

процесса, позволяет увидеть суть валеологической доминанты (структура, временные рамки, развитие понятия).

В этой диагностике обоснован: концептуальный подход, который рассматривается как:

- открытая, саморазвивающаяся образовательная система;
- пролонгированная смысловая (идеологическая) доминанта;
- валеологическая доминанта.

Методологический подход позволяет выявить причинно-следственные связи и механизмы гармонизации ребенка в учебном процессе.

Практический подход способствует овладению новыми компетенциями умениями и навыками переноса знаний из одного образовательного пространства в другое.

Литература

1. Глассер У., Школа без неудачников. Пер. с англ./Общ. ред. и предисл. В.Я.Пилиповского. – М.: Прогресс, 1991. – 184 с.
2. Ирхин В.Н., Школы здоровья белгородчины. / Белгород, 2010. – 180 с.
3. Казначеев В.П., Здоровье нации. Просвещение. Образование. // Москва – Кострома: МИКА им. М.А.Козырева, 1996. – 240с.
4. Татарникова Л.Г., Валеология в педагогическом пространстве./Монография-эссе. Изд.2-е доп.библ. СПб: Крисмас+, 2002. 200с.
5. Татарникова Л.Г., Педагогика здоровья: здоровьесберегающие образовательные технологии. – СПб.: СПбАППО, 2010. – 184с.
6. Тюмасева З.И., Кваша Б.В., Валеология и образование. – СПб.: МАНЭБ. 2002. – 380с.

ТЕХНОЛОГИЯ ОРГАНИЗАЦИИ СЕТЕВОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ШКОЛ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ВОСПИТАНИЮ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ УЧАЩИХСЯ

Ирхин В.Н.

TECHNOLOGY OF ORGANIZATION OF THE NETWORK CO- OPERATION OF BELGOROD AREA SCHOOLS FOR STUDENTS' EDUCATION TO CULTURE OF HEALTH

Irhin V.N.

Аннотация. Статья посвящена актуальной проблеме организации сетевого взаимодействия образовательных учреждений региона по воспитанию культуры здоровья учащихся.

Abstract. The article is devoted to the actual problem of organization of network cooperation of schools of Belgorod area for students' education to culture of health.

Ключевые слова: сетевое взаимодействие, школы, культура здоровья, учащиеся

Keywords: the network cooperation, schools, culture of health, students

Развивающиеся интеграционные процессы в региональной системе образования, нацеленной на обеспечение здоровья детей и подростков, натолкнулись на доминирующую традиционную систему обучения и воспитания, слабо учитывающую интегративный эффект от сетевого взаимодействия здоровьеориентированных образовательных организаций.

Решение данной проблемы видится в разработке и реализации технологии организации сетевого взаимодействия школ Белгородской области по воспитанию культуры здоровья учащихся, базирующейся на совокупности системного, валеологического, деятельностного и сетевого подходов.

Цель реализации технологии заключается в создании условий для эффективного воспитания культуры здоровья школьников через сетевое взаимодействие образовательных учреждений Белгородской области. Технология включает следующие основные этапы: информационно-аналитический, конструктивно-организационный, инструментально-внедренческий, оценочно-рефлексивный.

Задачами *информационно-аналитического этапа* технологии является изучение образовательной среды Белгородской области для вскрытия проблем воспитания культуры здоровья учащихся, определение ключевых направлений сетевой организации взаимодействия на уровне отдельных образовательных учреждений; выявления внутренних ресурсов и внешних связей с другими образовательными ресурсами для расширения и развития валеологического потенциала таких организаций.

Конструктивно-организационный этап технологии связан с разработкой нормативно-правовой, методической базы, подготовкой пакета документов организационного характера, обеспечивающего функционирование сети образовательных организаций; с формированием кадровых резервов и учебно-методических ресурсов; с распределением функций и полномочий между всеми участниками сети; с определением ведущей идеи участия каждой школы в сети, а также способов достижения своего интереса в рамках сетевых возможностей.

Инструментально-внедренческий этап технологии реализуется в следующих направлениях деятельности: 1) реализация и корректировка сетевой карты взаимодействия образовательных организаций, отражающей направления взаимодействия, сетевые события, место и время проведения, категорию участников и сетевой продукт; 2) повышение здоровьеориентированной компетентности педагогических коллективов школ сети (методическая работа внутри образовательного учреждения; организация на базе Белгородского института развития образования постоянно действующего методического семинара по сопровождению определенного направления, реализующегося в рамках сетевого взаимодействия); 3) совершенствование системы управления в школах сети; 4) деятельность, направленная на воспитание культуры здоровья учащихся; 5) работа с родителями школьников в сфере педагогики здоровья; 6) инновационная и опытно - экспериментальная деятельность по проблеме воспитания культуры здоровья учащихся; 7) деятельность по предоставлению оздоровительных услуг спортивной, физкультурно-рекреативной, психолого-педагогической и медицинской сфер; 8) информационная деятельность, реализация потребности оперативного удовлетворения профессиональных запросов педагогов, организация взаимодействия и распространения

передового опыта на основе Internet – технологий: создание информационной сайта, службы, оперативно представляющей информацию о развитии проекта сетевого взаимодействия; предоставление возможности открытого обращения участников сети к специалистам, друг другу; 9) создание переговорной площадки для представителей образовательных учреждений, гражданских институтов и специалистов по поводу актуальных проблем, проектов, совместной деятельности в сфере воспитания культуры здоровья учащихся; 10) методическое оснащение школ; 11) создание и постоянное обновление, пополнение банка нормативно-правовых документов, инструктивно-методических материалов и рекомендаций по различным направлениям и аспектам сетевой деятельности. На данном этапе проводятся семинары, круглые столы, конференции, дискуссии и встречи по обмену опытом и проблемным вопросам, дни партнерского взаимодействия и т.д. В рамках *оценочно-рефлексивного этапа* оценивается уровень культуры здоровья учащихся в сравнении с начальным уровнем; проверяется степень эффективности влияния педагогических условий сетевой организации взаимодействия образовательных организаций; проводится рефлексия, выявляются проблемы организации сетевого взаимодействия, определяются дальнейшие перспективы.

Мы выделяем *две группы критериев*, позволяющих оценить сетевое взаимодействие школ Белгородской области по воспитанию культуры здоровья учащихся: критерий результативности и критерий процесса. 1) *Критерий результативности: повышение (стабилизация) уровня здоровья детей и подростков (физический, психический и социальный компоненты); повышение уровня культуры здоровья учащихся (мотивационный компонент: интерес, желания и потребности в ЗОЖ; когнитивный компонент: знания в сфере здоровья и ЗОЖ; операциональный компонент: совокупность умений вести ЗОЖ; творческий компонент: инициативность, изобретательность, неординарность в ведении ЗОЖ); повышение удельного веса учащихся, активно ведущих ЗОЖ; повышение уровня компетентности педагогов в вопросах воспитания культуры здоровья детей и подростков; рост удельного веса педагогов, включенных в здоровьеориентированную деятельность; повышение уровня компетентности руководителей в вопросах сетевого взаимодействия школ по воспитанию культуры здоровья учащихся; повышение уровня ресурсной обеспеченности (кадровой, материально-технической, научно-методической и информационной поддержки) системного сетевого взаимодействия образовательных организаций региона по проблеме воспитания культуры здоровья школьников; удовлетворенность участников сетевого взаимодействия школ Белгородской области по воспитанию культуры здоровья учащихся ходом и результатом совместной деятельности.*

Критерий процесса предполагает оценку количества и качества сетевых связей образовательных организаций по воспитанию культуры здоровья учащихся. С точки зрения количества связей важно оценить их динамику, множественность: *расширение участников сетевого*

взаимодействия; положительная динамика контактов сетевого взаимодействия.

С точки зрения качества связей важно оценить: *переход каждой школы сети на качественно новую ступень развития и сетевого взаимодействия (от недопустимого к оптимальному уровням сетевого взаимодействия). При этом возрастает качество связей, которые становятся интенсивными, активными, непосредственными и опосредованными, постоянными, прочными, неформальными, гибкими, связями развития, инновационными, горизонтально-равноправными, партнерскими, широкими и узконаправленными, профессиональными и общественными, паритетными и донорскими); степень субъектной активности участников сетевого взаимодействия; обновление форм и методов работы педагогического коллектива по воспитанию культуры здоровья учащихся.*

С учетом выделенных выше критериев были определены следующие уровни сетевого взаимодействия, в которых отражается результат: *недопустимый, критический, допустимый, оптимальный.* Каждый последующий уровень включает в себя признаки предыдущего, а также дополнительные отличительные признаки.

Недопустимый уровень сетевого взаимодействия: коллектив образовательной организации недостаточно понимает социальную значимость сетевого взаимодействия школ по воспитанию культуры здоровья учащихся, проявляет слабый интерес к сетевому взаимодействию по воспитанию культуры здоровья учащихся, не ощущает себя в качестве субъекта сетевого взаимодействия, не проявляет желания осуществлять сетевое взаимодействие по воспитанию культуры здоровья учащихся. Количество сетевых связей образовательных организаций по воспитанию культуры здоровья учащихся - единичные. Как правило, такие связи слабые, пассивные, опосредованные, ситуативные, непрочные, формальные, стандартные, иерархические, директивные, узконаправленные, реципиентные. Поскольку образовательная организация конкурирует с другими образовательными организациями, то практически отсутствуют способы сетевого взаимодействия по воспитанию культуры здоровья учащихся. Наблюдается низкий ресурсный уровень обеспеченности (кадровый, творческий, материально-технический, научно-методический и информационный) работы по проблеме воспитания культуры здоровья школьников. Уровень компетентности педагогов в вопросах воспитания культуры здоровья учащихся – низкий. Уровень компетентности руководителей в вопросах сетевого взаимодействия школ по воспитанию культуры здоровья учащихся – низкий. Уровень воспитанности культуры здоровья учащихся образовательной организации – низкий.

Критический уровень: коллектив образовательной организации хотя и понимает социальную значимость сетевого взаимодействия школ по воспитанию культуры здоровья учащихся, однако проявляет неустойчивый, ситуативный интерес и желание заниматься таким взаимодействием, фрагментарно ощущает себя в качестве субъекта сетевого взаимодействия по

воспитанию культуры здоровья учащихся. Количество сетевых связей образовательной организации по воспитанию культуры здоровья учащихся - единичные, преимущественно слабые, пассивные, опосредованные, ситуативные, непрочные, формальные (иногда неформальные), жесткие, связи функционирования, стандартные, иерархические (иногда горизонтально-равноправные и партнерские), директивные, узконаправленные, профессиональные и общественные, паритетные и реципиентные. Преобладает конкуренция над конкурентным сотрудничеством в ходе сетевого взаимодействия образовательной организации с другими организациями по воспитанию культуры здоровья учащихся. Образовательная организация эпизодически прибегает к способам сетевого взаимодействия по воспитанию культуры здоровья учащихся. Ресурсный уровень обеспеченности (кадровый, творческий, материально-технический, научно-методический и информационный) работы по проблеме воспитания культуры здоровья школьников - ниже среднего. Уровень компетентности педагогов в вопросах воспитания культуры здоровья учащихся - ниже среднего. Уровень компетентности руководителей в вопросах сетевого взаимодействия школ по воспитанию культуры здоровья учащихся - ниже среднего. Уровень воспитанности культуры здоровья учащихся - ниже среднего.

Допустимый уровень: коллектив образовательной организации понимает важность сетевого взаимодействия образовательных организаций по воспитанию культуры здоровья учащихся, проявляет повышенный интерес к сетевому взаимодействию по воспитанию культуры здоровья учащихся, как правило, ощущает себя в качестве субъекта такого сетевого взаимодействия, стремится избирательно осуществлять сетевое взаимодействие по воспитанию культуры здоровья учащихся. Возрастает количество связей, которые становятся все более интенсивными, активными, непосредственными и опосредованными, постоянными и ситуативными, прочными и непрочными, формальными и неформальными, жесткими и гибкими, функционирования и развития, инновационными и стандартными, иерархическими и горизонтально-равноправными, партнерскими и директивными, широкими и узконаправленными, профессиональными и общественными, паритетными и донорскими. Преобладает конкурентное сотрудничество над конкуренцией в ходе сетевого взаимодействия образовательной организации с другими организациями по воспитанию культуры здоровья учащихся. Используются разнообразные способы сетевого взаимодействия образовательной организации по воспитанию культуры здоровья учащихся. Ресурсный уровень обеспеченности (кадровый, творческий, материально-технический, научно-методический и информационный) работы по проблеме воспитания культуры здоровья школьников - средний или выше среднего. Уровень компетентности педагогов в вопросах воспитания культуры здоровья учащихся - средний или выше среднего. Уровень компетентности руководителей в вопросах сетевого взаимодействия школ по воспитанию культуры здоровья учащихся - средний или выше среднего. Уровень воспитанности культуры здоровья учащихся в

рамках сетевого взаимодействия образовательной организации – средний или выше среднего.

Оптимальный уровень: коллектив образовательной организации рассматривает сетевое взаимодействие как действенный и социально значимый механизм воспитания культуры здоровья учащихся и как возможность реализовать свой творческий потенциал; проявляет высокий интерес к сетевому взаимодействию по воспитанию культуры здоровья учащихся; является не просто субъектом, но лидером, инициатором сетевого взаимодействия по воспитанию культуры здоровья учащихся. Образовательная организация взаимодействует с другими образовательными организациями по проблеме воспитания культуры здоровья в рамках конкурентного сотрудничества. Количество сетевых связей образовательных организаций по воспитанию культуры здоровья учащихся - множественные. Связи становятся интенсивными, активными, непосредственными и опосредованными, постоянными, прочными, неформальными, гибкими, связями развития, инновационными, горизонтально-равноправными, партнерскими, широкими и узконаправленными, профессиональными и общественными, паритетными и донорскими. Широко применяются способы сетевого взаимодействия образовательной организации по воспитанию культуры здоровья учащихся. Уровень компетентности педагогов в вопросах воспитания культуры здоровья учащихся – высокий или очень высокий. Уровень компетентности педагогов в вопросах воспитания культуры здоровья учащихся – высокий или очень высокий. Уровень компетентности руководителей в вопросах сетевого взаимодействия школ по воспитанию культуры здоровья учащихся – высокий или очень высокий. Уровень воспитанности культуры здоровья учащихся образовательной организации – высокий или очень высокий.

Педагогическими условиями, обеспечивающими эффективность технологии сетевого взаимодействия образовательной организации по воспитанию культуры здоровья учащихся, являются: *организационные* (организация и координация оптимального процесса сетевого взаимодействия школ по воспитанию культуры здоровья учащихся в соответствии с технологическими этапами; выстраивание взаимосвязи содержания и реализуемых в ходе взаимодействия способов воспитания культуры здоровья учащихся; создание общего информационного пространства; проведение системной диагностики сетевого взаимодействия и уровня воспитанности культуры здоровья школьников, внесение корректив в характер сетевого взаимодействия образовательных организаций и др.); *научно-методическое и нормативно правовое обеспечение* (разработка нормативно правовой базы проекта, программ воспитания культуры здоровья учащихся, уроков и сценариев воспитательных мероприятий, дидактических материалов в помощь учителям и классным руководителям, создание аудио и видео продукции, научно-методическое консультирование по проблеме проекта и др.); *стимулирующие* (активизация положительной мотивации

участников сетевого взаимодействия образовательных организаций по воспитанию культуры здоровья учащихся; создание благоприятной психоэмоциональной среды; обеспечение профессионального развития педагогов и руководителей образовательных организаций региона в сфере сетевого взаимодействия школ по воспитанию культуры здоровья учащихся).

СИСТЕМА ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Кучма В.Р.

THE SYSTEM OF FORMATION THE HEALTHY LIFE STYLE OF CHILDREN AND TEENAGERS

Kuchma V.R.

Аннотация. В статье проанализированы федеральные документы, определяющие государственную политику в сфере сохранения здоровья населения. Подчеркивается роль образовательных учреждений в воспитании ЗОЖ. Акцентируется внимание на профилактической работе среди детского населения и родителей.

Abstract. Federal documents concerning health promotion of children are analysed in the article. The role of schools in providing the healthy style of life is underlined. The preventing activity among children and parents is accented.

Ключевые слова: сохранение здоровья, программа формирования здорового образа жизни, профилактика

Keywords: student health, posture disorders, visual impairment, healthy lifestyle, prevention

Курс на здоровый образ жизни и формирование у граждан здоровьесберегающего мировоззрения в настоящее время обозначен в числе основных приоритетов национальной политики Российской Федерации. Наряду с внедрением новых программ модернизации здравоохранения страны все общество должно предпринять максимум усилий, чтобы здоровый образ жизни стал нормой.

Приобщение школьников к проблеме сохранения своего здоровья – это, прежде всего, процесс социализации – воспитания. В процессе этого воспитания ребенком должны быть усвоены знания о законах развития своего организма, его взаимодействии с социальными факторами, получены навыки заботы о собственном здоровье и его сохранения, должна сформироваться установка на ведение здорового образа жизни. Поскольку важнейшим институтом социализации молодежи сегодня является школа, именно в период школьного обучения закладываются основы индивидуального здоровья конкретных людей, в совокупности составляющие здоровье всего общества в целом. Поэтому именно школа должна стать