваться специально, достигаться целенаправленно, становясь результатом диалога субъектов образовательной практики.

Среди общих факторов, определяющих приоритеты развития взаимодействия учителя и ученика в образовательном процессе, следует отметить факторы:

глобализации, требующий от человека способности взаимодействовать с людьми разных национальностей, культур, вероисповеданий;

динамики отставания образования от темпов развития техники, психологии, форм организации жизнедеятельности личности;

доступности информации и необходимости непрерывного образования, ставшего неотъемлемой частью жизни человека.

Не случайно инвестиции в образование в последнее время становятся наиболее надежными. Именно они придают динамику процессу гармоничного развития и воспитания учащихся. Сегодня российскому обществу нужны активные социальные группы, мотивированные модернизацией страны. Ученик-первоклассник сегодня, к 2020 году он станет выпускником школы, определяя уровень развития своей страны достижениями в учебной и социально значимой деятельности.

СЕКЦИЯ № 5
"Взаимодействие семьи и школы, бизнеса и власти в решении задач охраны здоровья ребенка"

Н.И. Сметанина,
заместитель директора по воспитательной работе
ГОУ Центра эстетического воспитания детей
ЦАО г. Москвы;

Г.А. Васильева,
руководитель структурного подразделения
ГОУ Центра детского творчества "Печатники"
ЮВАО г. Москвы;

Н.А. Чеховская
(администрация городского поселения Загорянский
Щелковского муниципального района
Московской области)

РОЛЬ СЕМЬИ В ВОСПИТАНИИ ДЕТЕЙ

Очень важно, каким будет наше общество в XXI веке. Ни у кого не возникает сомнений, что взрастить новое поколение можно только общими усилиями педагогов, родителей и самих учащихся. Для этого необходимо установить доверительные отношения, объединить всех в одну общую команду, сформировать потребность делиться друг с другом своими проблемами и совместно их решать.

К сожалению, добиться такой гармонии отношений не всегда удается. Довольно часто мы сталкиваемся с традиционным родительским мнением "школа должна" и устойчивым убеждением педагогов "семья обязана". Разумеется, семья — это первый коллектив ребенка, естественная среда его развития.

Вспомним слова А.С. Макаренко о том, что семьи бывают хорошие и плохие. Поручиться за то, что семья может воспитывать, как хочет, мы не можем. Мы должны организовать семейное воспитание, и организующим началом должна быть школа как представительница государственного воспитания. Школа должна руководить семьей. А.С. Макаренко анализировал условия, определяющие успешность воспитания детей в семье, и на конкретных примерах показывал влияние родительского авторитета, всего уклада семейной жизни на успешность воспитательного воздействия на ребенка. А признание роли семьи в воспитании ребенка вело к стремлению найти способы воздействия на родителей с тем, чтобы семейное воспитание подчинялось тем же принципам, что и общественное, то есть не противоречило общественному воспитанию, а помогало ему. Так, А.С. Макаренко призывал педагогические коллективы изучать жизнь детей в семье с целью улучшения их быта и воспитания, а также влияния на родителей. При этом семейное воспитание должно было играть подчиненную роль, зависеть от "заказа общества".

В практике Павлышской школы, возглавляемой В.А. Сухомлинским, работе с детьми предшествовало изучение их семейно-бытовых условий. Подчеркивая принцип непрерывности и единства воспитания в школе и семье, он ввел понятие "школьно-семейное воспитание", которое назвал полноценным общественным вос-

питанием. В.А. Сухомлинский считал, что без активного участия отца и матери в жизни школы, без постоянного духовного обогащения взрослых и детей невозможна сама семья как первичная ячейка общества, невозможна школа как важнейшее учебно-воспитательное учреждение и невозможен моральный прогресс общества.

Анализ позиций выдающихся педагогов свидетельствует, что педагогика всегда признавала особую роль семьи в воспитании детей. Однако часто не с позиции признания необходимости сотрудничества образовательных учреждений различного типа с семьей, а с точки зрения на семью как на социальный институт, противостоящий обществу, в те годы часто отмечалось, что семью надо изучать не как потенциального или реального союзника, а как некий мешающий правильному воспитанию детей фактор, который желательно подчинить обществу и с влиянием которого нужно бороться.

С принятием Закона Российской Федерации "Об образовании" возникли предпосылки для равноправного, творческого, заинтересованного взаимодействия двух важных современных институтов социализации детей — семьи и образовательного учреждения. Это нашло отражение в ориентации на государственно-общественное управление образованием, в признании права на существование для всех форм образования, в том числе семейного, в обновлении форм сотрудничества с семьей.

Во многих регионах России семейная политика стала одним из приоритетных направлений социальной политики. В стране получила развитие определенная система государственной деятельности в интересах детей:

вступил в силу Федеральный закон "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации";

определен план действий Указом Президента Российской Федерации "Об утверждении Основных направлений государственной социальной политики по улучшению положения детей в Российской Федерации до 2000 года (Национального плана действий в интересах детей)";

введен в действие новый Семейный кодекс Российской Федерации;

реализуются президентские программы "Дети России" и "Молодежь России";

принимаются меры по корректировке государственной деятельности, целевых программ министерств и ведомств на основе ежегодного государственного доклада о положении детей в стране.

Усилия педагогических коллективов в области укрепления связи с семьей, повышения ее педагогической культуры на основе дифференцированного подхода, разнообразных форм и методов индивидуальной работы с родителями дали хорошие результаты, позволили в период социально-экономического кризиса стабилизировать ее положение в обществе, оказать серьезную поддержку.

Однако следует признать, что процесс неформального сближения образовательного учреждения и семьи, преодоление социально-психологических факторов отчуждения пока еще идет медленно. Анализ практического опыта взаимодействия учреждений образования и семьи показывает, что часто работа с родителями сводится только к педагогической пропаганде. В результате обратная связь с семьей не устанавливается, и возможности семейного воспитания используются не в полной мере.

В связи с этим требует особого внимания и изучения опыт деятельности учреждений, где найдены эффективные способы укрепления связи с семьей.

Примером повышения воспитательного потенциала семьи, реализации принципа сотрудничества и сотворчества может служить опыт деятельности ГОУ г. Москвы Центра эстетического воспитания детей Центрального учебного округа. В Международный год семьи (1 октября 2007 года) в учреждении был открыт семейный клуб "Дружная семейка". Цель его деятельности — активное общение детей и взрослых,

воспитание здоровой, культурной семьи через встречи, конкурсы, соревнования, экскурсии, походы выходного дня.

Основным принципом семейного воспитания в клубе является взаимоуважение членов семьи, откуда и название клуба — "Дружная семейка".

В основе реализуемой концепции лежат положения о помощи родителям в понимании и принятии детей, психологическом просвещении в области развития индивидуально-личностных особенностей детей, мотивов детского поведения и значении их поступков; помощи каждому родителю в осознании собственных мотивов воспитания ребенка с целью его дальнейшего индивидуально-личностного развития.

Миссия семейного клуба состоит в создании психолого-педагогических условий для взаимодействия детей и родителей, развития и укрепления партнерских отношений между ними. Участникам клуба предоставляется возможность получить новый опыт общения, заняться интересным делом, оказать поддержку другим и себе, поделиться своими успехами, сформировать мнение о себе как об успешном (эффективном) родителе.

Основными направлениями организации работы образовательного учреждения с семьей являются:

составление характеристик семей обучающихся (родители, сфера их занятости, образовательный и социальный уровень и другие параметры);

организация диагностической работы по изучению семей;

использование оптимальных форм и методов в дифференцированной групповой и индивидуальной работе с семьей;

организация психолого-педагогического просвещения родителей;

создание системы массовых мероприятий с родителями, работа по организации совместной общественно значимой деятельности и досуга родителей и воспитанников;

выявление и использование в практической деятельности позитивного опыта семейного воспитания;

внедрение в семейное воспитание традиций народной педагогики;

оказание помощи родителям в формировании нравственного образа жизни семьи, профилактике и диагностике наркомании, предупреждении других негативных проявлений у детей и подростков и другое.

Программа клуба рассчитана на 2 года (с дальнейшей пролонгацией при наличии сформированной устойчивой группы участников).

Участники клуба — дети дошкольного и младшего школьного возраста (5—7 лет) и их родители.

В работе клуба условно выделяется 4 блока, составляющие его модель:

1-й блок — занятия с детьми (по культуре поведения), 2 раза в месяц;

2-й блок — работа с родителями (родительская школа), 2 раза в месяц;

3-й блок — совместные встречи с детьми и родителями (совместные мероприятия), последняя суббота месяца;

4-й блок — экскурсионная деятельность (походы выходного дня), второе воскресенье месяца.

Основным методологическим принципом работы по данным направлениям является признание личного достоинства и самооценки личности каждого участника, а привлекательным и значимым фактором для всех участников — эмоциональная атмосфера. Это возможно при живом, гибком, эмоционально-насыщенном содержании работы.

Задачами работы с родителями и педагогами являются:

оказание психолого-педагогического воздействия на родителей и педагогов;

устранение психотравмирующих ситуаций в семье и образовательном учреждении;

психологическое просвещение по вопросам преодоления личностных проблем у детей разных возрастов.

В каждом из 4 блоков выделяются свои задачи, формы работы, способы развития ресурсов семьи.

Результаты текущего и итогового мониторинга позволяют в конце каждого учебного года определить эффективность функционирования модели клуба для детей и родителей.

Для анализа результативности работы применяются количественные и качественные показатели с использованием всего спектра психолого-педагогического инструментария: моделирование, опросники, анкеты, шкалы оценивания, психологический анализ совместной деятельности детей и родителей, анализ игровой деятельности ребенка, тесты, интервью, наблюдение, обратная связь участников в конце каждой встречи, собственная рефлексия и другие. Диагностика воспитательных результатов — наиболее трудный аспект педагогической деятельности, поэтому оценивается как динамика личностных и коллективных изменений в течение длительного периода, так и эффективность конкретных (разовых) воздействий или коллективного дела:

востребованность предлагаемой деятельности;

наличие динамики развития коллектива клуба;

включенность участников в происходящий процесс и их удовлетворенность;

применение детьми полученных знаний по культуре поведения и опыта вне клуба;

появление на занятиях клуба полных семей;

улучшение детско-родительских отношений.

Таким образом, реализация программы клуба "Дружная семейка" способствует повышению воспитательного потенциала семьи и утверждению родителей в качестве субъектов целостного образовательного процесса.

А.А. Коробейников,
председатель
Российского Союза за здоровое развитие детей

ЗДОРОВЬЕ УЧАЩИХСЯ — ГЛАВНАЯ ЗАБОТА ВЛАСТЕЙ И РУКОВОДИТЕЛЕЙ ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЕМ

Многое, если не все, зависит от школы. Сказано же однажды: после хлеба самое важное для народа — школа. Это высочайшая оценка! Но пришло время поставить школу впереди хлеба насущного, ибо сегодня она не только ведет в царство знаний, но и во тьму болезней. Нынешнее образование — все более здоровьезатратная система.

Небольшой исторический экскурс. В конце XIX века состоялось более десяти международных конгрессов школьных врачей и педагогов, на которых обсуждались проблемы негативного влияния обучения на здоровье и развитие школьников. Это оказалось оправданным уже тогда, а в XX столетии эти проблемы исчезли из поля общественного внимания. Чаще рассматривались политизированные темы — "Школа и демократия", "Школа и права ребенка", "Школа и межэтнические отношения" и так далее и ни разу — "Школа и гармоничное здоровье", хотя именно эта проблема

становится все более актуальной. Здоровье учащихся уже давно является не столько медицинской, сколько социально-педагогической проблемой.

Итак, проблема взаимосвязи образования и здоровья стара как мир, и с каждым годом она все более актуализируется.

Специалисты публично заговорили о школьных болезнях еще в 1774 году. Не всякий согласится с тем, как характеризовал Д.И. Писарев российскую школу своего времени. Но, думаю, никому и в голову не придет мысль, что этот великий русский гуманист сделал это не на основе фактов, а предвзято. В 1865 году он писал, что школа поглощает время учащихся, не давая им за это время полезных знаний, но пусть она, по крайней мере, не посягает на их здоровье. Неприкосновенность здоровья — вот, по моему мнению, то единственное условие, на исполнении которого есть возможность настаивать в настоящее время, имея дело с нашими учебными заведениями.

1904 год стал для систем образования многих стран по-своему знаковым. В этом году в Нюрнберге состоялся I международный конгресс по школьной гигиене, в котором приняли участие представители всех европейских стран, включая Россию. В этом же году в России вышел царский указ "Каким должно быть образование, чтобы не навредить здоровью школьника". И в материалах конгресса, и в указе впервые были обозначены причины "школьных болезней". Прошло 107 лет, но проблемы нездоровья школьников стали еще острее. Почему?

Здоровье — важнейший параметр в шкале человеческих ценностей. Это культурно-историческое, цивилизационное, а не узко медицинское понятие. Поэтому в создавшихся ныне условиях речь должна вестись не о каких-то отдельных организационно-технологических улучшениях в школьном деле типа компьютеризации, улучшения питания, медобслуживания, а о возврате к живому ребенку через коренной поворот педагогического процесса в сторону его природосообразности. В качестве высшего закона образования надо на первое место, без всяких оговорок, в обязательном порядке выдвинуть задачу спасения физического, психического и нравственного здоровья учащихся. Иначе через какое-то время учить будет некого даже по самым совершенным методикам и стандартам и при всех успехах медицины.

Исподволь, от поколения к поколению, через детский сад (который превратится в образовательное учреждение) и школу, через неблагополучную семью воспроизводятся молодые люди, которые оставляют все менее и менее жизнеспособное потомство.

Если на протяжении XIX века обновление знаний происходило каждые 30 лет, то сегодня только за 1 год обновляется 15 процентов знаний. Вчерашняя формула "Образование на всю жизнь" незаметно превратилась в формулу "Образование — с рождения и через всю жизнь". Где взять ребенку (да и взрослому) силы и здоровье для такого образования? В России провели опыт в нескольких школах: каждого учителя попросили выучить то, что современная школа задает старшеклассникам на дом за неделю. Ни один учитель не смог справиться на "отлично"!

Что можно сегодня отнести к наибольшему педагогическому вреду? Прежде всего:

игнорирование в учебном процессе творческого, эмоционально-смыслового правого полушария и строительство учебного плана в расчете на инструктивно-программируемое, дисциплинарно-принудительное левое полушарие;

устранение из базового учебного плана прикладного трудового и художественного воспитания, то есть полноценного рукотворчества;

строительство базового учебного процесса на скорописи шариковой ручкой, внедрение стандартов скоростей чтения вне оценки осмысления написанного и прочитанного;

внедрение бесполой дидактики, заглушающей развитие адекватных полу воображения, эмоций, то есть пололичностной дифференциации;

замена ростомерной мебели на одномерную, наклонной поверхности учебных парт — на искажающую перспективу букв горизонтальную поверхность;

чрезмерная информационная интенсификация учебного процесса;

гигиенические нарушения в печатных текстах, во многих предметах школьной инфраструктуры.

Педагогическая ущербность современных систем образования заключается в превалировании информационной основы обучения, которая подавляет творческую, эмоционально-смысловую сущность чувств и сознания ребенка, погружает его в состояние физической обездвиженности и в то же время — психологического напряжения и хронического стресса.

Отсутствие целостного представления о педагогике здоровья, слабое внедрение природосообразных методик, имеющих официальное санитарно-эпидемиологическое заключение, неразвитость здоровьеразвивающей школьной инфраструктуры увеличивает число школьных факторов риска (их уже около 30). В результате современная школа действительно убивает комплексное здоровье детей:

в физическом плане — из-за растущей обездвиженности ученика;

в психическом плане — из-за стрессового характера обучения;

в нравственном плане — из-за умаления роли предметов художественно-эстетического цикла;

в интеллектуальном плане — из-за злоупотребления виртуальными средствами, формализации через тестовые методы обучения и контроля знаний.

Как следствие, большинству детей в современной школе не интересно. Они хронически утомлены, у многих прогрессируют патологии, и кажется, что нет выхода. Но выход давно есть!

Не случайно именно в России появились такие учебные технологии, которые разгружают детей, не вредят их здоровью и убедительно доказывают, что без врачебного вмешательства, в основном педагогическими средствами можно противостоять школьным формам патологии.

Первое сообщение об отечественной здоровьеразвивающей педагогике появилось в 1979 году. Тогда Академия медицинских наук СССР признала данное направление открытием и рекомендовала внедрить его в практику образования. Основоположником теории и практики отечественной здоровьеразвивающей педагогики является доктор медицинских наук В.Ф. Базарный. После многолетней экспертизы в 1989 году его система была официально одобрена и рекомендована для детских садов и школ.

При всей многогранности подходов к сбережению и укреплению здоровья школьников (питание, экология, гигиена, профилактическая медицина, коррекционная педагогика и так далее) на одно из первых мест В.Ф. Базарный поставил факторы гигиенически рационально построенного учебного процесса и создания условий для максимальной двигательной активности школьников. Этим факторам отводится основная роль в полноценном развитии растущего организма.

Проблемой проблем является все большая обездвиженность учащихся. А ведь народная мудрость гласит: все лечебные средства мира не могут заменить движения. Обездвиженность — это действительно главная болезнь современной цивилизации.

Известный норвежский ученый Х. Сейффарт приводит такие данные: из 229 ребят — учащихся 1 класса лишь у 5 процентов имелась удовлетворительная осанка. Исправить ее только за счет увеличения числа уроков физкультуры и занятий в спортивных секциях нельзя. Существенно улучшить осанку можно только за счет рационально-подвижной организации каждого академического урока.

К сожалению, современный учебный процесс базируется на закрепощении и подавлении всего того, на основе чего раскрывается и развивается не только человек, но и в широком плане жизнь: телодвижений, чувственно-эмоциональной активности. Сегодня превалирует обездвиженное, "безрукое" познание жизни, познание, по выражению доктора Базарного, по мертвым буквам, цифрам, схемам.

Кто хоть на миг задумался: а, собственно говоря, какими в этих условиях должны вырасти наши дети?! Конечно, больными. Круг замыкается: в школу идут не совсем здоровые дети, из школы выходят совсем больные.

В России из 1 миллионна рождающихся детей почти 700 тысяч имеют отягощенное состояние здоровья. Это пополнение армии инвалидов. И так во многих странах!

При этих тревожных обстоятельствах Всемирная организация здравоохранения вводит норму, согласно которой рожденное существо считается человеком уже при весе 500 граммов. Конечно, врачи научились выхаживать таких детей. Но они, как щенки, рождаются слепыми. Для отдельной семьи такой новорожденный, если не трагедия, то большая беда. И помогать таким семьям гуманно. Но если такие новорожденные становятся массовым явлением, то они представляют опасность для нации и генофонда планеты в целом. И международные организации и национальные правительства обязаны задуматься над тем, что предпринять, чтобы рождались не недоношенные, а только полноценные дети.

Борьбу за повышение рождаемости имеет смысл вести только тогда, когда молодые люди — будущие родители — воспитаны и развиты так, что они способны создавать здоровые, устойчивые семьи и рожать полноценное потомство. Если же этого нет, то количественный прирост рождаемости больных детей будет только отягощать демографическую ситуацию.

Образование представляет постоянно меняющуюся сферу деятельности. Если даже нет реформ согласно директивным указаниям властей, то все равно происходят изменения — под влиянием новых знаний и педагогических технологий. Учащиеся поневоле становятся участниками непрекращающихся экспериментов без должного научного обоснования, методического и психолого-медицинского сопровождения. А это значит, что те, кому положено, не успевают или не хотят учитывать соответствие возрастных особенностей детей, их функциональных возможностей дошкольным и школьным нововведениям. Не удивительно, что в таких случаях мы становимся свыкшимися свидетелями физических и эмоциональных перегрузок детей, ведущих к нарушению режима — с дефицитом сна, уменьшением двигательной активности, к стрессам со всеми вытекающими для неокрепшего организма последствиями.

Те учебные заведения, в которых дан "зеленый свет" применению здоровьеразвивающих методик, сделали безвредным для здоровья детей учебный процесс. Передовым опытом здоровьесбережения овладели пока только отдельные школы России. Так, московская школа-лаборатория № 760 на протяжении 19 лет применяет здоровьеразвивающие методики обучения. Все выпускники школы здоровы, очки — редкость, осанка — безупречна. До внедрения новой технологии нарушение осанки наблюдалось у 95 процентов учащихся.

Еще один весьма характерный для этой школы факт. Минздрав России гордится научным прорывом — лечением низкорослости детей с помощью генно-инженерного гормона роста. А обучающиеся в указанной школе растут равномерно по году без всяких гормонов. Рост юношей выпускных классов составляет 180—194 см.

Политика каждой школы должна быть направлена на то, чтобы образование стало здоровьетворящим. Всех учащихся надо сориентировать на понимание безопасности и приоритетности здоровья. Безопасность же учебно-воспитательного процесса — это учеба в соответствии с природными возможностями и индивидуальными интересами ребенка. В этом смысле здоровье есть функция воспитания, а не только лечения.

Не только по генетическому наследству или ввиду наличия комплекса социально-экономических, экологических и других причин, но и под воздействием чрезмерной, не природосообразно построенной учебной информации возникают такие "болезни" поведения, как мании, фобии, неврозы и иные психосоматические расстройства здоровья, о которых люди, особенно молодые, в своей массе даже не подозревают.

К сожалению, реформаторы образования, молясь на виртуального "Бога" — электронную информатизацию, превращают ее в самодовлеющую ценность современной школы и тем самым толкают детей к компьютерной зависимости, что вызывает истощение детских организмов, ослабление познавательной мотивации, падение престижа интеллекта.

Компьютерные игры психологически программируют неудачников. Компьютерная зависимость не только истощает детские организмы, но и создает дефицит познавательной мотивации, угрожает падением престижа собственного интеллекта. Вместо обучения мы получаем его имитацию. Положение усугубляется тем, что под видом выполненных домашних заданий появляется все больше "скачанных" из Интернета материалов, в которые школьники даже не вчитываются.

Таким образом, тотальное подключение школ к Интернету несет не только знания, но и опасность дебилизации, а также плохо изученных психологических издержек.

Интернет опасен последствиями психологического характера, связанными с агрессивным вторжением иллюзорных впечатлений в естественный внутренний мир молодого человека. Возникает законный вопрос: "Придем ли мы путем информационного натаскивания к развитию интеллекта детей и их гуманистическому оснащению"? Ответ: вряд ли.

Вооруженные здоровьеразвивающей методикой учитель, психолог и врач принесут ученику в тысячи раз больше пользы, чем компьютер, которым может и способен овладеть каждый ученик старших классов. Поэтому возрастает потребность в разработке, лоббировании и внедрении в учебную практику таких информационно-программных разработок, которые, во-первых, внедряли бы образовательные и здравоохранительные методики для снижения риска информационного воздействия на здоровое развитие подрастающих поколений, не оказывали бы необратимых, деструктивных воздействий со стороны носителей информации на здоровье учащихся, а во-вторых, содержали бы образовательные и просветительские материалы, обучающие и профилактические методики, направленные на развитие творческого интеллекта и духовного потенциала, формирование здорового образа жизни детей и молодежи.

Гёте писал: "Мы учимся у тех, кого любим". Кого может полюбить школьник, сидя перед телевизором, компьютером? Они лишают живого ребенка любви, пони-

мания, участия — этих атрибутов образования, которые будут первичны всегда, каких бы высот в своем развитии ни достигли информационные технологии обучения.

ВОЗ совместно с заинтересованными организациями могла бы организовать проект по созданию программных продуктов, способных снизить вредное влияние современных виртуальных методов образования на здоровье и гармоничное развитие детей и подростков. Парламенты и правительства европейских стран также могли бы активнее включиться в создание необходимой для этих целей нормативной базы.

Бесконечное разнообразие и множество подходов к проблеме сохранения и укрепления здоровья учащихся в системе образования только распыляет силы учителей и ослабляет контроль за "физиологической себестоимостью" вариативных методик. Настала пора унифицировать основные направления здоровьесбережения учащихся и создать в этой сфере нормативную базу (национальную и международную). Недостаточная опора на законные нормативы и требования должна расцениваться не только как нарушение трудовой дисциплины, но и как профессиональный подлог.

Актуальнейшей задачей современности является защита социально-трудовых прав учеников и студентов, узаконивающая ответственность государства за восстановление и развитие здоровья детей и молодежи. Без таких законов и впредь будут оставаться невостребованными в массовой школе гениальные дидактические достижения классиков мировой педагогики и нынешние эффективные здоровьеразвивающие учебно-воспитательные технологии.

Вполне закономерен вопрос о развороте всех национальных систем образования от здоровьедеструктивных начал нынешнего учебного процесса к здоровьеразвивающей школе. Это позволит считать нравственное, интеллектуальное, психическое и телесное развитие и здоровье детей главным критерием оценки деятельности детских садов и школ, а положительную динамику количественной и качественной демографической ситуации в странах основным критерием оценки деятельности всех уровней власти.

Применение здоровьеразвивающих методик нужно сделать массовым и обязательным, а не уделом отдельных передовых школ. Почему обязательным? Хотим мы того или нет, но нынешние руководители образования вольно или невольно являются проводниками разрушительных для детей приемов, режимов и методов образования. Препятствуют реализации здоровьесберегающих технологий следующие причины:

ценностно-мотивационные — около половины педагогов-предметников не считают работу по формированию здорового образа жизни в школе личной задачей и не имеют мотивации на ее проведение;

антиинновационные барьеры, традиционно сложившиеся в учебном заведении;

неумение преодолеть сложности в меж- и внутриведомственных связях;

нездоровый образ жизни, который ведут сами педагоги и родители.

Политику в образовательной сфере следует осуществлять прежде всего в таких здоровьеукрепляющих направлениях, как:

равные возможности для гармоничного развития детей независимо от социального положения и материального достатка;

создание природосообразных образовательных условий для формирования интеллектуального, духовно-нравственного, психико-волевого, физического, трудового и, наконец, родительского потенциала учащейся молодежи;

приоритетность формирования всесторонней зрелости обучающегося над процессом получения им учебной информации;

соответствие содержания и организации образовательного процесса и педагогических технологий объективным психофизиологическим законам формирования и развития детей и подростков;

демократичность, государственно-общественный характер управления образованием с максимально широким привлечением к процессу самих детей и их родителей.

Основными задачами здоровьеформирующего подхода в обучении являются:

рассмотрение здоровья учащихся как одной из важнейших аттестационных характеристик в работе школы, ее руководителей;

осуществление системного подхода при разработке стратегии здоровьесбережения;

опора на теоретические достижения и весь мировой практический опыт, привлечение к решению проблемы выдающихся деятелей науки и всех сфер общественной жизни;

решение задач по укреплению здоровья подрастающего поколения одновременно с решением такой же задачи для нации в целом (больные взрослые не способны научить детей быть здоровыми);

государственная поддержка разработки и внедрения здоровьеразвивающих педагогических технологий, поощрение этой деятельности;

коренное преобразование школьной инфраструктуры для оснащения здоровьеформирующего учебно-воспитательного процесса;

подготовка педагогов, медиков и родителей для решения здоровьеразвивающих задач, включение показателей здоровья самого педагога в число необходимых факторов оценки его профессионализма;

массированная пропаганда и просвещение в сфере здорового образа жизни;

организация мониторингов здоровья во всех учебных заведениях, обобщение их результатов на муниципальном, региональном, национальном и международном уровнях.

Истоки массового нездоровья молодых поколений народов, в том числе первично-профилактические и здоровьеукрепляющие подходы, нужно искать не в поликлиниках или в больницах, а в пространстве образовательных учреждений.

Для спасения последующих поколений учащихся от обвального нездоровья, порождаемого сегодняшним образом школьной жизни, необходима разработка не столько индивидуально-коррекционных педагогических приемов, сколько популяционно-ориентированных здоровьеразвивающих технологий, восстанавливающих тот фундамент, на котором тысячелетиями взрастала и держалась природная физическая и психомоторная конституция человека.

Конечно, для решения здоровьеразвивающих задач школы нужно новое поколение педагогов, которое, кроме профессиональных знаний, будет обладать собственным острым чувством потребности в здоровом образе жизни.

К сожалению, как показывают исследования, только 3,7 процента учителей в России имеют первую группу здоровья. Одно заболевание имеют 39 процентов учителей, а два и более — почти 49 процентов. Эмоциональную устойчивость обнаруживают лишь 40 процентов учителей, уровень невротизации достигает 80 процентов. Вот почему от профессионального стресса учителя до школьного стресса ученика — один шаг.

Из-за нервного истощения и усталости, недовольства своей работой, негативной оценки учитель становится фактором риска для развивающейся личности ученика и его здоровья. "Эмоциональное выгорание" педагогов — почва для того, чтобы

не принимать в расчет чувства, интересы, потребности — не только свои, но и ученика тоже. А это уже чревато...

Учитель может и должен сделать для сохранения здоровья учащихся больше, чем врач! Для этого следует законодательно ввести требование обязательного прохождения всеми учителями курса обучения по здровьесберегающим образовательным технологиям. Педагогам, проводящим успешную методическую работу по охране здоровья учащихся, следует ввести специальную надбавку к зарплате.

Профессия учителя в отличие от других профессий имеет абсолютное значение, поэтому все учителя должны быть обеспечены всеобъемлющим государственным и общественным покровительством.

Пора потребовать от правительственных органов каждой страны создания максимальных материальных и нравственных предпосылок для объективной оценки педагогического труда, признания его государственного престижа, а также осуществления неотложных мер по улучшению здоровья не только детей, но и учителей.

Настало время заставить в правовом порядке не только школу, но и родителей отвечать за разбазаривание самого главного богатства нации — здоровья детей. Нашей общей задачей должно стать резкое сокращение числа социально опасных семей. К ним я отношу и однополые браки. Такие, с позволения сказать, семьи уже претендуют на воспитание приемных детей. Интересно, чему они могут их научить?!

Назрел вопрос о создании ассоциации родителей. В ряде стран такие ассоциации осуществляют коллективную экспертизу состояния дел и правильности выбора главных целей образования. Неплохо было бы провести европейский съезд родительских ассоциаций, на котором можно обсудить проблемы совершенствования государственно-общественного управления современной школой.

Нам необходимо перевернуть общественный настрой во всем мире в пользу здоровьетворящего образования. В каждой стране следует поставить эту задачу в центр внимания не только секторов здравоохранения и образования, но и общества в целом. Важно усилить ориентированность экономики и политики, всего общественного мнения на духовное и физическое здоровье человека.

Необходимо пропагандировать позитивные примеры здорового образа жизни людей, общин, организаций, регионов, стран, формировать общемировой авангард движения за гармоничное развитие человечества.

Многое из того, что нам сегодня крайне необходимо, может подождать, но только не ребенок. Такое осознание требует от каждого из нас — от руководителей стран до учителей школ и воспитателей детских садов — сделать здоровое развитие детей и юношества не сокровенной мечтой, а живым повседневным делом. И по этому трудному пути всем нам следует идти как можно быстрее. Ведь если спасем детей, то только тогда спасем и будущее.

Демографическая западня, в которую попали европейцы, заставляет серьезно задуматься о жизнеспособности европейской цивилизации. Сегодня в 17 европейских странах смертность превышает рождаемость, из 20 наций с наименьшим уровнем рождаемости 18 — европейские. В 1960 году люди европейской расы составляли четверть мирового населения, в 2000 году — 1/6, к 2050 году — 1/10. Колыбель западной цивилизации становится ее могилой. Демографический закат Европы маячит на ее историческом горизонте. И пора серьезно задуматься, как этому противостоять. Без образованных, а главное, здоровых людей у европейского континента нет будущего.

А.Ю. Фролов,
член Общественного совета г. Москвы

СОЦИОКУЛЬТУРНЫЙ АСПЕКТ УПРАВЛЕНИЯ ДАЛЬНЕЙШИМ РАЗВИТИЕМ СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ ПРИ УЧАСТИИ ИНСТИТУТОВ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА

Сфера образования в современном обществе является весомым фактором экономического роста: по статистике, каждая единица затрат на образование дает реальную отдачу на уровне 1,7—1,9 единиц объема ВВП. Это позволяет предположить эволюционирование системы образования в России в целом. Но вместе с тем необходимо отметить, что возрастающие требования к образованию подрастающего поколения и, следовательно, увеличение нагрузки в школе очень негативно сказываются на состоянии здоровья детей, которые являются потенциалом страны.

Управление процессами дальнейшего развития системы образования страны для сохранения здоровья нации, требует не только межведомственного подхода к этой проблеме, но и серьезных финансовых вливаний. И об этом необходимо серьезно задуматься не только при формировании федерального бюджета, но и при разработке законов в сфере привлечения частного капитала к софинансированию образовательной сферы.

Сегодня в обществе идет широкая полемика о том, как привлечь частный капитал в процесс софинансирования образовательной сферы. Для участия бизнеса в программах финансирования общеобразовательных школ и учреждений начального образования сегодня нет заслуживающих внимания условий, и говорить об интересах частных инвесторов в этом, мягко говоря, проблематично.

Школам можно и нужно искать источники дополнительного финансирования. В настоящее время применительно к нашим общеобразовательным школам таким источником могут выступать только родители, но никак не бизнес. Именно родители заинтересованы в качественном образовании, доступности обучения, сохранении здоровья и безопасности пребывания своих детей в учебных заведениях. Даже в Москве — наиболее благополучном и процветающем регионе — совершенствование и улучшение качества среднего образования все больше возлагается на родительские плечи.

Закон об образовании декларирует право учебных заведений на привлечение дополнительных средств. И многие образовательные учреждения пытаются это делать для улучшения условий пребывания детей в школах, сохранения их физического и психического здоровья. Но для этого необходимо предложить родителям четкий, выверенный, юридически чистый способ привлечения дополнительных финансов.

Одним из таких способов является благотворительная деятельность в системе образования. К сожалению, долгое время в системе московского образования этому уделялось мало внимания. Присутствовала некая рефлексия на правонарушения в этой области, но отсутствовала планомерная, целенаправленная деятельность по совершенствованию государственного стимулирования этого серьезного источника дополнительного финансирования системы образования.

Система образования страны не может нормально функционировать без родительского участия. Ни одна система образования в мире полностью не финансируется государством. Но необходимо прекратить произвольное манипулирование родительскими деньгами в образовательных учреждениях. В этом первым шагом может

стать система региональных благотворительных фондов, работающих под контролем родителей для конкретных учреждений. Прозрачные для общественности фонды, а не доморощенные автономные некоммерческие организации (АНО) должны заниматься благотворительностью в образовательных учреждениях. В этом случае будут минимизированы расходы на содержание организации, к работе будут привлечены профессионалы, а не дилетанты. Фонд должен ежегодно проходить обязательный аудит и информировать общество о результатах проведенных проверок. Он не будет зависеть от своих учредителей — представителей системы образования и администрации учебных заведений. Руководящий состав фондов будут определять контрольный орган и попечительский совет. Пора жестко наводить в этом деле порядок, идеология данного вопроса уже созрела в головах нормальных людей.

Предложения по совершенствованию финансовой системы благотворительной деятельности были выработаны Общественным советом г. Москвы. Они направлены в Департамент образования города, и сегодня мы ждем ответа на наши предложения. В случае реализации предложений палаты следует ожидать снижения количества правонарушений в этой области и увеличения объема пожертвований на решение проблем лиц с ограниченными возможностями в системе образования.

Кроме решения вопросов дополнительного финансирования, благотворительная деятельность в форме добровольчества (волонтерства) стимулирует решение проблем создания условий для сохранения здоровья в образовательных учреждениях, толерантного отношения к лицам с ограниченными возможностями, развития в стране инклюзивного образования.

Департаменту образования в тесном взаимодействии с Общественным советом следует выработать систему мер по стимулированию участия благотворительных, общественных, молодежных, детских организаций, ученического самоуправления и других институтов гражданского общества в решении проблем лиц с ограниченными возможностями в системе образования.

Целенаправленная работа органов власти города стимулирует к объединению благотворительных организаций. Созданы Московская благотворительная ассоциация, Союз благотворительных организаций России и Национальная ассоциация благотворительных организаций. К сожалению, интеграционные процессы идут еще не в полном объеме. Этому есть некоторые причины, например:

существующие ассоциации еще не заработали необходимого авторитета в сообществе и органах власти;

руководители некоторых благотворительных организаций опасаются оказаться "на вторых ролях" и утратить доступ к диалогу с органами власти;

ряд руководителей не видят необходимости участия в ассоциации, считая ее неоправданным расходованием ресурсов;

отсутствует механизм получения сведений достоверной государственной статистики о благотворительной деятельности в городе и стране в целом. Комитет общественных связей обладает информацией только о тех организациях, которые взаимодействуют с ним.

Перспективы развития видятся в законодательной поддержке и позиционировании опыта благотворительности не только крупных корпораций, но и в использовании потенциала региональных благотворительных организаций и их объединений.

О.С. Анисимов,
доктор психологических наук,
профессор Российской академии
государственной службы
при Президенте Российской Федерации

ОБРАЗОВАНИЕ: ПРОРЫВ В ЦИВИЛИЗАЦИОННОЕ БУДУЩЕЕ И ЕГО МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕДПОСЫЛКИ

1. Накопившиеся проблемы образования, особенно общего, связанные с новыми вызовами в цивилизационном процессе, с кризисом интеллектуального, нравственно-духовного характера, можно решить лишь существенно изменив понимание содержания образования и механизмов его воплощения. Если выделить главную часть проблемного пространства и соотнести с анализом учебной деятельности, организацией которой занимаются педагоги, то условием реализации цивилизационного заказа на образование является формирование способности к неслучайной самоорганизации в ходе решения задач и проблем в любых типах сред — от природной до духовной, в том числе самоорганизации самоизменения и саморазвития.

2. В истории образования и науки об образовании можно найти много различных приближений к этой мысли, что влияло на изменение концепций педагогической деятельности. Одним из направлений подобной деятельности выступает устремление к формированию "способности учиться" и разработка методов развивающего воспитания и обучения. Однако эта идея придает принципиальную значимость рефлексивным механизмам, а их формирование существенно отстает от объективной потребности. В условиях цивилизационного бытия еще важнее акцент на неслучайность рефлексивной самоорганизации, неслучайность организации рефлексивного обеспечения в самодвижении в решении задач и проблем в практике и самоизменении, саморазвитии, увеличении внутреннего потенциала человека. А это предполагает внесение критериев и высших критериев организации рефлексии, включая мировоззренческие и мироотношенческие критерии. Придание неслучайности в этом обеспечивает методология.

3. Именно в России (а ранее — в СССР) методология выделилась из философии (в середине XX века), обрела свой опыт и оформление*. В настоящее время место методологии в жизни общества доосозналось в рамках цивилизационного подхода**. Мы разработали методологические технологии и обрели опыт их трансляции в образование. Именно методологизация педагогической и управленческой деятельности позволяет выращивать фундаментальные способности к культурным формам рефлексивной самоорганизации в саморазвитии в образовательном пространстве. Мы считаем, что здесь и выделяется судьбоносное ядро содержания образования в цивилизационной динамике XXI века и далее. Вся система образования, его механизмы должны быть перестроены в рамках новых возможностей культуры в ее интеллектуальной, а затем и нравственно-духовной составляющих.

4. Для измененного образования требуется изменение и методов, и форм построения образовательного процесса. Именно появление методологии привело к такой трансформации игрового моделирования, в котором реализуется функция выращивания универсальных цивилизационно ведущих субъективных механизмов, спо-

* См. работы Г.П. Щедровицкого, В.М. Розина, О.И. Генисаретского и др., а также наши работы. См.: *Анисимов О.С.* Методология: сущность и события. М., 2007.

** *Анисимов О.С.* Методология и цивилизационное самоопределение в XX веке. М., 2008; Методология и духовное развитие в XXI веке. М., 2008; и др.

собность к культурной самоорганизации в задачных и проблемных ситуациях и в самоизменениях и саморазвитии*. На этом пути мы готовим учеников к будущей адекватной жизни в цивилизации и, в частности, в инновационных устремлениях общества. Но для использования таких возможностей требуется игромодельная подготовка педагогов, что коренным образом меняет парадигму педагогического образования**.

О.В. Глазунова,
учитель физики и информатики "Земской гимназии",
учитель высшей категории,
классный руководитель класса мальчиков;

В.В. Гордеева,
учитель начальных классов "Земской гимназии";

Т.А. Назмиева,
учитель истории и обществознания,
учитель высшей категории,
классный руководитель классов девочек,
классный руководитель класса мальчиков

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СЕМЬИ И ШКОЛЫ В РЕШЕНИИ ЗАДАЧ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

Существуют разные исследования и концепции, определяющие, какие факторы оказывают решающие воздействие на развитие ребенка. В частности, кто-то склонен приписывать главенствующую роль семье, кто-то — окружению и среде, в которой воспитываются дети, кто-то считает наиболее весомым и значимым роль государства. На основе указанных тезисов сложились педагогические технологии, которые успешно реализуются. Однако, по нашему мнению, нельзя выдвинуть главный приоритет воспитания, доминирующий над всеми другими, — семья, школа или государство. Как показывает практика, если исчезает один из этих компонентов, или — что хуже — исчезает взаимосвязь, или возникают противоречия между семьей, школой и обществом, то можно получить противоположный результат и добиться отрицательного педагогического эффекта. На наш взгляд, ключевое слово здесь — "взаимодействие".

Проблема охраны здоровья — государственная, не случайно сейчас она обсуждается на государственном уровне. Пора бить тревогу! Мы говорим не только о здоровье, но и о выживании человека, сохранении его способности к воспроизводству, о рождении новых здоровых поколений. В этих вопросах у государства должна быть четкая конструктивная политика — не размытая общими фразами и выражениями о сохранении здоровья, а подкрепленная конкретными поступками и делами, закрепленная на законодательном уровне.

* *Щедровицкий Г.П.* Избранные труды. М., 1995; *Анисимов О.С.* Игромоделирование, игротехника, развитие. М., 2009.

** *Анисимов О.С.* Педагогическая деятельность: игротехническая парадигма. Т. 1,2. М., 2009.

Проблема охраны здоровья — проблема семьи, где происходит формирование основных стереотипов поведения и формирование здорового образа жизни уже с первых минут рождения малыша.

И, наконец, проблема охраны здоровья — это и проблема образовательных учреждений (детские сады, школы, центры дополнительного образования и так далее), где ребенок проводит бóльшую часть своего времени в сознательном возрасте и где происходит становление его личности.

Еще один важный нюанс. Мы говорим о здоровье не только физическом, но и духовном, нравственном здоровье человека. Прежде всего хочется отметить, что целью создания "Земской гимназии" было формирование воспитательной среды для гармоничного здорового развития личности. В 90-е годы в нашей стране в связи с перестройкой появилась возможность для многих педагогов-новаторов реализовать свои идеи и задумки на практике.

Решающим моментом в разработке идеи создания школы нового типа (школы-семьи, школы-общины) стали встречи с педагогами-новаторами Борисом Павловичем и Леной Алексеевной Никитиными. В 1988—1991 годах в Балашихе анализируется дореволюционный и советский опыт в сфере образования и воспитания, начинает работать группа интеллигенции города под руководством И.Л. Кравченко и Г.В. Кравченко в рамках творческого объединения "Созидание". Организуются встречи и дискуссии со многими отечественными педагогами-новаторами, проводятся заседания семейного клуба, семинары, конференции и так далее.

Опыт православного воспитания в "Земской гимназии" берет начало с 1992 года. Именно благодаря сотрудничеству с православной церковью (особая благодарность настоятелю храма Рождества Пресвятой Богородицы Владимиру Бороздинову) была сформирована концепция духовно-нравственного воспитания, которая позволила создать "Земскую гимназию" как школу, возрождающую русские традиции в образовании.

В середине 90-х годов прошлого века инновационный импульс развитию "Земской гимназии" придали научные идеи И.А. Зимней — академика РАО, доктора психологических наук, под руководством которой реализуется программа "Достоинство", а также доктора медицинских наук В.Ф. Базарного, внедряющего программу "Здоровье".

Одной из особенностей управления учебным заведением является то, что ученический и педагогический советы могут выступать с любыми новациями и предложениями. Руководство гимназии не может принимать важные решения без согласования с родительским и попечительским советами.

История создания гимназии ярко свидетельствует о плодотворном взаимодействии власти, общественности, семьи и педагогов-новаторов. Именно это позволило добиться следующих значительных результатов:

показатели здоровья школьников превышают средние по региону благодаря внедрению уникальных здоровьесберегающих технологий;

1-е — 2-е места в рейтинге образовательных учреждений г. Балашихи по результатам участия во Всероссийской олимпиаде школьников;

процент медалистов в каждом из 14 выпусков колеблется от 22 до 40, 7 медалистов награждены патриаршими грамотами за успехи в учебе.

Это же взаимодействие подкреплено реализацией идеи создания не государственной и не частной школы, а общественно-государственной. В связи с этим становится понятно, почему гимназия носит название "Земская". Ведь принципы взаимодействия власти и общины в России родились давно, они пришли не с Запада, а ро-

дились в нашей стране (Новгородское вече, затем земское самоуправление), когда в Европе еще и не слышали, и не использовали термин "демократия".

Сейчас "Земская гимназия" представляет собой педагогический комплекс, который включает в себя негосударственное образовательное учреждение "Земская гимназия", муниципальное (государственное) ОУ "Земская гимназия", Центр дополнительного образования. Это первый уникальный и успешный опыт реализации модели общественно-государственной школы на основе частно-государственного партнерства с опорой на культурно-исторический опыт земского самоуправления в России. Приоритет воспитания и здоровья и многолетний опыт работы в этом направлении получили высокую оценку на международных и всероссийских форумах и конференциях (в Санкт-Петербурге, Красноярске, Кембридже, Париже, Вашингтоне, Афинах, Ливерпуле, Шень-Чжене и других городах).

Здоровье физическое начинается со здоровья нравственного. Не случайно мы так много внимания уделяем патриотическому воспитанию, воспитанию души.

Участие гимназии во Всероссийском проекте "Я — гражданин" — наш большой успех и гордость. "Земская гимназия" является неоднократным победителем проекта на областном уровне в разных номинациях. Мы также являемся победителями Всероссийского этапа в номинации "Память сердца". В рамках проекта организовано шефство над Могилой Неизвестного Солдата. Инициаторами в 2006 году выступили родители и ученики 9 класса гимназии (сегодня уже выпускники). Эта инициатива имеет огромный воспитательный эффект — гимназисты трепетно берегут историческую память.

В сентябре 2010 года в г. Балашиха был торжественно открыт памятник основателю хлопкопрядильной фабрики Майклу Лунну, и администрация городского округа Балашиха доверила нашей гимназии шефство над памятником. Мы этим очень гордимся. В настоящее время ученики 9 класса организовали поисковую деятельность. При участии директора краеведческого музея ребята нашли адреса родственников М. Лунна, которые проживают в Англии и США, и мы надеемся, что мы многое сможем узнать о самом М. Лунне и его потомках. Это — история нашей малой Родины, и именно такой деятельностью воспитывается чувство сопричастности, ответственности, любви к истории своей Родины.

Наши гимназисты, выпускники вырастают настоящими людьми с активной жизненной позицией. Хочется привести еще один пример неравнодушия наших ребят. Ученики 11 класса, ныне выпускники, обратились с письмом в администрацию и депутатский корпус городского округа Балашиха с просьбой переименовать закусочную "У Флерова" и бани "На Флерова", так как капитан Иван Флеров — наш герой-земляк, а имя героя нельзя использовать подобным образом. Из администрации был получен положительный ответ, и в настоящее время вопрос решен. Какой мощный положительный эффект имело мероприятие, как гордились ребята конкретным делом! Это — тоже сопричастность истории малой Родины.

Сейчас во многих школах города реализуется проект "Общественно активная школа" (ОАШ). Однако не все уже сейчас помнят, что инициатива эта родилась в стенах нашей гимназии в 2001 году. Руководители нашей школы, приверженные новациям, ознакомившись с интереснейшим опытом Красноярской общественной организации "Созидание", привнесли этот опыт и в гимназию. Благодаря поддержке Управления по образованию городского округа Балашиха проект ОАШ стал общегородской программой. Наша деятельность в рамках проекта сегодня заключается в тесном взаимодействии с местным сообществом — жителями микрорайона. Мы добились конкретных результатов: многие наши гости удивляются — не видно ни одного брошенного окурка, шприца; запах дыма в школьных туалетах отсутствует.

Мы — зона, свободная от наркотиков, курения, употребления спиртных напитков. Это реальные результаты взаимодействия всех участников образовательного процесса — школы, семьи, бизнеса, власти.

В настоящее время коллективом нашей школы реализуется ряд инновационных проектов, которые помогают достигать высоких результатов в воспитании, образовании учащихся, подготовке к жизни социально активной, физически здоровой, духовно-нравственной, патриотичной, адаптированной к современным условиям личности.

Декан одного из факультетов МГУ сказал: "Ваших земских видно в конце коридора..." и добавил: "Вы выпускаете штучный педагогический товар". Это ли не оценка нашей деятельности?! Многие деканы, преподаватели вузов являются добрыми гостями нашей гимназии. Мы рады принимать в наших стенах академика Г.А. Ягодина, который помогает нам со дня основания "Земской гимназии". Он поделился с нами опытом организации актовых лекций. Общение с яркими, уникальными личностями дает поразительный воспитательный и образовательный эффект. Еще одним участником наших актовых лекций стал доктор технических наук, руководитель Совета директоров городского округа Балашиха, директор 345 Механического завода Рустам Мухтарович Гатауллин. Общение с ним — это знакомство ребят с лучшим организатором производства не только района, но и России, с уникальной личностью. Частым гостем гимназии является наш духовный наставник отец Владимир. Он лечит души наших детей мудрым словом и проникновенными стихами. Наша великая соотечественница — Ольга Васильевна Зарубина, профессор, полковник внешней разведки, легендарная переводчица Сталина на Тегеранской и Ялтинской конференциях, дочь знаменитого резидента СССР в США Василия Зарубина. Воспитание на живом общении с яркими современниками нашей эпохи, выдающимися личностями, патриотами дает поразительные результаты.

Одним из основных направлений деятельности МОУ "Земская гимназия" является организация выездных семинаров для педагогического коллектива, актива родителей, учеников, Управляющего совета гимназии. Как правило, это 2—3-дневные семинары в конце учебного года на базе пансионата, где коллектив может погрузиться в мыслительный творческий процесс организационно-деятельностной игры-семинара, не отвлекаясь на посторонние дела. Вот уже почти 20 лет тема остается неизменной — "Проблемы и перспективы развития гимназии". Семинары позволяют вовлекать в процесс соуправления все образовательные структуры, быстро адаптировать новых детей, педагогов, родителей к учебно-воспитательному процессу, определять направления деятельности на следующий учебный год.

В течение учебного года на базе гимназии проводятся организационно-деятельностные игры-семинары по разным темам. Особенно мы благодарны судьбе за встречу с уникальным ученым Олегом Сергеевичем Анисимовым. Именно на его методе основываются интеллектуальные игры. Они позволяют поднимать уровень коммуникативной и мыслительной культуры на иную ступень. Олег Сергеевич — активный участник и руководитель многих наших семинаров. На нашем сайте можно ознакомиться с кредо гимназии — на базе знаний, умений, навыков научить наших выпускников принимать и реализовывать управленческие решения в динамически изменяющемся мире, то есть, кроме передачи предметных знаний, учить детей прогнозировать, анализировать, рефлексировать, выводить их на уровень надпредметных знаний.

Особого внимания заслуживает воспитательная работы гимназии по системе "Достоинство, взаимоуважение, ответственность личности" (ни одного случая употребления наркотиков, алкоголя, курения в стенах гимназии). Эта модель также по-

зволяет решать проблему обучения в общем коллективе детей с ограниченными возможностями без их изоляции.

Мы хотели бы рассказать об опыте реализации одного из проектов "Земской гимназии" и рассмотреть на конкретном примере, как решаются задачи комплексного воспитания и формирования благоприятной среды для развития личности ребенка.

Проект, который получил название "Лесная школа", — яркая иллюстрация плодотворного взаимодействия семьи и школы, своего рода пособие, иллюстрирующее неформальный подход к решению задач воспитания, охраны и укрепления здоровья во время образовательного процесса.

Идея проекта "Лесная школа" родилась на наших педагогических семинарах. Большую поддержку в организации выездных лагерей нам оказали родители и органы местного самоуправления. Ведь "Лесная школа" — это выездной школьный лагерь "Земской гимназии". Гимназисты, родители, учителя выезжают за город, на природу на несколько дней, и там учебно-воспитательный процесс строится не в рамках классно-урочной системы (где мы получаем весь букет заболеваний детей, что связано с постоянным напряжением в однообразных позах за партой, о чем свидетельствуют исследования В.Ф. Базарного).

В лесной школе появляется возможность использовать более эффективные методы обучения: это и дискуссии, и семинары, и различные игровые методики (ОДИ, различные формы дидактических игр, коллективные творческие дела и так далее). Именно здесь, в лесной школе, можно в полной мере реализовать принцип "обучение в движении" по методике В.Ф. Базарного.

Одна из глобальных педагогических проблем современной школы — мотивация к обучению. Как она связана со здоровьем? Напрямую! Сколько пустых, немотивированных минут на уроке может потерять современный ученик? А ведь когда ребенок заинтересован в процессе, коэффициент полезного действия возрастает многократно, время не тратится впустую, психика ребенка не травмируется. Здоровье ребенка напрямую связано со здоровой психикой. Почему обучение в лесной школе проходит легко и эффективно? Ребенок включен в деятельность как полноправный участник и организатор этого лагеря: он сам участвует в подготовке работы лагеря, сам эту работу проводит и, наконец, сам участвует в оценке результатов.

Разработка программы и подготовка лагеря — это наше коллективное дело, где участвуют представители всех сторон образовательного процесса. Формируются рабочие группы по подготовке различных творческих дел, учителями-предметниками согласовываются учебные программы. "Лесная школа" дает огромный материал для работы психологов, классных руководителей, для самих детей и их родителей.

Учебные модули часто встраиваются и перемешиваются с интересующими подростков проблемами или темами. Например, в свое время был очень популярен фильм "Матрица". И, конечно, на ура в "Лесной школе" прошла игра по мотивам этого фильма. Во время подготовки к игре ребятам пришлось освоить сложные темы по физике, научиться решать сложные математические примеры. Ведь в процессе игры все эти знания пригодились!

Такие игры, подготовка к ним и последующая рефлексия способствуют более эффективному освоению материала — без излишнего напряжения, с включением не только словесной формы восприятия информации. При подготовке к игре существенно увеличивается количество источников получения такой информации.

Проект "Лесная школа" стал нашей земской инновационной педагогической площадкой, включающей такие аспекты, как построение межпредметных связей в изучении отдельных предметов, модульный принцип обучения, педагогика сотрудничества и так далее.

Благодаря живой и деятельной атмосфере "Лесной школы" возникают творческие коллективы, которые живут и после лагеря. Так, например, родилась flash-студия "Земской гимназии". Уже после лагеря, в течение учебного года во flash-студии гимназисты изучают основы и законы мультипликации, на практике знакомятся с различными школами анимации, с возможностями различных программ, работают с различными периферийными устройствами (сканер, микрофон, планшет и так далее), создают индивидуальные и коллективные работы (мультфильмы, гэг-анимация, заставки, титры фильма, клипы и так далее). Для создания своих проектов приходится изучать технику рисования, учиться писать сценарий, делать раскадровку. Очень часто для этого приглашаются специалисты и проводятся мастер-классы. Ребята в студии добились высоких результатов: неоднократно становились лауреатами Всероссийского фестиваля "Волшебная мышь", муниципальных творческих конкурсов; наша команда с успехом выступила в Троицке на вручении грамоты министерства образования Московской области "Лучший образовательный сайт". Занятия в такой студии — это не просто "кружок по интересам", это воспитание у подростка отношения к компьютеру как к рабочему инструменту, а не средству для развлечения.

Хочется отметить, что умение работать в команде, самостоятельно искать выход из проблемных ситуаций, терпение и кропотливая работа позволили большинству участников студии стать победителями и призерами различных предметных олимпиад. Особенно приятно отметить, что в гуманитарной гимназии есть победители муниципального тура Всероссийской олимпиады школьников не только по гуманитарным предметам, но и по информатике, физике, биологии, математике. "Земская гимназия" прочно удерживает лидерство по итогам Всероссийской олимпиады школьников в городе.

Сегодня возродился и наш журнал "Жизнь господ гимназистов", и уже новый, молодой коллектив продолжает традиции школьного издательства.

Поскольку жизнь лагеря — это взаимодействие множества рабочих групп, то в выездных лагерях легче отработать земскую модель управления. Как правило, рабочие группы — разновозрастные, а основной процедурой взаимодействия таких групп является процедура согласования. Если вы принимаете и реализовываете решение, затрагивающее интересы других субъектов, то обязаны согласовать свои действия. Принцип согласования позволяет быстро и эффективно разрешать и даже предотвращать конфликты, а ведь решение конфликта — это актуальная проблема не только для подростков.

Сейчас в педагогической среде часто говорят о компетентностном подходе в образовании. Мы считаем, что проект "Лесная школа" на практике позволяет продемонстрировать этот подход. Ведь, организуя деятельность (игры, дискуссии, проекты и так далее), мы фактически создаем поле для применения знаний на практике, то есть вырабатываем умение самостоятельно делать выводы, работать в команде, доводить начатое дело до конца и так далее. Но самое главное — мы воспитываем социально активную личность, неравнодушного, ответственного Человека и Гражданина.

Сейчас интеллектуальная деятельность школьника ассоциируется с видом "не очень здорового ребенка", "очкарика", склонившегося над книгой, компьютером, паяльником и так далее с букетом всевозможных хронических заболеваний. Классным руководителям классов мальчиков приятно, что наши интеллектуалы занимаются спортом, имеют прямую осанку, всегда имеют свое мнение и не боятся его высказывать.

И если все школы при организации образовательного пространства будут приоритетной целью своих образовательных концепций иметь воспитание Личности, заботиться о духовном, нравственном и физическом здоровье ребенка, то будущее нашей страны окажется в надежных руках.

"Земская гимназия" особое внимание уделяет программе, разработанной В.Ф. Базарным. Перечислим лишь основные принципы, которые мы внедряем в гимназии: обучение в движении, тренажеры для глаз, письмо перьевыми ручками, письмо за партами-конторками, раздельно-параллельное обучение, физическое воспитание, экологические панно, воспитание чувства принадлежности, духовно-нравственное воспитание, массажные коврики для ног, движущиеся демонстрационные кресты и держалки.

Мы считаем, что данная методика должна лечь в основу норм СанПин, а не просто быть инновацией. Ведь исследования свидетельствуют о катастрофическом положении дел со здоровьем детей не только в нашей стране. Нужно спасать будущее! Мы готовы стать центром обучения и распространения в нашем регионе программ, разработанных по системе В.Ф. Базарного. Ведь неформальный опыт в этом вопросе у нас имеется, мы постоянно проводим конференции, семинары, "круглые столы" по вопросам здоровьеразвивающих технологий. Наша школа открыта для родителей, коллег, общественности.

Педагогический коллектив награжден дипломом Председателя Совета Федерации С. Миронова "За успехи в здоровом развитии учащихся", а также отмечен премиями и стипендиями губернатора Московской области Б.В. Громова, получает всестороннюю поддержку главы городского округа Балашиха В.Г. Самоделова.

Мы считаем наш опыт создания "Земской гимназии" удачным и готовы поделиться им с другими заинтересованными людьми.

И.А. Зимняя,
действительный член РАО,
доктор психологических наук, профессор

ВОСПИТАНИЕ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО И ГРАЖДАНСКОГО ДОСТОИНСТВА — ВАЖНЕЙШАЯ ЗАДАЧА СОВРЕМЕННОЙ ШКОЛЫ

Цивилизационная парадигма XXI века, сопровождаемая все большей технологизацией, компьютеризацией, кибернетизацией всех сфер общественной и производственной жизни человека, неизменно погружает его во все большее взаимодействие с техникой, компьютером, Интернетом, естественно, отстраняя от живого общения с людьми, книгами, произведениями искусства; остро ставит перед школой проблемы воспитания, человеческого бытия, духовности, определения жизненного смысла, ответственности, самостоятельности и гражданственного достоинства, чувства гордости за свое Отечество; это — ключевые параметры здоровой, гармоничной личности.

Проблема воспитания человеческого и гражданского достоинства школьника, дидактически поставленная более 20 лет назад Калифорнийской школой (*B. Reasoner, M. Borba* и др.) в концепции *Self-Esteem*, осмысленная в работе А.Г. Асмолова "От культуры полезности — к культуре достоинства", была воплощена практически, организационно — на основе отечественных психолого-педагогических подходов, объеди-

няющих ценности нравственного, духовного физического и интеллектуального развития человека — в более чем 20-летней практике "Земской гимназии" г. Балашихи.

Этот уникальный опыт частно-государственного партнерства, позволивший в данном учебном заведении соединить лучшие достижения современной медицинской и психолого-педагогической науки с опорой на культурно-исторический опыт России, может послужить образцом для эффективной реализации президентской инициативы "Наша новая школа"; он заслуживает широкого распространения.

А.А. Дайлов,
предприниматель, кандидат технических наук,
сопредседатель Управляющего совета
(Гимназической Думы) "Земской гимназии"

ЧТО ТАКОЕ СЧАСТЬЕ?

Это — самый сложный вопрос философии. В современном обществе он становится еще актуальнее, чем это было раньше. Корреляционная связь между благосостоянием и счастьем очень слаба. Каждый человек выводит свою формулу счастья. Воспитывая трех дочерей я, естественно, тоже думал, как научить их быть счастливыми.

Одна из составных частей счастья — это социальная адекватность человека. Ребенку нужно прививать навыки социальной опосредованности:

желание и умение создать свою семью и находить в ней необходимые человеку спокойствие, умиротворение, защиту;

умение делать свою работу глубоко профессионально и не только индивидуально, но и в составе малого коллектива, команды;

умение быть успешным.

Как практически этого достичь? У меня есть формула! Может быть, она не полная, может быть, она в отдельных случаях не даст желаемого результата. Но проверено — она работает!

До 5-летнего возраста ребенок должен общаться со своими бабушками и дедушками. Это сформирует у него правильное отношение к семье. С 5 до 15 лет у ребенка должны быть постоянные обязанности по дому и школе, которые он должен исполнять. Не разовые поручения, спускаемые сверху в виде команд, а именно постоянные, им самим контролируемые. С 7 до 15 лет у ребенка должны быть хобби и увлечения. Причем они должны быть для него интересны и желанны. В этих любимых ребенком занятиях нужно обеспечить ему хотя бы маленькие победы. Концерт, выставка, соревнование; итог — общественное признание, доведение начатого дела до логического завершения. Закрепление этого должно осуществляться в условиях творческой деятельности в разновозрастной группе.

Круг общения ребенка в наше время, к сожалению, сузился до родителей и педагогов, но и те и другие, как правило, назидательны по отношению к нему. Для максимального раскрытия личности ребенка и его креативного продвижения необходимо общение на равных с нейтральными по отношению к нему взрослыми. Все составляющие моей формулы могут быть достигнуты только при совместном участии семьи и школы.

Как один из примеров реализации изложенного можно привести деятельность мастер-класса живописи под руководством профессора Ю. Воронковой, студия которой работает на базе "Земской гимназии". В этом коллективе совместно работают

дети и взрослые от 10 до 65 лет, что позволяет реализовать индивидуальную потребность самовыражения, обмениваться опытом в составе коллектива и получать ощущение радости побед на проводимых выставках и вернисажах. Во время работы нашего симпозиума участники имели возможность посетить очередную выставку работ студии профессора Ю. Воронковой. Она развернута в нашей собственной художественной галерее, созданной по инициативе и руками родителей. Здесь мы регулярно проводим выставки известных московских и российских мастеров.

Взаимодействие семьи и школы дает поистине хороший результат. Но он становится еще более прочным и высоким, когда участниками образовательного процесса становятся большее количество сторон: родители, общественность, педагогический коллектив, представители бизнес-структур и властной вертикали.

Ведь само появление "Земской гимназии" — это факт такого взаимодействия. "Земская гимназия" появилась как общественно-государственная организация. В появлении и становлении гимназии важную роль сыграли яркие личности, звезды советской педагогики Б.П и Л.А. Никитины, в гимназии постоянно проходили творческие встречи и обсуждения с Ш.А. Амонашвили, И.П. Волковым, Н.А. Зайцевым, С.А. Лысенковой, В.Ф. Матвеевым, Г.А. Струве, В.Ф. Шаталовым — педагогами-новаторами, несущими идеи педагогики сотрудничества, школы Радости и Творчества. Значительную роль в становлении и развития учебного заведения сыграла финансовая поддержка, оказанная НПО "Криогенмаш", Балашихинским литейно-механическим заводом и городскими меценатами. Сейчас нам активно помогает 345 Механический завод во главе с генеральным директором Р.М. Гатауллиным, доктором технических наук, руководителем Совета директоров городского округа Балашиха. Этот список талантливых людей, меценатов, родителей, педагогов можно продолжать.

Но есть и проблемы. Сегодня, например, старшая гимназия, как и другие муниципальные учреждения, находится на нормативно-подушевом финансировании. Данный норматив регулируется субъектом Российской Федерации. Так случилось, что за последние 2 года норматив для нашей школы упал на 30 процентов. А все вокруг прекрасно понимают, что если страна не будет вкладывать средства в образование и воспитание наших детей, то у такой страны нет будущего, такая страна обречена на вымирание. Почему бы не пойти навстречу тем бизнесменам, которые хотят вкладывать свои деньги в образование? Давайте освободим предприятия от налогов на суммы, которые оно вкладывает в образовательный процесс! Необходимо поработать над законодательством в этом вопросе. Нужно наконец-то разрешить школам самостоятельно — не на словах, а на деле — распоряжаться финансовыми средствами, распределять их на действительно приоритетные для них направления, рассмотреть возможность увеличения заработной платы для лучших специалистов, введения стипендий для лучших учеников, поддержания малообеспеченных семей, финансирования проектной деятельности, организации выездных школьных лагерей, улучшения материальной базы учреждений, выделения средств на профилактические мероприятия по охране здоровья и так далее.

Сейчас старшая гимназия готовится к переходу в статус автономного образовательного учреждения. Мы очень хотели бы, чтобы наши предложения смогли реализоваться. Управляющий совет (Гимназическая Дума) "Земской гимназии" уже сейчас старается организовать работу так, чтобы у наших детей и у нашей страны было достойное будущее. Ведь именно Управляющей совет стал моделью координации действий всех участников образовательного процесса — детей, родителей, учителей, общественности, администрации, бизнеса. Ведь главные принципы нашей работы — взаимодействие и согласование во имя здоровья и качественного образования наших детей.

Г.В. Кравченко,
директор МОУ "Земская гимназия",
кандидат педагогических наук;

И.Л. Кравченко,
директор НОУ "Земская гимназия",
почетный работник общего образования

СОВРЕМЕННАЯ МОДЕЛЬ ЭФФЕКТИВНОГО ЧАСТНО-ГОСУДАРСТВЕННОГО ПАРНЕРСТВА

Государство должно строиться одновременно и сверху и снизу... Только дав реальную власть, дав реальную экономическую свободу, можно справиться с огромными пространствами России и с пассивностью народа, и здесь исторический опыт "русского земства" — форма самоорганизации народа, живущего на данной земле, — может оказаться одной из форм, уже не раз оправдавшей надежды России.

А.И. Солженицын.

Среди важнейших задач модернизации образования выступает актуальность культурно-исторической преемственности, позволяющая реализовать такие традиционные для России ценности, как нравственность, духовность, гражданственность.

Естественное стремление каждого народа — возможность продуктивной передачи социокультурного опыта. Национальная традиция системы образования России — одна из самых эффективных в мире. "Образование каждого народа должно быть национальным", — писал К.Д. Ушинский.

А.И. Солженицын отмечал, что построение земской школы могло бы стать первым звеном в формировании новой системы управления, а именно: исторически оправдавшая себя, отечественная традиция — социальная технология самоорганизации, самоуправления, саморазвития общества — позволит преодолеть навязанное ему отстранение от проводимых в стране реформ.

Для успеха и эффективности внедрения образовательных инноваций крайне важно вовлечение всех субъектов, влияющих на эту сферу, и их согласованное положительное воздействие. Во многом это удалось в процессе реализации концепции земского образования в современных условиях, в частности при построении негосударственного и муниципальных образовательных учреждений "Земская гимназия".

Заслуживают пристального изучения методы эффективного взаимодействия родителей, общественности, педагогического коллектива, представителей бизнес-структур и властной вертикали при решении очень актуальной и сложной задачи: сохранение и развитие здоровья детей в условиях информационной и психологической перегрузки в процессе обучения. Консолидация всех вышеупомянутых заинтересованных сторон позволяет добиться значительных успехов в решении этой проблемы.

Для системной реализации этого направления имеются все необходимые условия:

компетентность всех участников образовательного процесса в области сохранения и развития здоровья детей;

ресурсные возможности (здоровьеразвивающие технологии, методология педагогической и управленческой деятельности).

общественно-государственая форма управления, основанная на культурно-историческом опыте земского образования.

Здоровьеразвивающая деятельность в "Земской гимназии" осуществляется с опорой на личностно-деятельностноый подход, с учетом индивидуальности и уникальности личностного развития каждого ученика, на основе сотрудничества и совместной деятельности. Здоровье учащихся — показатель и одновременно критерий эффективности педагогического процесса.

В "Земской гимназии" за основу теоретического и практического освоения технологий, развивающих и сберегающих здоровье учащихся, принята программа доктора медицинских наук В.Ф. Базарного “Воспроизводство психических, нравственных и физических потенциалов подрастающих поколений в системе школьного воспитания и обучения”. Цель программы — остановить процесс деградации психофизических и нравственных потенциалов личности в системе школьного воспитания и обучения. Эта программа предложила конструктивный управленческий механизм, включающий самоорганизацию родителей как активных субъектов реализации программы, всех участников учебно-воспитательного процесса (управленческое звено, медиков, психологов, учителей, самих учеников).

Главными составляющими программы являются научно обоснованные и практически проверенные принципы:

1) раздельно-параллельное обучение мальчиков и девочек;

2) работа в классе в режиме динамической смены поз (попеременно стоя за конторкой и сидя за партой), при этом допускаются перемещения в классе, не мешающие работе других учеников;

3) письмо перьевой ручкой, при котором формируется и устанавливается ритм, согласующийся с естественными ритмами организма;

4) обязательная разгрузочная гимнастика для глаз с использованием специально разработанного офтальмотренажера;

5) использование специального массажного коврика для ног в процессе работы за конторкой.

Многократно увеличивается число практически здоровых выпускников, полностью предупреждаются "школьные" болезни — миопия, сколиоз, плоскостопие. Применение методики В.Ф.Базарного не только предупреждает, но и лечит уже имеющуюся патологию. Статистические исследования убедительно доказывают ее высочайшую эффективность.

Внедрение здоровьеразвивающих технологий в учебный процесс требует определенных усилий и перестройки сознания. Даже хорошим, творчески работающим педагогам трудно отказаться от выработанной годами методики проведения урока, которая не предусматривает перерывов на специальную гимнастику, перемещения учеников по классу и так далее. Перьевая ручка тоже может доставлять дополнительные хлопоты: кляксы в тетрадях, запачканные чернилами руки и одежда.

Особые организационные и психологические трудности вызывает переход к раздельному обучению мальчиков и девочек. Гимназия постепенно реализовывала этот переход. В одной параллели создавались классы как раздельные, так и смешанные. Но уже через год приоритет оставался за классами раздельного обучения. Это был свободный выбор родителей и детей. Положительными факторами гендерного разделения классов явились повышение мотивации к учебе, создание благоприят-

ной однородной психологической среды в классном коллективе, учитывающей общность интересов и сходность стереотипов поведения. Раздельное обучение позволило в "мужском" классном коллективе создать атмосферу здорового соревнования, достижения успехов в учебе. Конечно, это требует определенного изменения системы преподавания. Упор должен делаться не на заучивание предмета, а на его аналитическое изучение и понимание.

Для мальчиков наиболее подходит принцип не простого решения задачи, а поиска иных, нетривиальных подходов к ее решению, не добросовестного изложения выученного по учебнику, а представления собственного взгляда на предмет или событие. Дети общаются не только на переменах, в трапезной, но и на уроках танцев, музыки, в кружках по интересам, на занятиях в театральной студии, во время внеклассных мероприятий (экскурсии, посещение театров, музеев) мальчики и девочки находятся вместе, что опровергает опасения некоторых критиков об опасности гендерного замыкания и неадекватной социализации.

Кроме того, система обучения, принятая в "Земской гимназии", предусматривает разделение учащихся старших классов по профильным направлениям: гуманитарное, естественно-научное, экономико-юридическое. Наш опыт реализации важнейшей составляющей программы "Здоровьеразвивающие технологии в учебно-воспитательном процессе" показывает, что гендерное разделение учащихся в 5—9 классах, продолжающее традиции прогимназии, целесообразно и эффективно в отношении качества педагогического процесса и его результатов. Среди выпускников гимназии медалисты ежегодно составляют 25—40 процентов. Мальчики, прошедшие обучение по раздельной системе с 1 по 9 класс, имеют более высокие физические (рост на 5—7 см выше среднего, чем у пришедших из других школ, отсутствие плоскостопия, сколиоза и миопии) и психологические (уровень самооценки, пониженные тревожность, агрессия и так далее) показатели в сравнении с их сверстниками, пришедшими в гимназию из других школ.

Следует отметить, что едва ли не важнейшим фактором в системе раздельно-параллельного обучения является личность классного руководителя. Именно это обстоятельство — наличие подходящих кандидатур на должности классных руководителей — рассматривается как определяющее условие для организации в учебном заведении системы гендерного обучения (обязательно по типу раздельно-параллельного варианта). Классный руководитель находится с детьми в течение всей недели. Если классный руководитель отсутствует, то организуется замена. Классный руководитель ведет портфолио на каждую семью, где отмечаются все нюансы взаимодействия.

Школьные программы, методики преподавания и оценки знаний в основном ориентированы на "женский" тип сознания. Учителя-предметники учитывают, в каком классе — мальчиков или девочек — им предстоит провести урок.

Работа с родителями доведена до уровня отработанных технологий. На первую встречу в гимназию обязательно приглашают всю семью и просят предварительно ознакомиться с сайтом, подробным описанием концепции здоровьеразвивающей организации учебно-воспитательного процесса гимназии. Родители заполняют анкету. На встрече с родителями выясняется их отношение к раздельному обучению мальчиков и девочек, приоритету нравственного и духовного воспитания, рассказывается специфика раздельно-параллельного обучения. Родители пишут сочинение "Мой ребенок", в котором рассказывают в свободной форме о своем ребенке, его ха-

рактере, специфике его здоровья, интересов. В сочинении родители формулируют свой "заказ" на образование и воспитание ребенка в гимназии.

С родителями заключается договор на обучение, где принцип "согласование" выделен как ведущий, основной. Через 2 месяца родители приглашаются на собеседование по проблемам адаптации ребенка в гимназии. Собеседование обязательно ведется под протокол. В конце каждого учебного года администрация встречается с родителями на предмет выполнения гимназией "договора на обучение" также с ведением протокола и анкетированием. На эту встречу приглашаются классный руководитель, психолог, заместитель директора по учебно-воспитательной работе, дается характеристика ученика каждым предметником.

Гимназия работает как открытая система: родители могут посетить любой урок, но должны предварительно письменно предупредить учителя или завуча и после посещения урока обязаны написать отзыв об уроке, ознакомив с ним педагога. Это — следующий шаг оценки общественностью и родителями работы учителя и реализация принципа согласования.

В гимназии земские принципы (самоуправление, самоорганизация и саморазвитие) реализуются по следующей процедуре. Более 19 лет в "Земской гимназии" успешно работает Управляющий совет — Гимназическая Дума — высший орган власти гимназии. От каждого совета (педагогического, попечительского, родительского, ученического, трудового коллектива, административного) в Управляющий совет делегируются по два представителя. В функции каждого из советов входит организация и общественная оценка качества, результативности учебно-воспитательной работы гимназии, в том числе и эффективность реализации программы "Здоровьеразвивающие технологии".

Родительские собрания в гимназии ведутся родителями. За три дня до проведения собрания заседают классные советы, которые формируют повестку собрания, обязательно согласовывая ее с классным руководителем. Протокол родительского совета класса, родительского совета гимназии ведется самими родителями. Протокол родительского совета класса представляется директору; родительское собрание класса проходит более эффективно, так как имеет предварительную содержательную и организационную подготовку. Если в гимназии обучается мальчик, то в гимназии на собрании обязательно должен быть отец. В настоящее время создаются советы отцов в классах.

Вновь приходящие дети и сотрудники гимназии окружены вниманием членов групп поддержки, которые помогают адаптации ученика или сотрудника в гимназии.

В гимназии действует система наставничества в плане методической поддержки учителя в области сохранения здоровья.

Благодаря реальному вовлечению общественности (в том числе представителей бизнеса, государственных и общественных организаций, церкви, родителей, учителей) в процесс создания и развития была успешно реализована современная модель земской школы. В настоящее время работа двух школ (НОУ и МОУ "Земская гимназия") в статусах негосударственного и муниципального учреждений представляет собой перспективную модель частно-государственного партнерства.

М.А. Боярчук,
*учитель русского языка и литературы,
победитель национального проекта
"Образование";*

И.Б. Барсукова,
классный руководитель класса девочек;

Т.Ю. Титова,
классный руководитель класса мальчиков

НАРОДНЫЕ ТРАДИЦИИ ВОСПИТАНИЯ И ОБРАЗОВАНИЯ

Образовательный процесс в гимназии — стержень организации детской жизни, а нравственное воспитание — ядро воспитательной системы, ее сущностный компонент.

Актуальность нравственного воспитания сегодня очевидна. Именно сегодня мы переживаем регресс гуманности, кризис духовности, индивидуализм, развивающийся культ денег, что совершенно не свойственно русскому менталитету.

Сельский быт, трудовой уклад жизни всегда были основой общественной нравственности. Ведь именно российское село в отличие от городов сохранило народные традиции (трудовые, семейные, праздничные), общинность, воспитание детей "всем миром".

Нравственное воспитание детей — цель народной педагогики, которая есть неисчерпаемый кладезь мудрости, нравственных начал, духовности, любви, доброты и бережного отношения ко всему, что окружает человека: к природе, ее богатству, людям.

Задача гимназии — воспитание интереса к отечественной истории, культуре, традициям, приобщение детей к знаниям о великих заслугах предков, создавших всемирно значимые памятники культуры, оставивших нам в наследство высоконравственные ценности и гуманистические заповеди, прославивших Родину героическими подвигами.

Основные направления в работе гимназии по сохранению народных традиций:

принцип общинности в организации работы классных родительских советов, ученического совета, попечительского совета;

участие каждого гимназиста в проекте "Моя семья. Мне есть чем гордиться" (семейные вечера; создание родословной и герба своей семьи; защита мультимедийных презентаций и сочинений о членах семьи, ее традициях, о вкладе семьи в историю Отечества, о семейных реликвиях);

организация и проведение народных и православных праздников (Рождество, Масленица, Татьянин день, День славянской письменности и культуры);

паломнические и туристические поездки по святым местам России (знакомство с монастырским бытом, историей городов России и стран ближнего зарубежья);

изучение истории и культуры родного края, посещение мест, связанных с жизнью и творчеством выдающихся писателей и поэтов, художников и музыкантов (Поленово, Ясная Поляна, Абрамцево, Кусково, Остафьево, Таруса и так далее);

постановка произведений русской классической литературы в школьном театре;

помощь тем, кто нуждается в милосердии и сочувствии (госпиталь дивизии имени Дзержинского, Салтыковский детский дом, туберкулезный детский санаторий, памятники воинам, помощь ветеранам).

Ю.В. Коврижных,
вице-премьер правительства
Белгородской области

ТВОРЧЕСКИ РЕШАТЬ ПРОБЛЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

Я много увидел интересного в "Земской гимназии" и услышал в докладах во время работы секции. Мы уже договорились с коллегами о дальнейшем сотрудничестве по созданию здоровьесберегающих программ, подобного рода образовательных учреждений, прежде всего основанных на традициях земства.

Так случилось, что земская медицина имеет большее развитие, чем земская школа. Например, в Белгородской области работает очень много врачей общей практики в фельдшерских акушерских пунктах (ФАП). У нас распространен кластерный подход, и если мы формируем на территории сельского округа или другого муниципального образования кластер, то оправданным становится создание ФАП, духовно-просветительских центров, строительство школ и восстановление и строительство храмов. Вы, наверное, слышали, что у нас в этом направлении за последние годы очень много сделано.

В Белгородской области в последнее время созданы новые образовательные учреждения (например, интернат спортивной направленности). Присутствующий здесь его директор многое сделал для того, чтобы мы не ломали копья при разработке учебно-воспитательных программ, а использовали проверенные годами технологии и наработки "Земской гимназии". На территории Белгородской области уже несколько лет действует гимназия для одаренных девочек. Тут есть и проблемы. Мы уже советовались с коллективом, теперь будем вносить определенные коррективы. Мне форма параллельно-раздельного обучения мальчиков и девочек в формате одного образовательного учреждения представляется перспективной.

Очень понравилась форма раздельно-параллельного обучения школьников начальных классов. Мы идем в том же направлении. Министерство образования Российской Федерации в рамках национальной инициативы "Наша новая школа" объявило конкурс на новое образовательное учреждение, мы направили наши предложения, разработали концепцию, подготовили демонстрационные проекты образовательных учреждений (таких, как "начальная школа — детский сад"). Мы в этом году уже открыли несколько таких образовательных учреждений и ведем процесс оптимизации существующих. Мы считаем, что эта форма совершенно оправданна. Это касается и предшкольной подготовки, особенно детей предшкольного возраста, и, по сути, адаптации их для дальнейшего обучения под одной крышей, в одном образовательном учреждении.

Существует и другая проблема (правда, мы ее здесь не затрагивали): у ученых белгородских государственных вузов есть определенные наработки по адаптации выпускников школ. Ведь в школе ритм школьной жизни один, а когда школьник поступает в вуз (а 70—80 процентов выпускников наших школ поступают в вузы), он сталкивается с жизнью совершенно другого ритма. Для выпускника школы это серьезный стресс. Здесь нет контроля со стороны родителей, здесь расписание, ритм дневной, вечерний, ночной даже — совершенно другие, и происходит серьезная перестройка организма, в том числе изменение физического состояния обучающихся. Мы над этим серьезно не задумывались, но на самом деле проблема есть.

Я думаю, что мы могли бы предоставить соответствующие предложения в резолюцию. И в принципе над этим необходимо очень серьезно поработать.

Говоря о здоровьесберегающих технологиях, я хочу сказать, что у нас в области принят ряд программ. Прежде всего это "Чистая вода". У нас в каждой школе стоят кулеры, производится своевременный обмен воды. Три года действует программа "Школьное молоко", но это не просто школьное молоко, это — горячие завтраки, причем мы имеем 100-процентный охват — с 1 по 11 класс. Из бюджета области выделяется 20 рублей в день на горячие завтраки. Кроме стакана молока, это может быть каша, блинчики, то есть полноценный горячий завтрак. А в целом охват горячим питанием школьников составляет порядка 76 процентов — один из самых высоких показателей по стране. Некоторые районы нашей области, учитывая областную поддержку, добавили свои средства, и у них — 100-процентный охват учащихся полноценным горячим питанием, есть и обеды, и завтраки.

По инициативе губернатора Евгения Степановича Савченко принята соответствующая программа по организации нового формата уроков физкультуры. В наших школах в неделю — 4 часа уроков физкультуры, и субботний день организован несколько по-иному, то есть в субботний день, как правило, проходят соревнования между параллелями классов с участием родителей. Там уже и эмоциональный настрой другой! Есть территории с очень хорошими спортивными сооружениями, в одном из городов особенно, где спортивных сооружений на одного жителя гораздо больше (в квадратных метрах), чем торговых площадей. Это замечательный факт, и мы эти спортивные сооружения очень активно используем. И там, где в населенных пунктах нет таких сооружений, мы в определенные дни, по графику, отвозим детей и проводим соответствующие спортивные занятия. Причем используем варианты народных, подвижных игр, соревнований, чтобы это происходило на эмоциональном подъеме.

Очень важный аспект — духовное здоровье. Физическое здоровье — понятно, а духовное играет очень значимую роль в состоянии человека, в его совершенствовании. В наших школах со 2 по 11 классы преподается предмет "Основы православной культуры". Мы в течение нескольких лет принимали ряд различных комиссий, проверяющих и так далее. Всё признано законным. Соответствующий закон Белгородской области принят, и с учетом нового образовательного стандарта мы нашли подходящий формат. А этот предмет преподавался за счет регионального компонента, что мы сохранили, и в перспективе развернем его в формате новых образовательных стандартов.

В завершение я хочу сказать, что работа нашей секции очень полезна. И самое главное — мы договорились о контактах, о сотрудничестве. Я благодарен присутствующим ученым. Они две недели назад были у нас на Белгородчине, в уникальном центре подготовки управленческих кадров, в школе "Бирюч". Глава одного из районов делился впечатлениями об учебе: "Нас отпустили в 23.00. Там же, в этом учебном центре, есть гостиница с номерами. Я пришел в свою комнату и по привычке начал искать телевизор. А его там не оказалось. А на столике лежала Библия. Я посидел, полистал, почитал. Потом начал прокручивать в памяти день этой учебы, анализировал, делал какие-то выводы. А на следующий день я пришел на учебу уже с дополнительными мыслями, анализом."

Конечно, этот формат обучения обладает колоссальным эффектом. И члены нашей управленческой команды, "губернаторской сотни", приехали после этой учебы совершенно другими. Долго дискутировали, рассказывали, делились впечатлениями. Когда мы выясняли, а что же "на выходе" получилось, отвечали: для них стало очевидно, что "мы телегу впереди лошади ставим, а надо бы наоборот".

СЕКЦИЯ № 6
"Мониторинг здорового развития детей в учебном процессе — в основу управления качеством образования"

Е.Н. Сотникова
(ГОУ Центр образования "Школа здоровья" № 1998 "Лукоморье" (г. Москва);

П.И. Храмцов,
доктор медицинских наук
(НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков НЦЗД РАМН, г. Москва)

МОНИТОРИНГ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ: ПУТИ РЕАЛИЗАЦИИ

Мониторинг здоровья детей и подростков в образовательных учреждениях вызывает особый интерес как у медиков, так и у педагогов. Проблема школьного мониторинга в настоящее время активно обсуждается на разных уровнях и нуждается в более четком определении ее рамочных параметров, в ответе на вопросы, кто, где, как и когда этим должен заниматься.

Проблему можно разделить на две взаимосвязанные части: *первая* — это мониторинг внутришкольной среды, с неудовлетворительным состоянием которой связывают постепенно ухудшающееся от 1 к 11 классу здоровье школьников; *вторая* — это мониторинг состояния здоровья учащихся во временно́м континиуме.

Мониторинг внутришкольной среды должны проводить непосредственно образовательные учреждения, так как обеспечение этой среды есть их святая обязанность согласно закону об образовании.

В школах Южного округа г. Москвы в течение последних 10 лет такой мониторинг непрерывно проводился в рамках работы 3 городских экспериментальных площадок Департамента образования. В эксперименте участвовало 24 образовательных учреждения разного типа и вида. В режиме непрерывного наблюдения оценивались основные компоненты школьной среды, что позволило выявить несомненную положительную динамику в изменении таких показателей, как коэффициент соответствия ученической мебели росто-возрастным особенностям учащихся, объем двигательной активности, соответствие воздушно-пространственной и предметной среды санитарно-эпидемиологическим требованиям.

В процессе экспериментальной деятельности образовательных учреждений коэффициент соответствия между ростовыми показателями детей и функциональными параметрами ученической мебели вырос с 10 процентов до 100 процентов в начальной школе и до 60—70 процентов — в средней школе. Постоянный локометрический контроль позволил в 3 раза увеличить двигательную активность детей в школе, причем такая позитивная динамика была характерна для всех школ, участвующих в эксперименте.

Разработка и внедрение в Центре образования "Школа здоровья" № 1998 "Лукоморье" экологического паспорта класса, который объединяет все данные о внутри-

школьной среде в режиме ежедневного, сезонного и годичного мониторинга, позволили выявить серьезные проблемы с уровнем температуры и влажности, особенно в школах с воздушным отоплением, что создает условия для заболеваний носоглотки и верхних дыхательных путей. Введение экологического паспорта в режиме мониторирования внутришкольной среды позволило выявить наиболее проблемные зоны и найти пути оптимального их решения силами педагогического коллектива школ.

Направление, которое может служить показателем влияния факторов внутришкольной среды на состояние здоровья учащихся, связано с проведением школьного мониторинга состояния здоровья детей. Фактически это направление существовало всегда, и самая узаконенная его форма — это *дикретированные профилактические осмотры*. Поскольку их качество вызывает много нареканий, а причинно-следственные связи могут быть существенно растянуты во времени, то есть позитивные изменения школьной среды, социальные, психологические факторы далеко не сразу отражаются на состоянии здоровья детей, появилась потребность в более мобильных системах школьного мониторирования, с помощью которых непосредственно в школе проводились бы обследования детей, позволяющие выявлять группы риска и нуждающихся в дополнительном, углубленном обследовании специалистами. Фактически это — скрининговое обследование школьников, позволяющее в более мобильном режиме и с большей частотой проводить динамическое наблюдение состояния здоровья и ориентировать врачей поликлиники на выбор оптимального алгоритма их дообследования, что должно способствовать повышению качества медицинских профилактических осмотров и целенаправленному формированию оздоровительно-профилактических мероприятий.

В системе школьного мониторинга здоровья учащихся, по-видимому, нужно условно выделить два направления:

1) комплексная оценка уровня функциональных резервов организма различных возрастных групп на основе различных функциональных проб, которые характеризуют деятельность основных систем организма в покое и в нагрузочном режиме; данное обследование проводится непосредственно в школах соответственно подготовленным средним медицинским персоналом;

2) использование аппаратных средств для экспресс-оценки состояния здоровья детей и подростков.

Целесообразно более подробно остановиться на втором направлении мониторинга — на группе скрининговых систем, в основе работы которых лежит регистрация изменений или отклонений от нормы различных физических параметров (электропроводимость определенных тестируемых зон тела, топическая экспресс-оценка электрических характеристик рефлексогенных зон кожи, колебания температурного фона различных органов в норме и при патологии). Обычно все эти системы автоматизированы, имеют хорошее компьютерное обеспечение, они мобильны, обладают высокой пропускной способностью и не требуют участия квалифицированных специалистов при их использовании в режиме мониторинга.

Скрининг — это инструмент мониторинга, благодаря которому происходит отбор некоторой части обследованных (группы риска) из общей популяции. Скрининговые системы должны соответствовать следующим требованиям:

1) метод исследования должен быть достоверным, то есть обеспечивать измерение того, что должно быть измерено;

2) метод должен быть достаточно точным (степень точности зависит от требований исследования);

3) метод должен быть удобным, простым, доступным, воспроизводимым;

4) скрининговое обследование должно позитивно восприниматься детьми, родителями, персоналом;

5) при использовании системы в образовательных учреждениях не должен нарушаться учебный процесс;

6) система обследования должна обладать хорошей пропускной способностью (не менее 30 человек в день);

7) в отобранную группу риска должны входить явно больные, больные с нетипичными формами болезни, лица с преморбидными состояниями;

8) скрининговая значимость определяется на основании следующих параметров: чувствительность — количество истинно положительных результатов в группе больных, специфичность — количество отрицательных результатов в группе здоровых (таблица 1);

9) скрининговая эффективность системы определяется на основании показателя качества теста (КТ), который является комплексной оценкой чувствительности и специфичности.

Таблица 1

Основные определения скрининговой значимости

Показатель	Истинно положительные *(a)*	Ложно положительные *(b)*	Ложно отрицательные *(c)*	Истинно отрицательные *(d)*	Формула расчета
Чувствительность	Как можно больше		Как можно меньше		$\frac{a}{a+c} \cdot 100$
Специфичность		Как можно меньше		Как можно больше	$\frac{d}{b+d} \cdot 100$
Показатель соответствия, воспроизводимость (валидность)	Как можно больше	Как можно меньше	Как можно меньше	Как можно больше	$\frac{a+d}{a+b+c+d} \cdot 100$ $\frac{a}{a+b+c} \cdot 100$

Исходя из приведенных данных определяется показатель скринингового качества теста, который является комплексной оценкой чувствительности и специфичности методов. Введение этого определения позволяет получить в виде единой количественной характеристики качественную оценку чувствительности и специфичности метода, которые соответствуют условиям положительной дискретной матрицы и выражаются ее определителем.

Обозначив крайние значения чувствительности и специфичности как 0 и 1, получают все промежуточные значения для различных значений градаций чувствительности и специфичности (таблица 2).

Таблица 2

Матрица для определения показателей качества скрининговых методов на основании их чувствительности и специфичности

Специфичность	Чувствительность									
	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5	0,6	0,7	0,8	0,9	1
0,1	X	X	X	X	X	X	X	X	0	0,1
0,2	X	X	X	X	X	X	X	0	0,1	0,2
0,3	X	X	X	X	X	X	0	0,1	0,2	0,3
0,4	X	X	X	X	X	0	0,1	0,2	0,3	0,4

Специфичность	Чувствительность									
	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5	0,6	0,7	0,8	0,9	1
0,5	X	X	X	X	0	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5
0,6	X	X	X	0	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5	0,6
0,7	X	X	0	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5	0,6	0,7
0,8	X	0	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5	0,6	0,7	0,8
0,9	0	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5	0,6	0,7	0,8	0,9
1	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5	0,6	0,7	0,8	0,9	1

Все показатели, расположенные по правую сторону нулевой диагонали, имеют ту или иную степень качества, то есть соответствуют скрининговой характеристике.

Данный метод оценки скринингового качества теста (КТ) является простым и надежным способом, который может быть использован для комплексной оценки эффективности метода, заявляемого в качестве скринингового.

В Центре образования "Школа здоровья" № 1998 "Лукоморье" проводилась апробация 7 методов скрининг-оценки, предлагаемых для мониторинга здоровья детского населения. Контингент детей данного Центра образования составляют дети с хроническими соматическими заболеваниями. Все дети хорошо обследованы и находятся под наблюдением в диспансерных группах, сформированных по нозологическому принципу. Определялись показатель скринингового качества, индекс соответствия, воспроизводимость метода и индекс концентрации. Оценивалась скрининговая значимость метода по нозологическому принципу.

Показатель скринингового качества для использования систем и программ при мониторинге здоровья был получен только в 2 программах: "Автоматизированный комплекс для диспансерного обследования детского населения" (АКДО) и программа "Медискрин". Система АКДО не относится к разряду скрининговых. Комплекс предназначен для проведения диспансерного обследования детей и подростков в возрасте от 3 до 18 лет в поликлинических условиях. Комплекс автоматизирован. В обработку включены данные анамнеза, антропометрии, функциональные показатели, некоторые данные экспресс-анализов. Выделяют 3 градации: норма, группа риска, заболевание. Система, безусловно, может быть рекомендована для использования в поликлинических условиях или при обследовании учащихся школ выездными медицинскими бригадами.

Система "Медискрин" представляет собой автоматизированную систему обследования, которая может быть использована непосредственно в образовательных учреждениях. Имеет высокую пропускную способность, не требует дополнительного персонала и работает в двух режимах: в режиме скрининг-обследования учащихся для выявления групп риска, нуждающихся в дообследовании у определенных специалистов; в режиме мониторинга — сравнения показателей в различные периоды наблюдения, что позволяет по основным системам организма отслеживать динамику отклонений от нормы.

Представленные системы высокоэффективны. Их использование повышает качество медицинских профилактических осмотров учащихся и существенно сокращает время обследования одного ребенка.

Е.В. Котомина,
директор ГОУ Центр образования "Школа здоровья" № 1998 "Лукоморье" (г. Москва)

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩАЯ СРЕДА ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ — ОСНОВА ЗДОРОВОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ

В России и Европе общепринятым является право ребенка на образование, здоровье и безопасность.

В то время как главной задачей школ является обучение, они также имеют огромный потенциал для содействия разностороннему развитию детей и подростков, сохранению их здоровья и здоровья всего школьного сообщества в целом, включая сотрудников и родительское сообщество. Бóльшую часть дня (более 70 процентов времени) дети проводят в стенах детских садов и школ.

Именно поэтому сегодня обществом востребовано не только повышение качества образования и совершенствование его структуры, но и укрепление здоровья учащихся и обеспечение психологического комфорта для всех участников образовательного процесса.

Центр образования "Школа здоровья" № 1998 "Лукоморье" является победителем нескольких проектов, в том числе приоритетного национального проекта "Образование" (2006 год).

Многие авторские разработки и программы нашего Центра образования активно используются в работе "Школ здоровья" и общеобразовательных школ и детских садов Москвы и России. "Школа здоровья" — это образовательное учреждение, в котором каждый учащийся находится в условиях здоровьесберегающей среды, являющейся многокомпонентной системой, объединенной в единую инфраструктуру с образовательным и воспитательным процессом. Она должна учитывать все особенности образовательного учреждения, что существенно повышает эффективность образовательной и здоровьесберегающей деятельности школы.

Основные цели работы "Школы здоровья":

1) создание здоровьесберегающей обучающей и оздоровительной среды в общеобразовательном учреждении;

2) сохранение и укрепление здоровья участников образовательного процесса путем обеспечения оптимального соотношения и взаимодействия различных компонентов здоровьесберегающей среды, проектирование и моделирование которых создает оптимальный вариант условий обучения и воспитания с максимально выраженным профилактическим и оздоровительным эффектом;

3) интеграция детей с ограниченными возможностями в условия массовой школы, детского коллектива;

4) создание условий для социальной адаптации и реабилитации детей с ограниченными возможностями.

Основные направления работы "Школы здоровья":

1) личностно-ориентированное образование, которое обеспечивает высокое качество знаний с учетом индивидуальных особенностей ребенка; предпрофильная подготовка и развитие у детей способности к самообразованию;

2) воспитание, которое наполнено гуманистическим содержанием целей и ценностей, обеспечивает социальную реабилитацию детей с ограниченными возможностями и адаптацию их в современном социуме, создает основы для преемственности поколений, воспитывает основы здорового образа жизни;

3) дополнительное образование, которое является личностно ориентированным и обеспечивает помощь в получении базового образования, развитие творчески активной личности каждого ребенка;

4) оздоровление, которое создает условия для улучшения адаптивных возможностей детей, формирует профилактический заслон развитию различных заболеваний, обеспечивает условия для получения качественного базового образования без ущерба для здоровья.

Нами определены *основные условия функционирования* "Школы здоровья":

1) работа школы в режиме " полного дня";

2) обеспечение оздоровительным бесплатным 3-разовым питанием;

3) преемственность в учебно-воспитательном процессе с 0 по 3 ступень;

4) личностно ориентированный подход в учебно-воспитательной и оздоровительной деятельности;

5) включение в учебный план с 0 по 3 ступень предметов, ориентированных на здоровьесбережение ("Здоровый образ жизни", "Семейный целитель");

6) проведение на каждом уроке 3—5-минутных радиофицированных физкультурных пауз, направленных на профилактику распространенных заболеваний;

7) оздоровительный модуль, входящий в режим дня школы, в расписание уроков и внеурочных занятий и состоящий из оздоровительных и динамических часов;

8) обеспечение медицинского и психологического сопровождения образовательного и оздоровительного процессов;

9) организация мониторинга состояния физического и психологического здоровья детей.

В Центре образования разработана четкая *система оценки и контроля* за выполнением программы, которая включает в себя:

1) оценку и контроль предметной среды в соответствии с современными требованиями санитарных правил и норм (СанПиН);

2) изучение функционального состояния основных физиологических систем организма и состояния здоровья воспитанников и учащихся в динамике каждого учебного года;

3) оценку и контроль физической подготовленности и суточной двигательной активности воспитанников и учащихся в динамике каждого учебного года;

4) оценку и контроль выраженности школьного стресса, психоэмоционального напряжения, невротизации и тревожности в динамике каждого учебного года;

5) системный анализ и интегральную оценку вариативных моделей здоровьесберегающей среды в образовательном учреждении;

6) многокомпонентную структуру "здоровьесберегающая среда", объединенную в единую инфраструктуру с образовательным и воспитательным процессами.

Основными компонентами здоровьесберегающей среды образовательного учреждения являются:

предметно-пространственный компонент, который включает в себя режим работы образовательного учреждения, рациональное расписание занятий, комфортные условия пребывания участников образовательного процесса, оснащение классов функциональной мебелью и другим здоровьесберегающим оборудованием, личную экипировку учащихся, экологический паспорт помещений образовательного учреждения;

образовательный компонент включает в себя интегрирование вопросов здорового образа жизни во все образовательные области, изучение предмета ЗОЖ, личностно ориентированное обучение, преемственность и непрерывность в обучении;

динамический компонент включает в себя увеличение двигательной активности в течение всего времени пребывания учащихся в школе, в том числе во время урочной деятельности;

соотношение статического и динамического компонентов (в общеобразовательной школе оно составляет 1:1,04, в Центре образования "Школа здоровья" № 1998 "Лукоморье" — 1:1,78);

психологический компонент предусматривает психологическое обеспечение и сопровождение всей здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения;

оздоровительно-профилактический компонент обеспечивает профилактику и коррекцию имеющихся отклонений в здоровье участников образовательного процесса;

функциональное питание.

Каждый компонент имеет свои нормативные критерии, достижение и соблюдение которых обеспечивает оптимальность здоровьесберегающей среды для образовательных учреждений различного типа и вида, причем по каждой из перечисленных позиций необходима корректировка с учетом современных требований и тенденций.

В образовательном компоненте необходимо соблюдать принцип построения учебных программ на каждом уроке с учетом триединой задачи: образование, воспитание и оздоровление.

Одной из самых действенных и эффективных здоровьесберегающих технологий является преемственность и непрерывность в образовании, что обеспечивается в Центре образования обучением по непрерывным программам. Уже более 5 лет Центр образования работает по концентрическим программам обучения по всем предметным областям. Разрабатывались программы предметными и межпредметными кафедрами в рамках программы по преемственности и непрерывности образования.

Качество образования обеспечивается личностно ориентированным подходом к обучению. Для этого в Центре образования разработаны карты здоровья, в которых психологами и медиками отмечаются все индивидуальные особенности каждого ребенка. Работая с этими картами, учителя и воспитатели имеют возможность использовать для успешного обучения все физиологические возможности ребенка — от ведущего типа восприятия учебного материала и временóго пика его работоспособности до особенностей его физического состояния здоровья. Пересмотр данных карт здоровья проводится каждые полгода. На основе результатов мониторинга вносятся все изменения в психологическом и физическом состоянии ребенка.

В Центре образования достаточно обширно и разнообразно представлены технологии оздоровительной и профилактической деятельности в связи с тем, что в нем обучаются только дети с хроническими соматическими заболеваниями и дети-инвалиды.

С этой целью был создан оздоровительный центр, который осуществляет систематический мониторинг за состоянием здоровья детей, регулярно проводит оздоровительно-профилактические и коррекционно-реабилитационные мероприятия.

Разработаны эффективные меры по укреплению здоровья воспитанников, учащихся и персонала непосредственно в условиях образовательного учреждения, основой которых является целостная непрерывная система оздоровления:

различные системы скрининг-диагностики;

фитокомплексы, фиточаи (профилактика ОРЗ, ОРВИ, гриппа);

дыхательные упражнения по программе "Здоровый образ жизни";

профилактические курсы корригирующей гимнастики (профилактика заболеваний опорно-двигательного аппарата);

динамические паузы (профилактика учебного и статического утомления);

гимнастика для глаз, направленная на укрепление глазных мышц.

Коррекционно-реабилитационные комплексы разрабатываются врачами-специалистами оздоровительного центра. Пропускная способность оздоровительного центра — 490 детей в день.

Необходимо, однако, помнить, что оздоровительный центр — это вспомогательный компонент для получения качественного и полноценного образования без ущерба для здоровья участников образовательного процесса. Школа ни в коем случае не должна подменять или замещать систему здравоохранения и становиться лечебным учреждением. Создание здоровьесберегающих условий — это реальная и насущная необходимость для наших детей.

Об эффективности образовательной и оздоровительной деятельности Центра образования свидетельствуют следующие показатели, получаемые в течение 10 лет:

стабильно высокое качество образования (56—59 процентов). При этом отметим, что у нас обучаются и воспитываются 88 детей-инвалидов и 439 детей с хроническими заболеваниями (за 3 года всего 3 ребенка сдавали ЕГЭ в щадящем режиме);

обученность по всем предметам составляет 100 процентов;

качество обученности по русскому языку в среднем за 3 года составило 65 процентов, по математике — 55 процентов;

поступление выпускников в вузы составляет 100 процентов (в основном на бюджетные места).

Показатели улучшения состояния здоровья учащихся:

снят диагноз по ф.30 у 10 процентов учащихся;

значительное улучшение состояния здоровья наблюдается у 33 процентов детей;

без изменений — 57 процентов детей;

ухудшений не наблюдалось у 100 процентов детей.

Следует отметить, что создание здоровьесберегающей среды в образовательном учреждении способствует стабильной социальной адаптации учащихся и выпускников в современном обществе и четкому осознанию необходимости здорового образа жизни как неотъемлемой части существования современного человека.

М.Г. Аксенова, В.И. Барский, А.А. Демин

(НИИ экологии человека и гигиены окружающей среды имени А.Н. Сысина РАМН);

Е.Н. Сотникова, Л.М. Ильиных

(ГОУ Центр образования "Школа здоровья" № 1998 "Лукоморье", г. Москва)

ВОЗМОЖНОСТИ ГЕННО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ ЛИЧНОСТНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК В МОНИТОРИНГЕ ПСИХИЧЕСКОГО СТАТУСА УЧАЩИХСЯ

По данным современных исследований, различия между людьми по основным психологическим характеристикам определяются влиянием генов и среды примерно поровну. Гены отвечают за 50 процентов всего разнообразия людей по уровню интеллекта и за 28—49 процентов по степени выраженности 5 "универсальных" свойств

личности: уверенности в себе, тревожности, дружелюбия, сознательности и интеллектуальной гибкости (М.В. Алфимова с соавт., 2003).

Согласно психобиологической модели индивидуальности человека (Cloninger C.R., 1987) особенности личности человека связаны с определенными биохимическими процессами в головном мозге, опосредуемыми нейромедиаторами, основными из которых являются моноамины — дофамин, серотонин и норадреналин.

В настоящее время с использованием методов молекулярно-генетического анализа стало возможным выявление генетических полиморфизмов генов, отвечающих за обмен нейромедиаторов, в исследовании их связи с личностными характеристиками. Достоинствами метода молекулярно-генетического анализа являются неинвазивный способ забора материала (буккального эпителия), быстрота проведения процедуры генотипирования, малое количество необходимого материала (клеток буккального эпителия) и сохранность выделенной ДНК на протяжении многих лет, что позволяет избежать повторного забора материала и выделения ДНК.

В Центре образования "Школа здоровья" № 1998 "Лукоморье" было проведено исследование связи полиморфизмов генов дофаминовой и серотониновой систем с личностными характеристиками учащихся подростков с использованием методов молекулярно-генетического анализа и психологического тестировании (опросник Кеттелла). Результаты исследования позволили установить, что у мальчиков полиморфизм генов дофаминовой и серотониновой систем ассоциирован с импульсивностью, склонностью к рискованному поведению и чрезмерной реакцией на внешнее раздражение:

повышенная импульсивность и низкий самоконтроль (шкала Q3) ассоциированы с носительством генотипа *A1+ DRD2/ANKK1*, *10/10* гена *DAT*, *S/S* гена *SERT*, а также сочетанием генотипов *A1+* гена *DRD2/ANKK1* и *S/S* гена *SERT*, *10/10* гена *DAT* и *S/S* гена *SERT;*

склонностью к рискованному поведению (шкала H) ассоциирована с носительством сочетаний генотипов *A1+* гена *DRD2/ANKK1* и *A/A* гена *HTR2A;*

чрезмерная реакция на внешнее раздражение (шкала D) ассоциирована с сочетанием генотипов *A1+* гена *DRD2/ANKK1* и *G/G* гена *HTR2A.*

У девочек полиморфизм генов дофаминовой и серотониновой систем ассоциирован с потребностью к социальному одобрению, пренебрежением моральными нормами поведения и чувствительностью к психо-эмоциональному стрессу:

потребность к социальному одобрению (шкала Q2) ассоциирована с носительством генотипа *A/G* гена *HTR2A,* а также сочетанием генотипов *A/G* гена *HTR2A* и 9+ гена *DAT, A/G* гена *HTR2A* и *A1-* гена *DRD2/ANKK1;*

пренебрежение моральными нормами поведения (шкала G) ассоциирована с носительством генотипа *G/G* гена *HTR2A*, а также сочетанием генотипов *G/G* гена *HTR2A* и *10/10* гена *DAT, A1+* гена *DRD2/ANKK1* и *G/G* гена *HTR2A;*

чувствительность к психоэмоциональному стрессу (шкалы O, I) ассоциирована с носительством генотипа *S/S* гена *SERT* и сочетанием генотипов *S/S* гена *SERT* и *9+* гена *DAT, S/S* гена *SERT* и *A1+* гена *DRD2/ANKK1.*

Полученные результаты могут быть использованы для профилактики дезадаптивных и аддиктивных расстройств у подростков (наркозависимости, гэмблинга, алкогольной и интернет-зависимости), а также при лечении психосоматических заболеваний на основе учета данных об индивидуальных генетических особенностях регулирования нейромедиаторных систем.

В целом можно отметить, что знания об индивидуальных, то есть генетических, особенностях детей и подростков предоставляют перспективные возможности целенаправленной модификации поведения, а также улучшения состояния их здоровья.

И.В. Звездина
(НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков НЦЗД РАМН, г. Москва)

МОНИТОРИНГ ФАКТОРОВ РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ШКОЛЬНО-ОБУСЛОВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

По данным НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков НЦЗД РАМН, наличие неблагоприятных факторов, обусловленных образом жизни, уже в школьном возрасте ведет к напряжению адаптационных механизмов, снижению функциональных возможностей организма, нарушениям вегетативной регуляции различных органов и систем. Установлено, что наличие двух и более факторов, обусловленных образом жизни, повышает риск формирования у школьников функциональных отклонений в работе сердечно-сосудистой системы в 3,5 раза, глаза и его придаточного аппарата — в 3,5 раза, костно-мышечной системы — в 4,2 раза, нервной системы — в 4,8 раза.

В то же время установлена низкая информированность современных детей и подростков в отношении факторов, негативно влияющих на здоровье, выявлен недостаточный уровень сформированности у них навыков здорового образа жизни.

Факторы, обусловленные образом жизни, являются управляемыми. В связи с этим возрастает актуальность обучения школьников навыкам сохранения и укрепления здоровья, что наиболее полно возможно реализовать в организованных коллективах.

Для определения направлений и объема гигиенического воспитания и выявления негативных тенденций среди членов школьных коллективов необходимо проведение мониторинга факторов риска в образовательных учреждениях.

Мониторинг факторов риска предусматривает применение стандартизованных подходов к их выявлению и оценке распространенности, что повышает надежность сбора и анализа медико-социальной информации. Методические подходы к проведению мониторинга разработаны в НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков НЦЗД РАМН на основе динамического наблюдения за состоянием здоровья учащихся с 9 по 11 классы и с 1 по 7 классы в 4 школах г. Москвы, а также результатов одномоментных исследований учащихся 4—11 классов 10 школ г. Москвы. Охват составил 91,2 процента (3371 человек) от списочного состава учащихся.

Разработана стандартизованная анкета для школьника, включающая 40 основных вопросов и позволяющая оценить динамику распространенности факторов риска у учащихся, определить их информированность в отношении основных факторов риска, а также оценить сформированность установок на здоровый образ жизни учащихся в динамике обучения.

Анкетный опрос проводится анонимно среди учащихся в конце каждого учебного года (в апреле — мае) средним медицинским персоналом общеобразовательного учреждения, социальным педагогом, классным руководителем, школьным психологом или другими специалистами. По результатам анкетирования для каждого класса составляются протоколы по отдельным показателям — распространенность факторов риска в классе (школе), информированность школьников в отношении факторов риска, сформированность у них стойких установок на здоровый образ жизни.

По результатам анкетирования в 2010 году среди учащихся 10 московских школ выявлена высокая распространенность негативных факторов, обусловленных образом жизни, на фоне низкой информированности школьников в отношении привычек, вредных для здоровья.

У каждого второго учащегося отсутствует сформированность стойких установок на здоровый образ жизни, которая не зависит от возраста и года обучения, что свидетельствует о необходимости формирования у школьников здорового образа жизни на протяжении всего периода обучения.

В то же время установлены значительные различия основных показателей среди учащихся, относящихся к одной возрастно-половой группе, но обучающихся в различных школах. Это свидетельствует о недостаточной адекватности системы обучения и воспитания школьников по формированию у них умений и навыков здорового образа жизни в отдельных образовательных учреждениях.

Результаты исследования показали, что мониторинг факторов риска позволяет выявлять негативные тенденции среди школьных коллективов, определять направления и объем гигиенического воспитания учащихся, устанавливать приоритеты в работе по формированию здорового образа жизни учащихся в образовательных учреждениях.

Д.С. Надеждин, В.Г. Сахаров, Г.И. Квасов
(НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков НЦЗД РАМН, г. Москва)

ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА СОЦИОМЕТРИИ В МОНИТОРИНГЕ ПСИХОСОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ УЧАЩИХСЯ

Существуют различные варианты метода социометрии, которые широко используются при изучении структуры коллективов, для выявления малых групп и усиления сплоченности коллективов.

Однако для задач психогигиены важна другая особенность этого метода, а именно — возможность оценивать индивидуальные особенности личности каждого отдельно взятого ученика в процессе его развития и адаптации к социальным условиям школьного обучения, по характеру взаимодействия с коллективом одноклассников.

Метод модифицирован для обследования школьников с 1 по 11 классы. Он включает опрос учащихся и обработку данных.

Перед учеником размещается список его одноклассников и последовательно задаются две группы вопросов, ответы на которые заносятся в специально подготовленный бланк. Первая группа вопросов — "Кого ты обязательно взял бы с собой в космос?", вторая — "Кого ты ни за что не взял бы с собой в космос?". Ответы заносятся в бланк для ввода результатов.

По окончании опроса всех учеников класса осуществляются ввод данных в компьютер и их обработка. Для автоматизированной компьютерной обработки результатов социометрического опроса создан специальный *Excel*-файл, который вычисляет комплекс показателей социометрического обследования. Все показатели делятся на две основные группы — показатели экспансивности каждого субъекта, отражающие отношение субъекта к коллективу одноклассников, и показатели социометрического статуса, отражающие отношение коллектива к данному субъекту.

На основании проведенных лонгитудинальных исследований получены данные о половозрастной динамике социометрического статуса учащихся в процессе их обучения с 1 по 8 классы. Оказалось, что социометрический статус девочек позитивен, но постепенно снижается в процессе перехода из класса в класс. Социометрический статус мальчиков, напротив, отрицателен, но постепенно повышается к 8 классу. Это свидетельствует о существенном различии девочек и мальчиков, особенно в младших классах, и их постепенной адаптации друг к другу в более старшем возрасте.

Полученная картина позитивного социометрического статуса девочек и негативного статуса мальчиков свидетельствует о принципиально различном социометрическом статусе учащихся разного пола при их совместном обучении, что должно быть в поле внимания учителей, школьных психологов и социальных педагогов.

На основе проведенных исследований учащихся 1—8 классов получены также данные о связи социометрического статуса школьников с различными факторами. Так, выявлена зависимость социометрического статуса учащихся от возраста поступления в 1 класс. Выяснилось, что дети, поступившие в школу ранее 7 лет, отличаются от своих более старших одноклассников не только более слабыми когнитивными функциями и менее развитой психомоторикой, но и меньшим социометрическим статусом. Девочки младшего возраста отстают от более старших одноклассниц в течение всего периода обучения с 1 по 8 класс. У мальчиков отмечается та же картина в младших классах, однако социометрический статус младших мальчиков к 6—8 классу постепенно возрастает, становится позитивным и достоверно превышает статус старших мальчиков. По-видимому, социальный конфликт этих мальчиков в младших классах активизирует механизм психосоциальной адаптации, что обеспечивает им в дальнейшем формирование социометрического статуса на достаточно высоком уровне.

Выявлена также взаимосвязь социометрического статуса школьников с их успеваемостью. У детей с низкой успеваемостью социометрический статус оказался существенно ниже. Эта закономерность проявляется и у мальчиков, и у девочек с 1 по 8 классы. Сниженный социометрический статус троечника означает, что само положение "отстающего ученика", отношение к нему учителя может ставить его в сложные социально-психологические отношения с коллективом, ранить его психику, провоцировать развитие негативных форм поведения, что отталкивает от него одноклассников.

Для выявления связи социометрического статуса школьников с состоянием нервно-психического здоровья были использованы результаты медицинского обследования, полученные совместно с психоневрологами НИИ педиатрии НЦЗД РАМН. Выделены две группы детей — группа неврологически здоровых и с пограничными расстройствами нервной системы. Оказалось, что социометрический статус школьников с пограничными расстройствами нервной системы существенно и статистически достоверно ниже статуса одноклассников без этих отклонений.

На основе многолетних исследований можно сделать вывод о том, что социометрический статус школьника существенно связан с его полом, возрастом, этапом обучения, успеваемостью, состоянием здоровья и особенностями развития механизмов социально-психологической адаптации.

Применяемый вариант метода социометрии имеет ряд достоинств:

применим на всем возрастном диапазоне школьного образования начиная с 1 класса;

позволяет осуществлять многолетний мониторинг, отслеживая динамику показателей социальных процессов при взрослении школьника;

требует небольшого времени индивидуального обследования (3—5 минут);

позволяет осуществлять оценку межполовых взаимоотношений одноклассников, выявлять психосоциальные аспекты школьной адаптации и дезадаптации, оценивать психосоциальные характеристики различных групп учащихся;

надежен и может быть многократного применен для оценки одних и тех же детей в процессе их развития.

Многолетнее использование метода социометрии позволяет рекомендовать его внедрение в систему мониторинга здоровья учащихся в условиях образовательных учреждений.

Н.Г. Чекалова

(ГОУ ВПО Нижегородская государственная медицинская академия Росздрава, г. Нижний Новгород)

МОНИТОРИНГ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ РЕЗЕРВОВ ОРГАНИЗМА УЧАЩИХСЯ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ ИХ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

Высокая социальная значимость состояния здоровья детского населения обуславливает поиск и внедрение эффективных технологий повышения функциональных резервов организма (ФРО). По мере взросления детей в силу гетерохронности развития отдельных функциональных систем в процессе онтогенеза происходит накопление функциональных возможностей растущего организма. Гетерохронность формирования механизмов регуляции физиологических систем обеспечивает биологическую и социальную дееспособность детей на разных этапах развития и обучения. Эта особенность гетерохронии созревания функциональных систем и механизмов регуляции растущего организма служит основой возрастного нормирования (А.А. Баранов и соавт., 2009).

Мониторинг функциональных резервов организма ребенка на этапах онтогенеза позволит осуществить донозологическую диагностику на ранних стадиях развития адаптационного синдрома и, соответственно, провести своевременную коррекцию функциональных нарушений или патологических проявлений (Р.М. Баевский, 1979).

ФРО детей и подростков представляют совокупность характеристик физиологических функций, определяющих состояние работоспособности и обеспечение жизнедеятельности ребенка. В связи с этим представление об уровне функциональных резервов не может быть создано на основании изучения одного или нескольких показателей, а требует интегральной оценки целого их комплекса.

Традиционные функциональные показатели — частота сердечных сокращений и артериальное давление — включены в унифицированную методику комплексной оценки состояния здоровья. Однако они характеризуют функциональный статус организма только в условиях покоя, что не позволяет получить информацию о функциональных резервах организма ребенка. В специальной литературе содержится достаточное количество методик проведения различных функциональных проб,

большинство из которых имеют вневозрастные оценки. Часто анализ полученных результатов у детей разного возраста и пола специалисты осуществляют по субъективным оценкам.

Концепция исследования была основана на следующих положениях:

каждому возрасту свойственны определенные морфофункциональные особенности, выражающиеся в различных вариантах реакций на одни и те же раздражители;

критерии оценки ответных реакций той или иной системы организма устанавливают степень их соответствия или несоответствия, допустимые отклонения, в пределах которых физиологическая реакция сохраняет нормальный характер;

анализ ФРО организма строится с учетом разработки местных (региональных) возрастно-половых стандартов;

мониторинг ФРО индивида, коллектива или различных групп детей проводится на конкретной территории за определенный период наблюдения в зависимости от состояния здоровья, воздействующих факторов окружающей среды, системы питания, жилищных условий, занятий спортом, оздоровительных мероприятий и так далее;

определяющими в повышении уровня ФРО у детей являются достаточная (дозированная) и адекватная, организованная двигательная активность и улучшение индивидуальной стрессоустойчивости.

По материалам обследования (2005—2008 годы) 2801 школьника и 413 дошкольников г. Нижнего Новгорода в возрасте 5—18 лет разработаны оценочные таблицы — нормативы функциональных показателей 9 функциональных проб, объединенных в шесть блоков: Мартине-Кушелевского (МК); степ-тест (СТ); вегетативные (В) — орто- (О) и клиноортостатические (КЛ); дыхательные (Д) — Штанге (Ш), Генчи (Г), Серкина (С); координаторные (К); двигательные тесты (ДТ) физической подготовленности. Совокупность функциональных проб содержит 36 показателей.

Возрастно-половые нормативы разработаны на основе непараметрического центильного метода, который дает реальную характеристику распределения индивидуальных показателей.

Разработана авторская методика комплексной оценки функциональных резервов организма детей и подростков. Расчет и оценка показателей функциональных резервов организма осуществлялись с помощью специальной компьютерной программы.

Алгоритм определения уровня функциональных резервов организма детей и подростков включает:

расчет соответствующих показателей по каждой применяемой методике;

определение номера центильного интервала на основе центильных шкал;

определение количественной оценки, выраженной в баллах, на основе номера центильного интервала (таблица 1). Количественная оценка (балл) отражает степень соответствия физиологической характеристики признака относительно возраста и пола: чем лучше показатель, тем выше балл;

расчет относительных величин — индексов — на основании балльных оценок для каждой из проверенных функциональных проб.

Формула расчета индекса: $И = \frac{1}{N} \times \sum_{i=1}^{k} \log_k i \times n_i$,

где $И$ — индекс; k — число возможных градаций баллов (в нашем исследовании $k = 5$); n_i — число параметров, имеющих балльную оценку, равную I; i — величина градации параметра (1, 2, 3, 4 или 5 баллов); N — общее число параметров, входящих в данную пробу.

Таблица 1

Оценка показателей функциональных проб на основе центильных интервалов (баллы)

№ п/п	Показатели	Оценка номеров центильных интервалов				
		5 баллов	4 балла	3 балла	2 балла	1 балл
Мартине-Кушелевского						
1	Время восст. ЧСС	1,2	3	4,5	6	7,8
2	Время восст. АД	1,2	3	4,5	6	7,8
3	Изменение ЧСС	3	6	4,5	2,7	1,8
4	Изменение САД	6	3	4,5	2,7	1,8
5	Изменение ДАД	3	6	4,5	2,7	1,8
6	Изменение ПАД	6	3	4,5	2,7	1,8
7	ПКР	6	7	4,5	2,3	1,8
8	СНО	1,2	3	4,5	6,7	8
9	F	1,2	3	4,5	6,7	8
10	F/кг	1,2	3	4,5	6,7	8
11	Типы реакций	Норм. А	Норм. Б	Норм. В	Астенич.	Неблаг.
Степ-тест						
1	Время восст. ЧСС	1,2	3	4,5	6	7,8
2	Время восст. АД	1,2	3	4,5	6	7,8
3	Изменение ЧСС	3	6	4,5	2,7	1,8
4	Изменение САД	6	3	4,5	2,7	1,8
5	Изменение Д АД	3	6	4,5	2,7	1,8
6	Изменение ПАД	6	7	4,5	2,3	1,8
7	ИГСТ (F)	7,8	6	4,5	2,3	1
8	F/кг	7,8	6	4,5	2,3	1
9	Типы реакций	Норм. А	Норм. Б	Норм. В	Астенич.	Неблаг.
Вегетативные пробы (орто- и клиноортостатические)						
1	Изм. ЧСС за 10 сек	4	3	5	2,6,7	1,8
2	Изм. ЧСС за 1мин	4	3	5	2,6,7	1,8
3	Изм. ЧСС за 1мин	3	6	4,5	2,7	1,8
Дыхательные пробы						
1	Штанге	7,8	6	4,5	2,3	1
2	Генчи	7,8	6	4,5	2,3	1
3	Серкина фаза I	7,8	6	4,5	2,3	1
4	фаза II	7,8	6	4,5	2,3	1
5	фаза III	7,8	6	4,5	2,3	1
Координаторные пробы						
1	I степ. сложности	5,6,7,8	4	3	2	1
2	II степ. сложности	5,6,7,8	4	3	2	1
3	III степ. сложности	6,7,8	5	4,3	2	1
4	IV степ. сложности	6,7,8	5	4,3	2	1

№ п/п	Показатели	Оценка номеров центильных интервалов				
		5 баллов	4 балла	3 балла	2 балла	1 балл
Двигательные тесты						
1	Бег на 30 м	7,8	6	4,5	2,3	1
2	Бег на 300м, 1000 м	7,8	6	4,5	2,3	1
3	Подъем тулов. в сед	7,8	6	4,5	2,3	1
3а	Подтяг. на перекл.	7,8	6	4,5	2,3	1
4	Прыжок в длину	7,8	6	4,5	2,3	1

Алгоритм расчета:

1. Определение числа показателей в пробе, получивших одинаковые балльные оценки (определение n_i для каждого i, равного от 1 до 5 баллов).

2. Суммирование произведений: n_i на коэффициент $k = log_5 i$, соответствующих i (таблица 2).

3. Вычисление индекса *(И)* функциональной пробы путем деления полученной суммы на количество всех показателей *(N)* в данной пробе.

Таблица 2

Значения коэффициентов k_i

Показатель	Баллы				
	1	2	3	4	5
Коэффициент $k_i = log_5 i$	0	0,43	0,68	0,86	1

Диапазон колебаний значений k_i — от 0 до 1 (0 — минимальное значение, 1 — максимальное значение).

Оценка функциональных проб ранжируется в соответствии с диапазонами значений индекса функциональных резервов организма по четырем группам (таблица 3).

Таблица 3

Ранжирование оценок за выполнение функциональных проб

Диапазон значений индекса *(И)*	Оценка
1,00 — 0,88	отлично
0,87 — 0,70	хорошо
0,69 — 0,50	удовлетворительно
0,49 — 0,00	неудовлетворительно

Особенностью данного исследования является предложение дифференцированных схем оценок: комплексной индивидуальной, скрининговой и коллективной (групповой) оценок ФРО.

Комплексная оценка уровня функциональных резервов организма ребенка представлена суммой интегральных оценок за выполнение всех функциональных проб, деленной на количество проб или блоков проб: уровень ФРО по 9 пробам = ($И_{мк}$+ $И_{ст}$+ $И_{о}$+ $И_{кл}$+ $И_{ш}$+ $И_{г}$+ $И_{с}$+ $И_{к}$+ $И_{дт}$)/9; уровень ФРО по 6 блокам проб = ($И_{мк}$ + $И_{ст}$ + $И_{вег}$ + $И_{дых}$ + $И_{к}$ + $И_{дт}$) / 6.

Комплексную оценку уровня функциональных резервов организма ранжируют также по четырем группам (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно).

Скрининг-оценка уровня функциональных резервов организма ограничена возможностями проведения комплекса функциональных проб. Определены наиболее информативные пробы, которые в совокупности представляют собой ориентировочную оценку уровня функциональных резервов организма и для проведения которых требуется не более 3-4 минут.

Выделены три варианта функциональных проб для скрининг-оценки:

1) пробы Генчи, Штанге, клиноортостатическая:

уровень ФРО = ($И_г$ + $И_ш$ + $И_{кл}$) / 3;

2) пробы Генчи, Штанге, координаторные:

уровень ФРО = ($И_г$ + $И_ш$ + $И_к$) / 3;

3) пробы Генчи, Штанге, координаторные, клиноортостатическая:

уровень ФРО = ($И_г$ + $И_ш$ + $И_к$ + $И_{кл}$) / 4.

Скрининг-оценку уровней функциональных резервов ранжируют также по четырем группам (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно).

При определении неудовлетворительной оценки уровня ФРО необходимо проконсультировать ребенка у педиатра, повторить исследование, желательно по комплексной программе, включая все функциональные пробы с интервалом 8—10 дней.

Оценка ФРО коллективов детей, посещающих воспитательно-образовательные учреждения, проводится на основании индивидуальной оценки каждого ребенка, подростка с целью мониторинга и сравнения функциональных резервов одного или нескольких детских коллективов. Это позволяет оценить и сравнить эффективность организационных, оздоровительных или реабилитационных программ в различных образовательных учреждениях. Применяют несколько методов групповой оценки коллектива: определение различий средних; определение различий относительных величин признаков; определение различий по критерию Пирсона — χ^2; метод индексов.

Уровень ФРО детей — один из важнейших параметров их здоровья. В связи с этим возрастает актуальность дальнейшего развития методологии и критериев оценки коллективного и индивидуального здоровья. Уровень ФРО детей является также одним из базовых показателей санитарно-гигиенического благополучия населения.

Окружающая среда образовательного учреждения является информационно насыщенным объектом и отражает экономические, социальные и духовные цели общества по отношению к благополучию детей в образовательных учреждениях, и прежде всего к их здоровью. Уровень санитарно-гигиенического благополучия — это интегральный показатель, отражающий взаимосвязи санитарно-гигиенического обеспечения и показателей состояния здоровья детей.

В экспертизу благополучия образовательных учреждений включена оценка уровня ФРО организма коллектива детей (таблица 4). Основу оценки ФРО коллектива составляет доля детей с неудовлетворительным уровнем.

Таблица 4

Балльная оценка коллектива детей в образовательном учреждении

Доля детей с неудовлетворительным уровнем ФРО	Балл
0%	5
0—3%	4
3—10%	3
10—20%	2
> 20%	1

Комплексная оценка уровня ФРО детей и подростков может быть использована для характеристики ФРО детей при проведении профилактических осмотров, определении медицинской группы после перенесенных заболеваний, перед началом занятий ребенка в спортивных секциях или кружках с большой физической нагрузкой (танцы, хореография и так далее), ежеквартальных проверках состояния здоровья спортсменов, особенно юных.

В процессе исследований проведена оценка уровня ФРО школьников в зависимости от ступени обучения (таблица 5). Выявлено равномерное распределение оценок среди школьников трех ступеней обучения как при скрининг-оценке (СК), включающей пробы Генчи, Штанге, координаторные, так и при комплексной оценке (КО), что свидетельствует о правильности подбора эталонной группы. В среднем у 1/3 детей определены отличные и хорошие оценки по УФРО. Неудовлетворительные оценки определены у небольшой части детей, чаще при проведении скрининг-оценки. Удовлетворительные оценки характерны для большинства школьников по комплексной оценке, реже — по скрининг-оценке. Кроме того, при скрининг-оценке выделено значительно больше крайних вариантов оценок на всех ступенях обучения. Вероятно, это свидетельствует о том, что пробы, включенные в скрининг-оценку, более чувствительны и информативны. Гендерные различия в процессе исследований не выявлены.

Таблица 5

Уровень функциональных резервов организма детей и подростков эталонной группы

Ступени обучения	Отлично, %		Хорошо, %		Удовлетворительно, %		Неудовлетворительно, %	
	КО	СК	КО	СК	КО	СК	КО	СК
I	0	12,6	38,2	44,8	58,2	32,8	3,7	9,7
II	0,1	13,5	35,8	43,4	59,9	34,1	4,3	9,0
III	0,3	14,6	36,5	51,8	57,4	25,3	5,0	8,3
Все дети	0,3	13,5	36,8	46,3	58,5	31,1	4,3	9,1
СК: x^2=21,970; степени свободы=6; p=0,001 КО: x^2=18,889; степени свободы=6; p=0,004								

Таким образом, создание нормативов для оценки ФРО детей и подростков позволяет решать ряд важнейших задач профилактической медицины:

мониторинг ФРО детей для характеристики различных этапов онтогенеза;

получение объективной и надежной информации об уровне индивидуального здоровья ребенка и здоровья детей в организованных коллективах;

проведение сравнительной оценки ФРО детей, проживающих на территориях с разными региональными особенностями;

создание индивидуальных и коллективных профилактических, оздоровительных и лечебно-реабилитационных программ с учетом адекватности и достаточности соответствия физических нагрузок уровню ФРО детей;

обеспечение адекватных режимов обучения, физического воспитания, реабилитационных мероприятий с обязательной оценкой эффективности проводимых профилактических, оздоровительных и коррекционных программ в образовательных учреждениях.

СЕКЦИЯ № 7
"Здоровое питание учащихся"

Ж.Ю. Горелова,
руководитель лаборатории
эпидемиологии питания
НЦЗД РАМН (г. Москва)

НАУЧНЫЕ ОСНОВЫ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ПРОЕКТА ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Несмотря на комплекс проводимых в стране мероприятий, по-прежнему остается актуальной проблема обеспечения высокого качества и безопасности питания детей в образовательных учреждениях.

Наблюдается нарушения баланса по основным пищевым компонентам в сторону снижения потребления белков и жиров — как в целом, так и по их растительным и животным компонентам (0,7:0,6:4 вместо 1:1:4). Рацион питания школьников обеспечивает суточную потребность в белках лишь на 83,2 процента (животного происхождения — 62,7 процента), кальция — лишь на 26,9 процента, фосфора — на 49,2 процента, а содержание жиров не превышает 77,9 процента.

По данным НИИ Гигиены и охраны здоровья детей и подростков НЦЗД РАМН (по г. Москве), за последние 10 лет среди старшеклассников снизилось ежедневное потребление свежих овощей, фруктов, соков с 67,7 процента до 33,1 процента; увеличилась доля лиц, употребляющих 1 раз в неделю и реже молочные (с 12,7 процента до 28,2 процента), мясные (с 5,2 процента до 13,0 процента) продукты, свежие овощи, фрукты, соки (с 2,5 процента до 5,3 процента); увеличилось с 12,4 процента до 27,5 процента потребление консервированных продуктов (3 раза в неделю и чаще).

Среди младших школьников ежедневно употребляют мясо и рыбу не более 71 процента учащихся, молоко и молочные продукты — 67 процентов, крупу и хлеб — 66,8 процента, а фрукты и овощи — до 79,6 процента.

Полученные из регионов данные по рационам школьных завтраков свидетельствуют о недостаточном содержании микронутриентов в рационах. Ситуация связана с недостаточным использованием в питании школьников полноценных пищевых продуктов, богатых незаменимыми микронутриентами. На недостаток биологически активных веществ в готовых блюдах могут влиять и недостаточно качественная технологическая обработка продуктов питания, и хранение и доставка исходных продуктов.

Результаты оценки физиологической полноценности пищевых рационов показали сниженное потребление эссенциальных микроэлементов (в первую очередь кальция, йода, цинка, селена, кобальта, бора) по сравнению с рекомендуемыми нормами (МР 2.3.1.24.32-08).

Результаты проведенного Министерством образования и науки Российской Федерации мониторинга организации питания в общеобразовательных учреждениях

большинства регионов страны показали, что средств, выделяемых из региональных и муниципальных бюджетов на укрепление материально-технической базы школьных столовых, в большинстве случаев явно недостаточно. Технологическое оборудование пищеблоков образовательных учреждений обновляется крайне медленно, его износ составляет от 80 до 90 процентов. Около 90 процентов общеобразовательных учреждений не имеют условий для организации школьного питания.

В настоящее время в 18 регионах страны реализуются экспериментальные проекты по совершенствованию организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях. Для оценки эффективности осуществляемых экспериментальных проектов необходимо проведение мониторинга состояния здоровья детей и подростков, обучающихся в общеобразовательных учреждениях, участвующих в проектах. Кроме того, необходим систематический анализ заболеваемости данного контингента учащихся, связанной с алиментарными факторами.

Для осуществления централизованного мониторинга состояния здоровья обучающихся разработана концепция мониторинга, определения информативных показателей и методов для слежения за состоянием здоровья учащихся. Кроме того, в целях практического осуществления мониторинга требуется подготовка специалистов в регионах, для чего был проведен обучающий семинар по специально разработанной программе.

Концепция мониторинга состояния здоровья обучающихся и воспитанников общеобразовательных учреждений основана на комплексном подходе к оценке состояния здоровья детей и подростков с использованием чувствительных показателей, отражающих состояние органов пищеварения, сердечно-сосудистой, нервной, костно-мышечной, иммунной и эндокринной систем, кожных покровов, зрительного анализатора. Концепцией мониторинга состояния здоровья обучающихся предусмотрена систематическая оценка изменений показателей состояния здоровья учащихся в ходе реализации экспериментальных проектов: при успешном осуществлении проектов может наблюдаться тенденция к улучшению показателей состояния здоровья детей и подростков, при неэффективности проектов состояние их здоровья останется без изменений.

Разработанная методология мониторинга состояния здоровья детей и подростков, обучающихся в школах, участвующих в реализации экспериментальных проектов, позволит провести наблюдение за состоянием здоровья значительного числа учащихся в различных регионах России по единым методикам и объективно оценить успешность мероприятий по совершенствованию организации питания в общеобразовательных учреждениях.

Одной из первоочередных задач данного проекта была разработка нормативных документов. Так, с 1 октября 2008 года постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23 июля 2008 года № 45 утверждены и введены в действие санитарные правила СанПиН 2.4.5.2409-08 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования"; существует и ряд других нормативных документов по вопросам питания учащихся.

В.П. Семенова,
консультант Российского союза предприятий молочной отрасли

ПРОГРАММА "ШКОЛЬНОЕ МОЛОКО" НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ РОССИИ

Общеизвестно, что здоровье ребенка закладывается в утробе матери и формируется в последующие годы. На XVII съезде педиатров (февраль 2010 года) внимание присутствующих неоднократно обращалось на неполноценное питание беременных женщин и кормящих матерей, что отрицательно сказывается на формировании здоровья ребенка. Как следствие этого возникают такие заболевания, как железодефицитная анемия, заболевания крови, ряд аллергических реакций и другие.

К сожалению, не везде соблюдается рекомендуемый режим вскармливания детей материнским молоком и ассортиментом прикорма.

Российский союзом предприятий молочной отрасли (РСПМО) после согласования предложения по оздоровлению учащихся с помощью дополнительного питания (молоко) с Минобрнауки, Минсельхозом и Минздравсоцразвития России, с Институтом питания РАМН разработаны специальный ГОСТ Р и Концепция национальной программы "Школьное молоко". Данная концепция одобрена указанными министерствами, а также всеми регионами России, партией "Единая Россия" и включена в перечень проектов, поддерживаемых партией. В настоящее время программа "Школьное молоко" внедрена в 36 регионах Российской Федерации.

На международном симпозиуме "Образование в Европе для гармоничного развития учащихся", проводимом под патронатом генерального секретаря Совета Европы Т. Яланда Советом Федерации Федерального Собрания Российской Федерации, РСПМО докладывает, что в соответствии с рекомендациями ВОЗ в России принимаются меры по укреплению здоровья учащихся образовательных учреждений посредством поставки молока в школы. Только в 2009 году предприятиями молочной промышленности поставлено 40 тыс. тонн ультрапастеризованного молока, или почти 200 млн. порций, однако это ничтожно мало (всего 8 процентов от потребности).

В целях обеспечения учащихся образовательных учреждений молоком в соответствии с требованиями СанПиН 2.4.5.2409-08 необходимо производить ежедневно 2 646 736 тыс. порций молока; для молочной отрасли это очень серьезная задача.

Следует прислушаться к словам Главного санитарного врача Российской Федерации Г.Г. Онищенко, который отмечает, что нагрузка на учащихся в последние годы увеличилась, и "если учащихся не кормить в школе, то нужно понимать, что мы системно губим здоровье наших детей, губим будущее поколение. Вопрос школьного питания можно решить в любой территории за 1—2 года. Тут даже не стоит вопрос: можно ли? Нужно! Другого пути нет".

Для получения оздоравливающего эффекта, по данным Института питания РАМН, ребенок должен получать ежедневно не менее 200 мл молока в санитарно-безопасной упаковке. Молоко — это "скорая помощь" учащимся при неудовлетворительном состоянии здоровья и высоких нагрузках.

Многие могут задать вопрос: а почему только молоко, а не другие молочные продукты? Молоко содержит все нативные компоненты, что весьма важно для питания детей. Всегда необходимо помнить, что ребенку как растущему организму, формирующему свой собственный иммунный статус, мы должны давать лучшее пита-

ние. Молоко, по данным Института питания РАМН, отвечает этим требованиям. 200 мл молока содержит 40 процентов дневной нормы кальция и витамина B_2, 24 процента витамина А, 16 процентов жира, 8 из 10 необходимых организму незаменимых аминокислот. 200 мл молока дают организму кальция столько же, сколько 44 куриных яйца и 22 килограмма постной говядины. По технологии производства это самый дешевый, полноценный и санитарно-безопасный продукт, гарантирующий длительные сроки хранения. В своем составе, например, творог за счет отделения сыворотки содержит меньше полноценных белков и молочного сахара, не всегда гарантируются его санитарно-гигиенические показатели, ограничены сроки использования. Кисломолочные продукты (кефир, йогурт, ряженка и другие) имеют бóльшие затраты на производство, а их выработка с различными ненатуральными структурирующими, вкусовыми и другими наполнителями дает основания не рекомендовать их детям. Кисломолочные продукты и творог в соответствии с санитарными требованиями требуют хранения при определенных температурных режимах. Мировой опыт подтверждает, что молоко — лучший продукт, обладающий высокой пищевой и биологической ценностью.

Обеспечение миллионов школьников России молоком не требует инвестиций в производственные мощности заводов и распределительную инфраструктуру — российские регионы обладают достаточным потенциалом для реализации программы "Школьное молоко". Эта программа — недорогое и эффективное решение, но продвигается она медленнее, чем этого хотелось бы. Из-за некомпетентности некоторых специалистов на местах молоко заменяется на нектары и низкопробные соки (концентрированные соки разбавляются водой с сахаром), а также производится замена ежедневной порции молока на 1 глазированный сырок или 1 упаковку йогурта в неделю. К такому решению руководители учебных учреждений приходят на основании опроса детей, что в корне неправильно. Поэтому приходится проводить на местах не только мероприятия по организации подготовки предприятий к выработке продукта, но и семинарские занятия для работников образования.

Совместно со специалистами здравоохранения и образования с начала внедрения программы проведено более 100 учебных семинаров и праздников для детей. Разработаны и направлены на места методические пособия по проведению внеклассных образовательных мероприятий, сопровождающих программу "Школьное молоко".

Несмотря на общее признание пользы молока, особенно для детей, Институтом питания РАМН, Ижевской государственной медицинской академией, Северным государственным медицинским университетом и другими учреждениями продолжаются исследования по изучению влияния молока на укрепление иммунитета ребенка, его костно-мышечной системы, желудочно-кишечного тракта и так далее. При ежедневном потреблении учащимися молока подтверждено его положительное влияние на плотность костей, увеличение роста, улучшение внимания, успеваемости, укрепление иммунитета. Согласитесь, ради этого стоит работать!

С учетом того что население практически всей России, в том числе и дети, нуждается в йоде, "школьное" молоко вырабатывается с йодказеином и только из нормализованного натурального молока. При этом молоко может выпускаться под разными торговыми марками — "Шпаргалка", "Умница", "Супермилк" и другими, однако при этом на этикетку должны быть нанесены логотип "школьное" молоко (колокольчик) и соответствующая маркировка, запрещающая продавать продукт в розницу.

При выработке "школьного" молока применяется технология, получившая мировое признание, определенная как открытие XX века, — ультрапастеризация при высокой температуре (140°С) с немедленным последующим охлаждением до + 20°С и расфасовкой в асептических условиях. Такие способы производства гарантируют санитарную безопасность продукта, сохраняют все питательные вещества и витамины, обеспечивают длительность хранения и экономию средств при проведении логистических операций.

Очень важно, что в промышленных условиях, при жестком лабораторном контроле, возможно введение в молоко необходимых витаминов и минеральных веществ. Таким образом, учащийся получает высококачественный, санитарно-безопасный продукт. При этом кратность поставки ультрапастеризованного молока в школы может сократиться в разы.

Сегодня необходимо воспитывать у детей навыки правильного, здорового питания. Опрос, проведенный среди родителей учащихся в Казани, Красноярском крае и других регионах, показал, что около 95 процентов детей пьют молоко, которое получают именно в школах, около 20 процентов родителей заметили, что их дети стали меньше болеть, детям стало интереснее посещать занятия в школе.

Анализ обширного отечественного опыта по внедрению программы "Школьное молоко" показал необходимость выработки продукта на базе только натурального нормализованного молока (ГОСТ Р 52783-2007) с единым логотипом, позволяющим дифференцировать "школьное" молоко, поступающее в учебные учреждения через систему государственного заказа, а также получить всестороннюю маркетинговую поддержку.

СЕКЦИЯ № 8
"Физическое развитие учащихся. Физкультура для всех"

А.Г. Румянцев,
профессор, доктор медицинских наук,
главный педиатр г. Москвы;

С.М. Бубновский,
профессор, доктор медицинских наук,
автор программы;

Л.С. Бубновская,
аспирант кафедры педиатрии РГМУ

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ПО СИСТЕМЕ С.М. БУБНОВСКОГО

Патология костно-мышечный системы у детей и подростков относится к наиболее распространенным нарушениям здоровья среди учащихся общеобразовательных учреждений. Частота встречаемости этой патологии колеблется в пределах 7,4—54 процентов причем в процессе обучения распространенность нарушений осанки среди учащихся возрастает в 3,5—4 раза*. Сравнительный анализ данных профилактических осмотров в течение 10 лет показывает увеличение распространенности сколиозов среди учащихся 1 классов втрое (с 7,4 процента до 22,7 процента); среди школьников 4—5 классов в — 2,4 раза (с 14,1 процента до 34,6 процента); среди 15-летних учащихся — в 1,7 раза (с 32 процентов до 54,4 процента); среди старшеклассников 11 классов — в 1,4 раза (с 32,3 процента до 45,45 процента). Ухудшение здоровья детей и подростков приводит к таким негативным социальным последствиям, как снижение качества образования, неготовность к службе в армии, ограничение профессиональной пригодности, нарушение репродуктивных функций, снижение рождаемости и в итоге — ухудшение развития народонаселения.

Благодаря внедрению и адаптации программы профессора, доктора медицинских наук С.М. Бубновского в школьную практику с 2005 года по настоящее время появилась возможность повысить эффективность решения оздоровительных задач, направленных на сохранение и укрепление здоровья и профилактику развития костно-мышечной патологии с учетом индивидуальных особенностей учащихся. Содержание программы включает силовой, стретчинговый и аэробный компоненты; данный кумулятивный эффект способствует поддержанию нормального морфофункционального состояния костно-мышечной системы на протяжении всего периода обучения в общеобразовательном учреждении. Сохранение и укрепление здоровья детей и подростков — это серьезная врачебно-педагогическая задача, решаемая включением в общеобразовательный процесс современной технологии физического воспитания по системе профессора С.М. Бубновского. Реализация программы проводится поэтапно:

* Доклад Минздрава России о состоянии здоровья по данным Всероссийской диспансеризации 2002 г. М., 2003.

1 этап — миофасциальное тестирование в начале и конце учебного года с внесением данных в индивидуальные дневники самоконтроля;

2 этап — обучение правильной технике выполнения упражнений (движение — дыхание — дозирование нагрузки) на узколокальных и многофункциональных тренажерах, в том числе на авторском тренажере С.М. Бубновского (патент № 23052);

3 этап — мониторирование данных для оценки эффективности реализуемой программы в течение учебного года.

Результативность программы по итогам 2005—2010 годов представлена на диаграмме.

Наблюдения показывают, что в экспериментальных группах снижаются признаки миофасциальной патологии и улучшаются силовые и аэробные показатели физической подготовки в отличие от контрольных групп, занимающихся по общепринятой программе физического воспитания, где данные показатели неуклонно ухудшаются. В экспериментальных группах, занимающихся физическим воспитанием по системе С.М. Бубновского, отмечена четкая тенденция к снижению количества не только костно-мышечных патологий (нарушение осанки, плоскостопие, ювенильный остеохондроз, дефицит массы тела и другое), но и таких заболеваний, как бронхиальная астма, ожирение, дефицит массы тела, вегетососудистая дистония, сахарный диабет II типа и других.

Программа включает упражнения силового, аэробного и стретчингового компонентов, что создает кумулятивный эффект для профилактики развития костно-мышечной патологии учащихся. Результативность программы отражается в индивидуальных дневниках "Познай себя и совершенствуй", в которых также указываются индивидуальные возрастно-половые, антропометрические и миофасциальные данные. В качестве оценки силовых показателей верхнего этажа тела использовались такие тесты, как "Отжимания", "Жим вперед (тренажер № 10)" и "Пулл-овер", среднего

этажа тела — "Верхняя тяга" (№ 5) и "Пресс" (№ 2), нижнего этажа тела — "Приседания", "Разгибание бедра" (№ 19) и "Сгибание бедра"(№ 20). В оценке стретчинговых (миофасциальных) показателей применялись тесты "Наклон к прямым ногам" и "Бицепс бедра", аэробные показатели оценивались по динамике функциональных проб (восстановление ЧСС после нагрузки).

Результаты миофасциальных тестирований показали, что в экспериментальной группе физического воспитания по системе С.М. Бубновского значительно превалирует положительная динамика соматических показателей здоровья учащихся над данными контрольной группы, занимающихся по общепринятой программе.

Динамика соматических показателей здоровья учащихся 2009—2010 годах

Показатели	Экспериментальная группа						
	отрицательная динамика		положительная динамика		без динамики		всего (чел.)
	чел.	%	чел.	%	чел.	%	
Силовые показатели	60	14	267	62	103	24	430
Миофасциальные показатели	35	8	318	74	77	18	
Аэробные показатели	43	10	232	54	155	36	
	Контрольная группа						
	отрицательная динамика		положительная динамика		без динамики		всего (чел.)
	чел.	%	чел.	%	чел.	%	
Силовые показатели	95	38	120	48	35	14	250
Миофасциальные показатели	163	65	62	25	25	10	
Аэробные показатели	85	34	105	42	60	24	

Основным достоинством данной программы является возможность выполнять упражнения без вертикальной нагрузки на позвоночник и суставы (антигравитационный компонент) и при отсутствии внутрисуставного трения (декомпрессионный компонент). Подростку прививаются необходимые двигательные навыки, умение чувствовать свое тело. При этом происходит общее укрепление организма и физическое развитие ребенка.

На протяжении периода обучения учащиеся знакомятся с правилами техники безопасности при выполнении упражнений на тренажерах, значением разминки, комплекса утренней гимнастики и закаливания. Задача преподавателя — научить занимающегося самостоятельно выполнять упражнения на тренажерах узколокального и многофункционального типа, подбирать индивидуальную нагрузку и осуществлять самоконтроль. Учащиеся овладевают навыками диафрагмального дыхания, правильного движения при выполнении упражнений с отягощениями и без и способами психологической концентрации при мышечном напряжении и расслаблении.

Совместная работа преподавателей физического воспитания и специалистов по кинезитерапии позволит значительно улучшить состояние здоровья и благополучие подрастающего поколения.

М.А. Асирян,
директор ГОУ СОШ "Школа здоровья" № 1959 (г. Москва)

ВОЗМОЖНОСТИ СОВРЕМЕННОЙ ШКОЛЫ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ

Наша школа № 1959 с момента открытия в 1999 году стала работать в режиме "Школы здоровья", где здоровье ребенка рассматривается как совокупность его физического, психического, интеллектуального, социального и духовно-нравственного благополучия. И чтобы решить столь сложную задачу в образовательном учреждении, необходимы были новые подходы и иные обстоятельства.

Еще Альберт Эйнштейн писал: "Никакую проблему невозможно решить на том же уровне, на каком она возникла". Мы не претендуем на абсолютную истину. Мы лишь хотели доказать, что дети, которые учатся в образовательном учреждении со здоровьесберегающими функциями, имеют больше шансов и возможностей на успешное и гармоническое развитие. И потому появление в нашей школе концепции "Технология успеха" есть следствие успешного функционирования "Школы здоровья" в современных условиях.

Важнейшим условием функционирования "Школы здоровья" служит инфраструктура "Технология успеха", которая включает в себя следующие разделы:

1) организационно-правовое обеспечение школы здоровья;
2) организационно-управленческая деятельность школ здоровья;
3) система мониторинга деятельности школ здоровья;
4) материально-техническая база школ здоровья;
5) кадровое обеспечение школ здоровья;
6) содержание образовательной деятельности школ здоровья;
7) оздоровительная деятельность школ здоровья;
8) психологическое сопровождение учебно-воспитательного процесса;
9) организация питания школьников;
10) специфика спортивно-оздоровительных мероприятий;
110 экспериментально-инновационная деятельность школ здоровья;
12) финансирование школ здоровья.

"Технология успеха", основанная на принципе "школа+семья+ребенок", рассматривается нами как качественная характеристика всех видов педагогических технологий, уровня педагогического мастерства и профессионализма учителя. Жан-Жак Руссо говорил: "Скучные уроки годны лишь на то, чтобы внушить ненависть к тем, кто их преподает, и ко всему преподаваемому". Я думаю, с этим трудно не согласиться.

Что мы имеем на сегодняшний день? Функционирование школы в режиме "Школы здоровья" поддерживается работой двух структурных подразделений — центра "Здоровье" школы № 1959 и информационно-аналитического центра.

Лицензированный центр "Здоровье" имеет медицинскую, психологическую, коррекционно-оздоровительную службы и функционирует исключительно на основании положения о центре "Здоровье" и принципа сотрудничества на основе особого договора с детской поликлиникой № 147 (главный врач Л.Л. Заводилова) и подростковой поликлиникой № 148 (главный врач Г.С. Аванесов). Центр "Здоровье" имеет свое штатное расписание. Деятельность центра строится с учетом тех факторов, ко-

торые особенно влияют на здоровье ребенка (режим, расписание занятий, индивидуальная нагрузка, система питания и так далее).

Учебный процесс организован исключительно на основе различных моделей педагогических технологий, но каждая из них должна быть здоровьесберегающей. Здесь следят за тем, чтобы в образовательном учреждении соблюдались все санитарно-гигиенические нормы как в помещениях, так и всеми участниками образовательного процесса.

И, наконец, центр "Здоровье" разрабатывает и предлагает педагогам различные методики и рекомендации для их успешной работы с участием возрастных, индивидуальных особенностей и состояния здоровья детей. Специалисты центра "Здоровье" проводят большую информационную и пропагандистскую работу по вовлечению в здоровый образ жизни (использование специальных стендов, плакатов, уроков здоровья, школьного радио и телевидения, классные часы и родительские собрания).

Создание *информационно-аналитического центра* стало объективной необходимостью не только в условиях глобальной информатизации и компьютеризации всего образовательного процесса, но и как логичное продолжение функционирования школы при формировании технологии успеха каждого ребенка.

Являясь структурным подразделением, информационный центр представляет собой единую систему. Кадровый состав центра — педагоги с повышенной мотивацией в сфере использования средств ИКТ в своей педагогической практике, администрация и штат специалистов в области программирования.

Стоящие перед центром задачи:

создание мобильной системы управления основными информационными процессами в школе и единой локальной сети (на данный момент более 50 процентов компьютеров уже объединены в сеть);

повышение информационной культуры в образовательной среде;

содействие процессу превращения информационных технологий в главное средство экспериментальной инновационной деятельности школы.

Решение этих задач в полной мере призвано содействовать взаимосогласованному функционированию нашей школы как "Школы здоровья", так как направлено на формирование здоровой и дружественной детской и подростковой среды через современные информационные технологии, а именно — путем создания единого информационного пространства.

Утренняя общешкольная гимнастика, ежедневное звучание гимна Российской Федерации перед началом занятий, забота медицинских работников о каждом ребенке, психологическое сопровождение учебно-воспитательного процесса, качественное преподавание, 2-разовое бесплатное питание, вовлечение самих детей в процесс управления школой посредством детской организации "Добрые Дети Мира" в целом дали положительные результаты. На мой взгляд, эти критерии являются опорными, базовыми и должны служить основой системной деятельности всех "Школ здоровья". Конечно же, наша школа работает в тесном взаимодействии со многими учреждениями и организациями.

Система работы нашей школы за эти годы была неоднократно представлена на многочисленных "круглых столах", научно-практических конференциях, всевозможных встречах на уровне округа, города, страны, а также в средствах массовой информации.

В.Л. Крайник, С.И. Мануйлов. О.В. Баянкин
(Алтайская государственная педагогическая академия, г. Барнаул)

ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА В СОВРЕМЕННОЙ ШКОЛЕ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ

Важнейшим средством обеспечения единства биологического и социального в культурном преобразовании личности является физическая культура, овладение ценностями которой способствует формированию социальной культуры личности и обеспечивает становление ее специфического компонента — физической культуры личности. В основу формирования физической культуры личности и потребности в физическом совершенствовании положены следующие концептуальные положения:

для обеспечения готовности к систематической двигательной деятельности необходимо в каждом возрастном периоде развития целенаправленно формировать потребности и мотивы, стимулирующие овладение теоретическими знаниями, организационными умениями, двигательными навыками, которые позволили бы самостоятельно пользоваться технологиями здорового образа жизни, физического самосовершенствования;

развитие двигательных способностей осуществляется с учетом индивидуальных темпов развития организма, природных возможностей индивида;

среди множества средств, обеспечивающих здоровье, необходимо использовать те виды физкультурной деятельности, которые позволяют активно и быстро адаптироваться к окружающим условиям, овладевать жизненно важными двигательными умениями и навыками здорового образа жизни, необходимыми для достижения как физической кондиции, так и профессиональной готовности.

Однако современное школьное образование не в полной мере позволяет реализовать указанные концептуальные положения. Многие современные условия жизни оказывают негативное влияние на организм детей. Это учебные перегрузки, гиподинамия, внедрение опережающего образования при том, что число одаренных (до 6 процентов) и имеющих высокие учебные возможности (12—15 процентов) детей невелико. Изобилие не всегда эффективных авторских программ также усугубляет проблему. Не лучше положение и со здоровьем учителей.

Вышеперечисленные факты свидетельствуют о необходимости преодоления безграмотности и нравственной неготовности личности и общества к формированию имиджа здорового человека, культуры здоровья как у отдельного индивида, так и общества в целом.

К сожалению, в настоящее время прослеживается тенденция отрицательного отношения учащихся к физической культуре. На наш взгляд, существенными причинами отрицательного отношения учащихся к физической культуре являются:

отсутствие серьезных стимулов для освоения учащимися физкультурных ценностей. Сегодня физическая культура в школе не решает проблемы формирования у детей мотивов и потребностей в регулярной физической активности как важнейшем элементе здорового образа жизни. У школьников отсутствует устойчивая мотивация к сохранению здоровья;

отождествление физической культуры со спортом. Однако спорт — это достижение наивысших результатов, а физическая культура — часть образа жизни человека, система сохранения и укрепления здоровья, знание о единстве гармонии тела и духа, о развитии духовных и физических сил;

восприятие большинством учащихся физической культуры как "урока" вообще. Одно слово "урок" вызывает у детей негативную реакцию, так как ассоциируется с уроками по другим предметам — пусть и очень интересными, но где в них стараются "впихнуть" максимальное количество информации, часто пренебрегая физическими возможностями учащихся.

Рассмотренные факторы независимо от их характера являются следствием изменений ценностей и приоритетов в обществе, а также недостатками в организации физической культуры в школе. Считаем, что для их устранения необходим ряд следующих мер:

1) добиться подлинной массовости школьной физической культуры, всех ее форм, укреплять здоровье и воспитывать потребность в ежедневных систематических занятиях физическими упражнениями сначала через неосознанную, а затем — мотивированную потребность;

2) формировать у учащихся двигательные навыки и умения по основным жизненно важным движениям. Трансформированные, приспособленные к реальным жизненным условиям и ситуациям, упражнения из различных видов спорта должны стать средством решения задач физической культуры и таким образом повысить интерес к ней;

3) определить содержание, методы, формы и средства физической культуры на основе учета индивидуально-личностных особенностей учащихся;

4) планировать и организовывать уроки физической культуры, уделяя внимание их оздоровительной роли, которая достигается: организацией учебного процесса с учетом состояния здоровья школьников; подбором упражнений с учетом возрастно-половых особенностей учащихся, их физиологических и индивидуальных возможностей, уровня двигательной подготовленности; адекватностью дозировки упражнений, их продолжительности, повторяемости, чередования с отдыхом, степени сложности; обеспечением гигиенических условий; предупреждением травматизма; проведением врачебно-педагогического контроля;

5) использовать дополнительные источники физической активности. Наряду с уроками физической культуры в расписание учебного дня школьника нужно ввести "час здоровья". Занятие во время "часа здоровья" — это активный отдых, который снимает утомление, вызванное учебной деятельностью, вызывает увеличение двигательной активности учащихся; укрепление их здоровья производится средствами физической культуры, формируется здоровый образ жизни.

Таким образом, только тогда, когда физическая культура рассматривается со стороны ее значимости и ценности для человека, она становится фактором его истинного развития, гармонизации телесного и духовного начал.

С.Ф. Шулепова,
директор гимназии № 1 г. Калачинска Омской области

ВОЗМОЖНОСТИ СПОРТИВНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

В региональном эксперименте, проводимом в рамках внедрения инновационных способов физического воспитания школьников, гимназия № 1 г. Калачинска принимает участие с 2006 года. Направление, которому мы отдали предпочтение

в рамках данного эксперимента, — спортивно-ориентированное физическое воспитание.

В план образовательной деятельности гимназии введено по 3 часа уроков физической культуры. Апробирована новая форма организации учебного процесса в 5—6 классах: 2 урока физической культуры в сетке академического расписания с дифференцированием учащихся на группы по предрасположенности и интересам (1 группа — ориентация на спортивные игры, 2 группа — ориентация на индивидуальные виды спорта) и раздельное обучение групп (2 педагога на класс). Произведено частичное вынесение уроков физической культуры за рамки академического расписания, то есть третий час урока (плавание) обязателен для посещения во внеурочное время и 1 час — дополнительный, по желанию.

Образовательный процесс на уроке предполагает два варианта:

1) освоение интеллектуального компонента в специально отведенное время — 1 раз в 2 недели (учителя физкультуры разработали блок теоретических занятий и контрольно-измерительных материалов для оперативного отслеживания уровня усвоения материала);

2) комплексный подход: физическое воспитание в единстве с теоретическим и практическим компонентами, ориентированные технологии обучения, возможность для обучающихся выбора типа самостоятельных занятий.

Уроки физической культуры в гимназии организованы в форме учебно-тренировочных занятий. Детям предлагаются задания в зависимости от их физического и психоэмоционального состояния. Обучающиеся активно вовлекаются в аналитико-созидательную деятельность по оцениванию своего физического состояния, поведения, проявления личностных качеств. Рефлексия деятельности осуществляется в "Тетради достижений" (основной документ обучающегося гимназии, аналог дневника), в которой нами разработаны страницы по предмету "Физическая культура", позволяющие формировать умения целеполагания, планирования, анализа и самооценки; отмечать успеваемость по предмету и занятость в свободное от учебы время. Есть страница нормативов с уровневой градацией и таблица, по которой дети в течение года определяют уровень своей подготовленности. Разработана таблица активности, фиксирующая участие обучающегося в физкультурно-спортивных мероприятиях независимо от того, в каком качестве он принимал в них участие (болельщик, организатор, тренер, участник, судья). В "Тетради достижений" обучающиеся анализируют лучшие и проблемные стороны физической подготовки, выстраивают цели и пути их достижения, а в конце учебной четверти оценивают свою работу по самосовершенствованию.

Активизировать процесс взаимообучения призвано общегимназическое разновозрастное учебное сотрудничество. Учебный процесс в спортивном зале нашей гимназии предполагает занятия 2 классов одновременно, поэтому подготовительную часть урока у детей 1—4 классов имеют возможность проводить ученики основной школы. Принцип разновозрастного учебного сотрудничества успешно реализуется и во время проведения спортивно-массовых мероприятий.

Учебный процесс по физическому воспитанию дополняется внеучебными формами занятий в спортивных секциях и клубах, которые ведут учителя физической культуры гимназии и тренеры ДЮКФП: мини-футбол, баскетбол, волейбол, ОФП, лыжные гонки, плавание, клуб "УНиКС", акваэробика. Все секции и кружки работают на базе гимназии, что очень удобно для детей и родителей. Заниматься в них может практически любой школьник вне зависимости от возраста и способностей.

Логически выстроенная система учебно-воспитательного процесса — от урока физической культуры к учебно-тренировочным занятиям — позволяет привить учащимся интерес к этим занятиям и потребность в них.

С целью организации общегимназической пиар-кампании здорового образа жизни творческая группа детей под руководством учителей физической культуры активно сотрудничает с гимназической газетой "ДОММ" и телестудией "Галактика". Через школьный пресс-центр ведутся репортажи с соревнований и спортивных праздников, освещаются события спортивной жизни, пропагандируется культура здоровья.

В целях развития опытно-экспериментальной работы особое значение мы уделяем сотрудничеству с родительской общественностью, что предполагает открытость результатов диагностики, привлечение родителей на спортивные праздники и соревнования, организацию тематических родительских собраний, проведение ежегодного итогового праздника "Лестница достижений".

Положительные результаты опытно-экспериментальной работы мы видим в том, что снизился уровень заболеваний. Общее количество детей, охваченных здоровьесберегающим направлением дополнительного образования гимназии, составляет 60 процентов от общего числа обучающихся. Из 19 видов программы районной спартакиады школьников в 12 видах мы занимаем 1-е место.

Отвечая на вопрос, что дает спортивно-ориентированное физическое воспитание обучающимся и их родителям, с уверенностью можем сказать, что, во-первых, оно формирует благоприятную образовательную среду, ориентированную на успешное достижение детьми прогнозируемых результатов, за счет открытости промежуточных и итоговых результатов; возможность контролировать и корректировать процесс, выбирать не только уровень, на котором ученик желает изучать предмет, но и возможность заниматься в зоне своего ближайшего развития; во-вторых, существует особая позитивно мотивирующая система оценивания уровня успешности ученика, которая не зависит от субъективного мнения педагога; в-третьих, мы имеем целостную образовательную систему для физического развития каждого ребенка.

И.В. Сенько,
директор средней школы № 142 г. Омска

ИННОВАЦИОННЫЕ ПРОЕКТЫ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ

В свете соглашения о сотрудничестве Федерального агентства по физической культуре и спорту и правительства Омской области, совместного распоряжения министерства образования и министерства по делам молодежи, физической культуры и спорта Омской области "О проведении эксперимента в общеобразовательных учреждениях Омской области по реализации инновационных проектов в сфере физического воспитания школьников" в общеобразовательной школе № 142 г. Омска создана научно-исследовательская лаборатория "Инновационные проекты физического воспитания детей в общеобразовательной школе".

Вследствие этого внесены коррективы в программно-нормативное обеспечение учебного процесса образовательной области "Физическая культура". Увеличено количество часов на уроки физической культуры (3 часа в неделю), созданы условия

для дополнительных занятий физической культурой и спортом непосредственно в образовательном учреждении (2 часа в неделю), рекомендованы самостоятельные занятия физическими упражнениями (2 часа в неделю), внедрены учебные программы физического воспитания на основе спортивно-ориентированного подхода и по видам спорта (спортивные игры, плавание).

Учителя физической культуры проводят работу в двух направлениях. Первое — это коррекция выявляемых при проведении тестирования отклонений в состоянии развития физических качеств. Второе направление заключается в использовании данных тестирования как основы для создания системы спортивного отбора. Дети с высоким уровнем развития физических качеств также требуют внимания, что выражается в подготовке рекомендаций заниматься видами спорта, соответствующими особенностям физической подготовленности данной группы. Этим ученикам создаются условия для занятий в спортивных секциях как в общеобразовательном учреждении, так и в учреждениях дополнительного образования физкультурно-спортивного профиля.

Уроки физической культуры, выстроенные на основе спортивно-ориентированного подхода, способствуют индивидуализации учебного процесса физического воспитания, что, в свою очередь, позволяет сохранить и укрепить здоровье школьников, повысить уровень их физической подготовленности и улучшить результаты младших подростков.

В результате врачебно-медицинского обследования школьники были распределены на группы здоровья и физкультурные группы. Определены параметры физического развития школьников: рост, вес, окружность грудной клетки, жизненная емкость легких и кистевая динамометрия.

Уменьшилось количество детей низкого роста (4,3 процента), с избытком (2,8 процента) и дефицитом (15,3 процента) веса. Нормальное физическое развитие имеют 77,6 процента подростков. Улучшены показатели окружности грудной клетки и жизненной емкости легких (69,3 см и 2,3 л соответственно). Результаты динамометрии кисти рук учеников хотя еще и не соответствуют возрастным нормам, но значительно улучшились — с 21,5 до 26 кг.

В ходе эксперимента определялась устойчивость интереса к урокам физической культуры младших подростков. Увеличилось количество школьников первой группы, имеющих устойчивый интерес к урокам физической культуры, почти в два раза — с 24 до 41 процента. У девочек и мальчиков 5—6 классов сохранилась тенденция разного формирования структурных элементов интереса к урокам физической культуры. Наибольшие улучшения отмечены в развитии эмоционального и интеллектуального компонентов девочек, а мотивационного и волевого — у мальчиков.

Психологами школ выявлен уровень тревожности, изучены устойчивость интереса к урокам физической культуры, объем двигательной активности и потребность в регулярных занятиях физической культурой и спортом, определен уровень сформированных личностных качеств детей (организованность, коллективизм, любознательность, эстетическое развитие).

Результаты изучаемых личностных качеств организованности и коллективизма повысились до 15—16 баллов, что соответствует высокому и выше среднего уровням развития. Среди школьников 5—7 классов любознательность улучшилась, результаты выше среднего у мальчиков (15 баллов) и у девочек (13 баллов). Уровень эстетического развития учеников также повысился — с 4,5 до 10 баллов, что соответствует средним результатам.

Школа активно поддерживает связи с родителями. В течение учебного года в 5—6 классах организованы и проведены родительские собрания, посвященные вопросам повышения двигательной активности школьников и эффективности реализации спортивно-ориентированного воспитания школьников. На родительских собраниях обсуждались вопросы участия родителей в подготовке и проведении классных и общешкольных спортивных праздников, конкурсов и других мероприятий; многие из родителей оказывают непосредственную помощь в решении организационных и материально-технических задач.

Организованы и проведены детские комплексные игры "Спорт — Искусство — Интеллект". Материалы по результатам педагогического эксперимента заслушаны на 5 научно-практических конференциях и 5 методических семинарах, опубликованы в 11 научных статьях.

СЕКЦИЯ № 9
"Школа как центр здоровья"

Т.Е. Быстрякова,
директор департамента образования и науки Костромской области

УЧЕБНО-ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС НА БАЗЕ ЗДОРОВЬЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПЕДАГОГИКИ

Рассматривая здоровье как единство физического, психического, духовно-нравственного и социального благополучия, образовательные учреждения Костромской области приоритетными направлениями реализации здоровьеразвивающей педагогики считают:

внедрение эффективных способов сохранения и укрепления физического здоровья (соматическое здоровье и физическое развитие) обучающихся и воспитанников;

психологическое сопровождение здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения;

совершенствование системы духовно-нравственного воспитания подрастающего поколения;

мониторинг здоровья обучающихся в муниципальных и государственных образовательных учреждениях.

С целью создания условий для оптимальной двигательной активности обучающихся и воспитанников с 2010 года по поручению губернатора Костромской области И.Н. Слюняева приказом департамента образования и науки Костромской области введен третий час физической культуры во всех общеобразовательных учреждениях.

Как результат эффективности деятельности образовательных учреждений в этом направлении можно рассматривать положительную динамику числа детей и подростков с первой группой здоровья: с 26 процентов в 2006/2007 учебном году до 30,4 процента в 2009/2010 учебном году.

Задача, сформулированная Президентом Российской Федерации Д.А. Медведевым — "...сделать школу физически и психологически здоровой", — определила заботу о психологической безопасности и психологическом здоровье как обязательный целевой ориентир в работе каждого образовательного учреждения и учителя, показатель качества современного образования. В Костромской области создано и работает 107 школьных и муниципальных психологических служб.

Большую помощь в решении проблемы укрепления психологического здоровья детей оказывают психолого-педагогические и медико-социальные центры (ППМС-центры). Они организуют и направляют совместные действия педагогов-психологов, медицинских работников, учителей, ряда других специалистов на реализацию психолого-педагогических программ по формированию активной мотивации на здоровье, а также оказывают эффективную помощь детям, попавшим в сложную жизненную ситуацию, проводят диагностику и реабилитационные мероприятия. Большинство центров работает с детьми от 3 до 18 лет. Ежегодно за помощью обращаются в среднем 4 тысячи человек.

В Костромской области созданы и активно работают 4 ППМС-центра. Их географическое местоположение позволяет обеспечить 100-процентный охват нуждающихся в психолого-педагогической помощи.

В области сложилась система непрерывного духовно-нравственного образования, которая основана на межведомственном взаимодействии органов власти, традиционных конфессий и общественных организаций. Эта система охватывает все этапы образования — в детском саду, школе, начальное и среднее профессиональное образование, дополнительное образование детей.

В дошкольных образовательных учреждениях региона реализуются 3 образовательные программы: "Истоки", "Юный костромич" и "Мир — прекрасное творение". Во всех общеобразовательных школах с 1 по 9 классы введен региональный предмет "Истоки", который позволяет глубже узнать традиционные ценности семьи, историю и культуру родного края. В учреждениях профессионального образования преподается курс "Истоки мастерства". В системе дополнительного образования реализуются проекты "Без истока нет реки", "От истоков к современности", "Вифлеемская звезда", "Моя малая Родина", "Святыни земли Костромской", "Святые заступники Руси", "Семья — ковчег спасения", которые углубляют и расширяют основные образовательные программы. Программами охвачено 100 процентов школ и учреждений профессионального образования и 63 процента учреждений дошкольного образования, более 56 тысяч детей, подростков и молодежи.

Учебный курс "Истоки" стал пропедевтическим и создал благоприятную почву для апробации нового комплексного курса "Основы религиозных культур и светской этики". В 2010 году данный предмет изучали 5450 учащихся 4 классов, из них основы православной культуры — 72,3 процента. Большинство родителей (79,9 процента) и детей (88 процентов) заинтересованы в продолжении изучения нового курса.

Реализуемая в области система непрерывного духовно-нравственного воспитания детей и молодежи является достаточно эффективной. Только в 2009 году число преступлений среди несовершеннолетних сократилось на 6,8 процента, число подростков, поставленных на учет в органы внутренних дел, — на 45,5 процента.

Мониторинг, организованный департаментом образования и науки Костромской области, показывает повышение значимости предметов духовно-нравственной направленности: 84 процента опрошенных родителей и 98 процентов педагогов положительно оценивают введение в образовательных учреждениях предметов духовно-нравственной тематики.

Еще одним приоритетом в сфере здоровьеформирующей педагогики является пропаганда здорового образа жизни и профилактика асоциального поведения в детско-подростковой и молодежной среде. Особое место в этой работе занимает профилактика употребления алкогольных напитков. В январе 2010 года под председательством губернатора создан Общественно-духовный совет по защите детей и молодежи от алкогольной угрозы на территории Костромской области. Совет координирует и инициирует работу по профилактике ранней алкоголизации, в которую включились все учреждения, работающие с детьми.

Организована работа по апробации технологий инклюзивного обучения. Тематика экспериментов разнообразна, например: "Инклюзивное образование в условиях сельской малокомплектной школы", "Инклюзивное образование в условиях дошкольного образовательного учреждения как способ комплексной реабилитации и интеграции инвалидов в общество", "Модель взаимодействия коррекционной и массовой школ при осуществлении инклюзивного образования" и другие.

Значимым шагом стала реализация проекта дистанционного обучения детей-инвалидов. Координатором этой работы является Центр дистанционного обучения на базе Костромского областного института развития образования.

Учитывая, что все направления деятельности тесно взаимосвязаны, можно говорить, что в Костромской области складывается система не просто сохранения здоровья детей и подростков, но система здоровьеформирования.

А.С. Аникеев,
начальник Управления образования г. Калуги

УПРАВЛЕНИЕ ПРОЦЕССОМ СОЗДАНИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ

В г. Калуге на протяжении последних лет в управлении системой образования реализуется программно-целевой подход, применяемый в том числе в работе по сохранению и укреплению детского здоровья. На муниципальном уровне разработано и успешно реализуется несколько городских целевых программ, одним из направлений которых является сохранение и укрепление здоровья детей. Это программы "Безопасность образовательных учреждений г. Калуги", "Воспитание юного калужанина" с обширной подпрограммой "Здоровье", "Профилактика употребления наркотических и психоактивных веществ среди детей и подростков". В настоящее время ведется разработка городской целевой программы "Школьное питание учащихся г. Калуги". Каждая из этих программ не только определяет направления действий и набор мероприятий, но и их необходимое финансирование. Такой подход помогает нам не только концентрировать ресурсы и направлять их на решение первостепенных проблем, но и обеспечивать межведомственное взаимодействие в здоровьесберегающей деятельности.

В плане межведомственного взаимодействия мы активно сотрудничаем с Управлением Роспотребнадзора по Калужской области, Управлением здравоохранения города, детской городской больницей, другими городскими и областными учреждениями. Мы находим полное понимание на всех уровнях межведомственных контактов по целому блоку проблем, касающихся проведения оздоровительных мероприятий в образовательных учреждениях, можем гордиться степенью координации деятельности учреждений образования и здравоохранения. Таким образом, проблемы состояния и укрепления здоровья детей и подростков из узковедомственных проблем городской системы образования приобретают общегородское значение, и к их решению привлекаются все заинтересованные партнеры.

Мы хорошо понимаем, что основой деятельности по сохранению и укреплению здоровья обучающихся и воспитанников является прежде всего ее ресурсное обеспечение. Улучшилось обеспечение школ города ученической мебелью, в 86 процентах образовательных учреждений уровень освещенности доведен до санитарных норм, созданы необходимые условия для организации медицинского обслуживания школьников в образовательных учреждениях: кабинеты амбулаторного приема работают в 98 процентах учреждений, 67 процентов из них имеют процедурный кабинет, 71 процент школ и детских садов имеют стоматологические кабинеты, примерно половина из них оборудованы полным набором помещений медицинского назначения. Продолжается устойчивое сокращение устаревшего оборудования пищеблоков.

Важным фактором здоровьесбережения мы считаем работу по профилактике аддитивного поведения подростков и молодежи, особенно средствами антиалкогольного и антинаркотического воспитания. С этой целью в 42 общеобразовательных учреждениях города преподаются учебные курсы антинаркотической направленности. Разработано необходимое учебно-методическое обеспечение этого курса, учебники и учебные пособия поступят во все школы города, будет проведено обучение педагогов.

Хотелось бы обратить внимание уважаемых участников конференции на следующую проблему. Помимо типичных для школьного обучения заболеваний (таких, как заболевания опорно-двигательного аппарата, в том числе нарушения осанки, лорзаболевания, нарушения зрения, болезни органов пищеварения), в последнее время отмечается ухудшение психического здоровья детей. У 12—19 процентов детей, поступающих в школу, диагностируются различные формы психических расстройств, от 30 до 40 процентов детей составляют группу риска в отношении психических нарушений. Принимая во внимание данное обстоятельство, необходимо осознать, что понятие здоровьесбережения в образовательном процессе не должно ограничиваться представлением об укреплении лишь соматического (телесного) здоровья школьников. Особое значение сегодня необходимо придавать сохранению психического здоровья детей и подростков. Для этого необходимо обстоятельно работать над снижением таких школьных факторов риска нарушения детского здоровья, как стрессовая педагогическая тактика, интенсификация учебного процесса, несоответствие методик и технологий обучения возрастным и функциональным возможностям школьников, функциональная неграмотность педагогов и руководителей образовательных учреждений в вопросах охраны и укрепления здоровья детей, безграмотность родителей и так далее.

Пока же приходится констатировать, что здоровьесберегающая деятельность большинства школ направлена на снижение не основных факторов риска. Не отрицая значимости данной работы, необходимо отметить, что без учета всех вышеперечисленных факторов здоровьесберегающая деятельность школы будет в целом малоэффективной. Сегодня необходимо усилить работу, прежде всего по таким направлениям, как системная деятельность по формированию ценности здоровья и здорового образа жизни, снижение интенсификации учебного процесса, чему могли бы способствовать обязательная гигиеническая экспертиза всех образовательных программ, укрепление и поддержка школьной медицины, обучение будущих педагогов основам здоровьесбережения в вузах, комплексная система обучения всех руководителей образовательных учреждений созданию здоровьесберегающей среды в школе, работа с родителями учащихся. Оптимальной моделью построения образовательной среды в школе можно, наверное, признать такую, когда образовательный процесс организован таким образом, чтобы каждый его участник имел возможность управлять своим здоровьем. Для достижения этой цели необходимо у всех учащихся и педагогов формировать так называемое саногенное мышление, то есть мышление, способное управлять поведением так, чтобы при этом сохранялось как собственное здоровье, так и здоровье окружающих. Вот в этом и должна состоять здоровьесберегающая миссия школы.

О.С. Гладышева,
профессор, доктор биологических наук,
заведующая кафедрой здоровьесбережения в образовании
"ОУ ДПО "Нижегородский институт развития образования"

ШКОЛА — РЕСУРСНЫЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

С 1998 года на базе лаборатории проблем здоровья в образовании, а в настоящее время — на кафедре здоровьесбережения в образовании Нижегородского института развития образования совместно с образовательными учреждениями области ведется активная экспериментальная работа по поиску новых средств и подходов к созданию школы здоровьесберегающей направленности. На протяжении всего периода экспериментальной работы в ней принимает участие порядка 20 образовательных учреждений (ОУ), которые различаются инфраструктурой, направленностью работы, материальными и человеческими ресурсами. Объединяющей деятельностью для этих учреждений стала идея реализации образовательного регионального сетевого проекта "Нижегородская школа — территория здоровья". Базовым научным основанием проекта послужила разработанная сотрудниками кафедры системная модель здоровьесбережения в общеобразовательных учреждениях.

Эта модель вносит такие изменения в школьную практику, которые затрагивают всю систему работы образовательной деятельности и ее инфраструктуры. Конкретным способом внедрения этой системной модели является предварительная проектировочная деятельность коллективов ОУ, в ходе которой педагогическая команда реализует необходимые здоровьесберегающие условия. Методологическими основаниями для нового сетевого проекта можно считать: аксиологический подход, предполагающий изменение мировоззренческих установок участников проекта как в личностной, так и профессиональной сферах, рассматривающих здоровье и стремление быть здоровым как одну из базовых ценностей человеческого бытия; деятельностный подход, позволяющий выстроить необходимую практическую деятельность учителя и ученика через активные формы обучения и активное взаимодействие на основе субъект-субъектных позиций, как направленную на реализацию здоровьесберегающего педагогического процесса; системный подход, который рассматривает ОУ как управляемую систему и позволяет организовать необходимые, задаваемые целеполаганием изменения в образовательном процессе для реализации здоровьесберегающей направленности через создание педагогических условий, включая оптимальное и адаптивное управление элементами системы на основе мониторинга получаемых результатов, что позволяет оценивать эффективность достижения поставленных целей.

Создание и реализация сетевого проекта "Нижегородская школа — территория здоровья" является существенным вкладом в развитие здоровьесберегающих идей и практики их реализации в ОУ всего региона. Этот опыт может стать интересным и востребованным для всего отечественного образования.

Целью создания такого сетевого алгоритма является обеспечение быстрого внедрения на территории области системной модели в массовую практику ОУ через создание базовых школ — ресурсных центров. В ходе реализации такого проекта основными ожидаемыми результатами планируются: выработка концепции деятельности и положения о школе — ресурсном центре здоровьесберегающей направленности,

являющемся основным структурным элементом диссеминации для этого направления на территории муниципальных районов и городских округов области; разработка и апробирование системы подготовки проектных команд, способных использовать здоровьесберегающие технологии в своей практике и передавать этот опыт педагогам на территории; разработка и описание типологии ОУ здоровьесберегающей направленности; создание оценочных показателей для определения эффективности деятельности сетевого проекта как ресурсного центра в оказании методической поддержки другим ОУ.

Формой организации сетевого взаимодействия является экспериментальная площадка, на которой происходят подготовка, освоение, проектирование и внедрение предлагаемой системной модели здоровьесберегающей деятельности. Сетевой проект предполагает наличие нескольких уровней экспериментальных площадок, которые отличаются по степени внедрения необходимых изменений в образовательное пространство ОУ.

Первый уровень сети — это площадки, занимающиеся разработкой и проектированием внедрения системной модели через создание школ — ресурсных центров. К этому уровню можно отнести образовательные учреждения, которые в течение ряда лет работали по системной модели здоровьесберегающей деятельности и внедрили в свою практику ее элементы, а коллектив таких ОУ готов к тьютерской деятельности.

Второй уровень сети включает экспериментальные площадки, на которых идет отработка отдельных элементов модели и проектирование алгоритмов их внедрения. Этот уровень является особым, так как предполагает совместно с разработчиками системной модели здоровьесберегающей деятельности совершенствование и определение фактических путей внедрения в практику отдельных элементов модели и выполняет фактически функцию прикладной лабораторной практики, то есть такие ОУ являются по сути школами-лабораториями.

Третий уровень сети — это экспериментальные площадки, занимающиеся трансляцией разработанных образцов организации ресурсного центра. Такой уровень характерен для ОУ, только заявляющих себя в здоровьесберегающей деятельности.

О.А. Брусова,
заместитель директора
Тверского областного института
усовершенствования учителей

КАБИНЕТЫ ЗДОРОВЬЯ — КООРДИНАЦИОННЫЕ ЦЕНТРЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ШКОЛЬНИКОВ

В настоящее время по линии Минздравсоцразвития России создается сеть общедоступных центров здоровья. Нам представляется рациональным и логичным продолжить это и ориентировать не только на взрослых, но и на детей, путем создания кабинетов здоровья в школах. Кабинеты здоровья в школах должны стать центрами пропаганды правил, принципов здорового, спортивного образа жизни.

Цель кабинета здоровья — создать целостную систему образовательной, просветительской и методической работы с участниками образовательного процесса по во-

просам здорового и безопасного образа жизни с использованием ресурса кабинета здоровья в образовательном учреждении.

Задачи кабинета здоровья:

сформировать навыки здорового и безопасного образа жизни обучающихся;

способствовать формированию мотивации обучающихся к активному образу жизни, занятиям физической культурой, туризмом и спортом;

создать условия для реализации комплексной программы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся;

обеспечить комплексное сопровождение процессов формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников с учетом их возрастных особенностей;

структурно-функциональная модель кабинета здоровья включает в себя образовательно-просветительскую, методическую и координационную деятельность; каждый вид деятельности направлен на взаимодействие учащихся, родителей и педагогов.

Оснащение школьного кабинета здоровья — программы профилактики, брошюры, учебные и учебно-методические пособия, демонстрационные материалы, электронные информационные ресурсы, компьютер, работы учащихся и другое.

Дополнительные ресурсы школы — медицинский кабинет, кабинет психолога и социального педагога, спортивный зал, школьная столовая, информационный центр, кабинет психологической разгрузки, стоматологический, кабинет логопеда, бассейн, тренажерный зал, зал занятий ритмикой и хореографией.

Принципы работы кабинета здоровья:

комплексность использования профилактических и оздоровительных технологий;

непрерывность проведения профилактических и оздоровительных мероприятий;

максимальный охват учащихся;

по возможности интеграция программ профилактики и оздоровления в образовательный процесс;

использование немедикаментозных средств оздоровления;

использование простых и доступных технологий;

формирование положительной мотивации учащихся, педагогов и родителей к проведению профилактических и оздоровительных мероприятий.

Показатели результативности деятельности кабинета здоровья:

снижение количества пропусков уроков учащимися по состоянию здоровья, снижение доли учащихся, совершающих правонарушения, преступления;

снижение детского травматизма и смертности на дорогах, увеличение доли учащихся, охваченных организованными формами досуга, в том числе по вопросам здорового и безопасного образа жизни, спортивно-оздоровительной работы; организация летнего отдыха и оздоровления учащихся;

увеличение доли учащихся, обучающихся в условиях, соответствующих современным требованиям (информационные центры, школьное питание, спортивные площадки, кабинеты здоровья, медицинские кабинеты); подготовка волонтеров из числа студентов вузов для ведения профилактической работы с несовершеннолетними (проведение семинаров, тренингов, мероприятий);

повышение квалификации тьютеров — руководителей кабинетов здоровья общеобразовательных учреждений, внедрение здоровьесберегающих технологий в практику деятельности учителей;

повышение доли учащихся, охваченных системой современного школьного питания.

Результатом работы кабинетов здоровья должны быть активные и сознательные действия учащихся, направленные на:

отказ от поведения, наносящего вред как своему здоровью, так и здоровью окружающих;

формирование нетерпимого отношения к ухудшению условий окружающей среды, наносящих ущерб здоровью;

сознательное участие в охране здоровья и формировании среды, способствующей здоровью, особенно условий учебы и быта;

адекватное поведение в случае болезни, направленное на быстрейшее выздоровление.

Осуществление данных мероприятий предполагает совместную деятельность администрации, медицинского персонала, психологической службы, педагогов и родителей.

Л.А. Бабенко,
директор МОУ СОШ № 46 г. Твери

ЗДОРОВАЯ ШКОЛА — ЗДОРОВЫЙ СОЦИУМ

Деятельность МОУ СОШ № 46 по программе "Школа здоровья" осуществляется с 2000 года. Школа является региональной инновационной площадкой по программе "Школа здоровья". Работа школы в данном направлении строится по 8 направлениям, положенным в основу концепции программы Европейской сети школ укрепления здоровья: образование в области здоровья, физическое воспитание, школьная медицинская служба, система питания, служба здоровья школы, психологическая и социальная служба, здоровая среда школы, вовлечение родителей и общественности в здоровьесберегающую деятельность.

С самого начала мы понимали, что здоровьесберегающие технологии являются частью любой развивающей педагогической системы и имеют два уровня: уровень минимум — обеспечение безопасных условий обучения ребенка, обеспечивающий сохранение его здоровья; уровень оптимум — создание условий, форм, методов, содержания работы, которые в комплексе обеспечивали бы максимально эффективное развитие и самореализацию учащегося.

Все, что относится к образовательному учреждению — характер обучения, уровень педагогической культуры учителей, содержание образовательных программ, условия проведения учебного процесса и так далее, — имеет непосредственное отношение к проблеме здоровья учащихся. Мы постарались увидеть и использовать эту связь в своей работе. И работа началась — сначала самостоятельная и бессистемная (честно признаюсь!) а затем — в рамках пилотного проекта "Школа здоровья".

На финише программы мы изучили факторы, влияющие в образовательном процессе и вне его на здоровье детей, и сгруппировали их следующим образом:

1) факторы, *позитивно* влияющие на здоровье учащихся:

эффективные технологии обучения;

рациональный режим обучения;

сбалансированное питание;

психолого-педагогическая и социальная поддержка;

рациональный двигательный режим;

оптимальная учебная нагрузка;
условия, соответствующие СанПиН;
охрана психического здоровья;
своевременная медицинская помощь;

2) общие факторы, *негативно* влияющие на здоровье учащихся:
увеличение количества стрессовых ситуаций в повседневной жизни ребенка, в том числе связанных с семьей и учебным процессом;
ухудшение питания детей в семье и школе.

3) факторы экологического риска — 70 процентов детей в России живут в йоддефицитных условиях;

4) факторы социального стресса: ежегодно почти 0,5 миллиона детей из-за распада семей лишается одного из родителей; 300 тысяч рождаются вне брака; приблизительно 160 тысяч являются беженцами или вынужденными переселенцами;

5) продолжает расти число детей с асоциальными формами поведения, более 50 процентов подростков начинают половую жизнь до 18 лет.

6) внутришкольные факторы, негативно влияющие на здоровье учащихся:
стресс авторитарной педагогики;
стресс ограниченного времени;
экзаменационный стресс;
несоответствие методик и технологий обучения возрастным особенностям учащихся;
интенсификация и нерациональная организация учебного процесса;
отсутствие системной комплексной работы по формированию ценности здоровья и здорового образа жизни;
низкая квалификация педагогов в вопросах возрастной физиологии, психологии, охраны здоровья школьников.

На основании всех вышеперечисленных факторов и проблем был разработан проект построения многокомпонентной модели здоровой школы.

К здоровой школе мы идем через учебно-предметную деятельность, формируя определенные качества личности и ориентируя учащихся в вопросах, смежных с представлениями о здоровье. В течение 10 лет в школе ведется преподавание педагогики здоровья по различным программам; в последние годы мы остановили выбор на программе "Здоровье" профессора В.Н. Касаткина. Двумя заместителями директора нашей школы разработано тематическое и поурочное планирование с полным учебно-методическим комплексом, подготовленным с учетом современных образовательных технологий. На начальном этапе в нашей школе уже более 10 лет реализуются программы развивающего обучения Л.В. Занкова и "Планета знаний", оснащенные прекрасным методическим комплексом. Учителями школы разработано 8 интегрированных курсов, прошедших здоровьесберегающую экспертизу, и здоровьесберегающее направление содержания (химия — биология, химия — физика, химия — математика, ритмика и так далее).

В течение 10 лет работая по программе "Школа здоровья", мы старались создать в нашей школе образовательное пространство, обеспечивающее оптимальный уровень работоспособности учащихся. В начальном звене введена вариативная система каникул (5 недель занятий — 1 неделя отдыха), динамические часы и перемены, ритмика, 3 урока физической культуры, в школе на всех этапах обучения введена триместровая система аттестации (что снижает уровень стрессогенности аттестационного процесса), продолжительность уроков составляет 40 минут,

в старшем звене введены спаренные уроки, позволяющие продлить период высокой работоспособности учащихся.

Помогает организации учебного процесса и летняя профильная практика учащихся, проводимая в походах, но имеющая четкое целеполагание и являющаяся оптимальным компонентом профильного обучения. Профильное обучение в нашей школе реализуется уже 18 лет через создание медико-биологических, социально-гуманитарных, химико-математических и химико-физических классов с высоким процентом поступления учеников в вузы на бюджетной основе.

В школе работают два профессиональных психолога, обеспечивающих сопровождение начального, основного и старшего звена обучения в вопросах психологического развития, логопедии, консультативной индивидуальной детско-родительской поддержки, профориентационной работы и подготовки учащихся к итоговой аттестации. Особого внимания заслуживают работа психолога в классе коррекции, который создается в школе по необходимости, и профориентационная деятельность, помогающая правильно, своевременно и разумно сформировать у учащихся образовательную траекторию.

Воспитательная работа осуществляется по программе, основанной на принципах гуманистической педагогики и активно включающей мир детства в здоровьесберегающую деятельность школы. Дни здоровья, КТД по вопросам сохранения и укрепления здоровья, формирования алгоритмов здорового поведения, социализации учащихся, их развития — вот неполный перечень работы классных руководителей в воспитательной системе школы.

В нашей школе активно работает школьное научно-исследовательское общество "Искатель", включающее и педагогов, и учащихся. Эта работа, реализуемая в совместной форме, позволяет мотивировать учащихся к активизации исследований, растить одаренных детей, стимулировать самореализацию как учащихся, так и педагогов.

За последние годы учителями создано 8 авторских программ, 2 из них получили грант в конкурсе ПНПО. Школа стала победителем конкурса ПНПО, что значительно улучшило ее материально-техническое обеспечение, сделав учебный процесс намного эффективнее.

М.А. Подгорнова, Т.Н. Нехаева
(МОУ СОШ № 36 г. Тамбова)

ШКОЛА СОДЕЙСТВИЯ ЗДОРОВЬЮ

Основой формирования здоровьеберегающей среды школы является создание комплексной стратегии улучшения здоровья — программы "Здоровье школьника". Механизм реализации программы предусматривает ежегодное формирование следующих документов: комплексно-целевых программ, плана работы на год, локальных актов, подпрограмм, ежегодного анализа и корректировки.

Управление "Школой здоровья" осуществляется на основе исследовательского подхода и обеспечено нормативно-правовой базой: положениями о "Школе здоровья", о Совете "Школы здоровья", о школьном оздоровительно-реабилитационном центре. Разработана система мероприятий по сохранению здоровья детей во время образовательного процесса с учетом ведущих форм патологий по следующим направлениям: профилактика и коррекция нарушений зрения, психоневрологических нарушений, нарушений осанки; общеоздоровительные мероприятия.

Педагогическая система школы предполагает использование методик обеспечения психолого-медико-социального сопровождения учащихся на каждом возрастном этапе, постоянную диагностику состояния здоровья, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни школьника, эффективную коррекционную и реабилитационную работу по медицинским показателям.

Школа выступает как единое образовательное пространство, где взаимодействуют все участники педагогического процесса. Приказом Управления образования и науки Тамбовской области школа назначена областной экспериментальной площадкой на тему "Образовательная среда как определяющий фактор формирования здорового образа жизни".

В школе реализуются подпрограммы программы профилактики вредных привычек: "Молодежь — за здоровье нации", "Мы выбираем жизнь", "Профилактика употребления психоактивных веществ в образовательном учреждении", "Создание волонтерского отряда школьников", "Школьное питание".

Учебный план дополнен предметами, способствующими мотивации к здоровому образу жизни: "Я и мое здоровье" (1—4 классы, факультатив); "Валеология" (5—8 классы, ИГЗ); "Мое здоровье" (9 класс, элективный курс); "Младшая медсестра" (10, 11 классы, элективный предмет, профильные классы).

Профессиональные интересы педагогов и врачей сближает поиск путей создания благоприятных условий для формирования, развития и сохранения здоровья школьников. Одним из путей решения данной проблемы является организация оздоровительно-реабилитационного центра, который работает с 2003 года. Основные направления деятельности центра: активная профилактика заболеваний, предупреждение дезадаптации; коррекционно-оздоровительная работа с детьми, имеющими отклонения в здоровье; реабилитация детей после перенесенных заболеваний.

За основу диагностической работы медицинского персонала школы взят 3-этапный скрининг: школьная медсестра — врач-педиатр — врач-специалист. Кроме скрининга, обязательными являются методы, диагностирующие уровень адаптации ребенка к окружающей среде.

В центре открыты кабинеты лечебного массажа, лечебной физкультуры, коррекции зрения, физиотерапевтический, стоматологический, процедурный кабинеты, кабинет терапевта, тренажерный зал.

Посещение кабинетов осуществляется по утвержденному расписанию, что не нарушает учебно-воспитательный процесс в школе. Реабилитация составляет единое целое с комплексом мероприятий по первичной профилактике и строится с учетом индивидуальных особенностей личности школьника, своеобразия патологических, морфологических и функциональных изменений.

Основополагающим элементом создания здоровьесберегающей среды являются проведение мониторинга здоровья детей, диагностика соматического, физического, психологического состояния и функциональных возможностей организма школьника. Мониторинг состояния здоровья учащихся позволяет оценить правильность выбранного пути, используемых программ, привлечь внимание самих школьников к проблеме своего здоровья.

Через педагогику сотрудничества и реализацию принципа единства педагогического воздействия выстраиваются система и формы взаимодействия субъектов образования. Главное, что приобрела школа за последние годы, — это стремление к перестройке своей работы с учетом приоритета, которым является сохранение и укрепление здоровья учащихся.

Н.Н. Нежкина, М.А. Дмитриева
(Ивановский областной институт повышения квалификации и переподготовки педагогических кадров)

ЗДОРОВЬЕРАЗВИВАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ВСЕХ

Целям формирования культуры здоровья личности с учетом ее индивидуальных особенностей и мотивации служит программа "Психофизическая тренировка" (далее — Программа), предлагаемая для реализации в образовательных учреждениях.

Ее отличительные особенности:

1) наличие теоретического раздела, который информирует учеников об основных закономерностях функционирования их организма, наиболее часто встречающихся заболеваниях и, что самое важное, доступно знакомит с путями самооздоровления с помощью основных средств психофизической культуры;

2) на занятиях ученики в доступной форме получают знания по самоконтролю и самодиагностике разных заболеваний. Важно, что эти знания ориентированы на практику, и каждый ученик получает представление о состоянии именно своего организма. Выявив у себя те или иные нарушения, он задает логичный и актуальный для него вопрос: "Что можно сделать для самооздоровления?" Таким образом, стимулом к занятию становится не внешняя оценка, а потребность самосовершенствования и самооздоровления.

Эту потребность дети реализуют на практических занятиях, состоящих из трех последовательных этапов: первый — динамические упражнения аэробного характера; второй — статические упражнения, которые подбираются в зависимости от уровня здоровья и функционального состояния организма ребенка; третий — сеанс психофизической саморегуляции в состоянии релаксации, который позволяет детям с помощью учителя внушить себе желаемый уровень здоровья, настроения и самочувствия, достичь состояния внутриличностной гармонии.

Особенностью Программы является наличие в ней схем занятий, учитывающих не только состояние здоровья, но и индивидуальные физические и психологические особенности школьников. Таким образом, на основе полученных знаний дети совместно с учителем планируют индивидуальный оздоровительный маршрут, проходят его, осуществляют повторную самодиагностику, убеждаются в возможности эффективной саморегуляции, приобретают здоровьеформирующую компетенцию.

Эффективность этой технологии научно доказана. Реализация психофизической тренировки только в течение 1-го учебного года уже позволяет увеличить количество детей с 1-й группой здоровья в 1,2 раза. Занятия по данной программе в течение 3 лет увеличивают количество здоровых детей в 1,5 раза. Улучшение показателей здоровья сопровождается значительным повышением умственной работоспособности детей: введение психофизической тренировки в учебный процесс повышает качество обученности в 1,3 раза.

Таким образом, психофизическая тренировка позволяет решать задачу повышения качества образования за счет включения в него технологий здоровьеразвивающего характера.

Очень важно, что аналогичные программы психофизической тренировки разрабатываются нами и для педагогов, и для родителей. В результате ребенок растет в окружении взрослых, которые не на словах, а на деле гармоничны, здоровы, счастливы.

Внедрение технологии здоровья в практику работы образовательных учреждений происходит достаточно легко за счет программно-методического обеспечения, которое включает в себя вариативную программу по физическому воспитанию детей старшего школьного возраста, учебно-методическое пособие для учителя, методическое пособие для руководителя, набор аудиокассет и видеофильм для проведения практических занятий.

Н.Н. Куинджи, Е.Д. Лапонова

(НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков НЦЗД РАМН, г. Москва)

ГЕНДЕРНЫЙ ПОДХОД В ОБУЧЕНИИ

Современные междисциплинарные исследования в науке о мозге относят функциональную межполушарную асимметрию (ФМА) к фундаментальным принципам системной организации головного мозга.

ФМА представляется стационарным феноменом, постоянство которого в условиях окружающей среды определяется у мужчин наличием гена асимметрии в Y-хромосоме, а у женщин — эволюцией репродуктивных результатов: было прослежено, что оптимальный для матери и ребенка результат давала беременность с формированием гестационной доминанты (очага возбуждения, управляющего всем процессом женской репродукции от зачатия до вскармливания ребенка) в левом полушарии. В последующем и настоящем усвоение всякой значимой для женщины информации осуществляется преимущественно посредством активации левого полушария.

Кроме стабильности, к основным характеристикам ФМА относят доминантность одного полушария по отношению к другому, а также способность к переключению доминантной активности полушария при неблагоприятных изменениях функционального состояния организма (стрессе, болезнях и так далее).

На протяжении всей жизни человека имеют место гендерные различия в организации как стационарной, так и динамической ФМА. Однако женский мозг в процессе онтогенеза сохраняет меньшую асимметрию, чем мужской. На школьном этапе развития детского организма распределение правого и левого преобладания в активности полушарий у девочек характеризуется нарастанием доминирования левого полушария в процессе полового созревания. Бóльшая правосторонняя асимметрия мужского мозга с самого раннего и даже эмбрионального возраста поддерживается влиянием тестостерона (мужской половой гормон), сдерживающего развитие левого полушария мозга у мальчиков. В подростковом возрасте у мальчиков правополушарная асимметрия не только широко распространена, но и более стабильна.

Прикладной педагогический смысл изложенной информации состоит в том, что различия в функционировании мужского и женского мозга вырастают в дидактическую проблему из-за разных способов у мальчиков и девочек воспринимать, перерабатывать и усваивать учебную информацию.

Правое полушарие — стационарный инструмент умственной деятельности мальчиков, реагирует на информацию одномоментным ее схватыванием как единого целого, что обеспечивает постижение сущности предмета до включения анализа и коротко во времени (пространственно-образный тип переработки информации). Левое полушарие — стационарный инструмент умственной деятельности девочек,

реагирует на информацию разделением целого на его составные элементы, устанавливает причинно-следственные соотношения между элементами с последующим их синтезом (логико-вербальный тип переработки информации).

Если учесть, что отечественные школы ориентированы преимущественно на логико-вербальные способы обучения всех школьников независимо от их половой принадлежности, то для большинства мальчиков с доминирующим пространственно-образным типом переработки информации требуются другие методы обучения.

Методические подходы к обучению детей разного пола должны строиться с учетом изложенных в таблице особенностей обучаемости школьников левополушарного и правополушарного типов (по В.Д. Еремеевой).

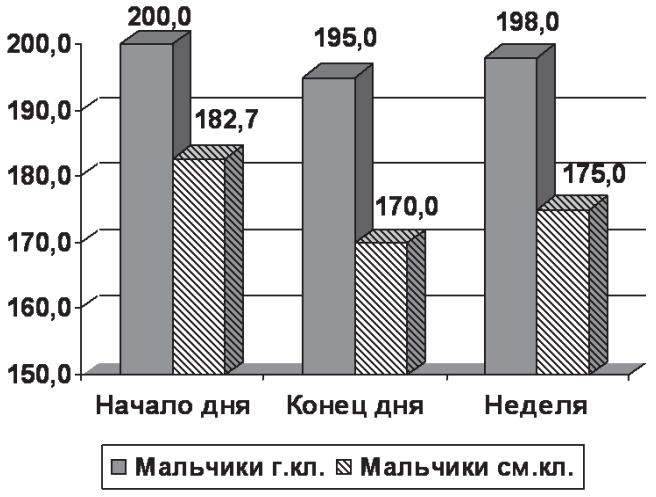
Различия в обучаемости учащихся левополушарного и правополушарного типов

"ЛЕВОПОЛУШАРНИКИ" (преобладают девочки)	**"ПРАВОПОЛУШАРНИКИ" (преобладают мальчики)**
1. Воспринимают информацию через вербализацию	1. Воспринимают информацию образно, эмоционально
2. Строят логические цепочки	2. Идут от образа к слову. Главное для них — смысл
3. Хорошо работают по планам	3. Хорошо развита поисковая деятельность
4. Легко воспринимают абстрактный материал	4. Легче учатся на конкретных жизненных примерах
5. "Складывают" информацию из кусочков	5. Воспринимают информацию целостно, при детализации перестают понимать смысл
6. Легче пишут диктанты	6. Легче пишут сочинения
7. Легко идет разбор слов	7. Трудно идет разбор слов
8. Трудно включаются в дискуссию	8. Легко включаются в дискуссию
9. Легко находят ошибки в словах	9. Не видят ошибок в словах
10. Теряются в нестандартной ситуации	10. Могут применять знания в нестандартной ситуации
11. Легко обучаются школьным способом	13. Легко обучаются погружением в среду, язык

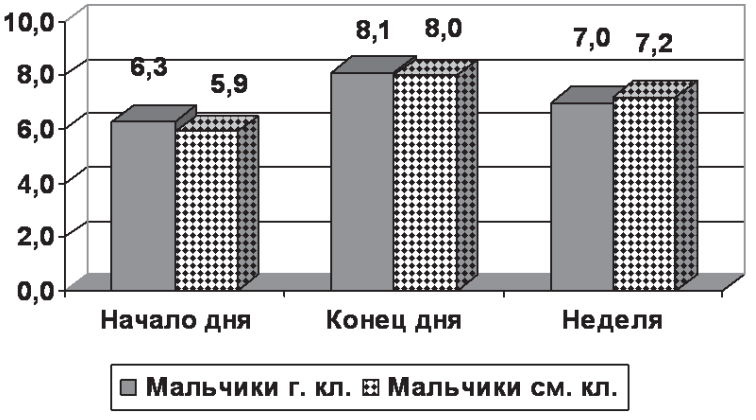
Приспособление учебного процесса к разным особенностям обучаемости мальчиков и девочек обнаружило достоверное увеличение у младших школьников скорости выполнения тестовых заданий, что при сохранении возрастных значений точности выполнения таких заданий отражало повышение продуктивности умственного труда обучающихся. Этот феномен был особенно выражен в гендерных классах для мальчиков.

Сравнительная характеристика дневной и недельной динамики умственной работоспособности мальчиков при гендерном и традиционном подходе к обучению*

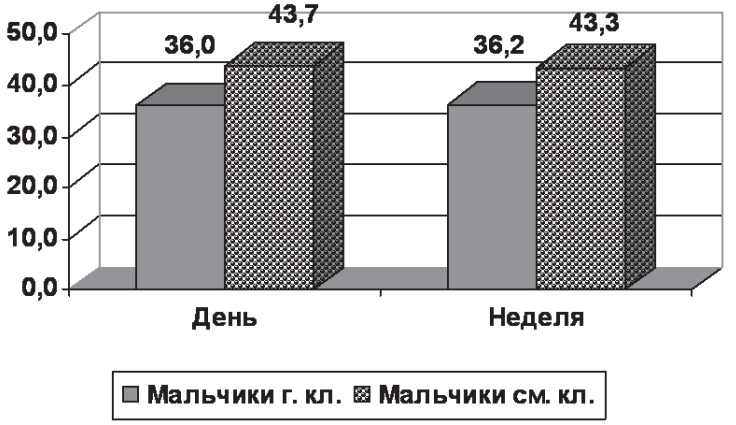
Различия в скорости работы



Различия в количестве стандартизованных ошибок



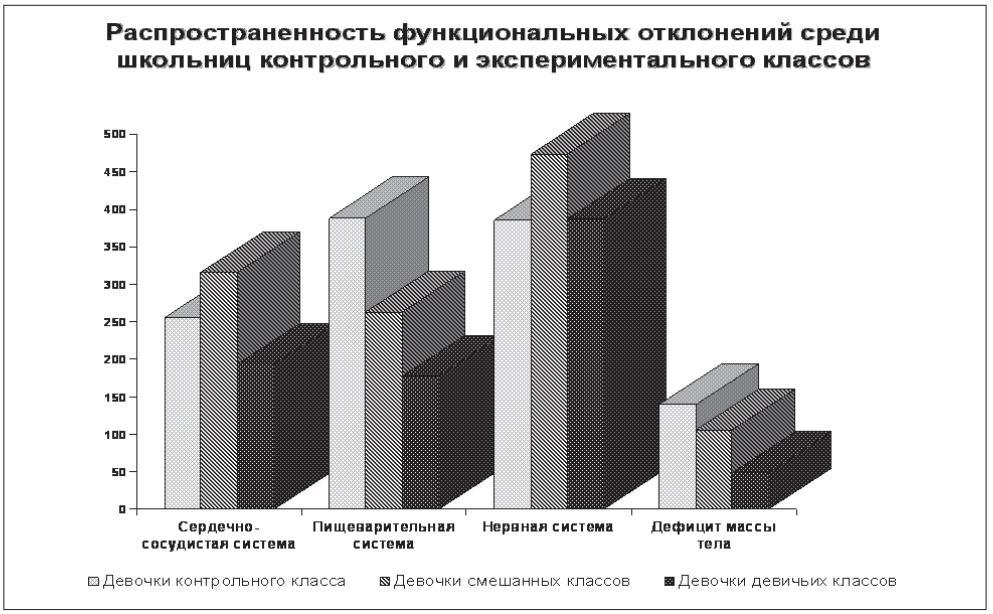
Различия в распространенности утомления (%)



* Г. кл. — гендерные классы; См. кл. — смешанные классы.

Обучение в гендерных классах уменьшало частоту неблагоприятных реакций на дневную и годовую учебные нагрузки со стороны эмоционального состояния, артериального давления и подверженности детей невротизации в процессе учебы.

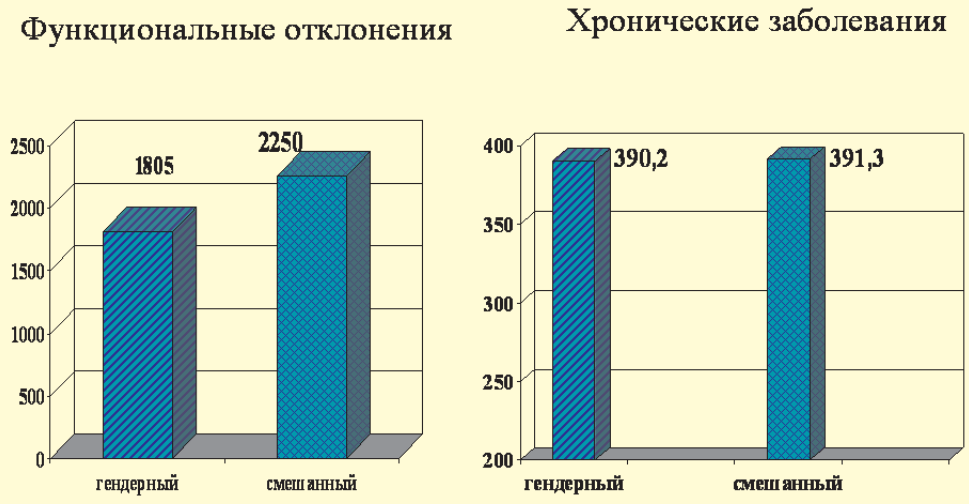
К завершению начальной школы обучение девочек в гендерных классах приводило к достоверному снижению функциональных нарушений со стороны сердечно-сосудистой, пищеварительной, нервной систем, а также к уменьшению среди них лиц с дефицитом массы тела.



Кроме этого, гендерный подход к воспитанию девочек уменьшал среди них к окончанию начальной школы число неуверенных в себе (робких) и эмоционально неустойчивых, в то время как в смешанных классах численность робких и эмоционально лабильных девочек достоверно нарастала к завершению начального образования.

Обучение в гендерных классах мальчиков также способствовало уменьшению окончанию начальной школы распространенности функциональных отклонений со стороны оцениваемых физиологических систем и не приводило к росту хронических заболеваний.

Распространенность функциональных и хронических заболеваний среди мальчиков гендерных и смешанных классов начальной школы (%)



Увеличение в организации досуга школьников гендерных классов двигательного компонента повышало устойчивость растущего организма к сезонным инфекциям, что реализовалось в гендерных классах меньшей величиной индекса пропусков занятий по болезни как среди девочек, так и среди мальчиков.

К социально значимым и остро актуальным в настоящее время преимуществам гендерной организации учебно-воспитательного процесса в школах относится опыт эффективной профилактики агрессивного поведения детей с помощью гендерного подхода к их обучению и воспитанию в процессе начального образования (И.Е. Токарь, 2010). Необходимыми условиями для этого автор считает:

обучение младших школьников в раздельно-параллельных классах одной школы и объединение их в смешанный коллектив для участия в общешкольных и досуговых мероприятиях;

прием в школу детей по достижении ими полных 7 лет;

гендерная квалификация педагогов.

Применение гендерного подхода в обучении младших школьников получило к настоящему времени положительную гигиеническую оценку. Полученные при этом данные позволяют рассматривать гендерный подход в обучении как средство сбережения здоровья и повышения успеваемости школьников.

П.И. Храмцов,
доктор медицинских наук
(НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков
НЦЗД РАМН, г. Москва)

ШКОЛЬНАЯ МЕБЕЛЬ И ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К ОРГАНИЗАЦИИ РАБОЧЕГО МЕСТА УЧАЩЕГОСЯ

Школьная мебель является важным элементом образовательной среды, определяющим организацию ученического рабочего места и оказывающим существенное влияние на умственную работоспособность и функциональное состояние ведущих физиологических систем организма учащихся. В связи с высоким уровнем статических нагрузок в школе, необходимостью длительного сохранения вынужденной рабочей позы в процессе различных видов учебной деятельности необходимо строгое соблюдение гигиенических требований к организации ученического рабочего места. Несоблюдение этих требований приводит к нарушению оптимальной посадки учащегося, напряжению мышечно-суставного аппарата, снижению работоспособности и развитию учебного и статического утомления.

Влияние рабочей позы учащихся на показатели их умственной работоспособности хорошо известно. Утомление мышц, обеспечивающих устойчивое положение тела в процессе учебной деятельности, негативно сказывается на функциональном состоянии центральной нервной системы. При статической нагрузке нервные импульсы, поступая в кору головного мозга, формируют очаги возбуждения, сменяемые в дальнейшем торможением. Преобладание тормозных процессов в коре головного мозга приводит к нарушению процессов восприятия учебной информации, ее анализу и запоминанию.

Развитие учебного утомления снижает и уровень психоэмоционального комфорта. Эмоциональный тонус уставших детей снижен, что, в свою очередь, также снижает успешность обучения.

Особое значение организация рабочего места имеет для детей с нарушениями осанки, зрения и деформациями позвоночника. Организм таких детей высокочувствителен к неблагоприятным влияниям вследствие несоответствия функциональных размеров мебели антропометрическим характеристикам учащегося. При длительных статических нагрузках изменения в костно-мышечной системе учащихся становятся более выраженными.

Таким образом, неоптимальная организация ученического места вследствие несоответствия функциональных размеров школьной мебели ростовозрастным особенностям учащихся приводит к снижению умственной работоспособности и психоэмоционального состояния, формированию нарушений осанки и зрения, а также прогрессированию деформаций позвоночника.

Безусловно, параметры рабочего места учащегося зависят не только от соответствия размеров мебели его ростовым характеристикам, но и во многом определяются видом школьной мебели. В настоящее время разработаны различные виды мебели, конструкция которых учитывает особенности рабочей позы учащихся в процессе учебной деятельности, а также физиологические и биомеханические закономерности роста и развития детей. Одним из проявлений неблагоприятного влияния позы за традиционным учебным комплектом стол — стул является сглаживание физиологических изгибов позвоночника в шейном и поясничном отделах и увеличение высоты изгиба позвоночника в грудном отделе. Оптимальная конструкция школь-

ной мебели должна это учитывать и способствовать сохранению физиологических изгибов позвоночника в процессе учебной деятельности. Такую школьную мебель можно назвать профилактической, поскольку ее использование способствует предупреждению нарушений осанки и прогрессированию деформаций позвоночника у детей. Разработка моделей профилактической школьной мебели является одним из перспективных направлений охраны здоровья обучающихся.

Обобщая данные, можно сформулировать следующие основные направления использования ученической мебели в школе:

1) обеспечение соответствия функциональных размеров ученической мебели инди видуальным антропометрическим характеристикам учащихся является ведущим условием профилактики нарушений костно-мышечной системы, зрения и психоэмоционального состояния, а также снижения их работоспособности;

2) возрастные особенности психофизического развития детей, наличие сензитивных периодов адаптации к новым условиям обучения, необходимость реализации принципов индивидуального и дифференцированного подхода к обучению, учет различных видов об разовательных учреждений (коррекционные, специализированные школы и так далее), а также различия между сельской и городской школами определяют необходимость обоснования вариатив ных подходов к организации ученического рабочего места;

3) основными направлениями формирования вариативных моделей организации ученических рабочих мест и их расстановки являются:

использование нескольких видов (не более 3) ученической мебели в одной класс ной комнате (совмещенный вариант использования ученической мебели);

использование одного вида ученической мебели при различных вариантах ее расстановки в зависимости от вида учебной деятельности, целей и задач урока;

4) разработка, апробация и внедрение профилактической школьной мебели.

Основными видами ученической мебели в настоящее время являются парты и ученический комплект стол — стул. Табуреты и скамейки не должны использоваться в качестве ученической мебели.

Каждый учащийся должен быть обеспечен удобным рабочим местом за партой или столом в соответствии с его ростом и состоянием зрения и слуха. Для подбора мебели соответственно росту учащихся производится цветовая маркировка мебели. Стол и стул должны иметь одинаковый номер (цветовую маркировку).

Рассаживание учащихся следует производить с учетом их состояния здоровья. Дети, часто болеющие ОРЗ, ангинами и простудными заболеваниями, должны сидеть как можно дальше от наружной стены. Для детей с нарушением слуха и зрения столы (парты) независимо от их номера ставятся первыми, причем ученики с пониженной остротой зрения должны размещаться в первом ряду от окон (при хорошей коррекции остроты зрения очками школьники могут сидеть в любом ряду). Для профилактики нарушений осанки рекомендуется не менее 2 раз в год менять местами школьников, сидящих в крайнем правом и левом рядах, не нарушая соответствия номера мебели их росту.

Правильная рабочая поза учащегося сидя за партой или столом характеризуется следующими признаками: голова держится прямо или слегка наклонена вперед; корпус имеет легкий или средний наклон вперед (без опоры грудью на край стола); руки согнуты в локтевых суставах под прямым углом и свободно лежат на поверхности, не являясь дополнительными точками опоры; ноги согнуты под прямым или несколько большим (100—110°) углом с опорой на пол или подножку стола (парты);

расстояние от глаз учащегося до рабочей поверхности книги или тетради должно равняться длине предплечья и кисти с вытянутыми пальцами.

В настоящее время с целью профилактики учебного и статического утомления, предупреждения нарушений осанки и деформаций позвоночника у учащихся разрабатываются современные виды профилактической школьной мебели (конторки, накладное балансировочное сиденье, сиденье типа "пресс-папье", функциональное кресло, ортопедическая парта и так далее).

Профилактическая школьная мебель — это мебель, конструкция которой обеспечивает функциональность и эргономичность рабочей позы, минимизирует физиологические затраты, сохраняет физиологические изгибы позвоночника, позволяет оптимизировать статические и динамические нагрузки, тренирует мышцы туловища непосредственно в процессе занятий в условиях интеграции решения профилактических и образовательных задач.

Современные виды ученической мебели в зависимости от ее конструктивных и функциональных особенностей:

1) Ученическая мебель, формирующая рабочую позу сидя

1.1) ученический комплект стол — стул:

1.1.1) ученический комплект стол — стул с нерегулируемыми по высоте рабочей плоскостью стола и сиденья (№ 1—6);

1.1.2) ученический комплект стол-стул с регулируемыми по высоте рабочей плоскостью стола и сиденья (№ 1—3 и № 4—6);

1.1.3) ученический комплект с нестандартным высоким стулом и профилированным сиденьем (Финляндия);

1.2) ученическая парта:

1.2.1) классическая ученическая парта Эрисмана;

1.2.2) ученическая парта "Осанка +";

1.2.3) парта с подлокотниками Дегтевой;

1.2.4) ортопедическая парта;

1.2.5) парта с сиденьем "Стул 2000" (Великобритания).

2) Ученическая мебель, формирующая рабочую позу сидя в особых условиях ее обеспечения:

2.1) ученический комплект на базе сиденья типа "пресс-папье";

2.2) ученический комплект на базе балансировочного сиденья;

2.2.1) накладное сиденье Толстунова-Попова;

2.2.2) сиденье Мировского (Украина);

2.2.3) стул-седло (Финляндия);

2.3) ученический комплект на базе функционального кресла;

2.4) ученический комплект на базе стула "Гармония".

3) Ученическая мебель, формирующая рабочую позу стоя

3.1) ученическая конторка Базарного;

3.2) стационарные накладные тумбы, фиксирующиеся на ученическом столе.

4) Ученическая мебель, формирующая позу стоя и сидя ("трансформеры"):

4.1) ученическая парта "комфорт" (комплект парта-конторка с изменением положения стула в разных вариантах, регулировкой по высоте и по направлениям рабочей плоскости конторки).

В настоящее время из современных видов ученической мебели наибольшее распространение получили ученические конторки В.Ф. Базарного, которые позволяют проводить учебные занятия в режиме динамических поз сидя — стоя. Проведенные

совместно с антропологами исследования позволили определить основные функциональные параметры конторки с учетом остовых групп учащихся. Высота переднего края конторки составляет для учащихся ростовой группы 1150—1300 мм — 750 мм, 1301—1450 мм — 850 мм и 1451—1600 мм — 950 мм. Продолжительность непрерывной работы за конторкой не должна превышать 7—10 минут. Рекомендуется определить ежедневный график работы учащихся за конторками.

Использование конторок в учебном процессе направлено в первую очередь на повышение двигательной активности детей и профилактику статического напряжения. Особое значение такая организация учебного процесса имеет для первоклассников, поскольку способствует их адекватной адаптации к вынужденным статическим нагрузкам. По данным проведенных гигиенических исследований, количество локомоций у первоклассников за учебный день в 2—3 раза меньше, чем у детей подготовительной группы детского сада. "Физкультурные минутки", проводимые на уроках, не восполняют того дефицита движений, который отмечается у младших школьников, и не обеспечивают оптимального уровня динамической составляющей режима дня, являющейся естественной биологической потребностью растущего организма.

Использование конторок является важным условием реализации нового направления в организации учебного процесса, связанного с интеграцией учебного процесса с активной динамической нагрузкой: дети больше двигаются по классу, меняют рабочие места, выполняют коллективные задания стоя и так далее.

Предметно-пространственная среда в школе включает наряду с ученической мебелью физкультурно-спортивное оборудование, инновационные проекты использования которого направлены на развитие и совершенствование двигательных качеств, а также на повышение двигательной активности учащихся в учебное и внеучебное время.

Известно, что повышение двигательной активности учащихся в школе является одним из наиболее эффективных путей укрепления их здоровья. При формировании здо-ровьесберегающей среды необходимо учитывать максимальные возможности школы по профилактике гипокинезии, начиная с уроков по интеграции учебного процесса с активной динамической нагрузкой (обучение в режиме динамических поз и так далее) и заканчивая спортивными уголками в рекреации. "Спортивная рекреация", или "активная рекреация", — это новое направление в формировании здоровьесберегающей среды школы, в том числе сельской.

Традиционно перемены проводятся неорганизованно. Вместе с тем количество и качество движений можно повысить целенаправленно путем создания специально оборудованной рекреации. В процессе активного отдыха на перемене необходимо контролировать поведение детей. Дежурный педагог должен организовывать, управлять и постоянно активизировать учащихся. Хотя, как показывает практика, дети сами проявляют инициативу, придумывая игры и упражнения с использованием спортивного оборудования.

Во время перемены в качестве активной средовой зоны можно использовать спортивный зал, в котором организуют различные подвижные и спортивные игры для детей. Игры должны быть средней подвижности. Чрезмерная подвижность детей на переменах приводит к их перевозбуждению и как следствие — к более длительному "вхождению" в учебный процесс на последующих уроках.

Мероприятия, необходимые для совершенствования обеспеченности учащихся школьной мебелью:

1) совершенствование организации и поставок комплектов учебной мебели с учетом примерного распределения учебной мебели по классам; расчет производится исходя из наполняемости класса: полученное число по каждому номеру округляется до целого (полученная сумма комплектов учебной мебели при этом может быть несколько выше, чем номинальная наполняемость класса);

2) преимущественное использование одноместных столов и стульев с регулируемыми параметрами;

3) усиление контроля за производством мебели и спортивного оборудования для образовательных учреждений;

4) методическое обеспечение и обучение работников школ гигиеническим принци пам использования учебной мебели и спортивного оборудования;

5) контроль со стороны администрации образовательного учреждения за выполне нием требований санитарных правил (производственный контроль);

6) школьная мебель и спортивное оборудование должны иметь санитарно-эпидемиологическое заключение (сертификат), подтверждающее ее безопасность для здоровья учащихся.

ОБРАЩЕНИЕ
участников Международного симпозиума "Образование в Европе для гармоничного развития учащихся" к педагогической, медицинской и родительской общественности, к парламентам и правительствам стран Европы, к международным организациям

Образованность и здоровье — фундаментальные жизненные блага, качеством которых определяется и уровень жизни отдельного человека, и состоятельность каждого государства. Без них мало что значат свобода, демократия, права человека. То есть основные ценности, которые отстаивает Европа, для больного и необразованного человека практически мертвы.

Современная образовательная сфера превратилась в ведущий фактор экономического роста: каждая единица затрат на образование дает отдачу на уровне 1,7—1,9 единиц объема ВВП. Вместе с тем ежегодно значительная часть этого дохода нивелируется ущербом от нездоровья обучающихся.

Происходит это потому, что образование и здравоохранение рассматриваются в большинстве стран как самостоятельные сферы. В министерствах здравоохранения и образования, молодежи и спорта по-прежнему преобладает автономный, ведомственный подход. А ведь задачи укрепления здоровья учащихся по самой своей природе имеют комплексный, межведомственный характер.

Симпозиум показал, что качество физического, психического здоровья и нравственного развития подрастающего поколения устойчиво ухудшается. Это, по мнению его участников, в первую очередь связано со сложившейся системой образования.

Педагогическая ущербность современных систем образования, усугубляющая процесс ухудшения здоровья учащихся, заключается в их излишней виртуализации и интенсификации, в преобладании информационной, инструктивно-программирующей основы обучения над творческой, эмоционально-смысловой сущностью чувств и сознания ребенка. Все это погружает его в состояние глубокой физической обездвиженности, психологического напряжения и хронического стресса. Без существенных перемен в учебном процессе в сторону чувственно-моторной природосообразности, соответствующей законам развития ребенка, невозможно снизить риск ухудшения здоровья школьников.

По мнению участников симпозиума, отсутствие в большинстве европейских стран межведомственных стратегий физического, психического, интеллектуального и нравственного развития учащихся, которые поставили бы вопросы их комплексного здоровья в центр внимания не только органов здравоохранения, образования, молодежной и спортивной политики, но и европейского сообщества в целом, не способствует тому, чтобы уровень гармоничного развития подрастающих по-

колений рассматривался в качестве главного показателя эффективной деятельности органов законодательной и исполнительной власти всех уровней.

В документах Европейского отделения ВОЗ, ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ, ПАСЕ, декларирующих необходимость здорового образа жизни, недостает конкретных механизмов реализации идей гармоничного развития детей и подростков, особенно в учебном процессе, а также самих учителей, что не способствует формированию у них ответственного отношения к собственному здоровью.

Европа не использует в полной мере огромный потенциал традиционного семейного воспитания и позитивные возможности средств массовой информации. Ответственность этих институтов за укрепление полноценной семьи и качество гармоничного воспитания детей оставляет желать лучшего.

Симпозиум показал, что здоровье учащихся находится в причинно-следственной связи с режимами и формой построения учебного процесса.

В то же время в Европе и в России работают тысячи школ, в которых применение здоровьеразвивающих режимов и методик, а также природосообразных педагогических технологий исключило все "школьные" заболевания, которые возникают в условиях существующей здоровьеразрушающей формы построения учебного процесса. В этих школах с целью исполнения требований международного права и национального законодательства без врачебного вмешательства, педагогическими средствами добиваются здорового и гармоничного развития детей и молодежи.

В Российской Федерации еще в 80-е годы XX столетия министерством здрвоохранения совместно с министерством образования была изучена и утверждена профилактическая программа Сибирского отделения Академии медицинских наук "Массовая первичная профилактика школьных форм патологии, или развивающие здоровье принципы конструирования учебно-познавательной деятельности в детских садах и школах". В 2001 году данная программа прошла повторную экспертизу ведущими учеными РАМН и в Министерстве здравоохранения Российской Федерации и получила положительное заключение и сертификат Роспотребнадзора.

В настоящее время для школ России утверждена Программа формирования здорового и безопасного образа жизни, которая предусматривает:

пробуждение в детях желания заботиться о своем здоровье (формирование заинтересованного отношения к собственному здоровью);

формирование установки на использование здорового питания;

использование оптимальных двигательных режимов для детей с учетом их возрастных, психологических и иных особенностей, развитие потребности в занятиях физической культурой и спортом;

применение рекомендуемого педагогами и врачами режима дня;

формирование знаний о негативных факторах риска для здоровья детей (сниженная двигательная активность, курение, алкоголь, наркотики и другие психоактивные вещества, инфекционные заболевания);

формирование потребности ребенка безбоязненно обращаться к врачу по любым вопросам, связанным с особенностями роста и развития, состояния здоровья;

развитие готовности школьника самостоятельно поддерживать свое здоровье на основе использования навыков личной гигиены.

По заказу Министерства образования и науки Российской Федерации разработан проект "Паспорта здоровья школьника", который предполагает объединить усилия детей, их родителей, школьных врачей и педагогических коллективов в достижении физического, психического, нравственного и интеллектуального здоровья каждого школьника; позволит использовать итоги ежегодной диспансеризации для конкретных рекомендаций врачей родителям и педагогическим коллективам по укреплению комплексного здоровья ребенка.

Участники международного симпозиума "Образование в Европе для гармоничного развития учащихся",

исходя из принципа международного права "приоритетности интересов детей, обеспечения государством особой их защиты";

подтверждая в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка (1989 год) необходимость уделять первоочередное внимание "наилучшему обеспечению интересов ребенка";

полагая, что права ребенка на здоровое детство должны обеспечиваться без дискриминации по признаку расы, цвета кожи, пола, религии, национальной принадлежности или социального происхождения;

выражая крайнюю озабоченность негативной динамикой состояния здоровья учащихся в европейских странах;

рассматривая здоровье учащихся как важнейшую аттестационную характеристику в работе каждой школы;

отмечая, что осуществляемые сегодня в европейских странах программы и мероприятия в основном не затрагивают истоки и механизмы развития патологии у детей в образовательных учреждениях;

сознавая, что так называемые школьные болезни связаны с существующей сегодня формой построения учебного процесса;

подчеркивая актуальность опыта школ России, работающих на основе природосообразной здоровьеразвивающей педагогики, для всей Европы;

единодушно заявляя о всемерной поддержке здоровьеразвивающего направления в европейском образовании;

обращая внимание на необходимость учета национальных традиций и культурных ценностей для защиты и гармоничного развития детей;

отмечая важность более активного вовлечения всего европейского сообщества в укрепление физического и психического здоровья, а также духовно-нравственного развития детей;

понимая, что образование представляет собой ту общественную сферу, от состояния которой напрямую зависит духовное, культурное, социально-экономическое и научно-техническое развитие и будущее всей Европы, о б р а щ а ю т с я:

К педагогической, медицинской и родительской общественности стран Европы:

уделять первостепенное внимание укреплению здоровья на базе внедрения в каждом дошкольном образовательном учреждении, во всех школах и вузах здоровьеразвивающей педагогики;

в начале и в конце учебного года проводить медико-педагогический мониторинг здоровья и развития учащихся и студентов;

перестроить цели и задачи профессиональной подготовки учителей с тем, чтобы все они понимали законы физического, психического, нравственного и интеллектуального развития и здоровья детей, учитывали их в своей профессиональной деятельности, осознали здоровье учащихся и свое собственное здоровье как высшие ценности;

способствовать распространению публичных знаний о здоровьеразвивающих режимах и методах обучения среди учителей, врачей и родителей;

изучать и пропагандировать опыт работы европейской сети школ здорового развития, других образовательных учреждений — лидеров национальных систем здорового образования;

объединять усилия общественных организаций по обеспечению прав детей на свободное и гармоничное развитие, создавать общественные ассоциации родителей, которые обеспечат демократичность, государственно-общественный характер управления образованием, помогут объединить усилия семьи, школы и общества по устранению из педагогического процесса здоровьедеструктивных режимов во имя гармоничного развития подрастающих поколений;

организовывать детские центры здоровья для координации действий педагогических и медицинских работников, направленных на сохранение и укрепление здоровья учащихся и студентов;

инициировать дополнительные меры материального и морального стимулирования учреждений образования и педагогов, применяющих здоровьеразвивающие технологии в образовании и имеющих устойчивые положительные практические результаты.

К парламентам европейских государств:

совершенствовать нормативно-провавую базу в целях замены разрушающих здоровье детей режимов построения учебного процесса на здоровьеразвивающие;

закрепить на законодательном уровне и внедрить в практику европейских стран правовые, организационные и контрольные механизмы разработки, апробации, утверждения и применения экспериментальных, профилактических, санитарно-гигиенических, просветительных и образовательных методик и программ;

подвергать комплексной экспертизе (психолого-педагогической, педагогико-культурологической, психолингвистической, психиатрической, морально-этической, религиоведческой) с привлечением независимых специалистов соответствующего профиля все инновационные методы обучения, программы и основанную на них учебную и учебно-методическую литературу;

совершенствовать законодательную базу в области защиты прав субъектов образовательного процесса: родителей, учителей, врачей и детей;

разработать единые для всех европейских стран подходы и понятийный аппарат, используемый в образовательном праве, с целью более четкой законодательной регламентации правовых гарантий охраны здоровья детей в соответствии с национальным и международным законодательством;

совершенствовать законодательство, регламентирующее учебно-трудовую деятельность, для оптимизации физиолого-эргономической нагрузки школьников и студентов в целях совершенствования образования, безопасного для их здоровья;

законодательно закрепить приоритет формирования физической, психической, нравственной и интеллектуальной зрелости обучающихся над процессом получения ими учебной информации;

обеспечить на основе национальных законов и с учетом международных норм регулярность проведения мониторинга состояния здоровья и развития учащихся и студентов;

законодательно установить ответственность не только образовательных учреждений как юридических лиц, но и конкретных должностных лиц органов управления образованием за нанесение педагогического ущерба развитию и здоровью обучающихся и воспитанников школьных и дошкольных учреждений в результате применения ими не соответствующих природе ребенка средств, методов и форм построения учебного процесса;

совершенствовать школьное законодательство для преодоления девиантного поведения учащихся и усиления их толерантного воспитания.

К национальным правительствам Европы:

создавать равные возможности для здорового и гармоничного развития детей независимо от их социального положения;

отдавать приоритет профилактическим мерам в области охраны и укрепления здоровья детей, подростков и молодежи;

систематически анализировать причины ухудшения в учебных заведениях здоровья учащихся и студентов;

осуществлять по унифицированной европейской методике сбор данных о школьных формах патологий; использовать их в работе национальных правительств и международных организаций (ВОЗ, ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ и другие);

ввести официальную статистику обязательных показателей оценки качества развития и здоровья обучающихся и воспитанников в каждом учебном учреждении;

публиковать в печати сведения о динамике развития здоровья школьников и студентов; иметь для этих целей сайты в Интернете;

рекомендовать министерствам образования, здравоохранения, спорта и молодежи рассматривать на совместных коллегиях вопросы внедрения здоровьеразвивающих педагогических режимов и технологий в учебных заведениях своих стран;

обеспечить межведомственную координацию действий по разработке и реализации национальных, региональных и муниципальных программ гармоничного развития детей и молодежи;

оказывать государственную поддержку научным коллективам в исследовательской деятельности по проблемам здоровьеразвивающей педагогики;

содействовать распространению опыта образовательных учреждений — лидеров национального образования, создавать на их базе центры повышения квалификации и переподготовки педагогических кадров;

содействовать развитию программ по обмену опытом в сфере совершенствования здоровьеразвивающих педагогических режимов и технологий обучения между европейскими государствами;

определить дополнительные меры по формированию здоровьеориентирующего общественного мнения в экономике, науке, культуре, образовании, СМИ, в других сферах общественной жизни;

предусмотреть выделение бюджетных средств на инфраструктуру, обеспечивающую внедрение в образовательных учреждениях здоровьеразвивающих педагогических режимов, методик и технологий и учебной инфраструктуры;

проводить один раз в два года национальные симпозиумы по проблемам образования и здоровья учащихся и студентов.

К международным организациям:

учитывая масштабы и скорость углубления проблемы массового ухудшения физического, психического и нравственного здоровья детей в образовательных учреждениях Европы, предложить обсудить эту проблему на заседаниях руководящих органов Совета Европы и Европейского союза;

просить Совет Европы провести открытый конкурс на разработку общеевропейской стратегии "Физическое, психическое, нравственное и интеллектуальное здоровье и развитие детей в учреждениях дошкольно-школьного воспитания и образования, студентов высших учебных заведений";

рекомендовать Совету Европы с участием Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и ЮНЕСКО осуществить разработку общеевропейских комплексных здоровьеразвивающих критериев оценки образовательных программ, учебников, режимов и методик преподавания, состояния школьной среды; утвердить европейские стандарты на разработку педагогических технологий, основанных на учете возрастных и психофизиологических особенностей ребенка;

рекомендовать Совету Европы, ВОЗ, ЮНИСЕФ, департаментам образования Всемирного банка (ВБ), Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР), Европейского банка реконструкции и развития (ЕБРР) уделять должное внимание расширению сотрудничества на местном, региональном, национальном и международном уровнях между организациями и представителями образовательной, медицинской, научной и других сфер для решения вопросов здорового и гармоничного развития детей и юношества;

просить Совет Европы, ВОЗ, ЮНИСЕФ, департаменты образования ВБ, ОЭСР, ЕБРР проводить регулярные научные исследования взаимосвязи образования и здоровья учащейся молодежи; на их основе готовить доклады о совместных усилиях европейских государств и международных организаций по пропаганде и внедрению здорового образа жизни, внедрению здоровьеразвивающих педагогических режимов, методик и технологий, а также о возможности оказания государствам, которые в этом нуждаются, технической, научно-методической и финансовой помощи; первый такой доклад обсудить на Втором Европейском симпозиуме "Образование для гармоничного развития учащихся" в 2014 году;

просить Генерального секретаря Совета Европы обратиться к Комитету Министров Совета Европы, правительствам европейских стран с предложением о создании европейского центра гармоничного развития учащихся и студентов;

просить Совет Европы содействовать созданию сети дошкольных образовательных учреждений ("ЗДОРОВЫХ САДОВ") в рамках действующей европейской сети школ формирования здоровья;

рекомендовать Совету Европы, ПАСЕ, ВОЗ призвать СМИ, всех журналистов Европы обратить более пристальное внимание на проблемы детского здоровья, понимаемого в самом широком смысле слова как основа для гармоничного развития учащихся.

Симпозиум обращается ко всем гражданам европейского континента объединить усилия для спасения детей от "школьных" болезней во имя нестареющей и процветающей Европы.

Принято на международном симпозиуме "Образование в Европе для гармоничного развития учащихся"

г. Москва, 14 октября 2010 года

СОВЕТ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ВНЕДРЕНИЯ ЗДОРОВЬЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПЕДАГОГИКИ

По материалам Международного симпозиума
"Образование в Европе для гармоничного развития учащихся"

(12—15 октября 2010 года, г. Москва)

СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ

Материалы представлены
Комиссией Совета Федерации по делам молодежи и туризму

Редактор *И.Н. Сосна*
Корректоры: *И.Н. Егорова, Л.Г. Станкевич, И.В. Шумская*
Компьютерная верстка и дизайн: *Л.В. Бронникова*

Оригинал-макет подготовлен Издательским отделом
Управления информационного и документационного обеспечения
Аппарата Совета Федерации

Отпечатано в отделе подготовки и тиражирования документов
Управления информационного и документационного обеспечения
Аппарата Совета Федерации

Подписано в печать 29.08.2011. Формат 60x84 1/8. Усл. печ. л. 36,97.
Тираж 500 экз. Заказ №