

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ
НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Н. П. Абаскалова
А. Ю. Зверкова

**ТЕХНОЛОГИЯ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММ ЗДОРОВЬЯ
ДЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
В УСЛОВИЯХ РЕАЛИЗАЦИИ ФГОС**

Утверждено Редакционно-издательским советом ФГБОУ ВО
«НГПУ» в качестве учебно-методического пособия

НОВОСИБИРСК
2016

УДК 61(075.8)+37.0(075.8)
ББК 51.204.0р30я73+74.00р30я73
А135

Рекомендовано
Учебно-методическим советом
ФГБОУ ВО «НГПУ»

*Подготовлено и издано в рамках реализации
Программы стратегического развития ФГБОУ ВО «НГПУ» на 2012–2017 гг.*

Р е ц е н з е н т ы :

кандидат биологических наук, доцент, заведующий кафедрой безопасности жизнедеятельности, анатомии и физиологии
Горно-Алтайского государственного университета

Е. Г. Воронков;

кандидат педагогических наук, директор Государственного автономного образовательного учреждения дополнительного образования детей Новосибирской области «Центр развития творчества детей и юношества»

О. Н. Шаблов

Абаскалова, Н. П.

А135 Технология разработки программ здоровья для образовательной организации в условиях реализации ФГОС : учебно-методическое пособие / Н. П. Абаскалова, А. Ю. Зверкова ; Мин-во образования и науки РФ, Новосибир. гос. пед. ун-т. – Новосибирск : Изд-во НГПУ, 2016. – 226 с.

ISBN 978-5-00104-079-8

В учебном пособии содержатся материалы по конструированию программы «Здоровье» в образовательной организации. Приведены примеры проектирования, технологии формирования здорового образа жизни у участников образовательного взаимодействия. Рассмотрены подходы к организации здоровьесбережения в соответствии с концепцией трех «Т» федеральных государственных образовательных стандартов, формирование ключевой компетенции «быть здоровым» на основных ступенях образования (приказ Минобрнауки РФ от 28.12.2010 г. № 2106). Основным содержанием учебно-методического пособия является программа обучения магистров «Технология разработки программ здоровья для образовательного учреждения» направления 44.04.01 Педагогическое образование, а также магистерская программа «Здоровьесберегающее образование», реализуемая в Новосибирском государственном педагогическом университете.

Учебное пособие адресовано педагогам, специалистам в области здоровьесбережения, методистам и руководителям образовательных организаций.

УДК 61(075.8)+37.0(075.8)

ББК 51.204.0р30я73+74.00р30я7

ISBN 978-5-00104-079-8

© Абаскалова Н. П., Зверкова А. Ю., 2016

© Оформление. ФГБОУ ВО «НГПУ», 2016

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
Учебный модуль 1. СУЩНОСТНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВЬЕ» В ЦЕЛОСТНОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ НА РАЗНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ СТУПЕНЯХ И ЕЕ РЕАЛИЗАЦИЯ В УСЛОВИЯХ МОДЕРНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ	17
Самостоятельная работа № 1	32
Учебный модуль 2. ПРОБЛЕМА ПРОЕКТИРОВАНИЯ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВЬЕ» ДЛЯ СУБЪЕКТОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ПРЕДСТАВЛЕНИЯХ ПЕДАГОГОВ-ПРАКТИКОВ.....	34
Самостоятельная работа № 2	52
Учебный модуль 3. ПРОЕКТИРОВАНИЕ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВЬЕ» КАК СРЕДСТВА СТАНОВЛЕНИЯ И ПРИРАЩЕНИЯ КЛЮЧЕВОЙ КОМПЕТЕНЦИИ «БЫТЬ ЗДОРОВЫМ» В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	54
Самостоятельная работа № 3	71
Учебный модуль 4. ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ПРОЕКТИРОВАНИЮ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВЬЕ».....	77
Самостоятельная работа № 4	123
ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ТРАЕКТОРИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА ПО ОСВОЕНИЮ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ТЕХНОЛОГИЯ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ»	125
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	140
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	146
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	162

ВВЕДЕНИЕ

Магистерская программа «Здоровьесберегающее образование» как система педагогической подготовки высококвалифицированных кадров в области здоровьеориентированных педагогических технологий

Образование является одним из наиболее эффективных механизмов развития личности и повышения социального статуса и защищенности граждан. Сегодня на различных форумах и сообществах идет широкое профессиональное и общественное обсуждение разработки и апробации ФГОС, целей и задач российской системы общего образования и требований, предъявляемых к ней всеми заинтересованными сторонами – государством, обществом, каждой конкретной семьей. Уточняются содержание основных положений стандарта и пакета сопровождающих его нормативных, инструктивно-методических и информационных материалов для того, чтобы исключить возможные риски, связанные с введением ФГОС в практику работы школы. Изменения в сфере образования связаны с введением новых ФГОС и сопровождаются расширением профессиональных функций учителя: консультанта, проектировщика, исследователя.

«Стандарт ориентирован не только на знаниевый, но в первую очередь на деятельностный компонент образования, что позволяет повысить *мотивацию обучения*, в наибольшей степени реализовать *способности, возможности, потребности и интересы ребенка*» [128]. Концепция «трех “Т”», представленная в новых ФГОС определяет следующие требования:

к результатам освоения программы:

- зафиксированы личностные, метапредметные, предметные результаты;
- преемственность результатов для разных ступеней;
- зафиксирован системно-деятельностный подход;

к структуре образовательной программы:

- зафиксировано наличие частей, обязательной и формируемой участниками образовательного процесса, и их соотношение;
- определены разделы ООП (содержательно и количественно);
- интеграция учебной и внеучебной деятельности;
- включена «внеаудиторная занятость»;

к условиям реализации образовательной программы:

- кадровым (компетентные, высококвалифицированные);
- финансовым;
- материально-техническим (адресность образовательной области);
- иным (информационно-образовательная среда, безопасная здоровьесберегающая среда, учебно-методическое обеспечение).

Если раньше образовательные стандарты предъявляли требования прежде всего к ученику, то уже в ФГОС требования предъявлены к системе образования в целом. Обсуждается такое словосочетание, как «педагогическая дееспособность», акцентирующее внимание на том, что современный педагог должен быть адекватен новым стандартам. В стандартах особое внимание уделяется внеурочной работе, которая должна носить системный характер. Смещаются ориентиры: от успешности образовательной организации к успешности каждого ученика через создание индивидуальной образовательной траектории.

Приоритеты реформирования образования вращаются вокруг переосмысления роли образования. Приоритет индивидуального подхода заключается во внимании к талантливым детям, в активном использовании новых информационных технологий, в сохранении здоровья, формировании экологической культуры и культуры безопасности. Интенсификация процесса получения образования раскрывает новые грани здоровьесориентированных технологий перед педагогическим сообществом.

Проведенные исследования показали, что основным ведущим мотивом для педагога является «стремление к профессиональному

росту», что особенно важно для коллектива, работающего в инновационном режиме. Однако лишь 30 % педагогов выбрали ведущим мотивом «желание проявить творчество, осуществить поиск, исследование в области экологической культуры, здоровьесбережения и культуры безопасного образа жизни», 32 % педагогов считают, что с введением новых ФГОС произойдет усложнение профессиональной деятельности, возрастут нагрузки и ответственность, лишь 25 % педагогов выразили «стремление добиться максимальной самостоятельности в работе».

В концепции программы модернизации образования на 2014–2017 годы отмечается, что необходимо *повышение качества подготовки педагогических кадров*, приведение системы педагогического образования в соответствие со стандартами профессиональной деятельности педагога и ФГОС.

Сегодня определено основное противоречие – между «квалификационным» подходом в сфере образования с характером последующей профессиональной деятельностью выпускников. В государственных образовательных стандартах высшего профессионального образования нового поколения отмечено, что необходимо удовлетворять растущий спрос общества на новые компетенции. Основой современных образовательных стандартов становится формирование базовых компетентностей современного человека:

- *информационная* (умение искать, анализировать, преобразовывать, применять информацию для решения проблем);
- *коммуникативная* (умение эффективно сотрудничать с другими людьми);
- *самоорганизация* (умение ставить цели, планировать, ответственно относиться к здоровью, полноценно использовать личностные ресурсы);
- *самообразование* (готовность конструировать и осуществлять собственную образовательную траекторию на протяжении всей жизни, обеспечивая успешность и конкурентоспособность).

Кардинальные изменения в отечественной системе высшего профессионального образования связаны как с фундаментальными факторами эволюции мировой образовательной среды, так и с текущими процессами социально-экономического и демографического развития. В этом плане образование через магистратуру позволяет не только повысить компетентностный уровень в определенной профессиональной деятельности, но и расширить границы социализации личности, построить карьеру, быть востребованным на рынке труда.

В ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный педагогический университет» уже пять лет осуществляется обучение по направлению подготовки магистров *44.04.01 Педагогическое образование, магистерская программа «Здоровьесберегающее образование»*. Цель магистерской программы – фундаментальная всесторонняя подготовка специалистов в области образования, сохранения и развития здоровья, формирования ЗОЖ обучающихся и воспитанников разного уровня образования (от ДОУ до образования взрослых).

Формирование у магистрантов общекультурных и профессиональных компетенций в области проектирования и применения здоровьесберегающих технологий – важная задача, так как вопросы сохранения, поддержки здоровья обучающихся, развития экологической культуры, культуры здорового и безопасного образа жизни отражены в образовательных стандартах нового поколения для всех уровней образования.

Компетенции, формируемые у магистрантов:

- организация здоровьесберегающей среды образовательной организации, разработка моделей программ здоровья для образовательных организаций разного уровня;
- проектирование индивидуальных образовательных траекторий обучающихся;
- организация педагогических исследований по актуальным проблемам образования, здоровья и ЗОЖ;

- мониторинг здоровья субъектов образовательного процесса (учащихся, студентов, педагогов);
- применение здоровьесберегающих технологий, информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности;
- управление образовательной организацией с позиций здоровьесберегающего образования.

Несмотря на интерес к магистратуре «Здоровьесберегающее образование», который достаточно высок, проблема заключается в том, что выпускники бакалавры и многие учителя школ проигрывают конкурс портфолио, так как не имеют опыта выступления на конференциях, опубликованных работ, не могут четко обозначить, с какой целью поступают в магистратуру. Так, за три года существования магистратуры состав магистрантов следующий: 26 % – преподаватели вуза, 7 % – директора школ, 34 % – воспитатели дошкольных образовательных организаций (ДОО), 5 % – учителя школ, 12 % – спортсмены, 16 % – бакалавры.

Немаловажную роль в сложившейся ситуации играет весь комплекс подготовки магистров, программ педагогической подготовки и технологий обучения в целях обеспечения реализации нового профессионального стандарта педагога и новых стандартов школьного образования. Исходя из требований стандарта, при подготовке магистров следует учитывать три составляющие: требования государства (уровень квалификации по образованию), требования работодателя (компетенции по видам профессиональной деятельности), потребности и возможности личности (возможность построения индивидуальной образовательной траектории).

Поэтому в программу подготовки магистрантов «Здоровьесберегающее образование» в профессиональный модуль были включены следующие дисциплины: «Здоровьесберегающие педагогические технологии», «Средства и системы оздоровления», «Информационные технологии в профессиональной деятельности», «Система управ-

ления школой здоровья», «Проектирование индивидуального образовательного маршрута», «Методика проектирования индивидуальной системы оздоровления», «Становление личности в условиях глобализации», «Педагогические технологии в обучении старших школьников и студентов», «Технология разработки программ здоровья для образовательных учреждений», «Технология формирования культуры питания», «Практическая психология в образовании» и др.

Поскольку магистранты поступают с различным уровнем подготовки, с разным базовым образованием (биологическим, физкультурным, дошкольным, начальными классами, здоровьесберегающее образование, безопасность жизнедеятельности и др.), то в качестве «трибуны» презентации научного и педагогического опыта выбран как один из основных методов – *метод проектов*.

Метод проектов – педагогическая технология, ориентированная не только на интеграцию знаний, но и на их применение и приобретение новых. Активное включение магистрантов в создание тех или иных проектов дает им возможность осваивать новые способы человеческой деятельности в социокультурной среде, формировать профессиональные компетенции. Данная технология широко может и должна быть использована на всех уровнях образования (от начального до вузовского). Проектная и научно-исследовательская деятельность выделены в новых стандартах как приоритетные направления образовательной деятельности, позволяющие вовлечь учеников в работу над научным исследованием и рассматривать изучение предмета как научное исследование. Проект обеспечивает тесную связь теории и практики. Этапы в реализации проекта позволяют четко поставить проблему, цели, задачи, способы их реализации; создать условия для индивидуальной и коллективной деятельности, для самостоятельной и групповой работы обучающихся, создания ситуации успеха и сотрудничества, сформировать универсальные учебные действия.

Практическое применение метода проектов сталкивается с необходимостью четких критериев оценивания уровня выполнения маги-

стром (или бакалавром, специалистом) итогового задания. Многолетняя апробация метода проектов приводит к обобщению двух форм документов, доступных студенту: «Бланк оценки структуры проекта “Программа ‘Здоровье’ в образовательном учреждении” преподавателем» и «Критерии оценки проекта “Программа ‘Здоровье’ в образовательном учреждении”» (см. требования к зачету).

Сегодня актуальность использования исследовательских методов в практике образования школьников ни у кого не вызывает сомнения, поэтому магистранты должны быть компетентны по вопросам проектной деятельности. Все чаще эти исследования ориентируются на решение практических проблем и служат эффективным способом активизации познавательной деятельности. Возможность разработки и реализации различных проектов с учащимися или студентами младших курсов на педагогической практике (например: «Современная экологическая лаборатория», «Тайны моего организма», «Я – частичка природы», «Экология и будущее планеты», «Рациональное питание – основа здоровья», «Мы за здоровый образ жизни», «Азбука безопасности дорожного движения от А до Я», «Семья – крепость моей безопасности» и др.) позволяет создавать условия для формирования и оценки метапредметных образовательных результатов у обучающихся. Результаты выполненных проектов должны быть, что называется, «осязаемыми», т. е. если это теоретическая проблема – то конкретное ее решение, если практическая – конкретный результат, готовый к использованию (на уроке, в школе, пр.). Необходимо, чтобы этот результат можно было увидеть, осмыслить, применить в реальной практической деятельности. Видимый результат проектной деятельности (публикация статей, выступление на конференциях, победы подготовленных учащихся) приносит огромное удовлетворение магистрантам, повышает самооценку, формирует компетенции.

В работе широко используются различные научные журналы и монографии, в том числе и журнал, который имеет аналогичное

название с магистратурой, – «Здоровьесбергающее образование» (главный редактор – Ф. Ф. Харисов). Для работы с данным журналом применяются несколько технологий и методических приемов [5–6]. В качестве примера приведем несколько из них. Так, «Листы сжатия информации» позволяют магистрантом проанализировать большой объем информации (один или несколько журналов) и представить ее визуально в индивидуальной форме, свойственной психотипу и мышлению магистранта. Умение перерабатывать информацию и встраивать ее в свою систему знаний – это одна из компетенций, которую необходимо формировать у магистрантов. «Двухчастный дневник», «Трехчастный дневник», составление различных кластеров («Технология развития критического мышления через чтение и письмо») позволяет развивать критическое мышление при анализе научной и методической литературы.

Следовательно, чем большим арсеналом технологий будет владеть магистрант, тем он будет более компетентен в современных вопросах образования.

Программа освоения учебной дисциплины «Технология разработки программ “Здоровье” для образовательного учреждения» – одна из основных для формирования повышенного уровня освоения ключевой компетенции «быть здоровым». Цель освоения дисциплины «Технология разработки программ “Здоровье” для образовательного учреждения» – подготовка магистрантов, владеющих современными знаниями о конструировании образовательной программы «Здоровье», соответствующей стратегии развития образования до 2020 года и нормативно-правовой базе в целом, умениями разрабатывать и структурировать имеющийся документооборот учреждения в соответствии с новым федеральным государственным образовательным стандартом для всех ступеней образования.

Изучение дисциплины «Технология разработки программы “Здоровье” для образовательного учреждения» способствует подготовке магистранта направления 44.04.01 Педагогическое образование,

магистерская программа «Здоровьесберегающее образование» к решению следующих задач профессиональной деятельности:

- осуществление целенаправленной деятельности по формированию педагогических коллективов, работающих с детьми разного возраста, и интеграции подходов к созданию и реализации современной программы «Здоровье» в образовательной организации в соответствии с новым поколением федеральных государственных стандартов;

- организация процесса здоровьесбережения в образовательной организации как части воспитания и социализации с позиций дифференциации и ранней профессиональной ориентации;

- осуществление сопровождения детей в области индивидуальной здоровьесориентированной траектории, формирование ключевой компетенции «быть здоровым» внутри образовательной организации;

- организация ресурсной среды с информационной поддержкой ведения здорового образа жизни как части социально одобряемого стиля жизни;

- проектирование программы «Здоровье» в образовательной организации как одного из способов непрерывного формирования культуры здоровья у подрастающего поколения.

Магистр, освоивший программу «Технология разработки программы «Здоровье» для образовательного учреждения», подготовлен к деятельности в условиях новой парадигмы образования, реализации концепции «трех “Т”» современного обучения в образовательной организации. Формой итогового контроля является зачет. В случае выполнения всех заданий текущего контроля (см. самостоятельные работы после каждого учебного модуля) с оценкой «зачтено», магистрант получает зачет по дисциплине «Технология разработки программы “Здоровье” для образовательного учреждения». Зачет по дисциплине «Технология разработки программы здоровья для образовательного учреждения» проходит в форме защиты проектов.

Критерии оценок итогового контроля

Оценку «зачтено» получает магистрант, который в процессе обучения и защиты проекта выполнил следующее:

- проанализировал результаты по вопросу проектирования программы «Здоровье» педагогами-практиками;
- разработал модель программы «Здоровье» для образовательной организации (любой ступени: дошкольное, любая из трех ступеней школы, высшего образования, дополнительного образования);
- выполнил задания по модулям;
- разработал и защитил проект программы «Здоровье» в соответствии с требованиями.

Оценку «не зачтено» получает магистрант, который не понимает роли дисциплины, не владеет категориальным аппаратом дисциплины, не выполнил проект.

Рассмотрим требования к результатам освоения программы. Курс направлен на формирование следующих профессиональных компетенций, реализуемых в нескольких группах знаний, умений и навыков:

- *знать*: основные методические аспекты организации программы «Здоровье» в образовательной организации;
- *уметь*: применять сущностные характеристики программы «Здоровья» в целостном педагогическом процессе на разных образовательных ступенях и соотносить особенности ее реализации в условиях модернизации образования применительно к условиям конкретной основной общеобразовательной программе;
- *владеть*: сущностью программы «Здоровье», основными технологиями, способами и приемами, позволяющими реализовывать программу «Здоровье» в образовательной организации; уметь обеспечивать деятельность ресурсного центра содействия укреплению здоровья;
- *знать*: стратегии осуществления программы «Здоровье» в образовательной организации с учетом концепции непрерывного

образования. Ориентироваться в научно-методических проблемах проектирования программы «Здоровье» для субъектов образовательного взаимодействия в системе непрерывного образования;

– *уметь*: осуществлять опытно-экспериментальную работу по проектированию программы «Здоровье». Организовывать исследование исходного уровня реализации программы «Здоровье» в образовательном процессе на примере конкретной образовательной организации;

– *владеть*: приемами реализации модели программы «Здоровье», соответствующей не только новому поколению федеральных государственных требований, но и вступивших в силу федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников на основе методологии системного подхода;

– *знать*: особенности проектирования программы «Здоровье» в соответствии с федеральными требованиями к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников;

– *уметь*: сознательно выбирать эффективную технологию проектирование и реализации программы «Здоровье» как средства становления и приращения ключевой компетенции «быть здоровым» в системе непрерывного образования.

– *владеть*: понятийно-категориальным аппаратом дисциплины «Технология разработки программы “Здоровье” для образовательного учреждения», способами реализации доминирующих характеристик и особенностей выполнения Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 28 декабря 2010 г. № 2106 г. Москва «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников».

Содержание дисциплины «Технология разработки программы «Здоровья» для образовательного учреждения» представлено 4 модулями.

Тема 1. Сущностные характеристики программы «Здоровье» в целостном педагогическом процессе на разных образовательных ступенях и ее реализация в условиях модернизации образования.

Возможности современной российской системы образования для реализации программы «Здоровье» на разных ступенях образования. Сущность программы «Здоровье» в условиях модернизации российского образования. Стратегия осуществления программы «Здоровье» в образовательной организации с учетом концепции непрерывного образования.

Тема 2. Проблема проектирования программы «Здоровье» для субъектов образовательного взаимодействия в системе непрерывного образования в представлениях педагогов-практиков.

Основные способы понимания программы «Здоровье» для образовательной организации, представленные в профессиональном педагогическом сознании. Представление о программе «Здоровье» как деятельности субъектов образовательного взаимодействия. Опыт педагогов-практиков по проектированию программы «Здоровье». Центр содействия укреплению здоровья в образовательной организации как модель реализации программы «Здоровье» с позиций системного подхода.

Тема 3. Проектирование программы «Здоровье» как средства становления и приращения ключевой компетенции «быть здоровым» в системе непрерывного образования.

Сущность программных мероприятий программы «Здоровье» по сохранению здоровья, формирования культуры здоровья и безопасного образа жизни как части личностных достижений обучающегося. Характеристика особенностей выполнения в конце февраля 2011 года вступившего в действие Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 28 декабря 2010 г. № 2106 г. Москва «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников». Проектирование программы «Здоровье» в соответ-

ствии с федеральными требованиями к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников.

Тема 4. Опытнo-экспериментальная работа по проектированию программы «Здоровье».

Исследование исходного уровня реализации программы «Здоровье» в образовательном процессе на примере образовательной организации. Реализация модели программы «Здоровье», соответствующей не только новому поколению федеральных государственных требований, но и вступивших в силу федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников на основе методологии системного подхода.

УЧЕБНЫЙ МОДУЛЬ 1

СУЩНОСТНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВЬЕ» В ЦЕЛОСТНОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ НА РАЗНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ СТУПЕНЯХ И ЕЕ РЕАЛИЗАЦИЯ В УСЛОВИЯХ МОДЕРНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Возможности современной российской системы образования для реализации программы «Здоровье» на разных ступенях образования. Сущность программы «Здоровье» в условиях модернизации российского образования. Стратегия осуществления программы «Здоровье» в образовательной организации с учетом концепции непрерывного образования.

Современная школа находится на важном этапе реформирования: практически одновременно изменениям подвергаются все ступени образования. Впервые предпринята реформа, нацеленная на выравнивание качества и стандартизацию подходов в дошкольном образовании детей. Общеобразовательные школы, традиционно оказывающие услуги по подготовке детей к первому классу, оказались в сложной профессиональной ситуации, способствующей проявлению инновационной компетентности педагогического коллектива. Учителя начальных классов, взявшие первый класс в 2011/12 учебном году, вынуждены не только осваивать в концептуальные идеи ФГОС 2 поколения, но и обеспечивать преемственность и адаптацию первоклассников с учетом изменений в дошкольном образовании [59; 107]. Педагогический коллектив, имеющий опыт инновационной деятельности, достаточно органично входит в волну глобального реформирования дошкольного и школьного образования, если самостоятельно

освоил компетенции непрерывного образования, умеет учиться, повышать свою квалификацию независимо от возраста и стажа работы.

Задаваясь практически вечными вопросами: как учить современного первоклассника? Как гармонизировать адаптационный период? Какие методы и приемы позволяют выровнять стартовые возможности первоклассников? Как с первых дней обучения разработать индивидуальную образовательную траекторию обучения, позволяющую максимально расширить потенциал ребенка, не ухудшая состояние его здоровья? Педагоги начальной школы для себя отвечают: активизация обучения, использование коллективных средств обучения, метода проектов, прикладных кейсов из реальной жизни первоклассника – все это позволяет реализовывать обучение в парадигме компетентностного подхода.

Определившись со стратегией – компетентностным подходом, педагоги активно ищут практические способы его реализации внутри учебного дня, содержания обучения. Проблема компетентностного подхода в образовании на сегодняшний день продолжает оставаться достаточно актуальной. Компетентностный подход выдвигает на первое место умение решать проблемы, возникающие в практической деятельности, овладение способами деятельности. Началом пути реализации ФГОС в начальной школе стало использование метода проектов. Если еще пятнадцать лет назад метод проектов был в новинку, то в настоящее время педагоги начальной школы ищут оптимальные пути реализации этого метода в обучении младших школьников.

Новые стандарты образования для школы закрепили смену приоритетов в образовании. Как дать учащемуся школы практические знания по предметам, возможность самореализации в житейски значимых познавательных областях? Ответом современного педагога является метод проектов. Общество заказывает новое поколение людей – самостоятельных, коммуникабельных, умеющих работать в группе, готовых и способных постоянно учиться новому, самостоятельно добывать и применять нужную информацию. Метод проектов, при-

кладной инструментарий компетентностного подхода, выдвигает на первое место умение решать вопросы, возникающие в жизни. Обрести компетентность можно лишь при самостоятельной формулировке проблемы, поиска необходимых для ее решения знаний. Способом развития требуемых компетенций становится специально организованная деятельность учащегося, основными направлениями которой становятся: его самостоятельная работа, проектирование конкретного внешнего образовательного результата в физическом объекте из реальной жизни, осуществление эксперимента как субъективного мини-открытия [36; 38; 89].

Как сохранять здоровье школьника в столь изменившихся обстоятельствах? Необходимо оценить особенности ФГОС для начального образования, чтобы соотнести имеющиеся приемы, методы и технологии формирования здорового образа жизни с изменившимися особенностями образования. Что принесло новое образование школе? Структура требований кажется однотипной, вместе с тем именно школьное образование в структуре своей примерной основной образовательной программы общего образования (ПООП НОО, ООО) содержит отдельную программу формирования здорового образа жизни [83; 106].

Практика реализации нового поколения стандартов начального образования актуализирует проблему преемственности дошкольного образования и школы. Готовность ребенка к школе всегда оставалась важной проблемой для педагогов-практиков. Многочисленные дискуссии об оптимальном возрасте поступления в первый класс, о способах диагностики готовности к школьному обучению сейчас все более сдвигаются к проблеме обеспечения равных стартовых возможностей обучения в первом классе, особенно при обучении детей с ограниченными возможностями здоровья. Может ли метод проектов, сейчас находящийся в обязательной методической копилке буквально каждого учителя начальных классов и воспитателя, стать тем самым инструментом индивидуализации образовательного маршрута,

способом, позволяющим, сохраняя исходный потенциал здоровья ребенка, обеспечить равный образовательный старт в первом классе и своевременно корректировать стратегию обучения в последующем школьном обучении? Отвечая положительно, мы в своей инновационной деятельности переходим в другую плоскость методических задач. Как, в каком объеме применять метод проектов? Обязательно ли применение метода проектов в ДОО, когда учитель начальных классов организует преемственность образовательных ступеней? Достаточно ли оставить проекты, например, только на последнем году дошкольного образования? В федеральном государственном образовательном стандарте начального образования метод проектов является обязательным, а как подготовить к нему дошкольника? Необходимо ли обучать родителей ведению портфолио достижений ребенка и как фиксировать внутренние результаты проектной деятельности? Как применяется метод проектов в дошкольном образовании в соответствии с новыми требованиями стандарта начального образования, необходим ли акцент на универсальных учебных действиях, на их формировании? Сколько проектов осваивается ребенком минимально и максимально за учебный год? Как выглядит разумный минимум проектов в учебной нагрузке ребенка? Какие формы календарно-тематического планирования проекта могут быть удобны учителю?

Отправной точкой поиска ответа на все эти вопросы становится обращение к исходным документам. Рассмотрим требования к структуре образовательной программы начального основного образования.

Таблица 1

**Требования к структуре образовательной программы
начальной школы**

<i>Структура программы</i>	<i>Особенности здоровьесбережения</i>
<i>1</i>	<i>2</i>
1. Пояснительная записка	Исходное состояние контингента учащихся

1	2
2. Планируемые результаты освоения обучающимися основной образовательной программы начального общего образования	Потенциально доступный уровень образования, исходя из особенностей здоровья, выявление ожиданий и социального заказа родителей на укрепление здоровья
3. Учебный план начального общего образования	Соблюдение физиологических требований к расписанию, сохраняющему здоровье, особенности нормирования жизни и деятельности младшего школьника
4. Программа формирования универсальных учебных действий у обучающихся на ступени начального общего образования	Универсальные учебные действия у обучающихся в области здоровья
5. Программы отдельных учебных предметов, курсов	Межпредметные связи с проблемами здоровья
6. Программа духовно-нравственного развития, воспитания обучающихся на ступени начального общего образования	Духовное здоровье как основа личности
7. Программа формирования культуры здорового и безопасного образа жизни	Пространство применения знаний из области здоровья
8. Программа коррекционной работы	Сохранение и укрепление здоровья детей с ограниченными возможностями здоровья
9. Система оценки достижения планируемых результатов освоения основной образовательной программы начального общего образования	Мониторинг формирования культуры здоровья и ключевой компетенции «быть здоровым»

Реформирование начального основного образования предполагает массовое использование метода проектов на уроке. Интегрировать объемный научно-исследовательский проект в урок представля-

ется невозможным, поэтому реалистичным кажется упрощение проектов, доминирующее использование игровых технологий в их реализации. Организация массовой работы младших школьников над проектами существенно дополняет усилия учителей по формированию универсальных учебных действий на уроках и в результате позволяет продемонстрировать хорошие показатели в итоговой диагностике. Метод проектов многогранен. Его можно применять в обычном классе, в контексте самостоятельной индивидуальной или групповой работы учащихся в течение различного по продолжительности времени образовательного взаимодействия. Проекты – это гибкая технология, в ней можно реализовывать информационные технологии, в частности, компьютерные телекоммуникации. Метод проектов и обучение в сотрудничестве находят все большее распространение в системах образования разных стран мира, чьим опытом российские педагоги успешно пользуются.

Вместе с тем можно провести аналогию, что программа «Здоровье», реализуемая в образовательном учреждении на данном этапе реформирования, чтобы соответствовать, должна состоять из таких же структурных элементов, как и основная образовательная программа основного общего образования. Таким образом, можно представить программу «Здоровье» на ступени основного общего образования следующим образом.

Таблица 2

Программа «Здоровье» соответствующая ФГОС

Содержание раздела программы, соответствующее ФГОС	Содержание раздела программы «Здоровье», соответствующее ФГОС	Ответственные за реализацию в образовательном учреждении
1	2	3
<p><i>Целевой раздел</i> должен определять общее назначение, цели, задачи и планируемые результаты реализации основной образовательной программы основного общего образования, а также способы определения достижения этих целей и результатов</p>		

1	2	3
Пояснительная записка	Пояснительная записка к программе «Здоровье»	
Планируемые результаты освоения обучающимися основной образовательной программы основного общего образования	Поэтапное освоение ключевой компетенции «быть здоровым»	
Система оценки достижения планируемых результатов освоения основной образовательной программы основного общего образования	Модель мониторинга здоровья («паспорт здоровья») субъектов образовательного взаимодействия	
<i>Содержательный раздел</i> должен определять общее содержание основного общего образования и включать образовательные программы, ориентированные на достижение личностных, предметных и метапредметных результатов		
Программа развития универсальных учебных действий (программа формирования общеучебных умений и навыков) на ступени основного общего образования, включающая формирование компетенций обучающихся в области использования информационно-коммуникационных технологий, учебно-исследовательской и проектной деятельности	Информационное здоровьеориентированное образовательное пространство, научно-исследовательская и проектная деятельность по проблемам здоровья	

1	2	3
Программы отдельных учебных предметов, курсов, в том числе интегрированных	Интегрированные и элективные курсы	
Программа воспитания и социализации обучающихся на ступени основного общего образования, включающая такие направления, как духовно-нравственное развитие и воспитание обучающихся, их социализация и профессиональная ориентация, формирование экологической культуры, культуры здорового и безопасного образа жизни	Конкурсы, воспитательные мероприятия и клубы по интересам, способствующие формированию культуры здорового и безопасного образа жизни	
Программа коррекционной работы	Инклюзивное образование, обучение детей с ОВЗ	
<i>Организационный раздел</i> должен определять общие рамки организации образовательного процесса, а также механизм реализации компонентов основной образовательной программы		
Учебный план основного общего образования как один из основных механизмов реализации основной образовательной программы	Общий годовой план мероприятий по реализации программы «Здоровье» в образовательной организации	
Система условий реализации основной образовательной программы в соответствии с требованиями стандарта	Система условий с учетом требований № 2106, СанПИН, и ФГОС	

Актуальные проблемы и современные технологии разработки программы «Здоровье» в образовательной организации

Программа «Здоровье» в образовательной организации является традиционным документом. В детском саду, школе, колледже или вузе можно встретить различные версии разработки программ, выставленных на сайтах. История разработки таких документов в образовательных организациях Российской Федерации насчитывает уже более двадцати лет. Первая волна разработки программ «Здоровье» возникла с движением «школ здоровья» [3]. Активное проникновение идей здоровьесберегающего образования в профессиональное сообщество педагогов, интеграция идей гигиены, медицины, физиологии наряду с педагогикой и психологией привело к многочисленным попыткам создания программ, способствующих здоровьесбережению во время образовательного взаимодействия.

Этап повсеместного внедрения федеральных государственных образовательных стандартов не мог не затронуть и подходы к разработке программы «Здоровье» в образовательной организации. Педагогические коллективы, продолжающие исследовать проблематику здоровьесбережения, столкнулись с необходимостью встроить в новый документооборот программу «Здоровье». Апробация основных общеобразовательных программ в школах, разработка программы развития каждой образовательной организацией приводит к поиску нового места в системе управления для программы «Здоровье».

Программу «Здоровье» в образовательной организации можно разрабатывать, используя разные технологии. В результате важно: позволяет ли данная технология получить результат с необходимыми качествами в области здоровьесбережения и какие ресурсы (затраты, условия, усилия) для этого требуются. Программа «Здоровье» является рабочим документом для организации в текущей и перспективной деятельности. Программа также является официальным документом,

который представляется в органы управления образования в различных целях, публично размещается на сайте образовательной организации, отражая ценности педагогического коллектива.

Разнообразие конкретных форм реализации программы «Здоровье» в образовательной организации зависит как от материально-технических ресурсов, так и кадрового потенциала коллектива. Современный этап развития системы образования, реализация тенденций к укрупнению образовательных организаций влечет за собой консолидацию ресурсов, выстраивание новых внутренних связей и перераспределение функций. На рис. 1 представлены обязательные, на наш взгляд, элементы структуры программы «Здоровье» в образовательной организации.

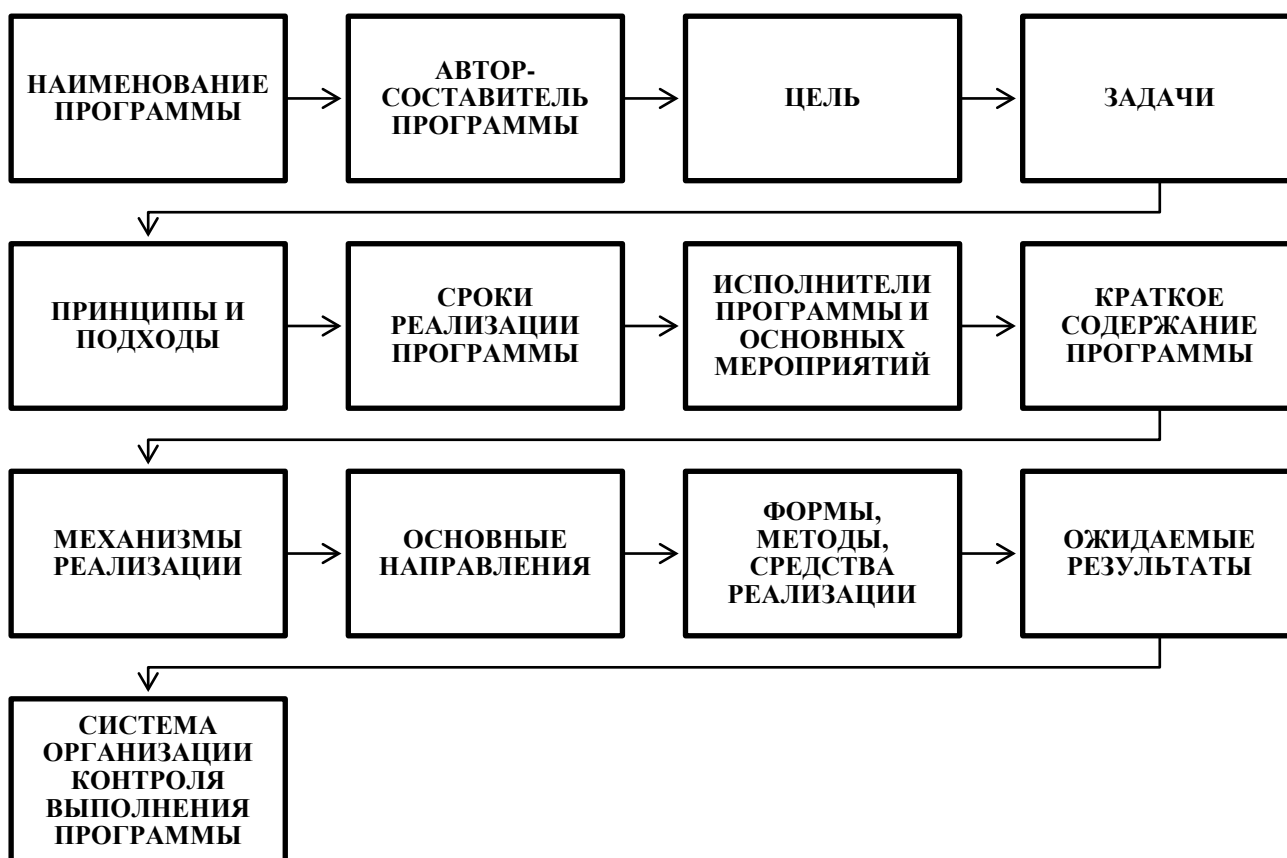


Рис. 1. Структура программы «Здоровье»

Качественная разработанная программа «Здоровье» предполагает заинтересованность и активное участие руководителя образовательной организации в выделении ресурсов и реализации мероприятий по здоровьесбережению. Современное управление программой «Здоровье» предполагает от руководителя планирование ресурсного обеспечения программы «Здоровье» в образовательной организации, контроль выполнения планов по научно-методической, исследовательской, образовательной, оздоровительной деятельности конкретных специалистов.

Другой значимой проблемой является отсутствие или некачественная подготовка специалистов к реализации программы «Здоровье». Разработчики программы «Здоровье» сталкиваются с эклектичными представлениями практиков в области здоровьесберегающих технологий, доминированием ретроградных взглядов на организационные формы «уроков здоровья». Назрела необходимость обеспечивать профессиональную переподготовку, повышение квалификации педагогического коллектива в области обеспечения здоровья участников образовательного процесса с учетом происходящего реформирования. Специалист, конструирующий программу «Здоровье», нуждается в умениях, позволяющих осуществить процесс здоровьесбережения в образовательной организации как часть воспитания и социализации с позиций дифференциации и ранней профессиональной ориентации.

Так как подготовка специалистов, способных реализовывать здоровьесориентированные технологии, интегрированные в программу «Здоровье» в образовательной организации, столь же важна, как наличие достаточных материально-технических ресурсов, необходимо дифференцировать уровни профессиональной компетенции в области педагогики здоровья. Ключевая компетенция «быть здоровым» имеет возрастную динамику и особенности проявления [5–6]. Подготовка бакалавров может включать ключевую компетенцию «быть здоровым» как общекультурную и профессиональную, но при про-

фильной подготовке магистров в области здоровьесберегающего образования целесообразно углубленное освоение и рефлексия феномена «здоровье».

Подготовка магистров, специализирующихся на координации мероприятий программы «Здоровье» и организации здоровьесберегающего образования, требует повышенного уровня владения ключевой компетенцией «быть здоровым». Управление здоровьесберегающим образованием в организации требует умений управлять системой взаимосвязанных элементов, составляющих программу «Здоровье».

Повышенный уровень владения ключевой компетенцией «быть здоровым» как профессиональным навыком представляет собой взаимосвязь знаний по образованию в области культуры здоровья, внедренную в программы воспитания и социализации, а также интеграцию в учебные дисциплины обязательного содержания. Владение содержанием педагогики здоровья позволяет магистру успешно конструировать разноплановые программы элективных курсов или модули дополнительного образования. Важным аспектом повышенного уровня владения ключевой компетенцией «быть здоровым» является самоопределение магистра в пропорциональности сочетания в мероприятиях по реализации программы «Здоровье» физической, психической и духовной составляющей феномена здоровья.

Здоровьесберегающее образование, как и само понятие «здоровье», несет в себе совокупность переменных, делающих как его реализацию, так и его изучение интересным для саморазвития личности. Профессиональное овладение повышенным уровнем владения ключевой компетенцией «быть здоровым» предполагает рефлекссию в пространстве альтернативных взглядов на сам феномен здоровья человека и, как следствие, способность организовывать мероприятия по формированию здорового образа жизни. О. С. Васильева и Ф. Р. Филатов сформулировали концепцию *устойчивых социокультурных эталонов здоровья*, подразумевающую личностный выбор человеком между взаимоисключающими *античным* (здоровье как внутренняя согласо-

ванность), *адаптационным* (здоровье как приспособленность индивида к окружающей среде) и *антропоцентрическим* (здоровье как всесторонняя самореализация, раскрытие творческого и духовного потенциала личности) эталонами.

Самоидентификация с доминирующим у магистра эталоном здоровья позволяет избежать однобокости в разработке мероприятий здоровьесберегающего образования, так как большое количество участников изначально требует наличия различных направлений ведения здорового образа жизни. Представления о здоровье, доминирующие в педагогическом коллективе образовательной организации, несут сильный отпечаток жизненного опыта, социальных ожиданий родителей и распространенных субкультурных норм, этнических традиций и религиозных требований. Эффективность реализации здоровьесберегающего образования может быть обеспечена интеграцией вокруг доминирующего эталона двух других как основы обеспечения индивидуальной образовательной траектории освоения ключевой компетенции «быть здоровым» в системе непрерывного образования.

Рассмотрим на примере. Выбрав доминантой здоровьесберегающего образования античную концепцию здоровья, логично предположить, что основной вектор мероприятий в образовательной организации будет нацелен на античные пути оздоровления, реализующие умеренность и заботу о себе, соразмерность тела и души, достижение упорядоченного внутреннего единства, гармонии телесного и душевного в человеке. Здоровье достигается за счет обеспечения жизни, согласованной с внутренней природой вещей, проявляется во всех событиях жизни как здравомыслие, духовная независимость субъекта, самообладание как душевное равновесие вопреки соблазнам внешнего мира и внутренних страхов [4]. Доминирующими навыками здорового человека с позиций античного эталона являются проявляемая умеренность (соразмерность) и забота о себе (самообладание и самоопределение). Популярными способами оздоровления, такие как техники очистки организма, профилактика максимального количе-

ства недугов, укрепление организма с помощью гимнастики и музыки, и сейчас остаются массовым способом ведения здорового образа жизни. Вместе с тем античные способы оздоровления также включают и непрерывную работу над душевным здоровьем через самоограничение различных потребностей, практику самоанализа совершенных житейских дел и постепенное освоение рефлексивной практики, самоосмысление себя как создателя индивидуального здоровья.

Таким образом, разработка программы «Здоровье» в образовательной организации является сложным социокультурным явлением, требующим самоанализа собственного понимания здоровья, здорового образа жизни, здоровьеориентированных педагогических технологий. Преодолеть мозаичность программных мероприятий программы «Здоровье» в образовательной организации можно опираясь на следующие подходы:

- *холистический подход* к индивидуальному здоровью человека, в основе которого лежит понимание здоровья как многомерной системы, состоящей из взаимозависимых компонентов;

- *созидающий подход* к обеспечению здоровья человека, сущность которого состоит в признании определяющей роли культуры здоровья как ценностно-мотивационной составляющей здорового образа жизни;

- *средовой подход* к созданию условий для обеспечения здоровья человека в системе образования, в котором образовательная среда определяется как совокупность внешних и внутренних по отношению к образовательной организации факторов, которые оказывают влияние на здоровье человека.

Успешное преодоление проблем, связанных с разработкой программы «Здоровье» в образовательной организации, предполагает осуществление сопровождения детей в области индивидуальной здоровьеориентированной траектории, формирование ключевой компетенции «быть здоровым» внутри образовательной организации. Проектирование программы «Здоровье» является одним из способов

создания системы непрерывного формирования культуры здоровья у подрастающего поколения, формирования ресурсной среды с информационной поддержкой ведения здорового образа жизни как части социально одобряемого стиля жизни.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

Самостоятельная работа № 1

Темы дисциплины	Задания для самостоятельной работы	Форма отчета	Трудоемкость задания, часы
1. Сущностные характеристики программы «Здоровье» в целостном педагогическом процессе на разных образовательных ступенях и ее реализация в условиях модернизации образования	Проанализировать источники для написания реферата	Реферат	12

Задание для самостоятельной работы № 1

Рекомендации по выполнению работы

Первый этап

1. Выбрать тему статей «Программа “Здоровье” в образовательной организации» («Формирование культуры здоровья», «Реализация программы “Здоровье” в системе образования», «Программа “Здоровье” для начальной школы» и т. д.).

2. Самостоятельно найти литературу из списка ВАК реферируемых журналов по педагогике (см. библиотечные ресурсы, журнал «Сибирский педагогический журнал», «Философия образования», «Валеология» и т. д.). Из одного журнала можно использовать не более трех статей.

3. Найти 12–18 статей по выбранной теме «Программа “Здоровье” в образовательной организации», сформировать из них папку (тексты статей в формате pdf). Статьи за последние пять лет: например, 2015 год – с 2010 года.

4. Составить конспект каждой статьи (не более 20 строк в файле Word).

Второй этап

5. Написать реферат с использованием получившегося конспекта.

Требования к оформлению

ОБРАЗЕЦ

Самостоятельная работа по учебной дисциплине

« _____ »

Магистра _____ (Ф.И.О. полностью)

Название:

«Программа “Здоровье” в образовательной организации ...»

Часть 1. Содержание (список статей с выходными данными).

Например: 1. Ф.И.О. автора статьи, название статьи, название журнала, выходные данные, электронный ресурс.

Часть 2. Конспект статей.

Конспект 1 статьи.

Ф.И.О. автора статьи, название статьи, название журнала, выходные данные, электронный ресурс.

Содержание статьи в 20 строках...

Конспект 2 статьи.

Ф.И.О. автора статьи, название статьи, название журнала, выходные данные, электронный ресурс.

Содержание статьи в 20 строках...

Часть 3. Текст реферата.

УЧЕБНЫЙ МОДУЛЬ 2

ПРОБЛЕМА ПРОЕКТИРОВАНИЯ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВЬЕ» ДЛЯ СУБЪЕКТОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ПРЕДСТАВЛЕНИЯХ ПЕДАГОГОВ-ПРАКТИКОВ

Основные способы понимания программы «Здоровье» для образовательного учреждения, представленные в профессиональном педагогическом сознании. Представление о программе «Здоровье» как деятельности субъектов образовательного взаимодействия. Опыт педагогов-практиков по проектированию программы «Здоровье». Центр содействия укреплению здоровья в образовательном учреждении как модель реализации программы «Здоровье» с позиций системного подхода.

Ресурсный центр, содействующий укреплению здоровья, поддерживающий реализацию ключевой компетенции «быть здоровым» в образовательном пространстве

Оптимальным структурным элементом для реализации здоровьесберегающей педагогики в системе образования является центр содействия укреплению здоровья. Приказ министерства образования Российской Федерации от 15 мая 2000 года № 1418 «Об утверждении Примерного положения о центре содействия укреплению здоровья обучающихся, воспитанников образовательного учреждения» стал отправной точкой для реализации здоровьесберегающих технологий в системе образования [108]. Особенностью такого центра содействия укреплению здоровья является минимальная реализация медицинского аспекта здоровьесбережения. Деятельность центра направлена только на поддержку образовательных технологий фор-

мирования здорового образа жизни, создание информационно-методического и научно-исследовательского пространства, в котором субъекты образовательного взаимодействия способны демонстрировать степень владения ключевой компетенцией «быть здоровым» [14; 35; 115; 117].

В интернете можно найти многочисленные версии центров содействия укреплению здоровья:

– Межвузовский Центр содействия укреплению здоровья обучающихся и развития информационных технологий на базе Пензенского государственного педагогического университета им. В. Г. Беллинского, создан в 2007 году;

– Учебно-научный центр содействия укреплению здоровья студентов Владимирского государственного университета (далее – Центр СУЗС) представляет собой структурное подразделение Владимирского государственного университета (ВлГУ), создан в 2008 году;

– Центр содействия укреплению здоровья обучающихся, воспитанников образовательных учреждений Белгородской области, структурное подразделение Белгородского государственного университета (далее БелГУ);

– Центры содействия укреплению здоровья в государственных образовательных учреждениях № 1307, ЦО № 1455, 806, 807, 1114, ГОУ «Начальная школа – детский сад» № 1815 Западного административного округа города Москвы (приказ Московского комитета образования от 09.02. 2001 г. «О создании в структурах государственных образовательных учреждений центров содействия укреплению здоровья обучающихся, воспитанников»);

– Центр здоровья муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 2» города Лангепаса (Письмо Департамента образования и науки ХМАО-Югры от 09.11.2010 года № 6870 «О создании Центров здоровья в образовательных учреждениях ХМАО-Югры»);

– Центр содействия укреплению здоровья МОУ СОШ № 85 Советского района Красноярска, 2007 год;

- Центр содействия укреплению здоровья обучающихся МОУ СОШ № 31 Красноармейского района г. Волгограда, 2009 год;
- Центр содействия укреплению здоровья обучающихся МОУ Новоуколовская СОШ Красненского района Белгородской области, (2010);
- Центр содействия укреплению здоровья обучающихся МБОУ «СОШ имени В. Г. Шухова» г. Грайворона, Белгородской области (2012);
- Центр содействия укреплению здоровья участников образовательного процесса МБОУ СОШ № 2 с. Иглино (2012);
- Центр содействия укреплению здоровья воспитанников МДОУ комбинированного вида «Детский сад № 76 г. Йошкар-Олы “Солнышко”» и т. д.

Количество центров содействия укреплению здоровья, открывшихся в образовательных учреждениях с 2000 года, настолько выросло, что в некоторых регионах проводят конкурсы, например, региональный конкурс на лучший Центр содействия укреплению здоровья обучающихся общеобразовательных учреждений Ульяновской области.

Приказ министерства образования Российской Федерации от 15 мая 2000 года № 1418 «Об утверждении Примерного положения о центре содействия укреплению здоровья обучающихся, воспитанников образовательного учреждения» весьма четко регламентирует деятельность такого структурного подразделения [108]. В своей деятельности Центр руководствуется международными актами в области защиты прав детей, законом Российской Федерации «Об образовании», другими законодательными и нормативными правовыми актами, в том числе нормативными правовыми актами Министерства образования Российской Федерации и органов управления образованием, настоящим Примерным положением, уставом образовательного учреждения.

Цели разделены на две части, что отражает двойственность усилий – оздоровление и формирование культуры здоровья у субъектов образовательного взаимодействия [108].



Рис. 2. Основные цели центра содействия укреплению здоровья

Реформа дополнительного образования детей, развернувшаяся в 2012 году, обусловлена введением в действие нового поколения федеральных государственных образовательных стандартов. Дополнительное образование детей, оформившееся из внешкольного образования с принятием предыдущей версии закона «Об образовании», вновь трансформируется. Потребность молодежи в дополнительном опыте социализации, проявлении своих способностей и талантов, как естественная часть процесса взросления, всегда присутствовала в культуре. Дополнительное образование детей, понимаемое как реализация вариативных, необязательных образовательных программ

и услуг в интересах личности, общества, государства, постепенно реформируется. Таким вариативным является образовательное пространство, которое способен создать центр содействия укреплению здоровья [117; 124].



Рис. 3. Задачи центра содействия укреплению здоровья

Долгое время в советской школе процесс обучения и воспитания осуществлялся в интересах государства, которое давало жесткие и практически невыполнимые социальные заказы. Знания достаются дорогой ценой – ценой своего здоровья. Причем ухудшается не только биологическое здоровье, но и психологическое. Нарушается процесс социализации, обедняется палитра социальных ролей, сенситивный период для первых профессиональных проб истекает, не формируются дополнительные референтные группы, поддерживающие подростков в сложном пубертатном периоде. Град критики обучения и воспитания, продолжающийся сыпаться на систему образования со стороны общества, только ухудшает состояние здоровья субъектов образовательного взаимодействия. Следует отметить, что государство, утвердив новое поколение федеральных государственных образовательных стандартов, везде зафиксировало приоритеты формирования здорового образа жизни как часть программ воспитания (воспитания и социализации в основной школе). Школа обязана реализовывать программу «Здоровье», обеспечивая формирование здорового образа жизни в интеграции как с экологией, так и с безопасностью жизнедеятельности. Второй частью становится обязательное формирование условий внутри образовательного учреждения, сохраняющих здоровье обучающихся, воспитанников (приказ № 2106) [106].

А что же с системой дополнительного образования детей – она обречена на реорганизацию через ликвидацию? Где теперь будет формироваться здоровьесориентированное мировоззрение субъектов образовательного взаимодействия? Что станет социокультурной средой для проявления компетенций в области здоровья (ключевой компетенции «быть здоровым»)? О развитии культуры здоровья детей можно говорить только тогда, когда педагог способен оптимизировать собственный стиль жизни – включить в него рациональное питание, фитнес, санаторно-курортное оздоровление и, как следствие, получить рост психологического, эмоционального, физиологического благополучия, позволяющего преодолеть эмоциональное выгорание,

вернуть интерес к самореализации в профессии. Собственное здоровье, способствующее качественному выполнению функциональных обязанностей, в том числе и минимизации факторов риска обучающихся, становится условием, обеспечивающим сохранение здоровья детей во время обучения. Только если педагог в системе непрерывного образования будет свободен от экономических проблем, сам будет следить за своим здоровьем, тогда он сможет создать теплую атмосферу духа образовательного учреждения, оказывать неуправляемое влияние на учеников благодаря вниманию к их интересам, внутреннему миру, к особенностям детской натуры (ее самораскрытию, увлечениям, полу, возрасту, психофизиологическим и типологическим особенностям), сможет осуществлять образовательный процесс совместно с оздоровительным.

Наблюдающийся некоторый упадок вариативности направлений дополнительного образования связан с общим недофинансированием. Последние двадцать лет сохранялись в основном направления художественно-эстетического и физкультурно-спортивного направления для детей, не попавших в специализированные школы. Родители, убежденные в детской одаренности, поддерживают варианты внешкольного обучения, стараясь компенсировать свои ожидания от системы образования. Трудоемкие по финансовым затратам направления дополнительного образования, например, техническое творчество («клубы юных техников», «автотоцентры», клубы радиолюбителей, моделирования и др.) постепенно трансформируются в клубы робототехники, технический прогресс не стоит на месте, рынок детских игрушек наводнен радиоуправляемыми машинками, самолетами, животными. А как же проблемы сохранения здоровья? Куда пойти подростку, интересующемуся физическим и психическим здоровьем? Как найти сверстников, разделяющих его ценности и интересы в области здорового образа жизни? В школе, обучающей тысячу учащихся, можно проводить яркие мероприятия, полноценно формировать подростковое сообщество, ведущее здоровый и безопасный

стиль жизни. С другой стороны, в школе, где учащихся менее пяти-сот, присутствует возможность оздоровить их всеми мыслимыми способами. Но достаточно ли этого? По сути, школа ограничивает детей внутри себя, вновь прикрепляет ярлыки (любишь читать – «библиотекарь», любишь цветы – «эколог»), не вернет ли нас изменение понимания дополнительного образования в восьмидесятые годы прошлого века?

Вполне логично предположить, что если дополнительное образование детей возвращается в школу, то изменение функционала педагогов дополнительного образования неизбежно. Активное обсуждение необходимости введения профессиональных стандартов деятельности ставит вопросы о соединении областей дополнительного и элективного образования, выход на проблемы образования как одаренных детей, так и детей с особыми образовательными потребностями. Современный педагог дополнительного образования – уже не воспитатель в клубе по интересам для малого количества детей, а педагог, конструирующий индивидуальную образовательную траекторию в области профессиональных проб для детей, вводящий в мир профессий, не зажатый содержанием учебного предмета. Тогда педагог дополнительного образования меняется вместе с запросами общества – создает пространство, соединяющее учебные предметы с реальным миром профессий. Например, учебные предметы области естествознания через проблемы здоровья приводят нас в мир профессий, связанных с биологией, медициной, образованием, экологией и т. д.

Положение о центре содействия укреплению здоровья предлагает несколько весьма традиционных направлений действий для коллектива образовательного учреждения. Основные направления деятельности центра реализуются в процессе преподавания уроков здоровья, курсов естественно-научного цикла, через систему различных тренингов, практических занятий, семинаров, конференций и других

мероприятий, а также через ведение аналитической и прогностической деятельности [115; 117].

Таблица 3

Содержание основных видов деятельности центра содействия укреплению здоровья (по приказу Минобразования РФ № 1418)

Основные направления деятельности	Содержание направления
1	2
Оздоровительная работа	Система эффективных закаливающих процедур, комплекс психогигиенических и коррекционных мероприятий, организация двигательной активности
Валеологическое образование	<ul style="list-style-type: none"> – обучение всех участников образовательного процесса методикам самодиагностики, самооценки, самокоррекции, самоконтроля и саморазвития индивидуальных резервных возможностей организма; – формирование ценностных установок и жизненных приоритетов на здоровье, здоровый образ жизни и самореализацию личности; – обеспечение реализации потребности личности на повышение своей профессиональной квалификации
	<p>Комплексная диагностика, обеспечивающая:</p> <ul style="list-style-type: none"> – исследование состояния здоровья обучающихся, воспитанников образовательного учреждения по специально разработанным центром программам, выделение «группы риска»; – мониторинг успешности обучения и здоровья обучающихся, воспитанников в период их пребывания в образовательном учреждении по специальным программам с целью динамического наблюдения за их развитием; – создание банка данных донологической диагностики; определение соответствия образовательной среды (материально-техническое обеспечение образовательного процесса, характеристика педагогического коллектива, организация

1	2
	образовательного процесса), социума возрастным, половым, – индивидуальным особенностям обучающихся, воспитанников, состоянию их здоровья и своевременное выявление факторов риска для их здоровья и развития;
	Консультативная деятельность: оказание консультативной помощи всем участникам образовательного процесса по вопросам сохранения здоровья, применения средств и способов его укрепления

Стремительные перемены, модернизация социального пространства России осознается обывателем в основном по быстротечной трансформации бытовой техники, что делает особенно актуальными изменения в системе дополнительного образования детей. То, за чем не успевает школа, сдерживаемая государственными образовательными стандартами, должно стать основой для вариативного образования детей, отвечая их потребностям и самостоятельно получаемым знаниям. Но что происходит на самом деле? Педагоги дополнительного образования во многом отстают от стремительного потока инноваций, в том числе и технических. Массовое старение педагогических кадров, эмоциональное выгорание, проявляющееся в том числе и в ригидности используемой палитры педагогических технологий, приводит к потере интереса у детей к учреждениям дополнительного образования. Очевидными эти тенденции становятся при анализе реального контингента воспитанников. Неутешительные цифры перегруженности детей школьными заданиями также не дают позитивного прогноза, особенно остро проблема будет разворачиваться в ближайшее время, когда все школы войдут в реализацию нового поколения ФГОС.

Реформа дополнительного образования в России – это отражение распространения идей непрерывного образования в течение всей жизни. Роль общественного, неинституционального образования для

развития личности стала актуализироваться, только когда интернет-технологии (для дистанционного обучения) и технические средства стали достоянием практически каждой семьи и любого ребенка, вошли в повседневную практику школ. Многочисленные образовательные ресурсы – порталы, сайты, сети, электронные поисковые системы, библиотеки (текстовых и видео файлов), все это многообразие форм позволило сделать непрерывное образование технологически более доступным для граждан в России. Активная модернизация материальной базы образовательных учреждений, целевые программы компьютеризации открывают новые возможности для системы дополнительного образования. На данном этапе можно смело говорить о начавшейся реорганизации домов детского творчества, глобальном переводе учреждений в иной статус – статус ресурсных центров. Распространившись как элементы системы элективного образования, ресурсные центры сейчас продолжают оставаться организационной формой, статус которой однозначно не определен, а функции размыты. Предположим, что центр дополнительного образования детей трансформируется в ресурсный центр. Каким должен стать этот центр? Если это центр дополнительного образования только для детей, то он позволит ребенку попробовать себя в разных клубах, видах деятельности, поможет проявить в предварительном опыте профессии, выявить одаренность или талант, проявит дремлющие способности. Но достаточно ли этого в настоящее время?

В постановлении Правительства Новосибирской области от 17.09.2012 № 430-п «Об утверждении долгосрочной целевой программы “Выявление и поддержка одаренных детей и талантливой учащейся молодежи в Новосибирской области на 2013–2017 годы”» отмечена необходимость систематизировать работу педагогов с одаренными детьми именно через систему дополнительного образования детей. Одаренных детей поддержит система дополнительного образования, а что тогда станет с остальными школьниками? Поддержка детей с особыми образовательными потребностями, как одаренных, так

и с ОВЗ, так и оказавшихся в сложной жизненной ситуации, целесообразна в современных социальных условиях.

Таким образом, вновь встает вопрос о разработке комплексной, системной программы службы здоровья в школе, службы здоровья дополнительного образования, в которой бы участвовали специалисты разного профиля – представители педагогических, медицинских, психологических и других наук. Именно понимание учреждения дополнительного образования детей как ресурсного центра, содействующего укреплению здоровья, позволяет говорить о необходимости систематизации на региональном, городском, районном уровне технологий, методов и приемов поддержки инициатив обучающихся в области сохранения здоровья.

Ресурсный центр, содействующий укреплению здоровья, объединяющий в интернет-пространстве единомышленников по ведению здорового образа жизни, ориентированный на непрерывное образование в течение жизни, объединяющий специалистов-единомышленников, имеющий возможность обучения педагогов и разные категории слушателей, а также предоставляющий услуги по оздоровлению – вот новый шаг дополнительного образования, соответствующий стратегии развития образования в России.

Для функционирования ресурсного центра, содействующего укреплению здоровья, необходимы здоровьесберегающие педагогические технологии, которые бы отвечали всем требованиям педагогики здоровья [13]:

- организованы на научной основе и адекватны этапам развития и обучения учащихся;
- обеспечивают новое качество подготовки педагога, в основе которого лежит здоровьесберегающее образование, позволяющее овладеть теорией и методами сотворчества учащихся и учителей;
- способствуют формированию, укреплению и развитию природных характеристик человека;



Рис. 4. Структура направлений деятельности ресурсного центра, содействующего укреплению здоровья в системе непрерывного образования

- являются интегративными, объединяющими все образовательные предметы и все виды воспитательной работы;
- лично ориентированная технология, способная изменять и корректировать отношение учеников и учителей, а также их родителей к здоровью, перестраивать учебный и воспитательный процесс;
- в основе организации учебно-воспитательного процесса лежит деятельностно-технологический подход, который существенным образом меняет функции учителя и ученика в учебном процессе (ученик сам отвечает за качество знаний и умений, а режиссура лежит в структуре учебного и воспитательного процесса);

– способствуют развитию самостоятельной исследовательской, поисковой деятельности учащихся для проектирования будущей жизнедеятельности, собственного маршрута здорового образа жизни, саморазвития и самообразования.

Педагогическая проработка здоровьеориентированных технологий, используемых в учебно-воспитательном процессе, показала, что с помощью одной технологии невозможно решить поставленные задачи по сохранению и развитию здоровья подрастающего поколения [46; 51–52; 54]. Реальный путь в решении проблемы – интеграция педагогических технологий, которые предполагают продуманное проектирование и точное воспроизведение всех процессов, гарантирующих успех [21; 25]. Мы предлагаем использовать метод проектов как интегрированную, метапредметную технологию, позволяющую формировать не только знания о здоровье и представление здоровом образе жизни, но и ключевую компетенцию «быть здоровым».

С целью организации деятельности по освоению знаний о здоровье и здоровом образе жизни и повышению через них интереса обучающихся к другим предметам (здоровье через школьные предметы), а также осуществления индивидуального подхода в обучении и воспитании, мы предлагаем использовать метод проектов как метод обучения [11; 57; 134]. Это позволяет педагогам все больше внедрять «живые» формы обучения и воспитания, окрашивающие учебно-воспитательный процесс в яркие тона, радостные переживания. На деле осуществлять реализацию индивидуальной образовательной траектории, интегрировать знания, реализовывать практическую значимость знаний на доступном для детей уровне. Оказалось, что учебные возможности детей часто выше, чем порой кажется их учителям, но ниже, чем хотелось бы многим родителям. Перегрузка учащихся – реальное явление. И здесь особенно велика роль педагогов дополнительного образования (работающих в районных и городских центрах), которые должны грамотно осуществлять реализацию про-

грамм, используя различные технологии, не создавая для учащихся ненужных перегрузок.

Здоровьеориентированный проект, в отличие от традиционной методики обучения, которая больше ориентирована на учителя, педагогические здоровьесберегающие технологии предполагают учебно-воспитательную деятельность самого учащегося, где основополагающим принципом является природосообразность. Быстрое включение учащегося в учебно-познавательную деятельность, формирование устойчивого интереса к ней определяется мотивацией, т. е. внутренней потребностью личности, которая целиком зависит от способов ее организации, и от того, насколько она окажется посильной и понятной для учащегося. Это удастся сделать в большей степени различным ресурсным центрам, чем школе.

Комплекс различных здоровьесориентированных педагогических технологий в системе дополнительного образования позволяет выработать такой методологический подход, который опирается на естественные (индивидуальные) психофизиологические особенности учащихся, не вызывает развития утомления, перегрузки памяти, сенсорных систем, психологического напряжения, снимает уровень тревожности и повышает уровень самооценки. Все это приводит к возрастанию уровня знаний без утраты здоровья учащихся, повышению интереса и развитию творческих способностей. Освоение методов самоконтроля, саморегуляции и коррекции здоровья позволило учащимся избавиться от частых простудных заболеваний, провести коррекцию зрения, плоскостопия, увеличить резервы дыхательной и сердечно-сосудистой систем, снизить уровень тревожности [13; 116–118].

Реализуя программу интеграции педагогических технологий при организации учебно-воспитательного процесса в школе и системе дополнительного образования (заданную диагностично), можно на основе объективного контроля прослеживать их актуальное состояние, совершенствовать процесс обучения и воспитания, наиболее эффек-

тивно решать задачи гуманистической концепции образования; формировать, укреплять и развивать здоровье детей на всех этапах школьной и внешкольной деятельности; формировать осознанную мотивацию на здоровый образ жизни; формировать общечеловеческие ценности: ценность жизни, здоровья, образования, духовные ценности.

Вместе с тем, пока система дополнительного образования будет являться заложником отсутствия внимания со стороны государства, которое только предъявляет растущие требования к уровню образования, а само не заботится о здоровье нации, воспитать нравственно и физически здоровую личность в государстве без нравственного поведения будет невозможно. Поэтому сегодня на различные центры творчества учащихся возлагается большая задача – воспитания и формирования всесторонне развитой здоровой личности с помощью здоровьесориентированных педагогических технологий, например метода проектов [39–40; 113; 115–118].

Система дополнительного образования позволяет создать внешнее пространство единомышленников (референтную группу, не ограниченную школой, районом, городом), в котором можно создавать ситуацию успеха у участников мероприятий по популяризации ведения здорового образа жизни. Центры дополнительного образования (например, областные или городские) могут стать неким ресурсным центром, позволяющим объединить единомышленников вне образовательных учреждений. Дети и педагоги, ведущие здоровый образ жизни, нацеленные на сохранение и укрепление потенциала здоровья, могут участвовать в городских акциях, презентовать свои достижения и умения в специально организованном пространстве. Кроме того, ресурсный центр содействия укреплению здоровья позволяет систематизировать взаимодействие и со взрослыми, а не только с учащимися разных ступеней системы непрерывного образования.

Метод проектов, как гибкая и мобильная технология, позволяет успешно организовать процесс формирования здорового образа жиз-

ни школьников в деятельности центра содействия укреплению здоровья, а также способствует раскрытию ведущего сенсорного канала у детей, через который они получают основной объем информации и в то же время провести «тренировку» смежных сенсорных каналов, что не только облегчает усвоение информации, но и увеличивает объем для запоминания. Широко используя в здоровьеориентированном проекте рисунок (особенно у подростков), можно свободно выражать скрытые, завуалированные, неосознанные стороны личностных представлений о способах сохранения здоровья [46; 51]. Поскольку вербальный путь на начальном этапе обучения, особенно в незнакомом коллективе или коллективе подростков, бывает достаточно трудным для передачи восприятия себя, другого человека, воспроизведения информации, построения структурно-логических связей, рисунок можно использовать не только для активного социально-психологического обучения, в диагностических целях, но и в словесно-логическом способе обучения и в развитии критического мышления. Темы рисунков, плакатов, опорных конспектов, кластеров (по вопросам здорового образа жизни) определяются вопросами-суждениями, чтобы предоставить возможность как индивидуально, так и членам группы выразить графически, рисунком, опорным конспектом или в виде стихотворения (например, синквейн – пять строк) свои чувства, мотивы, эмоциональное настроение, отношение и знания. В этой связи интересен опыт работы (интеллектуальные игры, в том числе и по здоровому образу жизни), в котором разработана программа внедрения здоровьесберегающей технологии через воспитательный процесс и создан центр содействия укреплению здоровья. Игра как доминирующая деятельность и проект как способ конструирования образовательного взаимодействия позволяют успешно вербализировать изучаемый материал, осваивать основные понятия по проблемам здоровья и здорового образа жизни. Повышается интерес и мотивация к образованию и самообразованию в области здоровьесозидания, а не только здоровьесбережения. Познавательный интерес

к своему организму, к здоровью (его сохранению и развитию) совершает своеобразный переворот в области учения школьника, вызывает стремление преодолевать трудности, побуждает инициативу и творчество [113; 117].

Ресурсный центр содействия укреплению здоровья может быть представлен четырьмя основными линиями, направлениями деятельности.

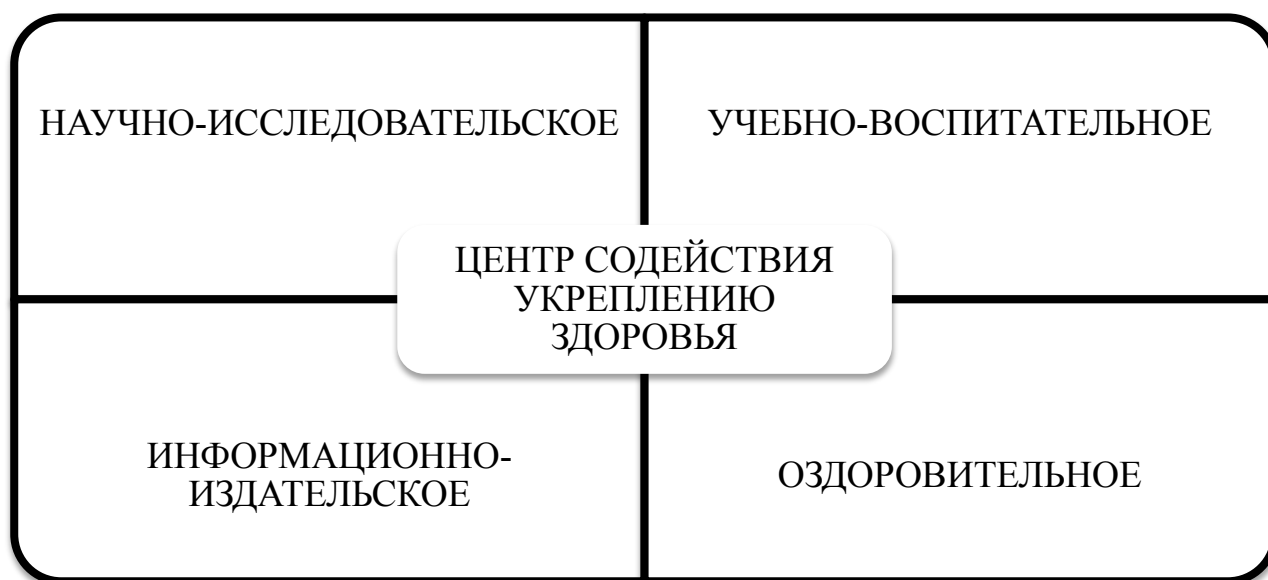


Рис. 5. Направления деятельности ресурсного центра содействующего укреплению здоровья

Каждое из этих направлений может развиваться как отдельное структурное подразделение. Например, информационно-издательское направление деятельности предполагает структурное подразделение на базе функционирующего сайта. Сайт «Твое здоровье» – это подбор материалов, тематическая библиотека, методическая копилка, обзоры возможностей и новинок по проблеме здоровья, а также площадка для публикаций педагогов, проведения конкурсов, организации тематического чата.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

Самостоятельная работа № 2

Темы дисциплины	Задания для самостоятельной работы	Форма отчета	Трудоемкость задания, часы
2. Проблема проектирования программы «Здоровье» для субъектов образовательного взаимодействия в системе непрерывного образования в представлениях педагогов-практиков	Составить словарь понятий и древо понятия «Программа “Здоровье” в образовательной организации»	Мини-исследование деятельности образовательной организации на примере реализации образовательной программы одной ступени	20

Задание для самостоятельной работы № 2

Рекомендации по выполнению работы

Первый этап

1. Составить словарь понятий «Программа “Здоровье”» в образовательной организации».
2. Оформить глоссарий из 10–15 основных определений понятий, встречающихся в программах «Здоровье» в образовательных организациях.

Второй этап

3. Провести исследование сайтов образовательных организаций Российской Федерации: не более 2 образовательных организаций из одного города. Успешных попыток программ – 20–25 шт.

Требования к оформлению
ОБРАЗЕЦ

Самостоятельная работа № 2 по учебной дисциплине

« _____ »

Магистра _____ (Ф.И.О. полностью)

Название:

«Программа “Здоровье” в образовательной организации ...»

Часть 1. Глоссарий понятий.

Часть 2. Список сайтов образовательных организаций и их полное название по уставу.

Часть 3. Мультимедийная презентация по сайтам с анализом программ «Здоровье».

УЧЕБНЫЙ МОДУЛЬ 3

ПРОЕКТИРОВАНИЕ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВЬЕ» КАК СРЕДСТВА СТАНОВЛЕНИЯ И ПРИРАЩЕНИЯ КЛЮЧЕВОЙ КОМПЕТЕНЦИИ «БЫТЬ ЗДОРОВЫМ» В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Сущность программных мероприятий программы «Здоровье» по сохранению здоровья, формирования культуры здоровья и безопасного образа жизни как части личностных достижений обучающегося. Характеристика особенностей выполнения в конце февраля 2011 года вступившего в действие Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 28 декабря 2010 г. № 2106 г. Москва «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников». Проектирование программы «Здоровье» в соответствии с федеральными требованиями к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников.

Федеральные требования к формированию здорового образа жизни

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 28 декабря 2010 г. № 2106 «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников», вступивший в действие в конце февраля 2011 года, изменил сложившиеся традиции формирования здорового образа жизни в детском саду [106]. Документ содержит федеральные требования к образовательным учреждениям в части охраны здоровья детей, представляющие собой систему

необходимых условий, обеспечивающих сохранение и укрепление физического и психологического здоровья обучающихся, воспитанников. Теперь, в отличие от сложившейся практики функционирования программ здоровья в детских садах, необходимо полностью пересмотреть весь процесс применения здоровьесберегающих образовательных технологий.

Здоровьесберегающая педагогика по-новому выстраивает отношения между образованием и воспитанием, переводит воспитание в рамки человекообразующего и жизнеобеспечивающего процесса, направленного на сохранение и приумножение здоровья ребенка. Здоровьесберегающие педагогические технологии должны обеспечить развитие природных способностей ребенка: его ума, нравственных и эстетических чувств, потребности в деятельности, овладении первоначальным опытом общения с людьми, природой, искусством. Систематизация и введение новой группы требований к деятельности образовательных учреждений по сохранению здоровья детей привело к такой же систематизации компетенций бакалавров. В 2012 учебном году в подготовке бакалавров дошкольного образования произошли изменения. Подготовка воспитателя детского сада реализовывать образовательную программу дошкольного образования (ОП ДО) в своей группе ДОО, и умение следить за обеспечением условий реализации этой программы только начинает широкомасштабно входить в новые образовательные программы высшего и среднего профессионального образования как часть профессиональных компетенций. В 2012 году на новом витке обновления профессиональных программ бакалавров и магистров добавляются федеральные требования к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников. Формируется палитра нового понимания понятия «здоровьесберегающие образовательные технологии» применительно к дошкольному образованию.

Понятие «здоровьесберегающие образовательные технологии» (ЗОТ) появилось в педагогическом лексиконе относительно недавно

и до сих пор воспринимается многими педагогами как аналог санитарно-гигиенических мероприятий. Это свидетельствует об искаженном понимании термина «здоровьесберегающие образовательные технологии», примитивных представлениях о содержании работы, которую должно проводить образовательное учреждение для осуществления своей важнейшей задачи – сохранения и укрепления здоровья субъектов образовательного учреждения.

Здоровьесбережение не может по определению выступать в качестве основной и единственной цели образовательного процесса, а только в качестве условия, одной из задач. Здоровьесбережение является частью стратегии обеспечения равных стартовых возможностей обучающихся вне зависимости от ступени и вида обучения. Понятие «здоровьесберегающая» относится к качественной характеристике любой образовательной технологии, показывающей, насколько при реализации данной технологии решается задача сохранения здоровья учащихся.

Современный детский сад должен создать условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья обучающихся, воспитанников. Приказ Минобрнауки РФ № 2106 «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников» содержит восемь групп требований [106]:

- 1) целостность системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников;
- 2) соответствие инфраструктуры образовательного учреждения условиям здоровьесбережения обучающихся, воспитанников;
- 3) рациональная организация образовательного процесса;
- 4) организация физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы в образовательном учреждении;
- 5) организация системы просветительской и методической работы с участниками образовательного процесса по вопросам здорового и безопасного образа жизни;

6) организация профилактики употребления психоактивных веществ обучающимися, воспитанниками;

7) комплексное сопровождение системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников;

8) мониторинг сформированности культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников.

Принятие приказа Минобрнауки РФ от 28.12.2010 № 2106 «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников» не проясняет вопроса о месте этого приказа в принятой концепции трех «Т» структуры новых федеральных государственных стандартов [106]. Если этот приказ относится к группе требований к условиям реализации примерной основной общеобразовательной программы дошкольного образования (ПООП ДО) в детском саду, то тогда этот документ со всеми восемью требованиями становится дополнительной группой требований? Если нет, то закономерным является вопрос о встраивании в документооборот детских садов программы «Здоровье» принципиально иной структуры. Приняв к реализации (приказ вступил в силу в конце февраля 2011 г.) новые федеральные требования в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников, необходимо полностью трансформировать практику реализации программы «Здоровье» во всех детских садах. Также необходимо внести изменения в подготовку бакалавров и магистров в педагогических вузах.

Рассмотрим более подробно вопрос подготовки воспитателя детского сада, способного формировать культуру здоровья у дошкольников. Бакалавр дошкольной педагогики должен быть компетентным в первую очередь в своем здоровье, стратегиях его развития и приумножения, а также реализовывать здоровьесберегающие образовательные технологии. Быть компетентным – это значит уметь мобилизовать имеющиеся знания и опыт, свое настроение и волю для решения проблемы в конкретных обстоятельствах [36; 38]. *Компе-*

тенция – это общая способность, основанная на знаниях, опыте, ценностях, склонностях, которые приобретены благодаря обучению. По своей сути компетенция – это характеристика личности, которую можно извлечь из наблюдений за действиями, умениями, мобилизацией приобретенных знаний и опыта в определенной жизненной ситуации. Компетентная личность самостоятельно устанавливает связь между имеющимися знаниями и действует адекватно. С. Е. Шишов, В. А. Кальней (2000) (ссылка на авторов) отмечают, что понятие «ключевая компетенция» соответствует только универсальная компетенция, условия реализации которой не слишком специфичны и могут постоянно проявляться в жизни любого человека [приводится по: 14]. Такой ключевой компетенцией, на наш взгляд, может являться компетенция «быть здоровым» [14; 35; 39; 54–55].

Процесс поэтапного вовлечения студента в освоение здорового образа жизни и реализацию ключевой компетенции «быть здоровым» в процессе освоения учебной дисциплины включает следующие этапы (уровни) развития: досуговый, клубный, креативно-волонтерский этапы [38]. Педагоги, являющиеся носителями ценностей здорового образа жизни, при помощи здоровьесориентированных педагогических технологий, совместно с детьми, создают ориентированное на здоровье единое пространство, в котором успешно осваивается ключевая компетенция «быть здоровым».

Рассмотрим возможную палитру умений и навыков, составляющую ключевую компетенцию «быть здоровым» в деятельности бакалавра дошкольного образования.

Освоение ключевой компетенции «быть здоровым» в системе непрерывного образования

Образовательная система, являющаяся подсистемой такой системы, как государство, испытывает на себе лимитирующее влияние со стороны государственной политики. Единая государственная по-

литика в России относительно сохранения здоровья населения будет тем самым условием среды, которое определит эффективность деятельности системы образования и сможет повести за собой дальнейшее качественное развитие системы. Подсистемами в системе образования России можно выделить систему общего образования (сейчас включая дошкольные образовательные учреждения), среднего специального образования (прикладной бакалавриат), высшего профессионального образования (бакалавриат и магистратура), дополнительного образования (как внешкольного для детей, так и повышения квалификации взрослых). В последнее время вся система образования ощущает на себе поток непрерывных инновационных процессов, который качественно меняет все подсистемы. Одним из специфических качеств системы является необходимость изменения всей системы, если в каком-то элементе произошли изменения. Сейчас педагогическое сообщество констатирует изменения высшего профессионального, дошкольного, начального школьного образования. С 2012/13 учебного года многие школы вошли в новое поколение стандартов для 5–9 классов [127; 129–130]. Активное реформирование системы образования, проходящее сейчас с преобладанием в ней педагогов старшего поколения, предпенсионного или пенсионного возраста, имеющих проблемы со здоровьем, переживающих, за редкими исключениями, синдром эмоционального выгорания, оказываются не способны к сохранению здоровья обучающихся в столь сложной для них образовательной среде.

Основными направления формирования базовой личностной культуры здоровья в системе непрерывного образования являются [13]:

- 1) противодействие специфическим факторам риска нарушения здоровья, связанным с организацией воспитательно-образовательной деятельности;

- 2) обеспечение конкурентоспособности здорового образа жизни (ЗОЖ) среди других способов времяпрепровождения людей;

3) обеспечение общей направленности всех социальных и педагогических воздействий и обеспечение за счет этого резонанса ЗОЖ;

4) развитие творческих проявлений человека, его самообразование и самопознание в сфере культуры здоровья и ЗОЖ;

5) включение в состав показателей оценки качества деятельности образовательных учреждений интегральных показателей здоровья и ЗОЖ всех участников педагогического процесса.

Успешное формирование базовой личной культуры здоровья в системе образования сталкивается с неоднозначным влиянием семьи. Неоднородный контингент микроучастков, по принципу которых комплектуется образовательная среда, многократно усложняет процесс реализации здоровьесориентированных педагогических технологий [14]. Семья, закладывающая основы здорового образа жизни, вовлечена в различные социальные группы, имеющие весьма разнообразные ценности здоровья. Особенности взглядов родителей на здоровье в контексте разных религий, отношение к необходимости профилактики заболеваний, оздоровления, медицинского лечения, привычки питания, двигательной активности в режиме дня, отношение к работе и употреблению психоактивных веществ (табакокурение и употребление алкоголя), стиль гендерных взаимоотношений, допустимость конфликтов, стратегии их решения и т. д. формируют у ребенка здоровый образ жизни. Ценности здорового образа жизни, эталон «вечной молодости», стремление сохранить внешнюю красоту, захватывают многие субкультуры в российском обществе. Не только распространение идей сохранения внешней красоты тела, но и отсутствие вредных привычек, своевременная и полноценная профилактика заболеваний с использованием различной палитры способов оздоровления (например, йога и медитации, фитнес) постепенно захватывают все большее количество населения России. Мужчина и женщина, профессионально себя реализовывающие, ведущие здоровый образ жизни, придерживающиеся в том числе духовных ценностей здоровья – вот образец семьи, способной поддерживать ребенка в стрем-

лении быть здоровым. Семья – это особый элемент при формировании здоровьесовещающего поведения. В младенчестве и раннем детстве ребенок, ориентируясь на свою семью, способен освоить здоровьесовещающий жизненный сценарий, который он, попадая в здоровьесовещающее образовательное пространство, сможет конкретизировать и дополнить в соответствии с ростом своих потребностей. Соответственно, остро встает вопрос о сознательном материнстве и отцовстве и о формировании семьи как активного проводника в микросоциум ценностей здоровья и здорового образа жизни.

Непрерывное образование – одновременно новая парадигма образовательной политики и, уходящая своими корнями вглубь веков, с наступлением нового тысячелетия вновь ставшая актуальной [115; 117]. Образование, способное на всех этапах своей непрерывности предложить здоровьесовещающие педагогические технологии – важная часть реформирования. Какова же палитра здоровьесовещающих педагогических технологий в системе непрерывного образования? Мы видим основные этапы традиционного применения здоровьесовещающих педагогических технологий в образовательных учреждениях.

Представленная схема (см. рис. 6) отражает разные возрастные этапы развития детей и молодежи, на которых они охвачены теми или иными системами образования и педагогическими технологиями. Развитие личности в здоровьесовещающем пространстве, где начало нового цикла развития связано с рождением ребенка в ориентированной на здоровье семье, владеющей ключевой компетенцией «быть здоровым», представляет собой этап самореализации ценностей здорового образа жизни [13; 15; 113–114].

В здоровьесовещающих педагогических технологиях, как и в любом компоненте системы непрерывного образования, находят отражение глобальные тенденции социализации и индивидуации.

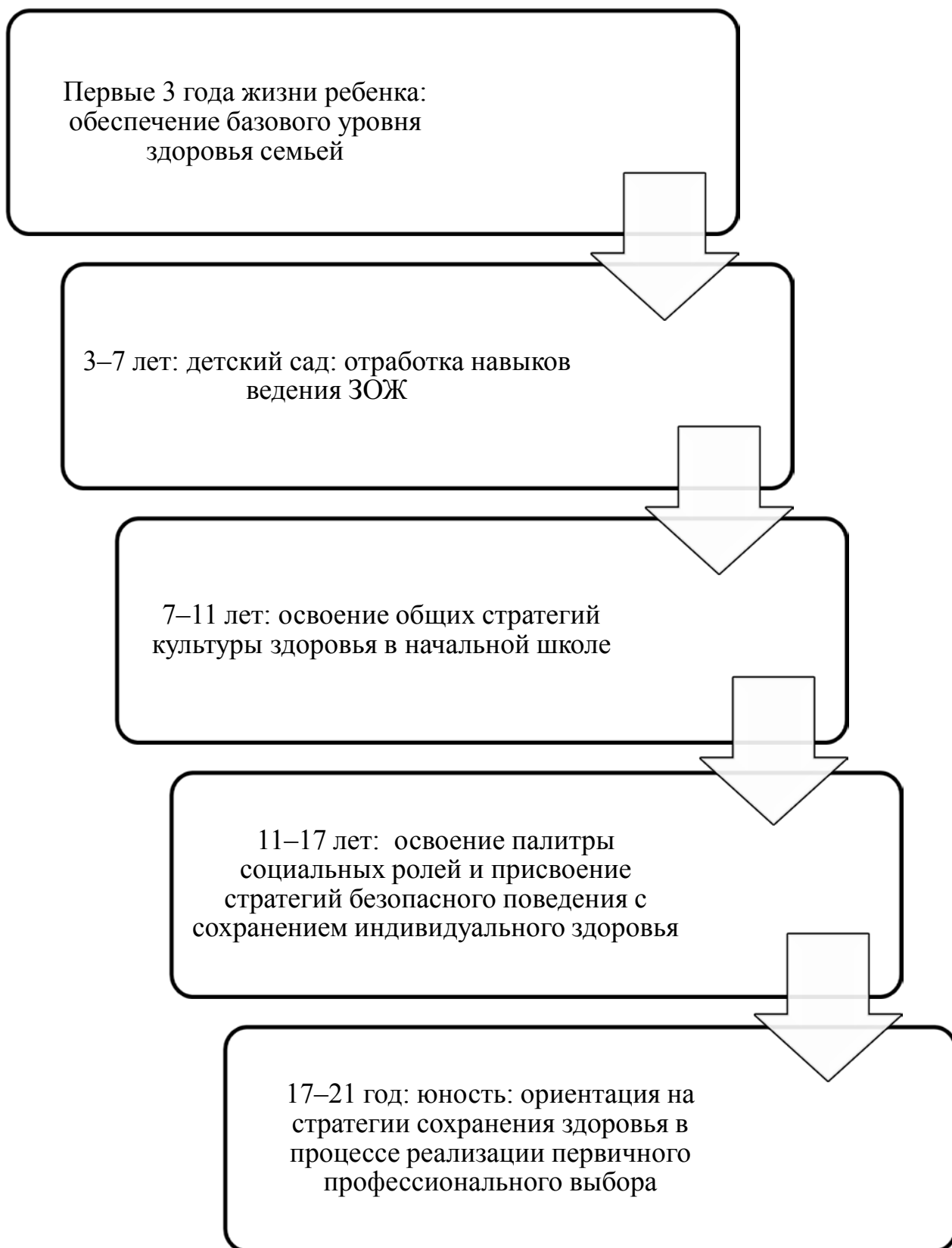


Рис. 6. Развитие личности в здоровьеориентированном пространстве

Личность социализируется, осваивая эталоны здорового образа жизни: принятие сначала в семье, затем в референтной группе. Вместе с тем самоутверждение личности в группе значимых сверстников – это способ проявить здоровый образ жизни как нечто уникальное, подтверждающее свое лидерство в социуме. В этом контексте основное образование (обязательное, на обязательной ступени) можно рассмотреть через призму социализации, а дополнительное через понятие индивидуализации. Социализация – развитие и самореализация человека на протяжении всей жизни в процессе усвоения и воспроизводства культуры общества [76; 96–97]. Это процесс формирования человека в качестве члена того общества, к которому он принадлежит [86]. Общая направленность – самоутверждение индивида в социуме, в системе общественных связей посредством разворачивания механизмов социальной адаптации и интеграции. Как с помощью новых средств и технологий образования в открытом информационном обществе достичь автономного ведения здорового образа жизни как естественного поведения личности, семьи?

Опираясь на концепцию Н. П. Абаскаловой системного подхода в формировании здорового образа жизни субъектов образовательного процесса «школа – вуз» [7], можно применить ее в системе непрерывного образования, заложив основу для вариативных, гибких и отражающих современный уровень развития научной мысли здоровьеориентированных педагогических технологий [13]. Внедрение здоровьеориентированных педагогических технологий и создание единого здоровьеориентированного педагогического пространства позволят системе образования выполнить имеющийся социальный заказ на формирование здорового и конкурентно способного в современной экономической ситуации поколения.

Формирование здорового образа жизни в образовательном учреждении предусматривает значительную практическую составляющую. Эта составляющая была интерпретирована А. Ю. Прилепо и Н. П. Абаскаловой при помощи понятия «ключевая компетенция

«быть здоровым»» [111; 113–114]. Ключевая компетенция «быть здоровым» – это совокупность интеллектуальных и практических умений, которая базируется на принятии индивидуального здоровья как значимой ценности, включает знания и навыки сохранения имеющегося потенциала здоровья и определяет поведение личности в ситуации выбора в здоровьеразрушающих и сохраняющих здоровье условиях [14; 35; 115; 117].

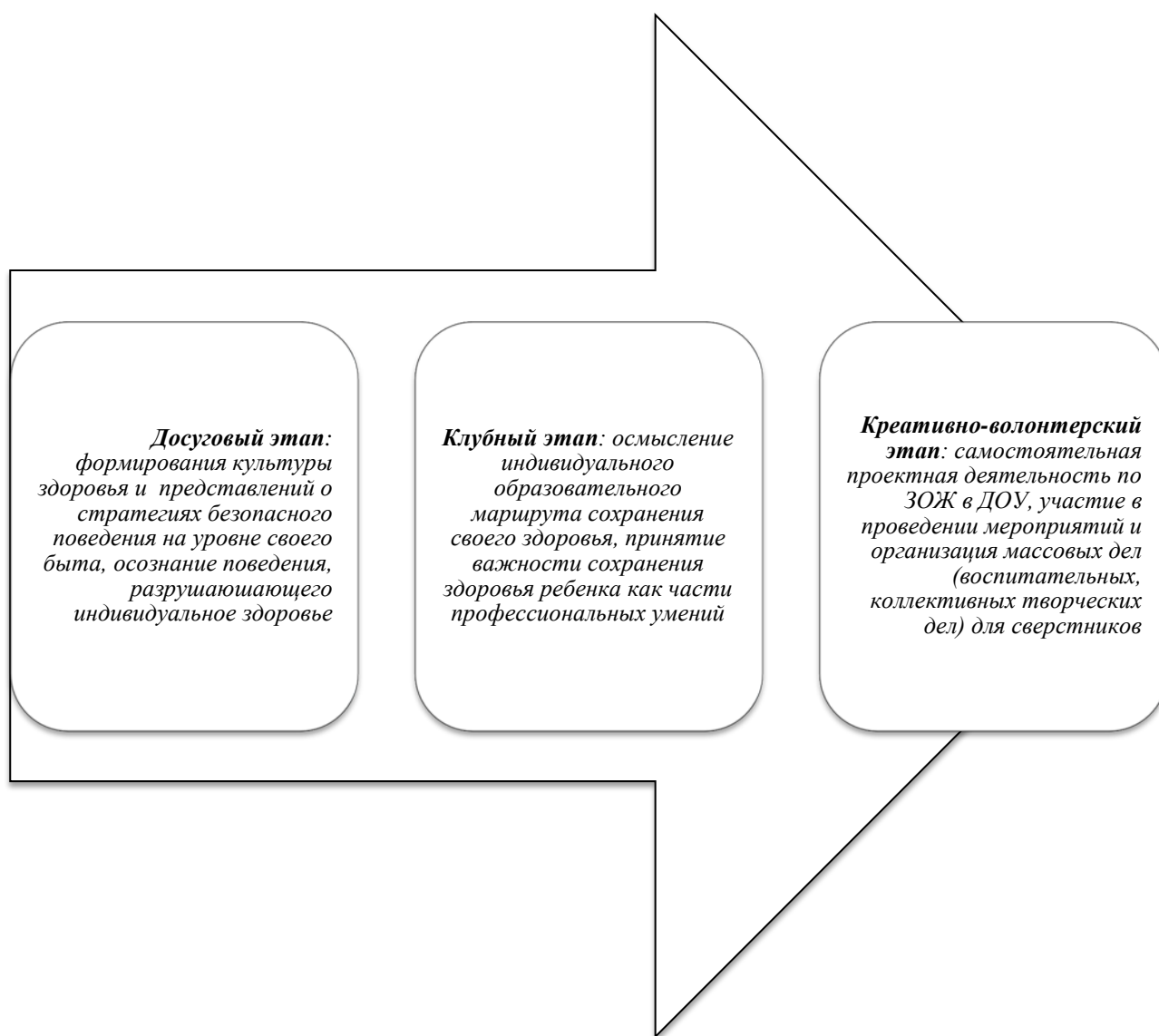


Рис. 7. Модель освоения ключевой компетенции «быть здоровым»

Процесс освоения ключевой компетенции «быть здоровым» ориентирован на:

- раскрытие ценностно-смысловой компоненты понятия «здоровье»;
- построение здоровьесориентированного пространства саморазвития личности;
- обеспечение индивидуальной траектории развития потенциала здоровья;
- личный опыт практической, ориентированной на сохранение здоровья жизнедеятельности ребенка;
- создание условий для формирования референтной группы сверстников, ведущих здоровый образ жизни.

Подготовка бакалавров дошкольного образования, так же как и потребность детских садов в обучении прикладных бакалавров (помощников воспитателя), ставит вопрос о стратегиях, методах освоения ключевой компетенции «быть здоровым» как части профессиональных умений реализации здоровьесориентированных образовательных технологий в детском саду.

Формирование ключевой компетенции «быть здоровым» связано с процессами самоопределения, которые могут происходить только в ходе организации проблемно-конфликтных и критических ситуаций, в которых личность студента проявляет себя целостно, демонстрируя истинное мировосприятие. Проблематизация базовых аспектов ведения здорового образа жизни создает возможность для актуализации целостного понимания здоровья и переосмысление студентом своей позиции при организации педагогической деятельности, потенциально ущербной, увеличивающей факторы риска для здоровья ребенка. Ориентированное на здоровье мировоззрение преподавателя является точкой интеграции, обеспечивающей наличие и самосовершенствование концептуальных представлений о ведении здорового образа жизни. Концепция, выбранная педагогом, последовательно реализуется в практической деятельности через применение метода проектов. Инновационные здоровьесориентированные педагогиче-

ские технологии можно рассматривать как необходимую составляющую профессионально-педагогической подготовки студента, способствующей росту его конкурентоспособности в обществе стремительных перемен.

Формирование любой компетенции осуществляется в деятельности, и ключевая компетенция «быть здоровым» не является исключением. В образовательной организации необходимо пространство, ориентированное на сохранение здоровья, в котором можно реализовать на практике все теоретические знания и прикладные умения [14; 35; 115; 117].

Компетенции как результат образования, активно набравший силу с 2000 годов в России, отражает общемировое стремление к изменению понимания роли личности в жизни общества [6; 41; 140]. Цивилизация переживает новую волну осознания личностно ориентированного образования, которое выступает как отражение процесса самореализации личностного потенциала. Опираясь на идею доминирования применения знаний, знаний для реальной жизни, встает вопрос и о компетенциях в области здоровья: как научить вести здоровый образ жизни, применять знания, оценивать информацию критически, делать выбор в пользу сохранения и укрепления своего целостного здоровья? Ответы на эти вопросы становятся основой для применения компетентностного подхода в области здоровьесберегающей педагогики, реализуемой в логике нового поколения стандартов.

Глобальное реформирование всех ступеней российского образования предъявляет иные требования к сохранению здоровья субъектов образовательного взаимодействия. «Стандарт ориентирован не только на знаниевый, но в первую очередь на деятельностный компонент образования, что позволяет повысить *мотивацию обучения*, в наибольшей степени реализовать *способности, возможности, потребности и интересы ребенка*» [14; 16]. Концепция «трех “Т”», представленная в новых ФГОС и повсеместно реализуемая в дошкольном, школьном и вузовском образовании, ведет за собой пере-

смотр применяемых технологий сохранения здоровья в образовательных учреждениях. Мы продолжаем задаваться вопросами о применении здоровьесберегающих технологий при организации образовательного взаимодействия. Как сохранить здоровье воспитателя, учителя, преподавателя в условиях глобального реформирования всех ступеней образования? Как преодолеть издержки здоровья у учащегося в период отработки новых образовательных стандартов и технологий? При пересмотре образовательной парадигмы следует вернуться к исходным элементам и применить к ним теоретические знания и накопленный эмпирический опыт [5; 96–98; 106; 108].



Рис. 8. Модель реализации программы «Здоровье» в условиях реализации новых стандартов образования

Реализация программы «Здоровье» в школе предполагает осуществление деятельности по ряду основных направлений [11; 70]:

- создание единого, ориентированного на сохранение здоровья, развивающего пространства в образовательном учреждении, позволяющего обучающимся в процессе креативной жизнедеятельности освоить ключевую компетенцию «быть здоровым» и сформировать здоровый образ жизни;

- улучшить состояние внутришкольного пространства через создание аудиовизуального здоровьесберегающего имиджа учреждения;

- организовать условия для социальной рекламы ценностей здорового образа жизни в подростковой субкультуре внутри школы и микрорайона;

- предоставить условия для комплексной реабилитации (педагогической, социальной, психологической, медицинской и т. д.) в условиях образовательного учреждения;

- сформировать психологические и социальные ресурсы для поддержания всех участников педагогического взаимодействия.

Если всю образовательную систему в России изменяют, вводя новое понимание государственных образовательных стандартов как некое концептуальное ядро, объединяющее всё в системе непрерывного образования, то и программу «Здоровье» следует рассматривать с позиции концепции «трех “Т”» образования, объединяющих сложившиеся, апробированные подходы к программе «Здоровье» [106].

Идеей реформы выступают три группы требований, позволяющие оценить максимально стандартизированную образовательную программу «Здоровье» в любом виде и типе образовательного учреждения. Стандартизация здоровьесберегающих технологий позволит с позиций системного подхода конструировать в рамках любого учреждения образовательную программу «Здоровье», укрупнив в ее структуре мероприятия как оздоровительные, профилактические, так и просветительские, научно-исследовательские, проектные.

Пересмотр с позиции концепции «трех “Т”» здоровьесберегающих технологий в образовательном учреждении позволяет преодолеть сложившийся разрыв между санитарно-гигиеническим, физиолого-медицинским аспектом и психолого-педагогическим пониманием проблематики сохранения здоровья субъектов образовательного взаимодействия. Сконструировать адекватную систему мониторинга компетенций в области здорового и безопасного образа жизни, т. е. ключевой компетенции «быть здоровым».

Используя системный подход, можно развернуть формирование ключевой компетенции «быть здоровым» у участников образовательного взаимодействия на любой из ступеней образования, не пренебрегая комплексностью и продвигаясь к холистическому постижению индивидуального и социального здоровья [13; 98].

Применение концепции трех групп требований к реализации образовательных программ начальной, основной и высшей школы диктует необходимость выделения здоровьесберегающего компонента. Переход к единым требованиям по организации образования всех субъектов приводит к повсеместному поиску новых педагогических решений, ориентированных на сохранение и укрепление здоровья и освоения ключевой компетенции «быть здоровым» [14; 35; 115; 117].

В настоящее время, когда федеральные государственные требования к большинству ступеней образования утверждены, а программа «Здоровье», как и весь массив здоровьесберегающих технологий, еще находится в контексте устаревших образовательных норм, необходимо определить стратегию формирования здоровья субъектов образовательного взаимодействия. Подготовка бакалавров и магистров тоже претерпевает обновление, т. к. необходимо организовать освоение навыков ведения здоровья не только как общекультурной компетенции, но и как части профессиональной компетенции. Проблема повышения квалификации работающих педагогов и совершенствование профессиональных навыков специалистов, пришедших в образование из других областей, стоит как никогда остро. Отсутствие должной

проработанности реформ усиливает разделение детских садов и школ, что приводит к появлению образовательных холдингов, способных выдержать конкуренцию за качественное оказание образовательной услуги, обеспечивая гарантированное конституцией образование.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

Самостоятельная работа № 3

Темы дисциплины	Задания для самостоятельной работы	Форма отчета	Трудоемкость задания, часы
3. Проектирование программы «Здоровье» как средства становления и приращения ключевой компетенции «быть здоровым» в системе непрерывного образования	Составить план-схему системы программы «Здоровье», описать модель программы «Здоровье» и критерии оценки ее эффективности в соответствии с новым поколением стандартов	Защита презентации существующих проектов программы «Здоровье» и собственной модели	30

Задание для самостоятельной работы № 3

Рекомендации по выполнению работы

Первый этап

1. Выбрать план-схему системы программы «Здоровье»

Вариант 1. Структура целевой программы в образовательной организации

Структурный элемент программы «Здоровье»	Анализ содержания
1	2
Введение	
Теоретико-методологическая основа целевой программы (<i>Обоснование организационно-педагогических условий реализации здоровьесориентированных</i>	

1	2
<i>педагогических технологий в образовательной организации)</i>	
Управление процессом внедрения целевой программы	
Условия реализации программы	
Список литературы	

Вариант 2. Структура целевой программы в образовательной организации на основе структуры ФГОС

Требования к структуре основной образовательной программы и программы «Здоровье», соответствующих ФГОС



Второй этап

Описать критерии эффективности программы «Здоровье».

Название критерия	Содержание критерия (высокий, средний, низкий уровень)
Критерий «_____»	Высокий уровень:
	Средний уровень:
	Низкий уровень:
Критерий «_____»	Высокий уровень:
	Средний уровень:
	Низкий уровень:
Критерий «_____»	Высокий уровень:
	Средний уровень:
	Низкий уровень:

Третий этап

Составьте модель для анализа технологий, применяемых в дошкольных образовательных организациях

**Модель анализа технологий,
применяемых в программе «Здоровье»
для дошкольной образовательной организации**

Оздоровительно-профилактические технологии	Здоровьесберегающие педагогические технологии
<i>1</i>	<i>2</i>
<p><i>Лечебно – профилактическая работа.</i></p> <p>Закаливающие мероприятия:</p> <ul style="list-style-type: none"> контрастное воздушное; ходьба босиком; ходьба босиком по разным видам почвы; ходьба по мокрым дорожкам; солевое закаливание; рижский метод закаливания; «топтание»; контрастное закаливание стоп водой; полоскание рта и горла; бассейн/сауна 	<p><i>Оздоровительная направленность образовательного процесса:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> утренняя гимнастика; физкультурные занятия; физкультминутки; ЛФК; физкультурные досуги; познавательные занятия с формированием валеологических основ знаний и навыков; организация кружков с привлечением специалистов из ДЮСШ; корректирующая гимнастика; пальчиковая гимнастика; психогимнастика
<p><i>Медицинское обеспечение:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> профилактические осмотры; иммунопрофилактика; медико-педагогическая коррекция; консультативная помощь УС; физиотерапия; лечебная физкультура; массаж лечебный 	<p><i>Работа с родителями.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> тематические газеты; фотовыставки; папки-передвижки; неделя открытых дверей; консультации специалистов; круглый стол; анкетирование; родительские собрания; выставки, ярмарки; экскурсии; спортивные праздники; организация клуба «Будь здоров»; создание в ДОО родительской школы «Мы вместе с ребенком, всей семьей»

<i>1</i>	<i>2</i>
<p><i>Нетрадиционные методы оздоровления:</i></p> <p>спелеотерапия; фитотерапия; ароматерапия; биотерапия; натуропатия; фитонцидотерапия; арт-терапия; музыкотерапия</p>	<p><i>Работа с педагогическими кадрами:</i></p> <p>составление плана педагогическо-оздоровительных мероприятий; тематические консультации; ведение диагностических карт; составление перспективного плана по валеологии через познавательную деятельность; мастер-класс по применению здоровьеориентированных педагогических технологий; составление плана работы в клубе «Здоровый педагог»</p>

Форма для анализа применения в дошкольной образовательной организации здоровьеориентированных технологий

Здоровьеориентированные технологии	Анализ применения в практике дошкольных образовательных организаций
<i>1</i>	<i>2</i>
<p><i>Оздоровительная направленность взаимодействия в дошкольном образовательном процессе:</i></p> <p>утренняя гимнастика; физкультурные занятия; физкультминутки; ЛФК; физкультурные досуги; познавательные занятия с формированием основ знаний и навыков по культуре здорового и безопасного образа жизни; организация кружков с привлечением специалистов из ДЮСШ; корректирующая гимнастика; пальчиковая гимнастика; психогимнастика</p>	

1	2
<p><i>Работа с родителями:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> тематические газеты; фотовыставки; папки-передвижки; неделя открытых дверей; консультации специалистов; круглый стол; анкетирование; родительские собрания; выставки, ярмарки; экскурсии; спортивные праздники; организация тематического клуба; создание в ДОО родительской школы по проблемам здоровьесбережения 	
<p><i>Работа с педагогами дошкольной образовательной организации:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> составление плана оздоровительных мероприятий, реализуемых педагогами ДОО; тематические консультации по проблемам здоровьесбережения и здоровьесозидания; ведение диагностических карт индивидуальной траектории развития («паспорта здоровья дошкольника»); составление перспективного плана образовательного взаимодействия в структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования; мастер-классы по применению здоровьесберегающих педагогических технологий; составление плана работы в тематическом клубе по здоровью для педагогов/воспитателей, ориентированном на профилактику эмоционального выгорания 	

УЧЕБНЫЙ МОДУЛЬ 4

ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ПРОЕКТИРОВАНИЮ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВЬЕ»

Исследование исходного уровня реализации программы «Здоровье» в образовательном процессе на примере образовательного учреждения. Реализация модели программы «Здоровье», соответствующей не только новому поколению федеральных государственных требований, но и вступивших в силу федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников на основе методологии системного подхода.

Программа воспитания и социализации обучающихся в примерной основной общеобразовательной программе основного общего образования как часть программы «Здоровья»

Программа воспитания и социализации обучающихся предусматривает формирование нравственного уклада школьной жизни, обеспечивающего создание соответствующей социальной среды развития обучающихся и включающего воспитательную, учебную, внеучебную, социально значимую деятельность обучающихся. Такой уклад основывается на системе духовных идеалов многонационального народа России, базовых национальных ценностей, традиционных моральных норм и реализуется в совместной социально-педагогической деятельности школы, семьи и других субъектов общественной жизни.

Программа воспитания и социализации обучающихся направлена на обеспечение их духовно-нравственного развития и воспитания, социализации, профессиональной ориентации, формирование экологической культуры, культуры здорового и безопасного образа жизни.

Рассмотрим одно из направлений: 2.3.2. Основные направления и ценностные основы воспитания и социализации обучающихся. Задачи воспитания и социализации обучающихся на ступени основного общего образования классифицированы по направлениям, каждое из которых, будучи тесно связанным с другими, раскрывает одну из существенных сторон духовно-нравственного развития личности гражданина России.

Каждое из этих направлений основано на определенной системе базовых национальных ценностей и должно обеспечивать их усвоение обучающимися.

Организация духовно-нравственного развития и воспитания обучающихся осуществляется по следующим направлениям: «воспитание экологической культуры, культуры здорового и безопасного образа жизни» и «культура здорового и безопасного образа жизни».

Рассматривая проблему сохранения здоровья и формирования здоровьесберегающих стратегий поведения у подрастающего поколения, невозможно не коснуться проблемы использования ресурсов сети Интернет. Общедоступность данного источника информации привела к формированию комплекса проблем, которые необходимо решить в ближайшее время, чтобы не допустить потери «поколения.ru», как было уже упущено российской образовательной системой поколение «детей перестройки». Система дополнительного образования позволяет создать условия для реализации ее специалистами в интернет-пространстве квест-технологий, максимально учитывающих возрастные и психологические особенности подростков [60; 64; 117].

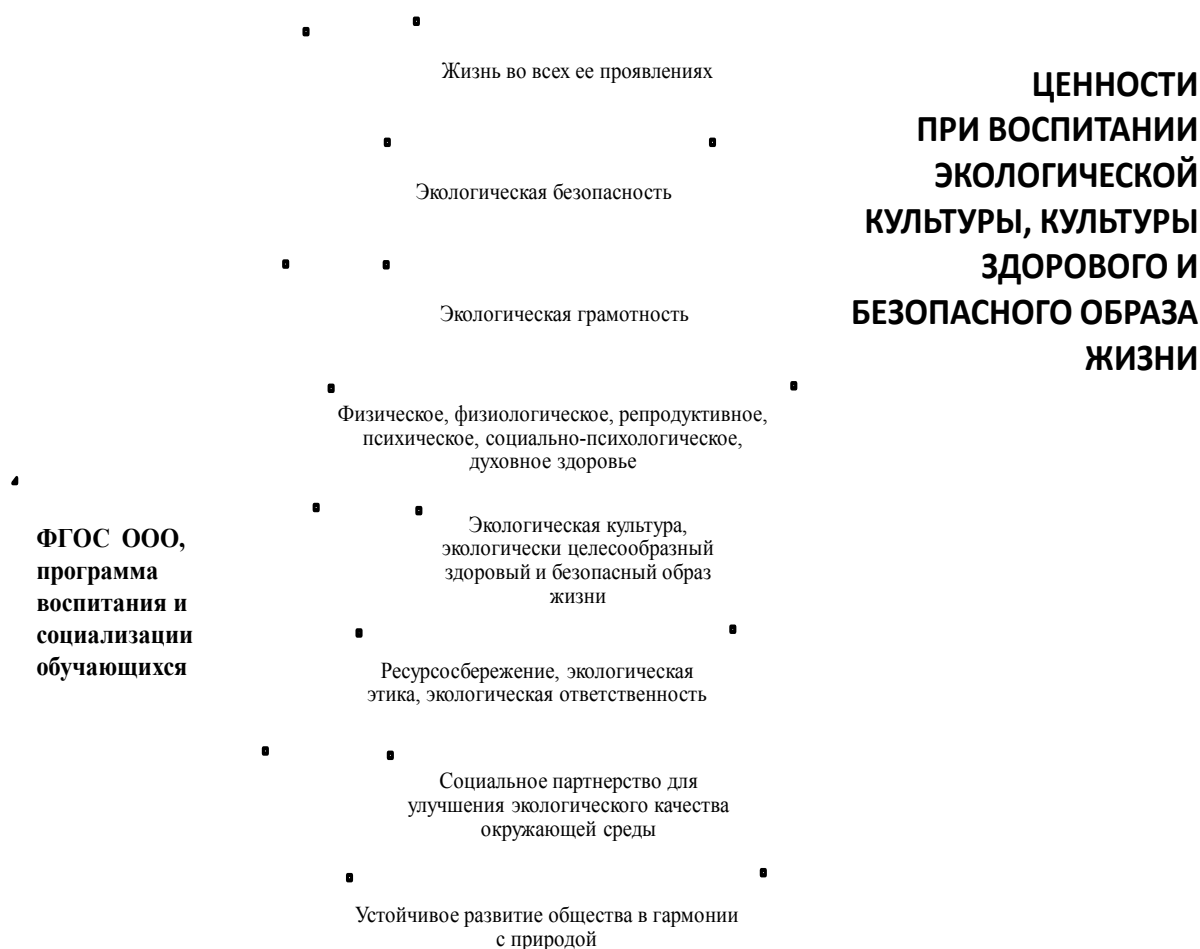


Рис. 9. Здоровьеориентированные педагогические технологии в интернет-пространстве

В сфере дополнительного образования разработаны игровые технологии для всех категорий детей и апробированы схемы проведения массовых программ. Современная система образования нуждается в повсеместном внедрении информационных технологий. Школьник постоянно находится в интернет-пространстве, как таком случае реализовывать здоровьеориентированные педагогические технологии? Да, есть тематические сайты по проблемам аддикций (наркомании, интернет-зависимости, квест-аддикции), образовательные порталы, группы любителей науки или путешествий, но явно не хватает проведения целенаправленной, здоровьеориентированной информационной компании, создающей единое здоровьеориентированное интернет-пространство. Сложившаяся ситуация требует инте-

грации усилий всех заинтересованных сторон для организации эффективной модели функционирования единого информационного здоровьеориентированного интернет-пространства.

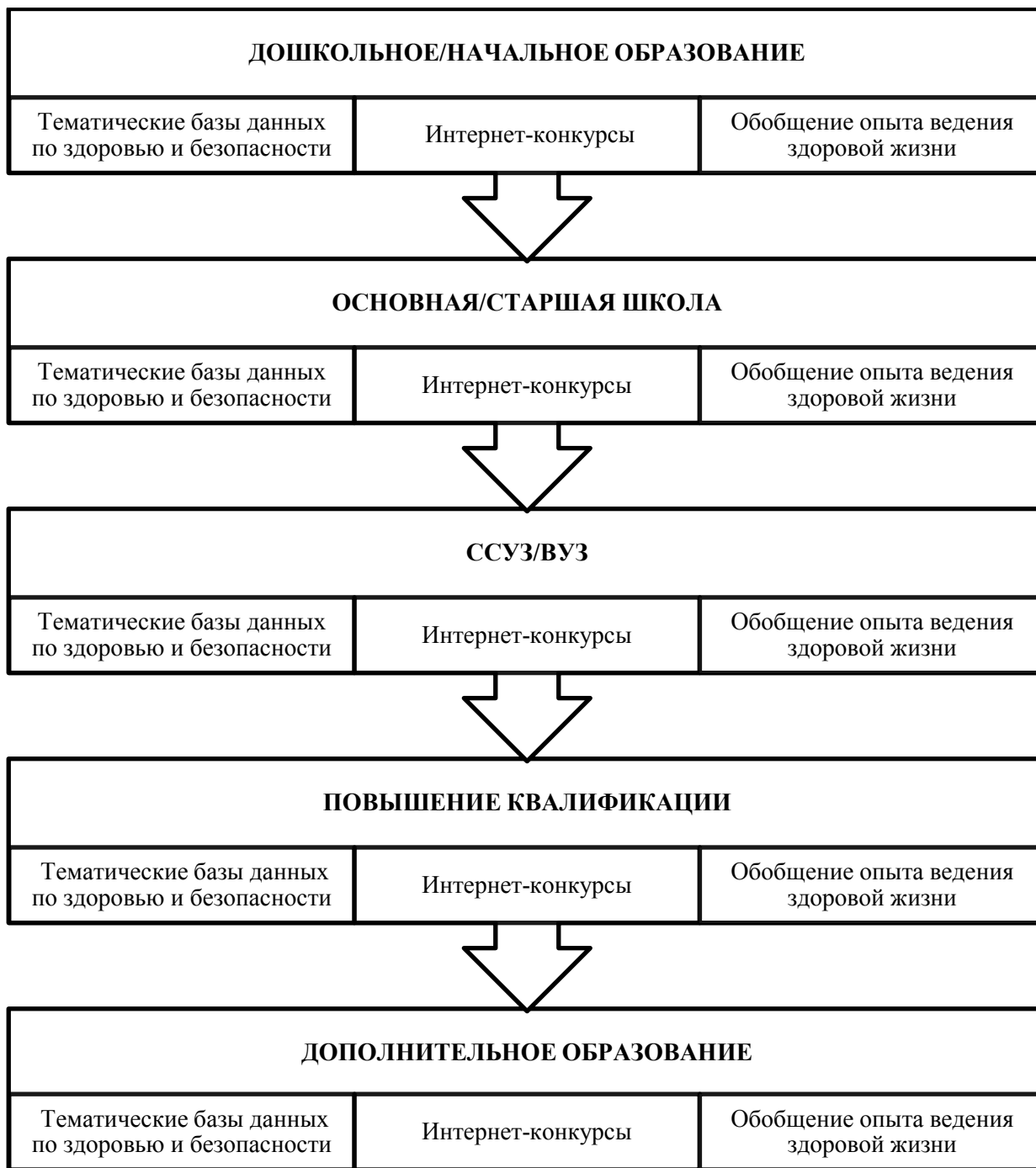


Рис. 10. Информационно-издательская деятельность ресурсного центра содействия укреплению здоровья

Образовательный интернет-проект «Твое здоровье»

Цель проекта «Твое здоровье» создать условия для реализации ключевой компетенции «быть здоровым» средствами игровой деятельности в форме квест-технологий на базе сайта ресурсного центра, содействующего укреплению здоровья.

Задачи [117]:

- содействие распространению социально значимых идей и знаний в области здоровья и здорового образа жизни среди молодежи посредством образовательного сайта «Твое здоровье»;
- формирование у подростков целостного представления о факторах сохраняющих и разрушающих здоровье;
- развитие и совершенствование навыков исследовательской деятельности у подростков;
- выработка коммуникативных навыков групповой работы у участников проекта;
- содействие организации и проведению мероприятий (конкурсов) стимулирующих педагогов к более активному продвижению идей здоровьесохраняющей педагогики и реализации обучающих здоровьеориентированных программ;
- публикация передового опыта по здоровьеориентированным педагогическим технологиям и по смежным проблемам сохранения здоровья в образовательном взаимодействии;
- создание единого информационного пространства ориентированного на молодежное сообщество, ведущее здоровый образ жизни.

Проект ориентирован как на детей и молодежь, так и педагогов, работающих в разных видах и типах образовательных учреждений. Жизненный цикл проекта «Твое здоровье» рассчитан на учебный год. В содержание сайта необходимо интегрировать информацию по проблемам здоровья, двигательной активности, полноценного питания, средствам оздоровления, экологии, психологическим проблемам

и взаимосвязи психологического и физиологического здоровья. На сайте «Твое здоровье» в течение учебного года рассматриваются разные аспекты здоровья, публикуется информация о способах самопомощи в различных ситуациях, связанных с проблемами, разрушающими здоровье. Каждые три месяца на сайт выставляется тематическая викторина или игровые задания. Проводится консультирование различными привлеченными специалистами по вопросам здоровья и ведения здорового образа жизни.

Идея проекта сайта «Твое здоровье» заключается в том, чтобы популяризировать ценности здорового образа жизни в молодежной субкультуре при помощи интернет-технологий.

Конкурсно-игровые программы сайта «Твое здоровье» на учебный год [117]

1. «Здоровье – это...» – конкурс эссе (мини-сочинений, в которых подростки выражают свое отношение к проблеме здоровья в современном обществе).

2. «Белые листы здоровья» – исследовательский конкурс, в рамках которого участники самостоятельно изучают научные аспекты здоровья и присылают малоизвестные факты, а все посетители сайта голосуют, выбирая лучшее сообщение.

3. «Здоровье сегодня» – это мониторинг, в рамках которого подростки проводят социологическое исследование по актуальным на данный момент проблемам здоровья и публикуют результаты на сайте.

4. «Здоровье в WEB» – конкурс сайтов и презентаций, создаваемых подростками по проблемам, связанным с сохранением здоровья.

5. «Здоровая школа» предусматривает две конкурсных линии. Первая ориентирована на детей, которые сами придумали и провели в своем образовательном учреждении праздник здоровья, а вторая на педагогов. Это конкурс методических разработок по проведению мероприятий, тематически связанных со здоровьем. В конкурсе преду-

смотрены такие номинации, как «урок», «классный час», «акция», «день здоровья», «обучающий курс». Все осуществленные мероприятия могут быть опубликованы на сайте в виде фото отчета, видеофрагмента и т. д.

Уникальность сайта «Твое здоровье» заключается в комплексном подходе к составлению конкурсных программ и содержательной части образовательного сайта «Твое здоровье», интегрирующего различные научные области в доступную и интересную для подростков форму.

Конкурсы составлены с учетом разносторонней одаренности детей. Они позволяют развить интеллектуальные, исследовательские, коммуникативные, организаторские, лидерские способности подростков и дают возможность проявить нестандартный подход к решению игровых задач, т. к. проблемы индивидуального здоровья не имеют типовых решений. Сайт «Твое здоровье» предусматривает в своей структуре возможности для активизации деятельности педагогов, предполагает информационные материалы, методические разработки, консультации привлеченных специалистов и конкурсы. Конкурсно-игровые программы сайта «Твое здоровье» предполагают гибкую стратегию призового фонда, позволяющую ранжированно, отмечая успехи, награждать максимальное количество участников игровых программ, активно используя тематические номинации. Тем самым формируется портфель достижений учащегося и обеспечивается реализация нового поколения стандартов.

Конкурсно-игровые программы сайта «Твое здоровье» содержат разные по уровню сложности задания по всем темам, которые позволяют ребенку пережить ситуацию успеха при их выполнении, независимо от исходного уровня знаний. Структура конкурсов предполагает, что дети разного возраста и неодинакового исходного уровня подготовки могут принять участие в игровых программах.

Интересной линией развития для подростков, интересующихся техникой, представляется интеграция проблем здоровья с техниче-

скими решениями – безопасность в условиях взаимодействия человека и механизмов, изобретенных человеком. Вариантом годичного конкурса может стать «Мой мир: техническое творчество в стиле стимпанк». Мальчики и юноши, имеющие выраженные технические интересы, зачастую не могут в должной мере реализовать себя на уроках физики (с 7 класса) или безопасности жизнедеятельности. Современное российское общество имеет выраженную социальную группу автовладельцев, участвующих в ралли, байкерском движении, конкурсах снегоходов, водных мотоциклов, парашютов, моторных лодок и т. д. Интересы этой категории родителей в углубленном инженерном образовании для своих детей, привыкших с раннего детства к технике и изобретательству, слабо учтены школой.

Сайт «Твое здоровье» может послужить площадкой для обсуждения проблем влияния технического экстрима на жизнь и здоровье человека. Создается область пересечения безопасности и техники, окружающей личность. Современное техническое творчество подростков и молодежи – это особое субкультурное явление, недостаточно поддерживаемое педагогическим сообществом. Сформировалась субкультура стимпанка, альтернативно интерпретирующая историю цивилизации через интеграцию научной фантастики XXI века, историю викторианской Англии, особенности раннего капитализма и совершенство паровых машин и роботов. Стимпанк сегодня рассматривается как направление научной фантастики, моделирующее цивилизацию, в совершенстве освоившую механику и технологии паровых машин. Научно-техническое направление «стимпанк» подразумевает альтернативный вариант развития человечества с выраженной общей стилизацией под эпоху викторианской Англии (вторая половина XIX века) и эпоху раннего капитализма.

Для детского технического творчества интерес представляет то, что в основе стимпанка как направления деятельности лежит научно-фантастическая литература XIX века – Ж. Верна, Г. Уэллса, М. Твена и М. Шелли. Ярким ранним примером стимпанка является подводная

лодка «Наутилус» Капитана Немо из фильма «20 000 льё под водой» (студия Уолта Диснея).

Автором термин «стимпанк» является Кевин Джетер (книга «Ночь морлоков»). Стилль стимпанк объединил книги «Worlds of the Imperium» Кита Лаумера (1962), «Queen Victoria's Bomb» Рональда У. Кларка (1967) и «Warlord of the Air» Майкла Муркока, Гарри Гаррисон в своем романе «A Transatlantic Tunnel, Hurrah!» (1973) изображает альтернативное развитие Британской империи к 1973 году с атомными локомотивами, летающими лодками, работающими на угле, богато украшенными субмаринами и диалогами подчеркнута викторианского стилия.

Годичный конкурс «Мой мир: техническое творчество в стилие стимпанк» предполагает такие варианты для детей и молодежи:

– конкурс научно-фантастического рисунка «Летательные аппараты будущего глазами фантаста викторианской эпохи» (интеграция с учебными предметами: безопасность жизнедеятельности, физика, история).

– конкурс научно-фантастического рисунка «Прет-а-порте и от-ку-тюр в стилие дизельпанк» (интеграция с учебными предметами: безопасность жизнедеятельности, технология, искусство, история).

– конкурс технических проектов «Туристический марсоход» (интеграция с учебными предметами: безопасность жизнедеятельности, физика, астрономия, химия).

– конкурс технических проектов «Подводный общественный транспорт» (интеграция с учебными предметами: безопасность жизнедеятельности, биология, физика).

– конкурс технических проектов «Транспорт лунных колонистов в стилие теслапанк» (интеграция с учебными предметами: безопасность жизнедеятельности, физика, астрономия).

– конкурс проектов малых архитектурных форм из продуктов вторичной переработки «Жюль Верн» (интеграция с учебными предметами: безопасность жизнедеятельности, физика, химия).

Современные конкурсы, позволяющие формировать культуру безопасного и здорового образа жизни, успешно проводятся с использованием информационных технологий. Информационно-издательское направление ресурсного центра, содействующего укреплению здоровья, связано с интернет-пространством. Современное образовательное пространство – это область очно-дистанционного взаимодействия педагога, владеющего ключевой компетенцией «быть здоровым» и субъекта образовательного взаимодействия, желающего вести здоровый образ жизни, вне зависимости от возраста.

Учебно-воспитательная (образовательная) деятельность центра содействия укреплению здоровья

Учебно-воспитательное направление деятельности центра содействия укреплению здоровья включает в себя разработку и апробирование деятельности детских объединений по вопросам здоровья.

Современная ситуация в образовательном пространстве спровоцировала ухудшение здоровья детей, что привело к развитию потребности в создании экспериментальных здоровьеориентированных программ. Процесс апробации здоровьеориентированных педагогических технологий развивается уже много лет в рамках классно-урочной системы, активно используются игровые программы, ориентированные на здоровье, но не охвачены в достаточной мере возможности дополнительного образования [63; 88; 90; 100].

Образовательные программы по здоровью основаны на личностно ориентированных технологиях обучения, в центре внимания которых – неповторимая личность, стремящаяся к реализации своих возможностей. Доминирующий способ реализации – метод проектов.

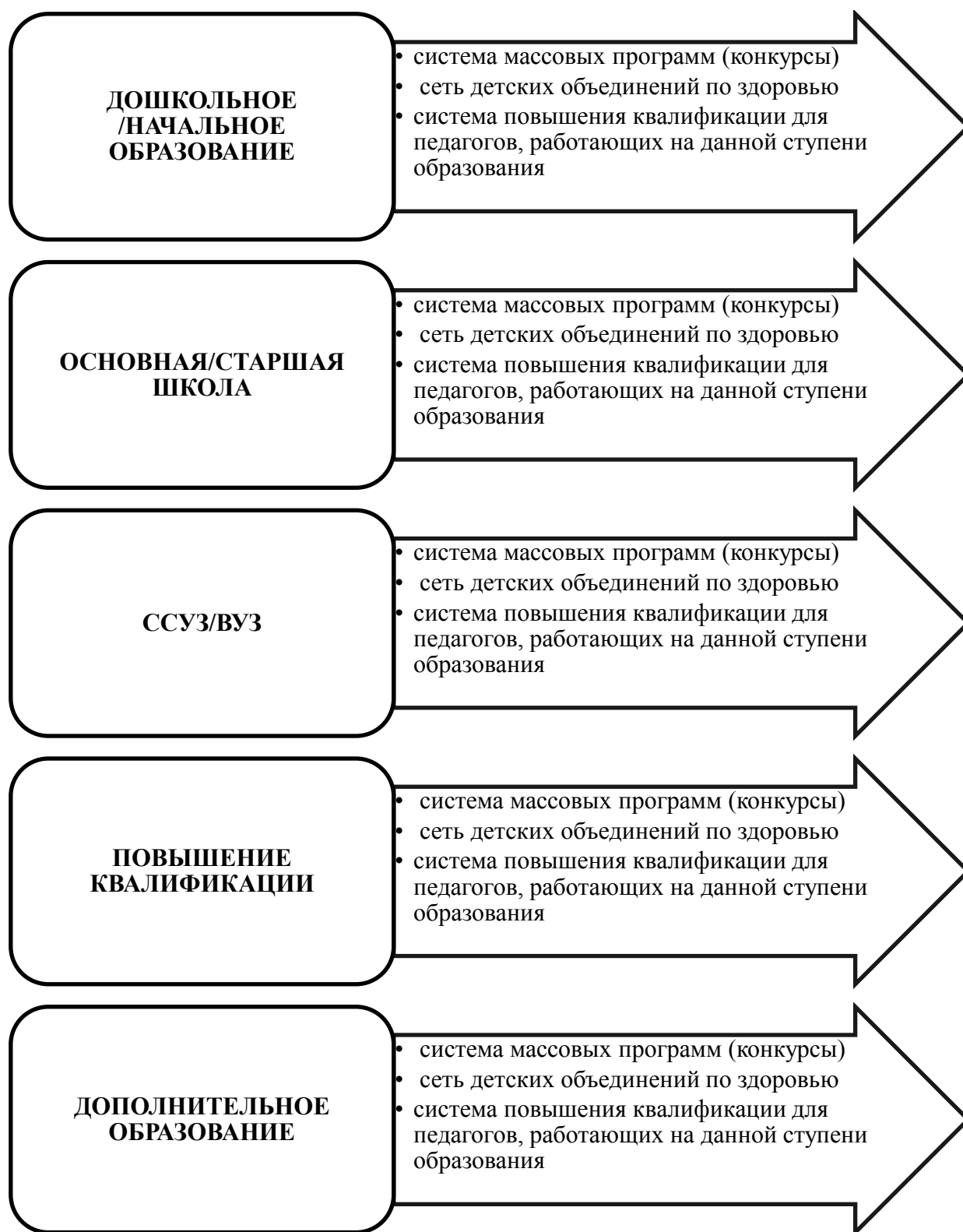


Рис. 11. Учебно-воспитательное направление деятельности ресурсного центра, содействующего укреплению здоровья

Учебно-воспитательное направление деятельности ресурсного центра содействия укреплению здоровья предполагает взаимосвязанную триаду: клуб здоровья, в котором учатся вести здоровый и безопасный образ жизни; система массовых дел, где участвуют в конкурсах; обучение и поддержка педагогов, реализующих долгосрочный здоровьесориентированный проект.

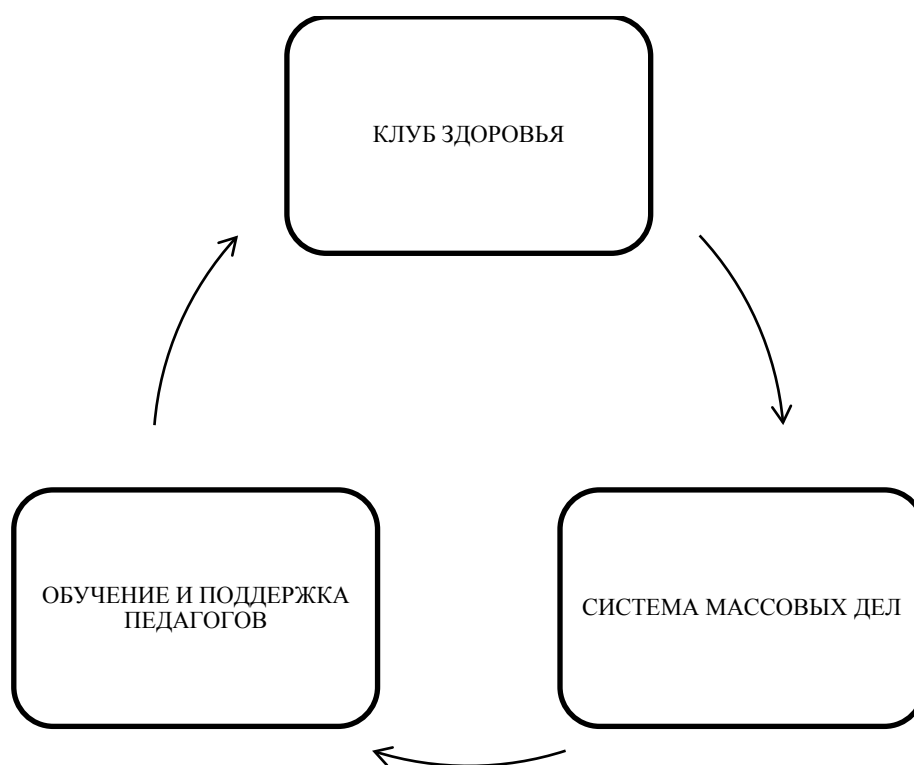


Рис. 12. Модель взаимосвязи процессов долгосрочного здоровьесориентированного проекта

Клуб здоровья в образовательной организации

Учебно-воспитательное направление деятельности ресурсного центра содействия укреплению здоровья может соединить два типа детских объединений: детские научно-исследовательские объединения по вопросам здоровья и детские объединения по вопросам здоровья. Образовательные программы формирования ключевой компетенции «быть здоровым» представляют собой долгосрочные проекты.

В рамках долгосрочного здоровьесберегающего проекта (на учебный год) обучающиеся овладевают минимальным набором знаний, умений и навыков относительно самосовершенствования ресурсов своего здоровья. Школьные клубы здоровья (детские объединения по здоровью), в основном нацелены на учащихся 8–11 классов. Образовательные программы долгосрочных здоровьесберегающих проектов всех детских объединений предусматривают как групповые, так и индивидуальные формы реализации деятельности [112; 115; 117].

Интегральная область «здоровьесбережение» находится на стыке естествознания, физической, культурной и духовной антропологии, потому что проблема сохранения индивидуального здоровья и здоровья социума в целом невозможна вне холистического контекста понимания культуры здоровья, как пространства образования личности [68–69]. Системный подход к проблеме обучения, который реализуется в детских объединениях по здоровью, предусматривает комплексное освоение на доступном уровне теории и практики сотворения собственного здоровья из имеющихся органических ресурсов. В узком понимании проблемы здоровья образовательная программа функционирования ресурсного центра содействия укреплению здоровья является профильной. Но осознавая глубинный кризис состояния здоровья россиян и динамику русского суперэтноса [13], всем становится очевидным не только чрезмерная актуальность поставленных и системно разрешаемых задач, но и глобальный ценностный уровень такой, простой на первый взгляд, проблемы здоровья.

В содержательной части образовательная программа ресурсного центра, содействующего укреплению здоровья, предусматривается комплексный способ реализации. Опираясь на постоянную поддержку педагога, обучаемый осваивает элементарные алгоритмы здоровьесберегающего поведения в комплексе с решением ряда проблем, ориентированных на зону ближайшего развития при помощи эвристических способов решения ситуационных задач [99; 104], и в итоге под-

нимается к самостоятельным исследованиям различных аспектов собственного здоровья как холистической взаимосвязи психологического, физиологического и социального здоровья.

Уровень освоения образовательной программы долгосрочного здоровьеориентированного проекта на начальном ее этапе является по сути общекультурным, т. к. ребенок осваивает стили здорового поведения, присутствующие в доступном ему слое культуры. Дальнейшее освоение пространства культуры здоровья приводит к систематизации более глубокого уровня здоровьесовещающего поведения, что в свою очередь может привести к профориентации и успешной реализации себя в областях, связанных со здоровьем человека. Но это не является неременным результатом, потому что любое человеческое взаимодействие на профессиональном уровне подразумевает взаимное сохранение здоровья.

Направления деятельности образовательной программы центра здоровья являются в первую очередь информационными, репрезентируют научную картину мира, в которой системообразующим фактором является проблема сохранения здоровья и увеличения его ресурсов с последующим воспроизводством здорового поколения [115; 117]. Очевидно, что для программ по здоровью необходимо прикладное направление деятельности, которое включает набор алгоритмов по практическому применению приобретенных навыков в кризисных ситуациях для индивидуального здоровья. Доминирующими направлениями образовательной программы центра содействия укреплению здоровья являются социально-педагогическое и естественно-научное. Образовательные программы по здоровью (долгосрочные здоровьеориентированные проекты) – комплексные, т. е. внутри программы интегрированы различные предметные области (например, оздоровительная медицина, биология, анатомия и физиология, гигиена, экология, общая и социальная психология, психосоциальная аддиктология, диетология, фитотерапия, культурология и др.), объединенные одной концепцией, общими принципами подхода к содержанию, организа-

ции и результатам педагогической деятельности. По целевому обеспечению индивидуальных, частных потребностей творческого развития обучающегося здоровьесориентированные программы сочетают характеристики общеразвивающей и научно-исследовательской ориентации.

Научно-исследовательская ориентация образовательной программы по здоровью позволяет обучающимся: исследовать себя и свои ресурсы здоровья, провести эксперименты, направленные на свое оздоровление, исследовать актуальные проблемы влияния на здоровье населения различных факторов, развить склонности учащихся к научной деятельности, сформировать необходимые навыки исследовательской работы и умения претворять свою идею в новый интеллектуальный продукт.

Общеразвивающая ориентация образовательной программы по здоровью направлена на решение задач формирования общей культуры ребенка, расширение знаний о мире и о себе, формирование социального опыта, удовлетворение познавательного интереса, расширение информированности в отдельной образовательной области, обогащение навыками общения и умениями совместной деятельности при освоении программы.

Здоровьесориентированные образовательные программы по своей сути являются экспериментальными, т. е. изменено содержание с предложением новых областей знания, внедрением новых педагогических технологий. Разработка здоровьесориентированных программ не может обойтись без ряда аспектов. В рамках этих программ необходимо предусмотреть освоение и формирование положительного социального опыта по ведению здорового образа жизни, выработку ценностных ориентаций и способности рефлексии, становление активной личной позиции, осознание своего социального статуса и связанного с ним ролевого поведения как формы реализации индивидуальных возможностей личности в процессе решения коллективных, групповых задач. Оздоровительная ориентация образовательной про-

граммы включает в себя пропаганду здорового образа жизни и здоровья как ценности, мониторинг и определение ведущих факторов риска здоровьеразрушающего поведения, социальное и физическое совершенствование индивида, формирование положительных социальных качеств личности (мужества, выносливости, выдержки, решительности, смелости, самообладания и др.).

Цель программ – создание условий для формирования здоровьесориентированного стиля поведения у детей. Таким образом, образовательная программа детских научно-исследовательских объединений по вопросам здоровья создает воспитывающую среду, в которой подростки изучают, подбирают и осваивают стиль поведения, способствующий сохранению и увеличению индивидуального здоровья. При создании программ по здоровью достижение цели конкретизируется через ряд задач: познавательных, развивающих, мотивационных, социально-педагогических, обучающих и непосредственно оздоровительных [117]:

- освоение учащимися методов и способов сохранения и укрепления физического здоровья;
- отработка методов самопознания ресурсов личности;
- организация обучения методам самоконтроля состояния здоровья;
- обучение методам программирования своей деятельности по укреплению здоровья;
- создание условий для формирования интереса к здоровому образу жизни;
- формирование у детей потребности в здоровье;
- создание условий для формирования навыков исследования состояния индивидуального здоровья;
- формирование умения коллективного сотрудничества.

В здоровьесориентированных образовательных программах используются основные направления образовательной области знаний, такие как оздоровительная медицина, биология, анатомия и физиоло-

гия, гигиена, экология, общая и социальная психология, психосоциальная аддиктология, диетология, фитотерапия и некоторые иные смежные дисциплины.

Методические принципы в здоровьеориентированных образовательных программах состоят в том, чтобы, во-первых, дать учащемуся необходимую информацию о нем самом и вооружить его способами получения такой информации; во-вторых, помочь ему в смыслотворческой деятельности по здоровью или предоставить ему возможность из многообразия предложенных педагогом решений проблем сохранения здоровья сделать свободный выбор тех из них, которые ему наиболее подходят. Необходимо вооружить обучающегося способами получения информации о здоровье и ведении здорового образа жизни. Программа предполагает обучение подростков навыкам коммуникации и коллективного творчества при максимальном использовании активных и интерактивных методов обучения. Для решения задач здоровьеориентированных образовательных программ наиболее эффективным является проблемно-поисковый метод обучения. На занятиях используются активные формы обучения, в основе взаимодействия – модерация как организационная форма обучающего тренинга. Наиболее удачной формой работы является учебная (деловая, организационно-деятельностная) игра, в которой учитываются возрастные особенности аудитории клуба. Со старшеклассниками результативными являются такие формы, как дискуссии, беседы с элементами лекции, работа в режиме мозгового штурма. Основными формами проведения занятий являются: встречи, дискуссии, экскурсии, игры, праздники, викторины, выставки, театрализации, разработки проектов и др. [35; 38–39, 113; 117].

Результативность педагогической деятельности в здоровьеориентированных образовательных программах оценивается при помощи различных критериев. Общий документ – электронный портфель достижений, в котором фиксируется участие в различных мероприятиях и конкурсах. Обучающиеся в детских научно-исследовательских объ-

единениях по вопросам здоровья расширяют свой кругозор по проблемам сохранения здоровья, факторам, оказывающим позитивное и негативное влияние на резервы организма, взаимосвязи психологического и физиологического в индивидууме; приобретают практические навыки по самоанализу собственного здоровья и поведения (риск здоровьеразрушающего поведения); осваивают на практике простейшие методы и приемы самокоррекции. Учитывая специфику материала, успешность освоения программы блока начальной подготовки оценивается индивидуально. Педагог отслеживает развитие ребенка и сравнивает в динамике его развития, оценивая эффективность предложенных здоровьесотворяющих моделей.

В рамках долгосрочного здоровьесотворяющего проекта даются общие основы знаний по проблемам здоровья через усвоение основных понятий, опыт репродуктивного воспроизведения предлагаемых образцов ключевой компетенции «быть здоровым». Особое внимание уделяется развитию мотивации и интереса учащихся, развитию положительного эмоционального отношения к своему здоровью и формированию здоровьесберегающего стиля поведения. Обучение в рамках предлагаемой программы носит ознакомительный характер, цель которого – помочь составить представление о проблемах здоровья, различных аспектах и своих возможностях в освоении здоровьесотворяющего поведения. Критерии эффективности реализации программ оцениваются через систему образовательного мониторинга, который охватывает всю деятельность центра здоровья через три доминирующих направления – это мониторинг отношения к проблеме здоровья, здорового образа жизни и эпидемии социогенных заболеваний различных субъектов образовательного процесса; мониторинг эффективности внедрения в педагогическую систему здоровьесотворяющих технологий и мониторинг степени оптимизации здоровьесберегающей среды жизнедеятельности субъектов образовательного процесса. Такая организация обратной связи приводит к обоб-

щению, анализу и коррекции всей деятельности, исходя из разработанных по итогам мониторинга рекомендаций.

Научно-методическое обеспечение образовательного процесса происходит благодаря привлечению ресурсов собственной базы данных по здоровьесориентированным материалам. В последнее время активно разрабатывается педагогика здоровья в школах и других типах образовательных учреждений (Н. П. Абаскалова, С. М. Десятов, В. Н. Ирхин, С. Г. Паллий, Н. А. Пастушенко, П. П. Уфимцева, Е. О. Школа и др.). Но весь процесс – разработка, создание и апробация здоровьесориентированных образовательных программ в сфере дополнительного образования – является инновационным, т. к. печатных материалов по созданию подобных программ долгосрочных здоровьесориентированных проектов в учреждениях дополнительного образования нет [117].

Положение о детском научно-исследовательском объединении по вопросам здоровья

Общие положения

Детские научно-исследовательские объединения по вопросам здоровья создаются и действуют в целях выявления и развития детей, одаренных в области научного творчества и области здоровьесбережения. Детские научно-исследовательские объединения призваны помочь ребенку реализовать свой индивидуальный интерес к различным областям знаний, касающихся проблем сохранения и улучшения личностного и социального здоровья.

Условия дополнительного образования предоставляют более широкое поле самореализации обучаемого. Не дублируя школьную программу, в рамках индивидуального образовательного маршрута обучаемому предоставляется свобода выбора вида деятельности в процессе неформального общения в группе.

Цель и задачи деятельности научно-исследовательского объединения по вопросам здоровья.

Цель: создание условий для выявления и развития общих и специальных (профессиональных) способностей.

Задачи:

- углубленное изучение интегральной научной области педагогика здоровья;
- приобщение учащихся к научно-исследовательской деятельности;
- формирование умений и навыков, необходимых для ведения самостоятельной исследовательской работы;
- помощь в профессиональном самоопределении.

Содержание и формы деятельности научно-исследовательского объединения по вопросам здоровья.

Деятельность детского научно-исследовательского объединения по вопросам здоровья строится на экспериментальной (авторской) программе, соответствующей блокам «Начальная подготовка» и «Исследовательская деятельность». Программа предполагает выход за рамки школьной программы с углубленным изучением интегрального образовательного предмета «Педагогика здоровья». Тем самым обучающиеся в объединении знакомятся с материалом, который не преподается в образовательном учреждении по причине ограничения часов, нехватки специалистов или отсутствия специальной материальной базы [115; 117].

Программа строится поэтапно в целях постепенной подготовки учащихся к исследовательской деятельности и освоению стратегий здоровьесотворяющего поведения.

В деятельности объединения применяются различные групповые формы обучения:

- теоретические (лекции, семинары, беседы);
- практические занятия (экспериментальная деятельность, наблюдения за объектами исследования, обработка полученных данных, работа на базе объектов социальной среды и т. д.)

Применяются индивидуальные формы обучения через систему факультативных занятий, предусматривающих консультирование (научное руководство) по темам научно-исследовательской работы. Результаты исследовательской деятельности представляются на научно-практических конференциях различного уровня.

Условия реализации образовательных программ научно-исследовательского объединения по вопросам здоровья:

- создание условий для индивидуального образовательного маршрута учащегося через систему факультативных занятий;
- обеспечение учащихся необходимой литературой для ведения теоретических исследований;
- связь с объектами социальной среды, специализированными государственными и общественными организациями;

– наличие специализированной материальной базы, если этого требует специфика деятельности детского научно-исследовательского объединения по вопросам здоровья;

– в связи со спецификой научных объединений число учащих-ся в группе не должно превышать 7–10 человек, а количество часов может варьироваться до 6 учебных часов в неделю.

Положение о детском объединении по вопросам здоровья

Общие положения

Детские объединения по вопросам здоровья создаются и действуют в целях популяризации в подростковой субкультуре ценности здорового образа жизни и практического приобретения навыков здоровьесотворяющего стиля поведения. Детские объединения по вопросам здоровья призваны помочь ребенку реализовать свой индивидуальный интерес к различным областям знаний, касающихся проблем сохранения и улучшения личностного и социального здоровья.

Условия дополнительного образования предоставляют более широкое поле самореализации обучаемого. Не дублируя школьную программу, а в рамках индивидуального образовательного маршрута обучаемому предоставляется свобода выбора вида деятельности в процессе неформального общения в группе и пространство для освоения здоровьесориентированных стратегий поведения.

Цель и задачи деятельности детского объединения по вопросам здоровья.

Цель: создание условий для популяризации в подростковой субкультуре ценности здорового образа жизни.

Задачи [117]:

- углубленное изучение интегральной научной области «Педагогика здоровья»;
- приобщение учащихся к ценностям здорового образа жизни;
- формирование умений и навыков сохранения индивидуального здоровья;
- освоение стиля индивидуального поведения, противодействующего эпидемии социогенных заболеваний;
- приобретение знаний, необходимых для успешной последующей социализации в современном обществе.

Содержание и формы деятельности детского объединения по вопросам здоровья.

Деятельность детского объединения по вопросам здоровья строится по экспериментальной (авторской) программе, соответствующей блоку «Начальная подготовка». Программа предполагает выход за рамки программы образовательных учреждений с углубленным изучением интегральной области знаний «Педагогика здоровья». Тем самым обучающиеся в объединении знакомятся с материалом, который не ведется в образовательном учреждении по причине ограничения часов, нехватки специалистов или отсутствия специальной материальной базы. Программа строится поэтапно, в целях постепенного освоения навыков здоровьесотворяющего стиля поведения и подготовки подростка как носителя ценностей здорового образа жизни в своей субкультуре.

В деятельности объединения применяются различные групповые формы обучения:

- теоретические (лекции, дискуссии, беседы и др.);
- игровые формы;
- практические занятия (организация и проведение игр, праздников, творческих подарков для сверстников и младших ребят).

Применяются индивидуальные формы обучения через систему факультативных занятий, предусматривающих консультирование по диагностике исходного уровня здоровья, средствам и способам оздоровления.

Результаты деятельности объединения по вопросам здоровья представляются в процессе участия в различных внутришкольных, внутрирайонных и городских мероприятиях.

Условия реализации образовательных программ детского объединения по вопросам здоровья [117]:

- создание условий для индивидуального образовательного маршрута учащегося через систему факультативных занятий, позво-

ляющих выработать и реализовывать навыки здоровьесберегающего поведения;

- обеспечение учащихся необходимой литературой. Работа с адаптированными литературными источниками по вопросам сохранения здоровья;

- связь с объектами социальной среды, специализированными государственными и общественными организациями, санкционирующими активное влияние на подростковую субкультуру;

- активизация разрешения проблем здоровьесберегающего поведения в микросоциальном окружении;

- наличие специализированной материальной базы, если этого требует специфика деятельности детского объединения по вопросам здоровья.

Система массовых дел по формированию здорового образа жизни

Где реализовать себя подросткам, узнавшим о здоровье? Как проявить себя в социально одобряемой деятельности? Эффективнее всего обратиться к проведению конкурсов и мероприятий, объединяющих единомышленников. Примером массового дела, поддерживающего долгосрочные здоровьесориентированные проекты, является программа «Наш путь к здоровью». Особенностью современного проведения массовых дел является реализация с помощью современных информационно-коммуникационных технологий.

Массовая программа «Наш путь к здоровью» призвана способствовать пропаганде в подростковой субкультуре здорового образа жизни и освоению здоровьесберегающего стиля поведения. Условия программы позволяют актуализировать проблему сохранения и укрепления здоровья учащихся, создают возможность для всестороннего творческого раскрытия ресурсов личности подростков и их профессиональной ориентации.

Массовую программу «Наш путь к здоровью» можно разделить на следующие мероприятия, которые охватывают весь учебный год:

- фестиваль школ здоровья «Мой город – город здоровья» ориентирован на учащихся всех типов образовательных учреждений;
- массовая акция «Здоровое поколение», ориентированная на младших подростков (7–9 класс);
- массовая акция «Вместе – к здоровью!» для воспитанников детских домов;
- массовая программа «Цивилизованное здоровье».

Ниже приводятся варианты организации массовых программ по здоровью [112; 117; 138–139].

Цель фестиваля «Мой город – город здоровья!» – содействовать распространению социально значимых идей и знаний в области здоровья и здорового образа жизни среди подростков и молодежи. Обра-

зовательное учреждение, т. е. «школа здоровья», может принять участие в одной или нескольких номинациях фестиваля.

Номинации фестиваля

1. «Город здоровья». В данной номинации команда-участница представляет проект, в котором подростки описывают, какие изменения необходимо провести в жизни нашего города, чтобы Новосибирск мог стать городом, сохраняющим здоровье своих жителей.

2. «Здоровье». Необходимо представить понятие «здоровье» как пространственную модель, отражающую идею и внутреннюю структуру здоровья как доминирующей человеческой ценности. Материалы для модели любые.

3. «Здоровая школа». Для участия в этой номинации команда представляет в оргкомитет проект мероприятия, разработанного и реализованного школьниками в рамках самоуправления по оздоровлению внутренней школьной среды. Проект может касаться улучшения любого аспекта здорового образа жизни (питание, двигательная активность, закаливание, профилактика простудных заболеваний, профилактика злоупотребления психоактивными веществами и т. д.)

4. «Возможности здоровья». Для участия в этой номинации команда готовит миниатюру (3–5 минут), в которой подростки в творческой форме рассказывают о возможностях, которые открывает здоровье, и как здоровье населения может изменить судьбу города.

Цель городской массовой акции «Вместе – к здоровью!» создать условия для пропаганды здорового образа жизни и здоровья человека как главной ценности для воспитанников детских домов. В акции «Вместе – к здоровью!» могут принять участие младшие подростки, воспитанники детских домов. Количество человек в команде – 12. Количество болельщиков оговаривается дополнительно. Массовая акция «Вместе – к здоровью!» проводится в форме конкурсно-игровой программы (стартинейджер).

Предварительный этап акции (заочный тур): команде-участнице необходимо провести внутри своего учреждения три конкурса и представить лучшие работы в оргкомитет акции.

1. Конкурс сочинений на тему «Здоровье – это...». В сочинении автор должен отразить свое личное отношение к проблеме сохранения здоровья, как индивидуального, так и коллективного [112].

2. Конкурс газет «Наш путь к здоровью». В содержание газеты необходимо включить творчески переработанную информацию об оздоровительных мероприятиях, проводимых в детском доме. Газета должна быть иллюстрирована фотографиями из жизни учреждения [112].

3. Конкурс стихотворений «Ода здоровью». Предварительно команда-участница акции проводит внутри детского дома конкурс на лучшее стихотворение, пропагандирующее здоровый образ жизни. В оргкомитет представляется лучшее произведение. Стихотворение не должно превышать 6 четверостиший. Сценарий предусматривает чтение текста со сцены [112].

4. Визитка. Для выступления в процессе акции команда готовит театрализацию на 2–5 минут на тему «Мы выбираем здоровье!». Команды-участницы акции готовят форму, одинаковую для всех участников, придумывают название команды, девиз [112].

Цель массовой акции «Здоровое поколение» способствовать пропаганде здорового образа жизни в подростковой субкультуре.

В акции «Здоровое поколение» могут принять участие школьники 7–9 классов всех типов и видов образовательных учреждений города. Акция проводится в форме конкурсно-игровой танцевальной программы (стартинейджер). Для участия в акции команда разрабатывает форму, девиз, «кричалку», название и готовит визитку на тему «Мы – команда здоровья» на 3–5 минут.

Цель программы «Цивилизованное здоровье» – акцентировать внимание подростков на современных методиках и способах индивидуального оздоровления.

В игровой программе «Цивилизованное здоровье» могут принять участие школьники 9–11 классов всех типов и видов образовательных учреждений. Игра проходит в виде тематической интеллектуальной игры для команд по 6 игроков. Список литературы для «знатоков здоровья» оговаривается предварительно [112; 117; 138–139].

Обучение и поддержка педагогов

Успешная реализация долгосрочного здоровьеориентированного проекта не возможна без высококвалифицированных кадров – педагогов дополнительного образования и методистов [57; 74; 85]. Изменения в образовательных стратегиях и технологии приводит к повышению значения непрерывного самообразования. Не теряет своей эффективности традиционная форма – методическое объединение педагогов. Педагогов, реализующих долгосрочные здоровьеориентированные проекты не очень много, но объединение на базе ресурсного центра, содействующего укреплению здоровья, создает возможность организации различных форм мероприятий краткосрочного повышения квалификации: консультации, просветительские семинары, коллоквиумы по обмену опытом, круглые столы по проведению массовых дел, работу творческих групп [91; 102; 136].

Конкурс «Учитель здоровья» проводится внутри ресурсного центра, содействующего укреплению здоровья, с целью систематизации применения здоровьеориентированных педагогических технологий и организации воспитательных мероприятий по формированию здорового образа жизни и стимуляции процесса содействия распространению социально значимых идей и знаний в области здоровья. В конкурсе «Учитель здоровья» могут принять участие все педагоги ресурсного центра, содействующего укреплению здоровья, применяющие здоровьеориентированные педагогические технологии при взаимодействии с детьми.

Номинации конкурса «Учитель здоровья»

1. «Учитель здоровья». В данной номинации участник представляет на конкурс систему занятий по базовому предмету, в которую интегрированы здоровьесориентированные педагогические технологии (как в содержании занятий, так и в логике построения учебного взаимодействия). Система занятий представляет 9 авторских разработок уроков (учебно-технологическая карта урока и методические разработки по интеграции в содержание проблематики здоровья), из них два урока проводятся как открытые.

2. «Клуб здоровья». Для участия в данной номинации необходимо организовать клуб здоровья, в котором дети могут на практике освоить здоровый образ жизни. В оргкомитет представляется программа детского объединения (не менее 9 занятий), которую оценивает жюри конкурса, и проводится открытое подведение итогов деятельности клуба (реализованный проект, выставка, презентация и т. д.)

3. «Воспитатель здоровья». Данная номинация рассчитана на классных руководителей (тьюторов). Для участия в ней необходимо разработать систему классных часов по здоровью. Система классных часов должна включать 4 тематических часа в форме КТД, один из них проводится как открытый.

4. «Уголок здоровья». В классе оформляется тематический уголок здоровья, содержание которого меняется раз в четверть. Жюри приглашается для визуальной оценки содержательного и художественного разнообразия конкурсного материала.

5. «Праздник здоровья». Для участия в данной номинации необходимо разработать авторское коллективное творческое дело и реализовать его вместе с учениками. Развернутый авторский сценарий коллективного творческого дела сдается в жюри. На мероприятие необходимо пригласить жюри.

6. «Урок здоровья». Для участия в данной номинации необходимо разработать тематический урок, посвященный здоровью, интегрировав в него знания из разных предметных областей. Развернутый

авторский сценарий урока сдается в жюри. На урок необходимо пригласить жюри.

7. «Технология здоровья». Преподавателем разрабатывается авторская педагогическая технология, способствующая сохранению имеющегося уровня здоровья и формированию здорового образа жизни, ведущего к его укреплению. Реализация данной технологии осуществляется на базе учреждения. В жюри сдается текст авторской (экспериментальной) программы.

Время и порядок проведения. Конкурс проходит в течение всего учебного года. До первого октября желающие подают заявки в оргкомитет конкурса, в которых указывают номинацию. До 1 ноября участники конкурса сдают все необходимые теоретические материалы в жюри. С декабря по март проводятся открытые мероприятия и коллективные творческие мероприятия. Промежуточные итоги конкурса подводятся по мере проведения открытых занятий. В июне подводятся итоги конкурса, проходит церемония награждения. Информация по итогам проведенных открытых мероприятий выкладывается на сайт.

Профильная здоровьесориентированная образовательная смена «Вселенная здоровья»

Летний период в жизни ребенка – один из важнейших периодов для формирования ключевой компетенции «быть здоровым» [110; 112; 117]. В детском оздоровительном центре (или на летней площадке) открываются многочисленные возможности для игр и творчества [29]. Рассмотрим вариант организации тематической смены. Смена рассчитана на 21 день, разновозрастная, дети имеют разный исходный уровень знаний о здоровье, ведении здорового образа жизни. Профильная смена предполагает участие подростков из долгосрочных здоровьесориентированных проектов разных видов и типов образовательных учреждений.

Идея смены – создать условия для формирования единого здоровьесориентированного пространства, способствующего популяризации ценности здорового образа жизни в подростковой субкультуре и подготовить детей как волонтеров, популяризирующих идеи здоровья [110; 117].

Организационный период смены: запуск игры «Вселенная здоровья», объяснение сути, выбор ролей, органов самоуправления, создание символов, атрибутов, имиджа.

Основные мероприятия организационного периода: «Мы не одиноки во Вселенной!» (встреча), «Наша Вселенная» (кругосветка), «Начни со здоровья!» (веревочный курс), «Модно быть здоровым» (гостевания), открытие смены «Вселенная здоровья».

Основной период смены: самоопределение детей в клубы и развитие сюжета игры.

Мероприятия основного периода смены:

– «Цвет жизни» (игровая программа), «Магия здоровья» (конкурс миниатюр), «Свобода эмоций» (стартинейджер), «Танцевальная фиеста» (дискотека), «Бриз-коктейль» (деловая игра по рациональному питанию);

– «Парк влюбленных сердец» (игровая программа), «5 морей» (конкурсно-игровая программа), «Услышим друг друга» (игровая программа по психологии), «Поэзия здоровья» (литературный вечер), «Здоровячки» (праздник именинников), «Краски здоровья» (конкурс плакатов);

– «Природная экспрессия» (экологический фестиваль в форме кругосветки), «Эпидемия здоровья» (игровая программа по основам медицинских знаний), «Затерянный мир» (презентация достижений клубов здоровья), «5 элемент» (интеллект-шоу по здоровому образу жизни), «Подиум здоровья» (коллекция одежды для здоровья);

– «Цивилизованное здоровье» (игровая программа по средствам и способам оздоровления), «Здоровое поколение» (стартинейджер), «Движение здоровья» (конкурс зарядок), «Что новенького?»

(конкурсная программа по нестандартным предложениям по сохранению и увеличению здоровья);

– «Неизвестный континент» (турпоход), «Олимпийский марафон» (спартакиада), «Наше здоровье» (конкурс на лучшую модель здоровья), «Мое сердце» (интеллектуально-игровая программа по заболеваниям сердечно-сосудистой системы), «Мир души» (игровая программа).

Во время основного периода функционируют клубы здоровья, в которых дети получают знания и отрабатывают на практике навыки здорового образа жизни. Таких клубов шесть: «Пирамида питания» (по проблемам рационального питания и диетам), «Движение – жизнь!» (физическая культура, средства и способы оздоровления), «Мир, в котором я живу» (проблемы экологии), «Твое здоровье» (злоупотребление психоактивными веществами); «Мир души» (духовность, культура, эстетика, психология) и «Панацея» (основы медицинских знаний и первой помощи).

В течение итогового периода смены подводятся итоги игры «Вселенная здоровья». Происходит анализ участия каждого ребенка в жизнедеятельности смены, рефлексия впечатлений и награждение.

Мероприятия итогового периода: «Здоровая цивилизация», «Радуга здоровья» (закрытие) [107; 112].

Клуб здоровья «Ноосфера»

Клуб здоровья «Ноосфера» – это один из вариантов организации работы с подростками старше пятнадцати лет во время летней оздоровительной смены. Самый старший и самый младший отряды в детском оздоровительном центре – наиболее проблемные при организации их жизни. Вместе с тем именно подростки старше пятнадцати могут освоить роль помощника вожатого и выступить локомотивом для креативной реализации идей смены.

Как выглядят условия эффективного функционирования клуба здоровья «Ноосфера» в условиях детского оздоровительного лагеря для молодежи? Остановимся на них подробнее. Первое условие для реализации программы деятельности клуба – это добровольное участие подростков в его занятиях, мероприятиях, проводимых по инициативе участников, второе – включенные в программу материалы комплектуются по запросу от участников клуба. Содержание занятий может быть расширено после освоения базового содержания исходя из потребностей участников. Третье: помещение должно быть комфортным и изолированным от постороннего вторжения, предпочтительнее с ковром на полу, чтобы можно было не использовать стулья. Стены помещения желательно обклеивать листами ватмана, на которых отражены изученные теоретические схемы и другие элементы жизнедеятельности клуба: правила работы группы, поздравления именинников, пожелания и прочие творческие проявления подростков. Все это многообразие результатов образовательной деятельности, пополняемое на каждом занятии, желательно сохранить в неприкосновенности с первого до последнего дня. Четвертое: стандартные технические ресурсы, необходимые для занятий: мультимедиа для просмотра видео, выход в сеть Интернет для поиска информации, аппаратура для виртуальных коллажей, проектор для показа презентаций. Пятое: необходимо приготовить ксерокопии раздаточных материалов на каждое занятие и канцелярию, которая может понадобиться в процессе. Шестое: предполагаемое время занятия клуба (1–1,5 астрономических часа) может быть дополнено самостоятельной деятельностью детей над проектом и/или подготовкой к акциям популяризации ценностей здорового образа жизни, ведения здоровья или праздников здоровья (театрализации, тематической вечеринки, флешмоба). Седьмое: программа предполагает тренинговое взаимодействие с подростками, соответственно, доминирующая педагогическая форма – это непосредственное общение, прояснение доминирующих целевых установок на проблемы эпидемии социогенных заболеваний и последующая коррекция в процессе группового взаимо-

действия и выработка новых, здоровьесориентированных стратегий поведения.

Цель клуба здоровья «Ноосфера» – создание условий для освоения подростками стратегий здоровьесориентированного поведения.

Задачи [113]:

– систематизация имеющихся знаний и разрушение мифов по проблемам табакокурения, алкоголизма, наркомании и т. д., имеющихся в подростковой субкультуре;

– освоение подростками навыков по применению копинг-стратегий своей личности в ситуациях столкновения с социогенными заболеваниями;

– активизация лидерского потенциала подростка и подготовка к деятельности в рамках взаимодействия со сверстниками.

Основные педагогические принципы, на которых базируется программа клуба здоровья «Ноосфера» [47; 112–113; 117]:

– принцип здоровьесцентризма: целевая ориентация всех участников педагогического взаимодействия на здоровье как приоритетную ценность и основной результат деятельности, направленность содержания и организации клубного общения.

– принцип природосообразности, т. е. естественное свободное развитие подростка, сохраняющего свою самобытность и гармонию с окружающим миром;

– принцип сохранения здоровья, т. е. образовательная технология должна быть направлена на поддержание постоянства внутренней среды организма подростка через соответствие гигиенических норм и требований при организации образовательного процесса и эксплуатации оборудования во время занятий, учет индивидуальных особенностей учащихся в определении темпов и уровня усвоения материала. Основу принципа сохранения здоровья составляет гомеостаз как способность организма обеспечивать постоянство внутренней среды под влиянием внешних воздействий (В. В. Колбанов, Г. К. Зайцев, И. И. Брехман [приводится по: 16]);

– личностно-ориентированный подход, т. е. содержание, формы и методы рассматриваются с точки зрения учета интересов и склонностей подростков, сформировавших группу клуба здоровья, и предоставление индивидуальных образовательных траекторий в изучаемом курсе;

– творческая продуктивность обучения, т. е. обучение в клубе здоровья рассматривается как креативный процесс создания каждым подростком образовательной продукции в изучаемых темах.

Успешный летний отдых детей предполагает интенсивное оздоровление и укрепление организма. Традиционным местом для этого является детский оздоровительный лагерь (центр) или санаторий.

«Радость здоровья» – учебно-оздоровительный комплекс ресурсного центра, содействующего укреплению здоровья

Сохранение и развитие здоровья детей является сейчас одним из актуальных направлений обучения и воспитания. Говоря об эффективной модели первичной наркопрофилактики и создании здоровьесориентированной воспитательной среды, отметим, что в целенаправленную работу необходимо включение ресурсов детских оздоровительных лагерей и санаториев (туристических баз), это позволяет задействовать летний период жизнедеятельности детей в целях формирования индивидуального способа здоровьесберегающего поведения.

В условиях учебно-оздоровительного комплекса «Радость здоровья» интегрируются два доминирующих направления: оздоровительное и образовательное. Под оздоровительной деятельностью мы понимаем создание комплекса условий и реализацию мероприятий, обеспечивающих охрану и укрепление здоровья детей (соматического), профилактику заболеваний, текущее медицинское и санитарно-гигиеническое обслуживание, режим питания и отдыха в экологически благоприятной среде, закалку организма, занятия физической культурой и спортом [6; 17; 136].

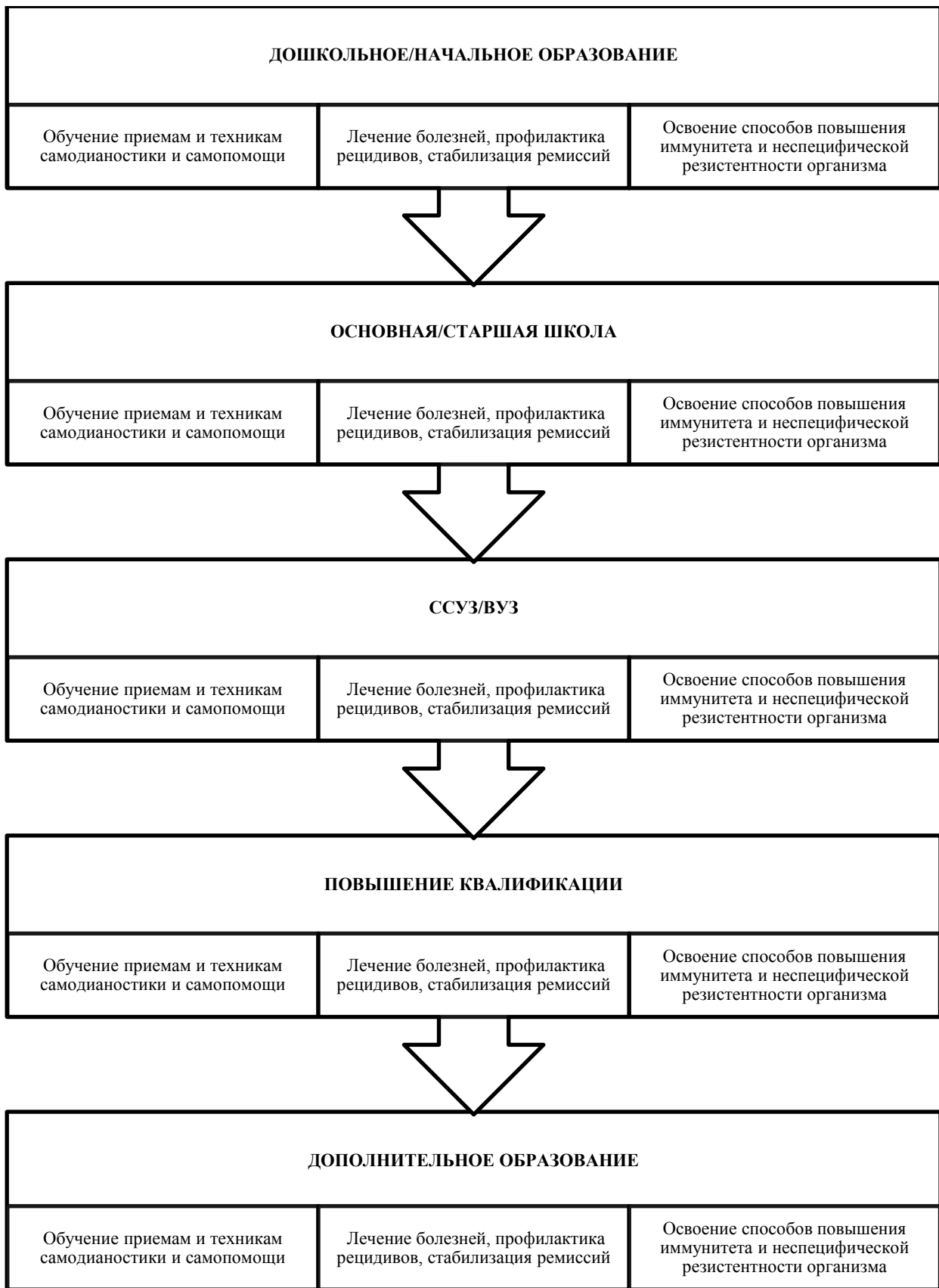


Рис. 13. Оздоровительное направление деятельности ресурсного центра содействия укреплению здоровья

Образовательное направление подразумевает реализацию дополнительных образовательных программ, обеспечивающих самоопределение и творческую самореализацию детей в учебной (кружковой, клубной, студийной) и воспитательной работе [110; 112; 113; 117]. Выстраивая здоровьесориентированную педагогическую деятельность в условиях оздоровительного центра, необходимо организовать все воспитательные мероприятия, опираясь на понятие «здоровье» и «здоровый образ жизни» [6; 13]. Здоровьесориентированный компонент деятельности летнего оздоровительного лагеря/детского санатория направлен на формирование единого здоровьесориентированного пространства, способствующего популяризации ценности здорового образа жизни в подростковой субкультуре, обеспечение информационного освещения проблемы здорового образа жизни, активизацию воспитательных программ, направленных на детей как волонтеров, популяризирующих идеи здоровьесберегающего стиля поведения [88; 90; 100].

Педагогические аспекты деятельности центра опираются на основополагающие идеи обучения и воспитания в отечественной педагогике: К. Д. Ушинский, С. Т. Шацкий, П. П. Блонский, А. С. Макаренко, В. А. Сухомлинский [приводится по: 111]; на идеи разработчиков принципов теории развивающего обучения: Л. В. Занкова, Д. Б. Эльконина, В. В. Давыдова [приводится по: 111]; современные подходы к воспитательной системе основываются на идеях Ш. Амонашвили, В. И. Загвязинского, В. А. Сластенина, Б. Т. Лихачева [приводится по: 111].

Кроме того, деятельность центра базируется на положениях диалектико-материалистического учения о человеке как о сложном объекте познания и целостной системе методологии разработки понятий «здоровье» и «здоровый образ жизни».

Принципы деятельности [17; 47; 117]:

- безопасность жизни и здоровья детей;
- приоритет личностного развития и самореализации ребенка;

- гуманный характер отношений и оздоровительно-образовательных программ;
- комплексный подход к содержанию здоровьесориентированных программ;
- взаимосвязь социального и индивидуального развития.

Медицинские аспекты профилактики и оздоровления тщательно проработаны и могут быть реализованы во взаимодействии с медицинским центром по договору.

Научно-исследовательское направление деятельности ресурсного центра, содействующего укреплению здоровья

Ресурсный центр, содействующий укреплению здоровья, также может стать площадкой проведения научных исследований. Исследования могут проходить в рамках взаимодействия с образовательными учреждениями. Интерес представляет и индивидуальные исследования как педагогов, так и детей. Кроме того, в данное направление деятельности целесообразно включить аспекты управления реализацией долгосрочных здоровьесориентированных проектов.

Для мониторинга важны не только генеральные линии, связанные с оценкой аспектов здоровья в образовании, но современная их интерпретация, позволяющая вписать их в логику нового понимания федеральных государственных образовательных стандартов [16; 73]. Интересным вариантом структурного подразделения ресурсного центра, содействующего укреплению здоровья, является лаборатория «Здоровое детство».

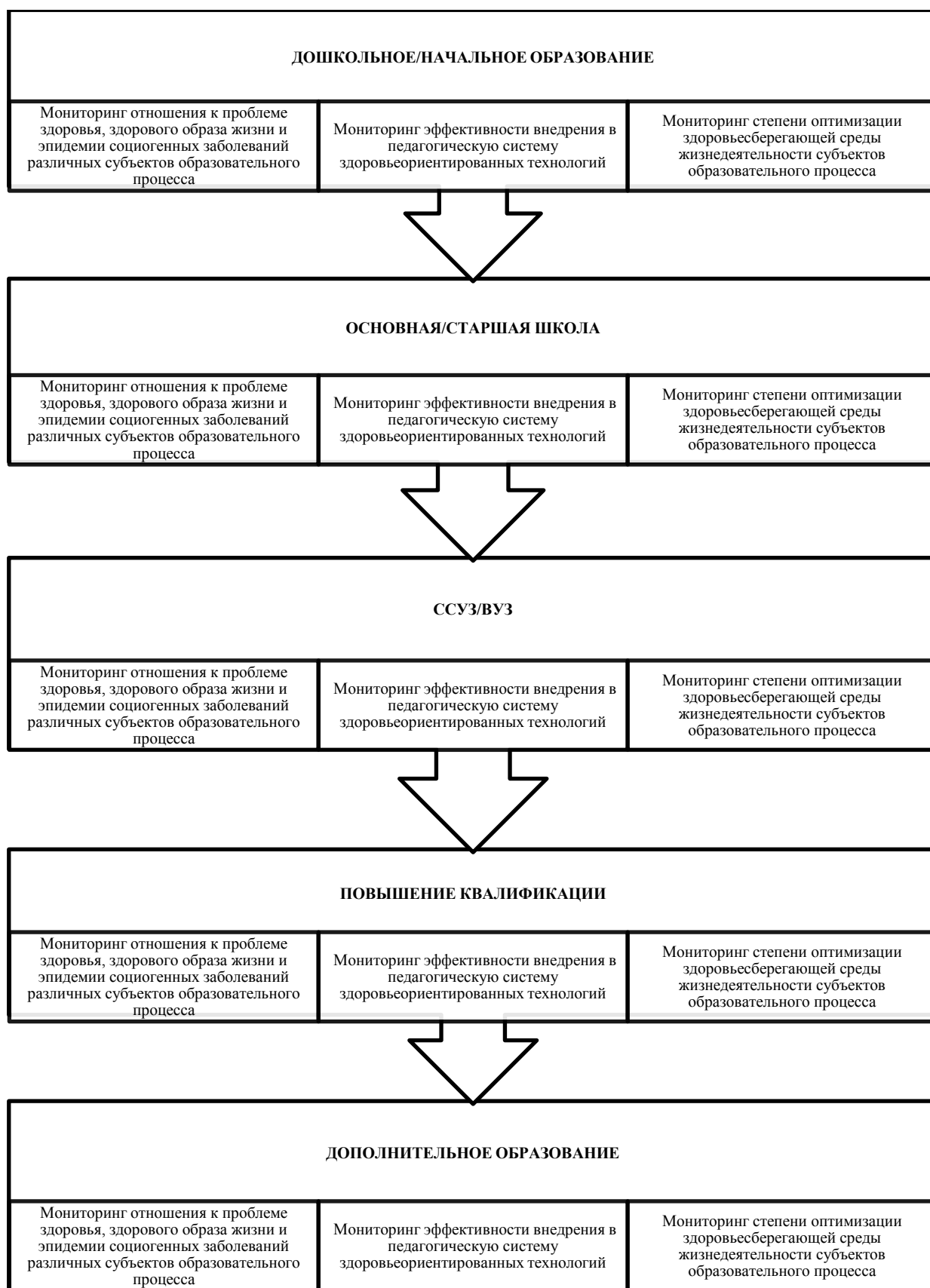


Рис. 14. Научно-исследовательское направление деятельности ресурсного центра содействия укреплению здоровья

**Психолого-педагогическая лаборатория
по проблемам сопровождения индивидуальной образовательной
траектории детей с особыми образовательными потребностями
«Здоровое детство»**

Проблемы психического нездоровья вызывают все большую озабоченность во всех странах. Всемирная организация здравоохранения обозначила снижение масштабов «распространения серьезных заболеваний и нарушений, таких как психические расстройства, алкоголизм и наркотическая зависимость», как задачу № 4 в рамках своей общей цели обеспечения «здоровья для всех».

Термин «психическое здоровье» был введен Всемирной организацией здравоохранения. В докладе Комитета экспертов ВОЗ «Психическое здоровье и психосоциальное развитие детей» (1979) сказано, что нарушения психического здоровья связаны как с соматическими заболеваниями или дефектами физического развития, так и с различными неблагоприятными факторами и стрессами, воздействующими на психику и связанные с социальными условиями [приводится по: 16].

Очевидно, что такие виды психических заболеваний, в результате которых человек теряет способность эффективно действовать и даже становится опасным для самого себя, требуют неотложного вмешательства. Однако наличие психических и эмоциональных проблем не является признаком психического нездоровья. Более того, не следует считать, что психически здоровые люди всегда счастливы. Очень часто весьма уместной реакцией является чувство печали, гнева или неуверенности. Осознание этих проблем, понимание их основы, работа над ними, их устранение и дальнейшее движение вперед составляет определяющую часть процесса взросления. Гораздо менее «здоровой» представляется тенденция отвергать наличие отрицательных эмоций или подавлять их, поскольку они могут впоследствии

вернуться и оказать такое влияние на эмоциональное самочувствие человека, которое будет труднее осознать [115; 117].

Понятие психического и эмоционального здоровья складывается из многих факторов подобно тому, как психические нарушения затрагивают сферу эмоций (депрессия или беспокойство) или интеллекта (психоз), психическое благополучие способствует развитию эмоциональных и интеллектуальных способностей. По сути, часто бывает трудно отделить одно от другого. Способность четко осмыслить проблему и прийти к рациональному решению оказывается полезной в стремлении изменить свое отношение к этой проблеме [7; 21]. Замена отрицательного отношения к себе обсуждением самого себя «с положительной точки зрения» играет важную роль. Однако не следует забывать о том, что способность рационально мыслить достигается нелегко и не всегда является единственно верным решением. Чувства уходят глубоко и делятся долго, особенно если они касаются нашего отношения к самим себе. Самоощущение закладывается очень рано и основывается на наших первых впечатлениях, полученных в кругу семьи, и замена отрицательного представления о самом себе на положительное не достигается мгновенно, в ходе недолгой беседы положительной направленности. Человеку может потребоваться много конкретных подтверждений того, что его любят и ценят, прежде чем он сам сможет правильно себя оценивать [23; 26; 34; 50]. Ему потребуется время и помощь для того, чтобы понять, почему он испытывает такие ощущения, если просто не повторяет те модели поведения, которые он усвоил в качестве психических привычек [121; 123].

Основным условием нормального психосоциального развития ребенка (помимо здоровой нервной системы) признается спокойная и доброжелательная обстановка, создаваемая благодаря постоянному присутствию родителей или замещающих их лиц, которые внимательно относятся к эмоциональным потребностям ребенка [41].

Педагог должен обладать определенными навыками, для того чтобы помочь детям раскрыть свои проблемы, начать осознавать и решать их. Эти навыки включают умение слушать и реагировать на то, что говорит ученик, относиться к нему с уважением и воспринимать его проблему серьезно [21; 104; 121; 123]. Качество психического или эмоционального состояния человека не закладывается в неизменной форме при рождении или вскоре после рождения. Несмотря на то, что ранние детские впечатления, безусловно, имеют огромное значение, более поздний опыт может в значительной степени помочь человеку примириться с проблемами раннего этапа своей жизни, понять ощущения и убеждения, сложившиеся в этот период, и двигаться вперед к дальнейшим свершениям. Учреждение дополнительного образования — один из факторов, который может сыграть положительную роль в этом процессе. Сфера дополнительного образования может являться ресурсом для освоения навыков практического воплощения своих эмоций и убеждений, для формирования умения действовать, создавая у себя положительные ощущения и убеждения, т. е. в содержание программ и проектов необходимо интегрировать компонент, обучающий навыкам психосоциальной состоятельности. Эти навыки включают в себя умение слушать, отвечать, быть настойчивым, постоять за себя и управлять происходящими изменениями [117].

В материалах Всемирной организации здравоохранения по проблемам сохранения психического здоровья детей уделяется большое внимание воспитанию ребенка в школе. Специфика жизнедеятельности ребенка в сфере дополнительного образования позволяет максимально задействовать субъект-субъектные отношения между учителем и учеником, акцентировать внимание на нравственно-этических аспектах воспитания и духовном развитии личности.

Теоретико-методологическая основа деятельности психолого-педагогической лаборатории «Здоровое детство» опирается на фундаментальные теоретические положения, разработанные в отечественной психологии Л. И. Божович, Л. С. Выготским, А. В. Запоро-

жецом, Л. В. Занковым, И. С. Коном, А. Н. Леонтьевым, М. И. Лисиной, А. В. Мудриком, А. В. Петровским, С. Л. Рубинштейном, Д. Б. Элькониным [приводится по: 111]. Медицинские аспекты проблемы сохранения психического здоровья детей рассмотрены через призму концепции П. Б. Ганнушкина *locus minoris resistentiae* (места наименьшего сопротивления) [приводится по: 111] и современных проблемах психосоциальной аддиктологии, рассмотренных Ц. П. Короленко, а также в исследованиях А. Е. Личко, В. Н. Мясищева, А. И. Захарова, М. М. Кабанова, Д. Р. Исаева, В. П. Козлова, А. Н. Винокурова, Э. Г. Эйдмиллера, В. В. Юстицкого [приводится по: 115; 117].

Таким образом, целью деятельности психолого-педагогической лаборатории «Здоровое детство» по проблемам психологического сопровождения образования является создание благоприятных психолого-педагогических условий, содействующих полноценному психическому развитию детей на каждом этапе онтогенеза и реализации в социально приемлемой форме потенциальных возможностей личности.

Задачи деятельности психолого-педагогической лаборатории «Здоровое детство» по проблемам психологического сопровождения следующие:

- создание необходимых психологических условий для полноценного формирования личности ребенка на каждом этапе учебно-воспитательной работы;
- своевременное выявление и ранняя коррекция психологических особенностей ребенка, способных привести к отклонениям в развитии и социальной адаптации;
- разработка информационно-методического обеспечения по проблемам сохранения психического здоровья для педагогов дополнительного образования, методистов и руководителей структурных подразделений;
- создание и поддержка благоприятного психологического климата;

– создание условий для проведения профориентационной работы при наборе и обучении учащихся.

Рассмотрим основные направления деятельности психолого-педагогической лаборатории «Здоровое детство» по проблемам психологического сопровождения образования.

Психологическое просвещение [34; 115; 117]:

- формирование потребности в психологических знаниях у педагогического коллектива;
- популяризация и разъяснение современных психологических подходов к проблемам возрастного развития и самореализации;
- создание условий для преодоления синдрома «сгорания» у педагогов и освоения методик развития собственной личности;
- организация родительского всеобуча по проблемам возрастного развития детей.

Психологическая профилактика [34; 115; 117]:

- исследование педагогов и воспитанников по различным аспектам личностного развития и группового взаимодействия;
- организация работы с воспитанниками «группы риска»;
- проведение тренингов с педагогами и воспитанниками по актуальным проблемам сохранения психологического здоровья;
- создание условий для взаимодействия с родителями в рамках индивидуального консультирования по проблемам семьи.

Важным аспектом научно-исследовательского направления деятельности ресурсного центра содействия укреплению здоровья является организация мониторинга.

Необходимость разработки способов диагностики уровня культуры здоровья, степени формирования ключевой компетенции «быть здоровым» требует отдельной, качественной проработки модели мониторинга, соответствующей новому пониманию федеральных государственных образовательных стандартов.

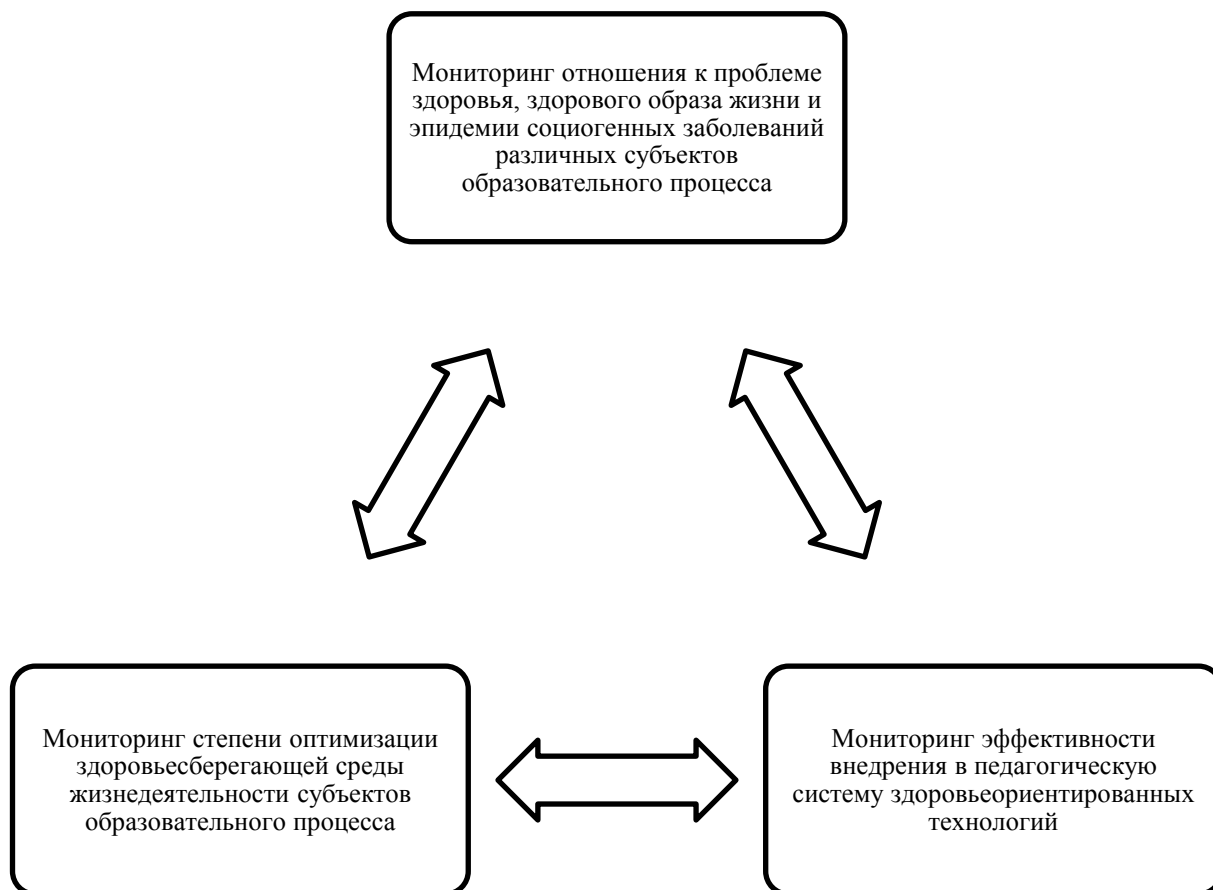


Рис. 15. Аспекты мониторинга, реализуемые в ресурсном центре содействия укреплению здоровья

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

Самостоятельная работа № 4

Темы дисциплины	Задания для самостоятельной работы	Форма отчета	Трудоемкость задания, часы
4. Опытно-экспериментальная работа по проектированию программы «Здоровье»	Работа над проектом «Программа “Здоровье” в образовательном учреждении, реализующем ФГОС»	Представление проекта на бумажном и электронном носителе в виде презентации	30

Задание для самостоятельной работы № 4

Рекомендации по выполнению работы

Первый этап: изучить литературу по разработке программы «Здоровье», федеральный государственный образовательный стандарт основного общего образования, примерную основную общеобразовательную программу основного общего образования, особенно в части программы воспитания и социализации.

Программа воспитания и социализации обучающихся предусматривает формирование нравственного уклада школьной жизни, обеспечивающего создание соответствующей социальной среды развития обучающихся и включающего воспитательную, учебную, внеучебную, социально значимую деятельность обучающихся, основанного на системе духовных идеалов многонационального народа России, базовых национальных ценностей, традиционных моральных норм, реализуемого в совместной социально-педагогической деятельности школы, семьи и других субъектов общественной жизни.

Программа воспитания и социализации обучающихся направлена на обеспечение их духовно-нравственного развития и воспитания,

социализации, профессиональной ориентации, формирование экологической культуры, культуры здорового и безопасного образа жизни.

Целевой раздел программы «Здоровье» включает:

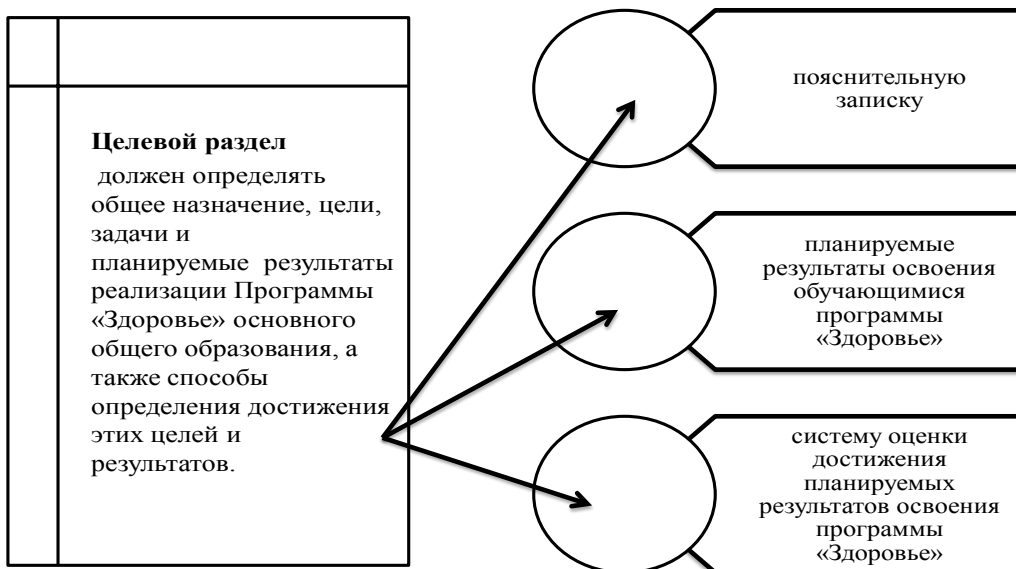


Рис. 16. Направления конструирования целевого раздела

Второй этап

Организационный раздел программы «Здоровье» включает:

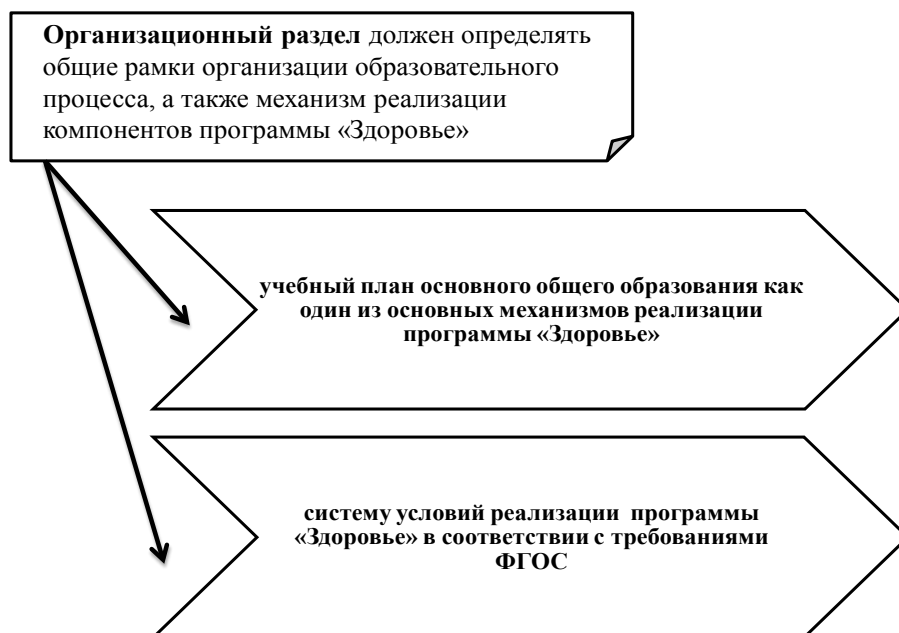


Рис. 17. Направления конструирования организационного раздела

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ТРАЕКТОРИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА ПО ОСВОЕНИЮ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ТЕХНОЛОГИЯ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ»

Студент, осваивающий учебный предмет «Технология разработки программ здоровья для образовательного учреждения» выполняет самостоятельную работу, изучает рекомендуемую литературу, работает с электронными ресурсами. Завершается самостоятельная работа защитой проекта.

1. Научно-методические рекомендации к ведению портфеля учебных достижений по дисциплине «Технология разработки программ здоровья для образовательного учреждения».

2. Требования к итоговому проекту по дисциплине, критерии оценки проекта на защите

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ИТоговом Проекте «Программа “Здоровье” в образовательном учреждении»

Метод проектов оптимален для реализации инновационных подходов в профессиональном образовании. Программа здоровья как управленческий проект позволяет студенту освоить необходимые в профессиональной деятельности компетенции. Программа «Здоровье», как и любой учебный проект, предполагает, что студент:

– поставит перед собой и решит значимую для него проблему, взятую из жизни;

– применит для ее решения определенные знания и умения, как имеющиеся, так и приобретенные в процессе достижения поставленной цели;

– получит в итоге реальный результат (внешний результат можно увидеть, осмыслить, применить на практике; внутренний результат – это опыт деятельности – соединит в себе знания и умения, компетенции и ценности).

Выполнение итогового проекта предполагает способность самостоятельно конструировать свои знания в предложенной научно-методической проблеме и ориентироваться в информационном пространстве, анализируя имеющийся опыт образовательных учреждений, синтезируя свой собственный продукт. Конструирование проекта «Программа “Здоровье” в образовательном учреждении» требует от студента найти варианты реализации в образовательных учреждениях программ «Здоровье» и, определившись со ступенью образования, для которой разрабатывается эта программа, привлекая знания и умения из ранее изученных областей, сконструировать свой вариант программы «Здоровье». Важным результатом разработки проекта «Программа “Здоровье” в образовательном учреждении» является формирование способности прогнозировать результаты и возможные последствия разных вариантов решения, умения устанавливать причинно-следственные связи, успешно конструируя мониторинг эффективности программы.

Основные требования к учебному проекту «Программа “Здоровье” в образовательном учреждении»

1. Проблема проекта должна быть социально значимой – исследовательской, информационной, практической, затребованной «внешним» заказом. Первый этап работы над проектом предполагает выбор из многообразия образовательных учреждений Российской

Федерации того, для которого предназначена программа «Здоровье». Анализируется социальный портрет учащихся, воспитанников, студентов, их уровень здоровья, особенности отношения к культуре здорового образа жизни. Например, школа, гимназия, лицей, детский сад, спортивная школа, учреждение дополнительного образования и т. д. Может быть выбран колледж или вуз. Уточнение образовательной ступени обязательно при выборе очень большого образовательного учреждения, например: общеобразовательная школа, ступень начального образования.

2. Планирование проекта: определение вида продукта и формы презентации, пооперационная разработка проекта с указанием сроков и ответственных лиц. На этапе планирования студент составляет дорожную карту работы над проектом. Вид продукта – текст программы. Вид презентации – устная защита презентации по разделам программы.

3. Поиск информации – исследовательская работа студентов как обязательное условие проекта (разработка сценария для проведения воспитательного мероприятия с детьми с особыми образовательными потребностями). Самостоятельный поиск информации для разработки программы «Здоровье» фиксируется в портфеле проекта. Исследование во время выполнения проекта предполагает три основных этапа. Первичный анализ 25–30 электронных ресурсов (сайтов образовательных учреждений, соответствующих выбранному типу или виду для разрабатываемой программы) является обязательным элементом работы над проектом. Адреса сайтов сохраняются в одной из папок портфеля проекта.

4. Продукт является конкретным результатом проекта (студент предоставляет разработанную им программу «Здоровье»).

5. Презентация продукта и защита самого проекта.

6. Портфель проекта – папка, в которой собраны все рабочие материалы (черновики, отчеты, планы, результаты исследований и анализа, материалы к презентации и т. п.).

7. Наличие конкретного продукта на каждом этапе работы над проектом.

Умение пользоваться методом проектов – показатель высокой квалификации специалиста, его профессионализма. Являясь технологией XXI века, она предусматривает умение адаптироваться к стремительно изменяющимся условиям постиндустриального общества, позволяет интегрировать умения менеджмента и образования.

Научно-методические рекомендации к выполнению студентом проекта «Программа “Здоровье” в образовательном учреждении»

Общая структура проекта «Программа «Здоровье» в образовательном учреждении», выполняемая в качестве итогового экзамена по учебной дисциплине студентов Новосибирского государственного педагогического университета, предполагает моделирование студентом по следующему алгоритму:

- 1) краткая аннотация проекта,
- 2) постановка проблемы,
- 3) цель и задачи проекта,
- 4) стратегия достижения поставленных целей,
- 5) план мероприятий и ожидаемые результаты,
- 6) оценка результатов,
- 7) дальнейшее развитие проекта,
- 8) бюджет проекта.

Проект «Программа “Здоровье” в образовательном учреждении» является выполняемой индивидуально студентом. Данное задание – интегрированная форма проверки освоения студентом учебного курса. Публичная защита проходит до сдачи зачета, с использованием мультимедийной аппаратуры.

За три дня до очной защиты проекта студент высылает весь проект преподавателю (текст проекта в формате Word, мультимедийную презентацию, портфель работы над проектом).

Без портфеля проекта «Программа «Здоровье» в образовательном учреждении» студенты к зачету (выступлению) не допускаются.

Студенты готовят:

- текст проекта (как рефлексия работы над программой, описание ее особенностей, применимости в образовательном учреждении);
- выступление (6–8 минут);

- мультимедийную презентацию, отражающую основные этапы подготовки и реализации проекта «Программа «Здоровье» в образовательном учреждении»;

- портфель проекта (папка, в которой собраны все рабочие материалы: черновики, тексты, материалы презентации и т. п.).

Во время защиты проекта осуществляется видеозапись выступления и ответов на вопросы экзаменатора.

Критерии оценки практической части зачета по учебному курсу «Технология разработки программ здоровья для образовательного учреждения»:

- уровень готовности студентов к осуществлению программы «Здоровье» в образовательном учреждении;

- уровень освоения студентом материала, предусмотренного программой дисциплины «Технология разработки программ “Здоровье” для образовательного учреждения»;

- обоснованность, четкость, полнота изложения ответов по содержанию проекта;

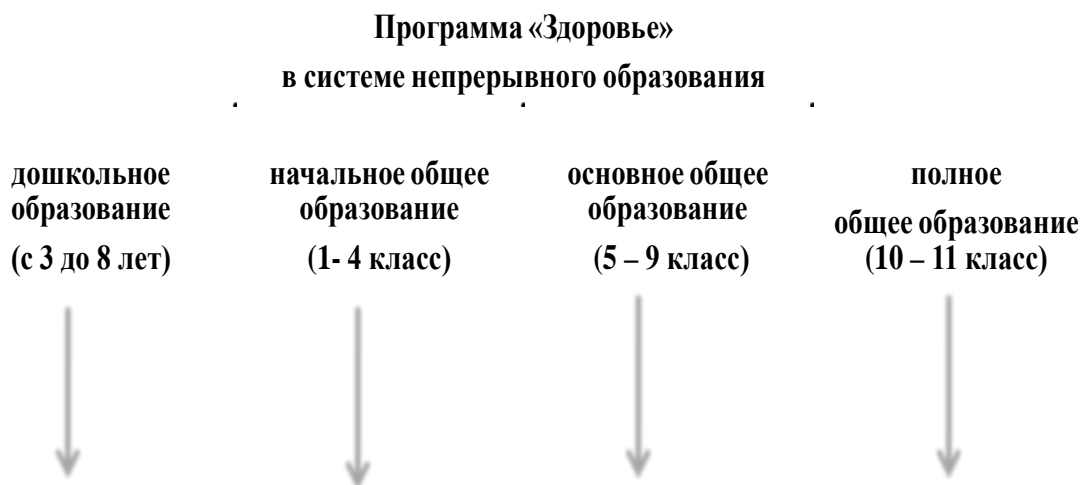
- уровень информационной и коммуникативной культуры студента;

Результаты проектной деятельности студента оцениваются по двухбалльной шкале («зачтено», «неудовлетворительно»). Оценка по дисциплине является суммарной, объединяя успешно выполненные теоретическую (самостоятельные работы) и практическую (проект «Программа “Здоровье” в образовательном учреждении») части зачета.

Студент, автор проекта, выбрав идею педагогической деятельности, конкретизирует ее в цели и в задачах проекта, в содержании системы занятий и коллективных творческих делах.

Краткая аннотация проекта содержит классификацию (объем – несколько предложений), обобщающую всю логику и особенности реализации проекта: что получится в результате, как проект будет выполняться, сколько времени он будет продолжаться, сколько потребуется денежных средств.

1. КРАТКАЯ АННОТАЦИЯ ПРОЕКТА

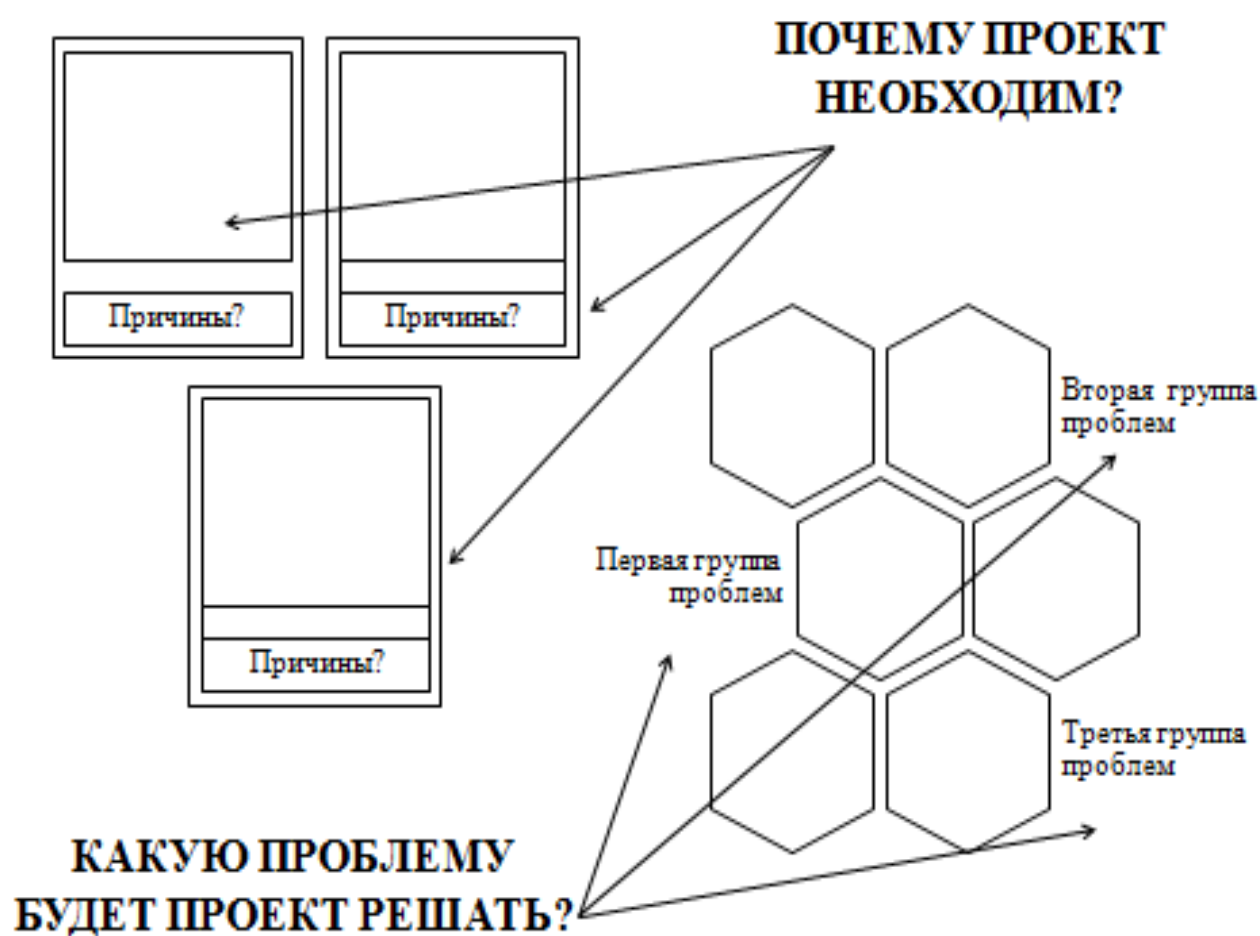


**Ступени реализации здоровьесориентированных педагогических технологий в
программе «Здоровье» образовательной организации**

дошкольная ступень: в соответствии с ФГОС ДО	начальная ступень: в соответствии с ФГОС НОО	основное общее образование: в соответствии с ФГОС ООО	полное общее образование: в соответствии с ФГОС П(О)ОО
---	---	--	---

Вторым разделом является постановка проблемы. Кратко описывается, что побудило студента обратиться к выполнению данного проекта, почему проект необходим, какую проблему он будет решать. Автор обосновывает значимость проблемы, подтвердив это фактами. Необходимо описать стратегию выполнения проекта, игровую канву, выбранную студентом для решения проблемы проекта.

2. Постановка проблемы проекта

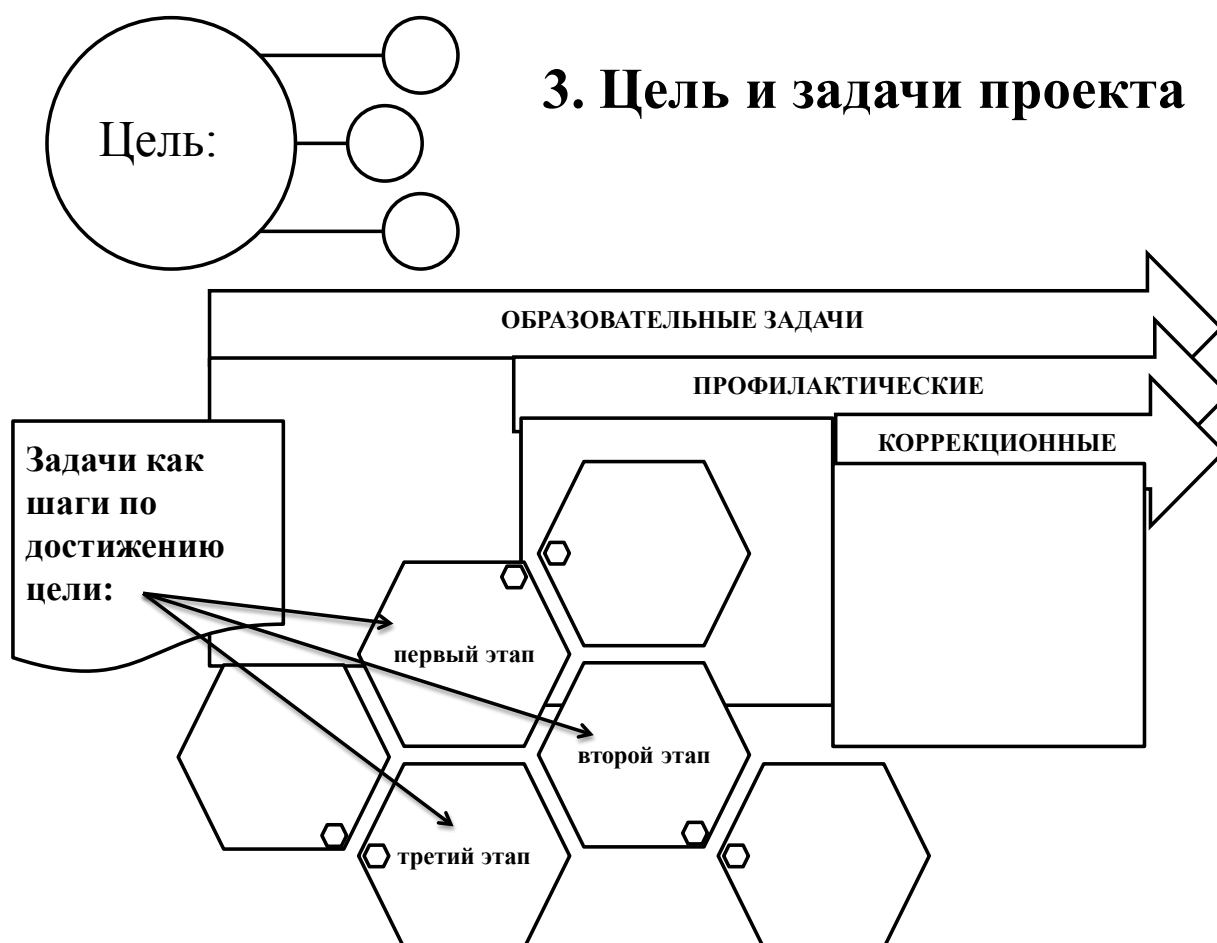


Вариант оформления: сконструировать «дорожную карту реализации программы «Здоровье»».

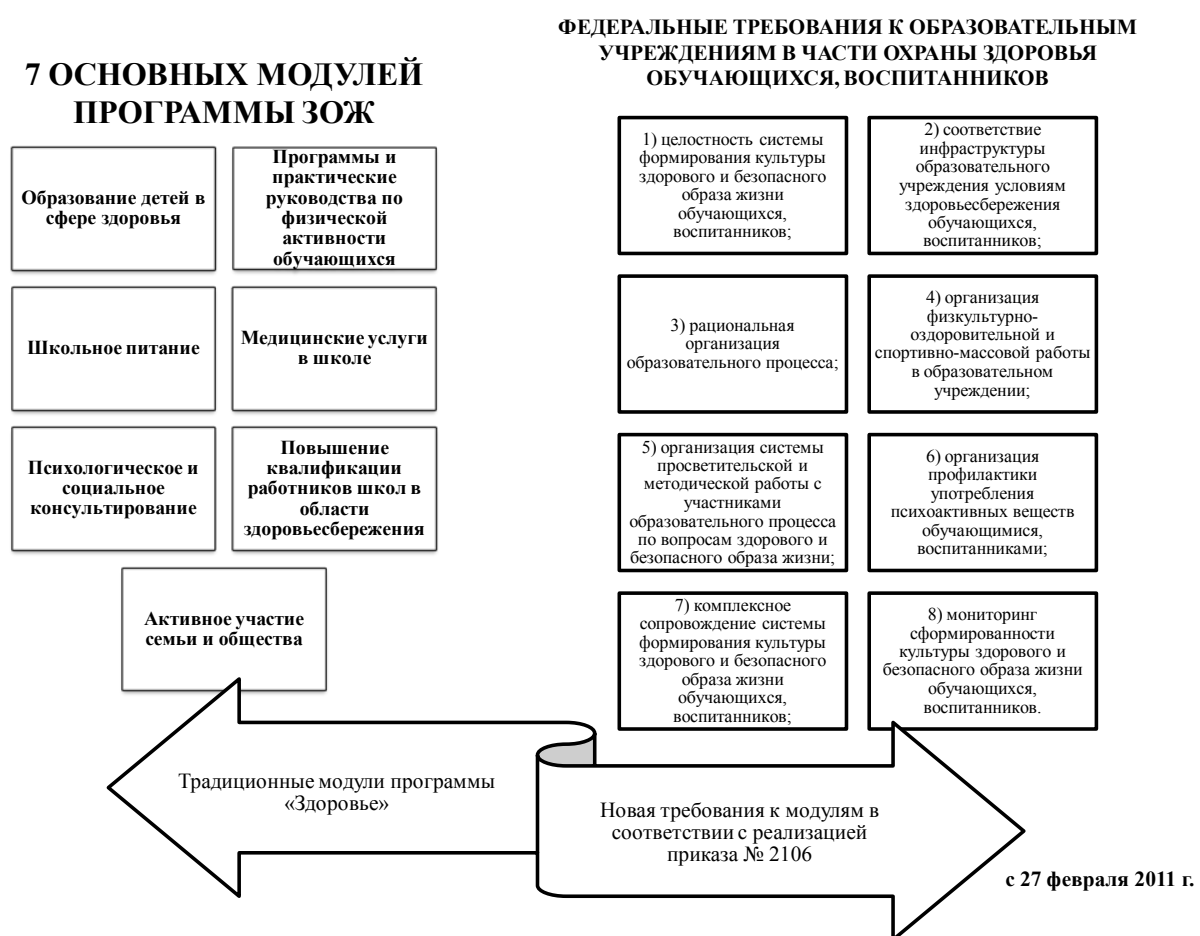
Наименование программы	
Авторы-составители	
Цель	
Задачи	
Принципы и подходы	
Сроки реализации программы	
Исполнители программы и основных мероприятий	
Краткое содержание программы	

Механизмы реализации	
Основные направления	
Формы, методы, средства реализации	
Ожидаемые результаты	
Система организации контроля выполнения программы	

Третий раздел представляет собой последовательное перечисление целей и задач в конкретной и сжатой форме. Обоснование общей педагогической цели проекта включает все содержание проекта. Задачи проекта – это шаги, которые необходимо предпринять для достижения основной цели.



Четвертый раздел, стратегия достижения поставленных целей отражает выбранный механизм реализации проекта. Автор проясняет, как достигнуть генеральной цели проекта, какие тактические задачи необходимо решить, кто будет осуществлять действия, какие ресурсы будут использованы, как будет производиться отбор участников учебной программы или получателей услуг (благополучателей проекта) и т. д. Этот раздел может стать одним из самых объемных и подробных разделов проекта.



Пятый раздел проекта состоит из плана мероприятий и ожидаемых результатов. Студент составляет план-график выполнения запланированных мероприятий с указанием следующей информации: что и когда будет происходить, что в результате будет получено (с указанием количественных и качественных показателей) и на кого

направлены результаты этой деятельности. Рекомендуем воспользоваться приведенной ниже таблицей.

Таблица

Хронология выполнения мероприятий проекта

Мероприятия	Дата	Результаты	Благополучатели



Шестым разделом становится оценка результатов. Автор проекта оценивает эффективность проекта для благополучателей, возможность достижения цели проекта. Необходимо осуществить рефлексию разнообразия деятельности, ее содержания, методического оснащения; качество предметного результата образовательного взаимодействия, отношение автора проекта, общий стиль педагогического взаимодействия, осмысленность идеи, методическую и технологическую подготовленность к реализации проекта, уровень информационной культуры.

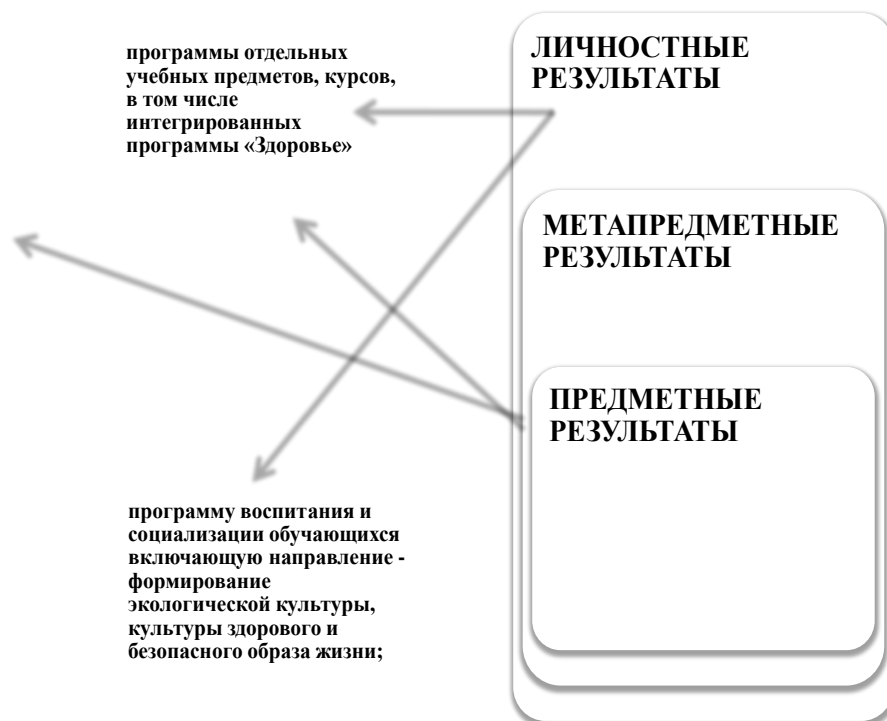
ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВЬЕ»

программу развития универсальных учебных действий (программу формирования общеучебных умений и навыков) на ступени основного общего образования, включающую формирование компетенций обучающихся в области использования информационно-коммуникационных технологий, учебно-исследовательской и проектной деятельности;

программу коррекционной работы в структуре программы «Здоровье»

программы отдельных учебных предметов, курсов, в том числе интегрированных программы «Здоровье»

программу воспитания и социализации обучающихся включающую направление - формирование экологической культуры, культуры здорового и безопасного образа жизни;



Седьмой пункт алгоритма – дальнейшее развитие проекта. Студент указывает, каким образом предполагается сохранить и расширить достижения данного проекта (предусматривается ли продолжение работ по проекту по окончании срока действия проекта).

Восьмой пункт алгоритма – бюджет проекта. Студент рассчитывает полную стоимость проекта, имеющиеся в ресурсной организации (включая добровольный труд и натуральный вклад) и необходимые средства. Бюджет должен быть составлен подробно и содержать расчет всех необходимых по проекту затрат.

**Бланк оценки структуры проекта
«Программа “Здоровье” в образовательной организации»
преподавателем**

Бланк оценки проекта заполняется преподавателем предварительно, после получения материалов в электронном виде от студента. Студент использует бланк как форму самоанализа качества выполнения проекта.

Структурный элемент	Примечания	Замечания, комментарии	Количество баллов
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
Текст проекта	Текстовый файл, содержащий весь проект, не пропуская ни одного раздела, с исходным описанием действий и условий практико-ориентированной задачи		
Выступление (5–7 минут)	Отражает структуру проекта, идею, рефлексию работы студента над проектом	<i>Оценивается во время публичной защиты</i>	
Мультимедийная презентация, отражающая основные разделы проекта (по 1–2 слайда на раздел)	Краткая аннотация проекта		
	Постановка проблемы		
	Цель и задачи проекта		
	Стратегия достижения поставленных целей		
	План мероприятий и ожидаемые результаты		
	Оценка результатов		
	Дальнейшее развитие проекта		
Бюджет проекта			

<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
Портфель проекта (папку, в которой собраны все рабочие материалы: черновики, отчеты, планы, результаты исследований и анализа, материалы к презентации и т. п.)	Структура портфеля проекта: 1) содержание программы «Здоровье»; 2) научно-методические рекомендации организатору; 3) нормативно-правовая база (законы, проекты)		

Критерии оценки проекта «Программа «Здоровье» в образовательной организации»

Итоговая оценка проекта выполняется во время процедуры защиты проекта. Преподаватель оценивает высокий, средний или низкий уровень выполнения каждого проекта.

Критерий	Содержание		
	Высокий (60–100 баллов)	Средний (40–60 баллов)	Низкий (10–30 баллов)
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
Проект должен быть реально осуществим в образовательном учреждении			
Проект демонстрирует уровень готовности студента к осуществлению основных видов профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой			
Проект содержит всю структуру программы «Здоровье», предусмотренного для реализации в образовательном учреждении			

<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
Проект содержит материалы, позволяющие оценить уровень знаний и умений студента, обеспечивающий решение типовых задач профессиональной деятельности			
Проект должен быть обоснованным (ориентированным на целевую группу детей), четким, отличаться полнотой изложения ответов			
Проект демонстрирует уровень информационной и коммуникативной культуры студента			
Дополнительные баллы, повышающие рейтинг проекта			

**Рейтинговый балл оценки по учебной дисциплине
«Технология разработки программ здоровья
для образовательного учреждения»**

Максимально возможное количество баллов по 6 критериям оценки за проект – 600 баллов.

Дополнительно проект может получить еще 100 баллов.

Минимально допустимое количество баллов – 180 баллов.

Проект оценивается «зачтено»/«не зачтено».

Оценка	Количество баллов за выполнение самостоятельной работы и тестирования	Количество баллов за выполнение проекта
«Зачтено»		От 180 баллов
«Не зачтено»		До 180 баллов

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Разработка программ по формированию культуры здоровья и здорового образа жизни предполагает необходимость создания *здоровьесберегающей социально-педагогической системы образовательной организации, основанной на системно-деятельностном и онтогенетическом подходах*. Наряду с *общими требованиями* и направлениями при разработке программы «Здоровье» (ФГОС), имеется *вариативная часть*, которая позволяет каждому детскому саду, школе, вузу иметь собственный стиль и методы работы.

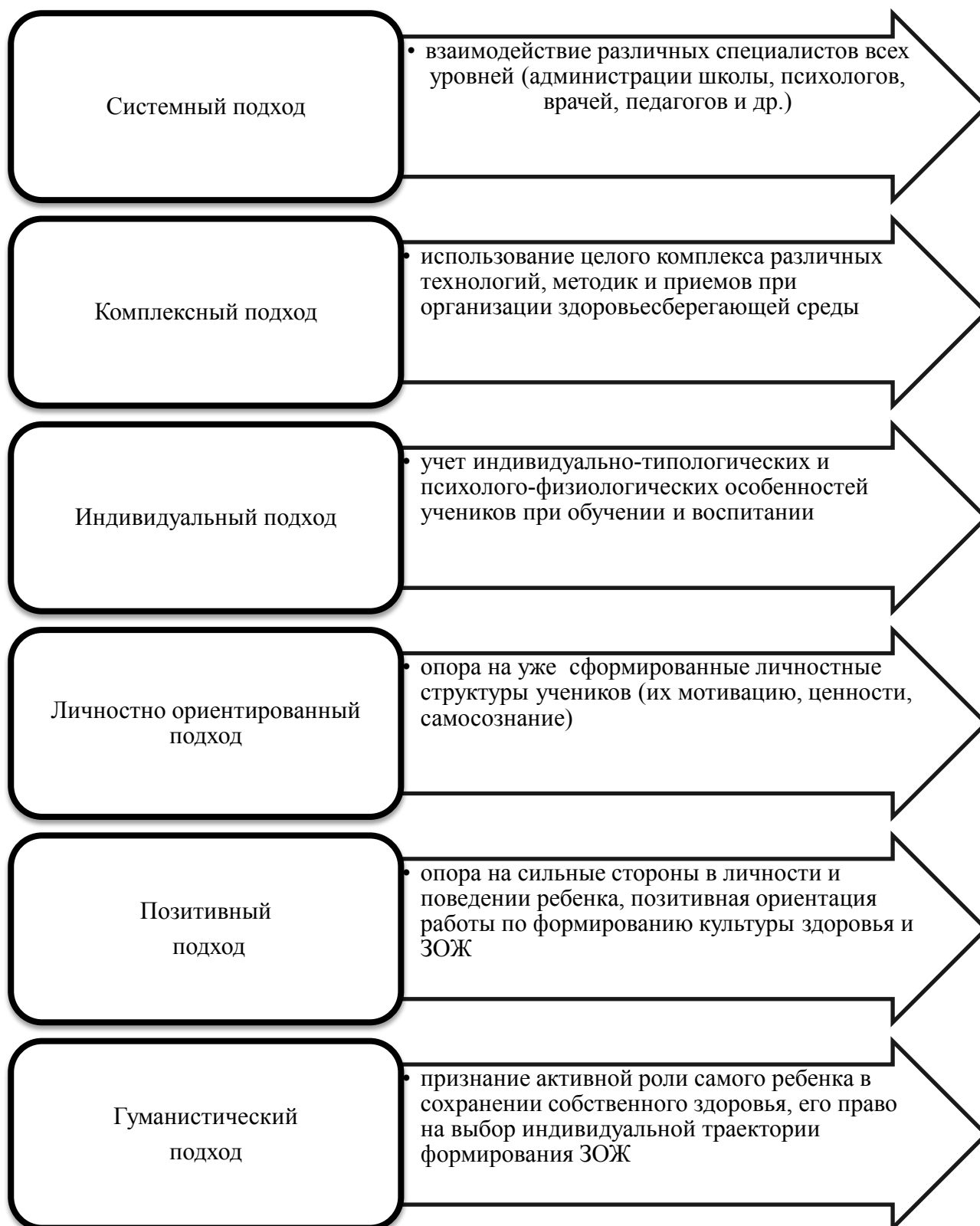
Служба здоровья образовательной организации – это команда специалистов разного профиля, которая обеспечивает условия для сохранения и укрепления здоровья всех участников образовательного процесса, способствует развитию культуры здоровья и на ее основе формирует здоровый образ жизни.

Целью программы «Здоровье» является создание здоровьесозидающей образовательной среды, функционирующей на основе идеологии культуры здоровья, предполагающей формирование здорового образа жизни и организацию здоровьесозидающего уклада жизни образовательной организации.

Задачами программы являются:

- повышение уровня культуры здоровья как компонента общей культуры среди всех субъектов образовательного процесса;
- организация внутренней среды образовательной организации, обеспечивающей здоровьесозидающий характер образовательного процесса и личную (коллективную) безопасность учащихся;
- создание условий, обеспечивающих уменьшение рисков заболеваемости учащихся наиболее распространенными болезнями.

Принципы организации здоровьесберегающей работы в школе



К основным направлениям деятельности относятся:

- мониторинг здоровья и образа жизни учащихся и педагогов, качества здоровьесозидающей среды образовательного учреждения;
- повышение готовности педагогов и специалистов к здоровьесозидающей деятельности;
- внедрение в образовательный процесс здоровьесозидающих технологий воспитания и обучения;
- совершенствование образовательных технологий и методики формирования физической, информационной, экологической, психологической, валеологической культуры учащихся;
- медицинское и санитарно-гигиеническое обеспечение образовательной среды и образовательного процесса;
- создание условий для здорового питания в образовательном учреждении;
- содействие укреплению здоровья учащихся и педагогов на основе разработки их индивидуальных оздоровительных программ;
- валеологическое, психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение ослабленных учащихся и педагогов.

Руководитель образовательной организации обязан:

- совместно с администрацией образовательной организации осуществлять подбор и профильное обучение кадров по основным направлениям деятельности службы здоровья;
- осуществлять руководство разработкой программы деятельности службы здоровья, планировать и осуществлять конкретные меры по ее реализации;
- осуществлять руководство всеми направлениями деятельности по программе, осуществлять контроль выполнения планов, целевых групп и конкретных специалистов;
- участвовать в ресурсном и научно-методическом обеспечении деятельности по здоровьесбережению;

- координировать совместную научно-исследовательскую, образовательную, методическую, просветительскую деятельность с подразделениями образовательного учреждения и организациями и учреждениями, работающими в сфере обеспечения здоровья;
- обеспечивать профессиональную переподготовку, повышение квалификации педагогического коллектива в области обеспечения здоровья участников образовательного процесса;
- осуществлять анализ деятельности службы здоровья, обобщать и представлять полученные результаты субъектам образовательного процесса: педагогам, учащимся и их родителям;
- обращаться в научно-образовательные учреждения по вопросам научно-методического обеспечения деятельности службы здоровья;
- взаимодействовать с организациями и учреждениями, работающими в сфере обеспечения здоровья, при составлении индивидуальных оздоровительных программ учащихся и педагогов;
- ставить перед органами управления образованием вопросы, связанные с совершенствованием службы здоровья в образовательной организации.

При создании и функционировании программа «Здоровье» опирается на следующие подходы:

- *холистический подход* к индивидуальному здоровью человека, в основе которого лежит понимание здоровья как многомерной системы, состоящей из взаимозависимых компонентов;
- *созидающий подход* к обеспечению здоровья человека, сущность которого состоит в признании определяющей роли культуры здоровья как ценностно-мотивационной составляющей ЗОЖ;
- *средовой подход* к созданию условий для обеспечения здоровья человека в системе образования, в котором образовательная среда определяется как совокупность внешних и внутренних по отношению к образовательной организации факторов, оказывающих влияние на здоровье человека.

Указанные подходы определяют принципы деятельности образовательной организации:

– *принцип совместной профессиональной деятельности*, предполагающий, что построение открытой здоровьесозидающей среды в образовательной организации должно рассматриваться как коллективный «продукт» деятельности всех участников образовательного процесса и требует формирования единых ценностно-мотивационных оснований деятельности и метапредметного профессионального мышления специалистов образовательной организации;

– *принцип командного взаимодействия*, предполагающий, что коллектив, реализующий программу «Здоровье» в образовательной организации как службу здоровья, является командой, т. е. относительно автономным сообществом профессионалов, способным принципиально изменить качество образовательной среды на основе целенаправленности, мотивированности, распределения функций и ответственности, взаимной обусловленности действий, подчиненности определенному порядку деятельности, единого пространственно-временного функционирования участников;

– *принцип паритета деятельности специалистов*, который предполагает построение горизонтальной структуры службы здоровья в образовательной организации с учетом определения специфики функций каждого специалиста разного профиля в рамках единой организационно-функциональной модели; наличие организационных звеньев службы, на которые возлагаются определенные компетенции – полномочия и ответственность;

– *принцип вертикального управления*, в основе которого лежит понимание того, что создание службы здоровья в образовательной организации относится к системным управленческим преобразованиям и требует жесткой вертикальной структуры управления на основе административного руководства, создания отдельной структуры;

– *принцип сетевого взаимодействия*, требующий выстраивания взаимосвязей между образовательными организациями или их под-

разделениями, создания единого информационно-коммуникационного пространства для обеспечения эффективной деятельности службы здоровья;

– *принцип социального партнерства*, который выражается в координации разнонаправленной взаимовыгодной деятельности в образовательной организации с родителями обучающихся и воспитанников, общественностью, органами и организациями, деятельность которых непосредственно связана с решением проблем здоровья участников образовательного процесса.

Программу «Здоровье» в образовательной организации можно разрабатывать, используя разные технологии. В результате важно: позволяет ли данная технология получить результат с необходимыми качествами и какие усилия (затраты, условия) для этого требуются. Программа «Здоровье» – прежде всего рабочий документ для организации текущей и перспективной деятельности службы здоровья в образовательной организации, в этом ее главное назначение. Данная программа является и официальным документом, который представляется в органы управления образования в различных целях. Разнообразие конкретных форм реализации службы здоровья в образовательной организации зависит как от материально-технических ресурсов в образовательной организации, так и от кадрового потенциала. Современный этап развития системы образования, реализация тенденций к укрупнению образовательных организаций влечет консолидацию ресурсов, выстраивание новых внутренних связей и перераспределение функций. Служба здоровья в образовательной организации может принимать разнообразные формы, поиск оптимальных управленческих решений для таких структур ведется разными коллективами по разным направлениям. Программа освоения учебной дисциплины «Технология разработки программ «Здоровье» для образовательного учреждения» для магистров способствует освоению профессиональных компетенций, позволяющих конструировать различные службы здоровья в образовательной организации.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Абаскалова Н. П.* Магистратура «Здоровьесберегающее образование» как система педагогической подготовки высококвалифицированных кадров // Всероссийская научно-практическая конференция «Экологическая культура, здоровый и безопасный образ жизни» (26–27 ноября). – Новосибирск, 2014 – С. 79–86.
2. *Абаскалова Н. П.* Модель мониторинга «Школы здоровья» с позиций системного подхода // 27 Международная научно-практическая конференция «Теоретические и методологические проблемы современных наук». Секция «Педагогика здоровья: теория и практика» (20 сентября 2016). – Новосибирск: ЦСРНИ, 2016. – С. 5–13.
3. *Абаскалова Н. П.* Мой организм – мое здоровье. – LAP LAMBERT Academic Publishing Saarbrucken, Germany, 2012. – 160 с.
4. *Абаскалова Н. П.* Проблема сохранения и укрепления здоровья педагогов // Материалы Республиканской с международным участием научно-практической конференции «Мониторинг здоровья и физической подготовленности молодежи». – Новосибирск, 2009. – С. 6–9.
5. *Абаскалова Н. П.* Прогностическая оценка адаптационных возможностей студентов // Сибирский педагогический журнал. – 2012. – № 9. – С. 17–20.
6. *Абаскалова Н. П.* Профессиональная подготовка педагогических кадров к работе по формированию культуры здоровья // Формирование культуры здоровья как основы развития здоровой личности в условиях инновационного образовательного процесса (27–28 апреля 2012). – Тюмень, 2012. – С. 241–244.
7. *Абаскалова Н. П.* Системный подход к формированию здорового образа жизни субъектов образовательного процесса «школа-ВУЗ»: монография. – Новосибирск: НГПУ, 2001. – 325 с.
8. *Абаскалова Н. П.* Современное развитие образования: от парадигмы обучения к парадигме учения / Профессиональное образование и занятость молодежи: 21 век. – Кемерово, 2015. – С. 172–173.
9. *Абаскалова Н. П.* Теория и методика обучения безопасности жизнедеятельности: учебное пособие для вузов. – Новосибирск: Сиб. университетское изд-во, 2008. – 135 с.
10. *Абаскалова Н. П., Зверков А. Д.* Обеспечение безопасности образовательного пространства при реализации деятельности учащихся в инженерных классах // 27 Международная науч.-практ. конф. «Теоретические и методоло-

гические проблемы современных наук». Секция «Педагогика здоровья: теория и практика». – Новосибирск: ЦСРНИ, 2016. – С. 13–23.

11. *Абаскалова Н. П., Зверкова А. Ю.* Здоровьеориентированные педагогические технологии в системе непрерывного образования (на примере метода проектов): монография. – Новосибирск: ООО Агентство «Сибпринт», 2013. – 160 с.

12. *Абаскалова Н. П., Зверкова А. Ю.* Метод проектов в формировании универсальных учебных действий (здоровьеориентированный аспект) // Теоретические и методологические проблемы современных наук: материалы XVIII Международной научно-практической конференции: секция «Педагогика здоровья: теория и практика». – Новосибирск: Центр содействия развитию научных исследований, 2016. – С. 23–34.

13. *Абаскалова Н. П., Зверкова А. Ю.* Научный обзор: системный подход в педагогике здоровья // Научное обозрение. Педагогические науки. – 2016. – № 2. – С. 5–24.

14. *Абаскалова Н. П., Зверкова А. Ю.* Системный подход к освоению ключевой компетенции «быть здоровым» в условиях непрерывного образования // Сибирский педагогический журнал. – 2013. – № 5. – С. 182–187.

15. *Абаскалова Н. П., Зверкова А. Ю.* Современные технологии разработки программы здоровья в образовательной организации // Сетевой научный журнал «Научный результат», серия «Педагогика и психология образования». – 2015. – Том 1, № 2. – С. 42–47

16. *Абаскалова Н. П., Ирхин В. Н., Маджуга А. Г.* Педагогика здоровья: новый этап развития: коллективная монография / под общ. ред. А. Г. Маджуга. – Стерлитамак: Изд-во «Фобос», 2014. – 242 с.

17. *Абаскалова Н. П., Прилепо А. Ю.* Теоретико-практические аспекты здоровьесориентированных педагогических технологий, обеспечивающих формирование ключевой компетенции «быть здоровым» // Вестник педагогических инноваций. – № 2 (14) 2008. – С. 62–73.

18. *Айзман Р. И.* Современные представления о здоровье и критерии его оценки // Сибирский педагогический журнал. – 2012. – № 9. – С. 85–90.

19. *Айзман Р. И., Рубанович В. Б., Суботялов М. А.* Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учебное пособие для высш. и сред. учеб. заведений. – Новосибирск: Сиб. университетское изд-во, 2010. – 214 с.

20. *Артымук Я. А., Зверкова А. Ю.* Метод проектов как способ работы над темой самообразования воспитателя по применению здоровьесориентированных педагогических технологий в условиях реализации ФГОС ДО // Современные

научные исследования: методология, теория, практика. III Международная научно-практическая конференция. – Новосибирск: Центр содействия развитию научных исследований, 2014. – С. 11–20.

21. *Болонский процесс 2020 – европейское пространство высшего образования в новом десятилетии* (Коммюнике Конференции европейских министров, ответственных за высшее образование). // Высшее образование в России. – 2009. – № 7. – С. 156–162.

22. *Быструхина Н. С., Зверкова А. Ю.* Взаимосвязь уровня формирования универсальных учебных действий и здоровья у школьников // Теоретические и методологические проблемы современных наук. Материалы XVIII Международной научно-практической конференции: секция «Педагогика здоровья: теория и практика». – Новосибирск: Центр содействия развитию научных исследований, 2016. – С. 56–61.

23. *Васильева О. С., Филатов Ф. Р.* Психология здоровья человека: эталоны, представления, установки: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М.: Издательский центр «Академия», 2001. – 352 с.

24. *Вербенец А. М., Солнцева О. В., Сомкова О. Н.* Планирование и организация образовательного процесса дошкольного учреждения по примерной основной общеобразовательной программе «Детство»: учеб.-метод. пособие. – СПб.: ООО «Издательство «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2013. – 277 с.

25. *Воропаева Е. Э.* Акмеологический подход к проблеме готовности педагога к инновационной деятельности // Научный поиск. – 2013. – № 3. – С. 62–65

26. *Выготский Л. С.* Собрание сочинений: в 6-ти т. – М.: Педагогика, 1983. – Т. 3: Проблемы развития психики. – 667 с.

27. *Герьянская Н. О.* Здоровье учителя: учебно-методическое пособие / под общ. ред. И. В. Плющ. – Новосибирск: Изд-во НИПКиПРО, 2009. – 154 с.

28. *Данилюк А. Я., Кондаков А. М., Тишков В. А.* Концепция духовно-нравственного развития и воспитания личности гражданина России. – М.: Просвещение, 2009. – 24 с.

29. *Детство: примерная образовательная программа дошкольного образования* / Т. И. Бабаева, А. Г. Гогоберидзе, О. В. Солнцева и др. – СПб.: ООО «Издательство «Детство-Пресс», 2014. – 352 с.

30. *Дошкольная педагогика с основами методик воспитания и обучения: учебник для вузов; стандарт третьего поколения* / под ред. А. Г. Гогоберидзе, О. В. Солнцевой. – СПб.: Питер, 2013. – 496 с.

31. *Еремеева Е. А., Зверкова А. Ю.* Здоровьесберегающее образование: обеспечиваем физическое развитие при реализации ФГОС ДО // Социальное, культурное, экономическое и образовательное пространство России XXI века: материалы II Международной научно-практической конференции (Санкт-Петербург, 14 августа 2014 г.). – СПб.: Астерион, 2014. – С. 13–22.

32. *Еремеева Е. А., Зверкова А. Ю.* Проблемы и перспективы организации в условиях реформирования физического развития и воспитания дошкольников в контексте педагогики здоровья [Электронный ресурс] // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 6. – URL: <http://www.science-education.ru/130-23694> (дата обращения: 03.12.2015).

33. *Зверкова А. Ю.* Актуальные проблемы конструирования программы «Здоровье» в образовательных организациях // Социальное, культурное, экономическое и образовательное пространство России XXI века: материалы III Международной научно-практической конференции (Санкт-Петербург, 13 июля 2015 г.). – СПб.: Астерион, 2015. – С. 78–85.

34. *Зверкова А. Ю.* «Вселенная здоровья» – профильная здоровьесберегающая образовательная смена в детском оздоровительном центре // Наука 2015: итоги, перспективы: материалы Международной научно-практической конференции (Москва, 25 января 2016 г.). – Москва: Грифон, 2016. – С. 5–15.

35. *Зверкова А. Ю.* Здоровьесберегающая развивающая предметно-пространственная среда в дошкольной образовательной организации в контексте реформирования системы дошкольного образования [Электронный ресурс] // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 4. – URL: www.science-education.ru/127-21226 (дата обращения: 12.08.2015).

36. *Зверкова А. Ю.* Здоровьесберегающие технологии в дошкольном учреждении [Электронный ресурс]: электронный учеб.-метод. комплекс. – Новосибирск: НГПУ, 2013. – 1,11 Gb. – № гос. регистрации 0321402743.

37. *Зверкова А. Ю.* Здоровьесберегающий подход к конструированию учебного плана в дошкольной образовательной организации // Теоретические и методологические проблемы современных наук: материалы XVIII Международной научно-практической конференции: секция «Педагогика здоровья: теория и практика». – Новосибирск: Центр содействия развитию научных исследований, 2016. – С. 123–134.

38. *Зверкова А. Ю.* Здоровьесберегающая деятельность воспитателя в соответствии с профессиональным стандартом // Современные научные исследования: методология, теория, практика: материалы VI международной научно-

практической конференции (Челябинск, 23 февраля 2015 г.). – Челябинск: Сити-Принт, 2015. – С. 32–42.

39. *Зверкова А. Ю.* Здоровьесберегающие проекты в профессиональной подготовке специалистов, бакалавров и магистров // Профессиональное образование и занятость молодежи: XXI век. Преемственность в деятельности профессиональных образовательных организаций региона в условиях модернизации: материалы Междунар. науч.-практ. конф. (Кемерово, 18–19 марта 2015 г.): в 2 ч. Ч. 2. – Кемерово: ГОУ «КРИПРО», 2015. – С. 200–203.

40. *Зверкова А. Ю.* Конструирование индивидуальных проектов школьниками с интеграцией культуры здоровья и базового уровня освоения содержания общего образования (на примере учебного курса «Физика» для 10 класса) // Современные научные исследования: методология, теория, практика: IX Международная научно-практическая конференция (Москва, 21 сентября 2015). – Москва: Грифон, 2015. – С. 76–85

41. *Зверкова А. Ю.* Конструирование проектов по здоровью в профессиональном образовании педагогов // Наука 2015: итоги, перспективы: материалы Международной научно-практической конференции (Москва, 25 января 2016 г.). – Москва: Грифон, 2016. – С. 15–28.

42. *Зверкова А. Ю.* Метод проектов в профессиональной подготовке бакалавров дошкольного образования // Акмеология профессионального образования: материалы 12 Всероссийской научно-практической конференции. – Екатеринбург: Российский государственный профессионально-педагогический университет, 2015. – С. 181–185.

43. *Зверкова А. Ю.* Методологические аспекты разработки программы «Здоровье» в образовательной организации // Современные научные исследования: методология, теория, практика: материалы IX Международной научно-практической конференции (Москва, 21 сентября 2015 г.). – Москва: Грифон, 2015. – С. 95–108.

44. *Зверкова А. Ю.* Методологические подходы к конструированию здоровьесберегающего образования в части, формируемой участниками образовательных отношений образовательной программы дошкольного образования // Современные научные исследования: методология, теория, практика: материалы VIII Международной научно-практической конференции (Красноярск, 27 июля 2015 г.). – Красноярск: ИЦ «Инспаер», 2015. – С. 57–71.

45. *Зверкова А. Ю.* Некоторые подходы к конструированию уроков через интеграцию здоровьесберегающих задач и содержания культуры здоровья в контексте реформирования основного общего образования (на примере учеб-

ного курса «Химия» для 8 класса) // Современные научные исследования: методология, теория, практика: IX Международная научно-практическую конференцию (Москва, 21 сентября 2015). – Москва: Грифон, 2015. – С. 85–95.

46. *Зверкова А. Ю.* Образовательная деятельность ресурсного центра содействия укреплению здоровья в условиях реализации ФГОС основного общего образования // Инновации в науке и образовании: материалы I Всероссийской научно-практической конференции (Новосибирск, 30 сентября 2015 г.). – Новосибирск: ООО ЦСРНИ, 2015. – С. 44–54.

47. *Зверкова А. Ю.* Организация научно-методической работы в образовательной организации при реализации ключевой компетенции «быть здоровым» как части профессиональной деятельности // Наука 2015: итоги, перспективы: материалы Международной научно-практической конференции (Москва, 25 января 2016 г.). – Москва: Грифон, 2016. – С. 28–39.

48. *Зверкова А. Ю.* Проблемы и перспективы конструирования здоровьесориентированной развивающей предметно-пространственной среды в дошкольной образовательной организации // Социальное, культурное, экономическое и образовательное пространство России XXI века: материалы III Международной научно-практической конференции (Санкт-Петербург, 13 июля 2015 г.). – СПб.: Астерион, 2015. – С. 64–77.

49. *Зверкова А. Ю.* Профессиональная подготовка бакалавров в области здоровьесбережения с использованием метода проектов // Профессиональное образование в России и за рубежом. – 2015. – № 2 (18). – С. 103–108.

50. *Зверкова А. Ю.* Реализация метода проектов как форма контроля приобретаемых компетенций при подготовке преподавателя дошкольной педагогики и психологии // Современные проблемы общей и коррекционной педагогики и психологии детства: материалы VII Всероссийской научно-практической конференции (Новосибирск, 16–17 мая 2011 г.) / под редакцией А. Ю. Зверковой, У. М. Дмитриевой. – Новосибирск: Изд-во НГПУ, 2012. – С. 74–78.

51. *Зверкова А. Ю.* Ресурсный центр, содействующий укреплению здоровья, поддерживающий реализацию ключевой компетенции «быть здоровым» в образовательном пространстве // Сибирский педагогический журнал. – 2014. – № 2. – С. 170–175.

52. *Зверкова А. Ю.* Реформа дошкольного образования в Российской Федерации: реализуем федеральный государственный образовательный стандарт и профессиональный стандарт воспитателя // Современные научные исследования: методология, теория, практика: материалы II Международной научно-

практической конференции (Нижний Новгород, 2 июня 2014 г.). – Нижний Новгород: ЦРСНИ, 2014. – С. 61–71.

53. *Зверкова А. Ю.* Тактика организации научно-методической работы старшим воспитателем в дошкольной образовательной организации в условиях реформирования (здоровьеориентированный аспект) // Современные научные исследования: методология, теория, практика: материалы VIII Международной научно-практической конференции (Красноярск, 27 июля 2015 г.). – Красноярск: ИЦ «Инспаер», 2015. – С. 42–56.

54. *Зверкова А. Ю.* Формирование ключевой компетенции «быть здоровым» у студентов педагогического вуза в условиях освоения здоровьеориентированных педагогических технологий дошкольного образования [Электронный ресурс] // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 6. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=23695> (дата обращения: 03.12.2015).

55. *Зверкова А. Ю., Абаскалова Н. П.* Формирование ключевой компетенции «быть здоровым» в условиях реализации федеральных государственных образовательных стандартов нового поколения // Сибирский педагогический журнал. – 2012. – № 9. – С. 25–29.

56. *Зверкова А. Ю., Артымук Я. А.* Формирование представлений о здоровом образе жизни у детей старшего дошкольного возраста при реализации ФГОС дошкольного образования // Инновации в науке и образовании: материалы I Всероссийской научно-практической конференции (Новосибирск, 30 сентября 2015 г.). – Новосибирск: ООО ЦРСНИ, 2015. – С. 38–44.

57. *Зверкова А. Ю., Абаскалова Н. П., Казин Э. М.* Методологические аспекты деятельности ресурсного центра содействия укреплению здоровья в условиях реформирования // Валеология. – 2016. – № 1. – С. 5–10.

58. *Зверкова А. Ю., Абаскалова Н. П., Казин Э. М.* Методологические подходы к реализации педагогики здоровья в контексте действующих федеральных государственных образовательных стандартов // Валеология. – 2015. – № 2. – С. 34–41.

59. *Зверкова А. Ю., Заяленец О. Л., Коротенко Т. Н.* Метод проектов как форма управления конструированием содержания дошкольного и начального образования детей // Образование нового века: проблемы, актуальные исследования, перспективы развития: материалы Международной научно-практической заочной конференции (Москва, 16 июня 2012 г.). – М.: Логос, 2012. – С. 38–58.

60. *Зверкова А. Ю., Ключникова Н. И., Татаурова М. Н.* Детский сад: конструируем образовательную программу ДОУ с учетом ФГТ. – Новосибирск, 2012. – 160 с.

61. Зверкова А. Ю., Ключникова Н. И., Татаурова М. Н. Моделирование образовательной программы дошкольного образования в соответствии с ФГОС: монография / под науч. ред. А. Ю. Зверковой. – Новосибирск: ООО «ЦСРНИ», 2014. – 320 с.

62. Зверкова А. Ю., Коротенко Т. Н. Опыт внедрения педагогики здоровья в образовательной организации в условиях реформирования // Теоретические и методологические проблемы современных наук: материалы XVIII Международной научно-практической конференции. Секция «Педагогика здоровья: теория и практика» (Новосибирск, 20 сентября 2016 г.). – Новосибирск: ЦСРНИ, 2016. – С. 115–122.

63. Зверкова А. Ю., Омельченко Е. А. Разработка здоровьесберегающего проекта как условие становления культуры самовыражения студентов педагогического вуза [Электронный ресурс] // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 4. – URL: www.science-education.ru/127-20822 (дата обращения: 26.07.2015).

64. Зверкова А. Ю., Сальникова Т. В., Завгородняя С. В. Дом для детей: современная палитра образовательных технологий. – Новосибирск, 2012. – 102 с.

65. Зверкова А. Ю., Татаурова М. Н. Некоторые проблемы организации здоровьесберегающего дошкольного образования в условиях реформирования (управленческий аспект) [Электронный ресурс] // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 2. – URL: <http://www.science-education.ru/131-23696> (дата обращения: 03.12.2015).

66. Зверкова А. Ю., Щинова Н. А. Проблемы инклюзивного сопровождения индивидуального образовательного маршрута для детей-сирот и детей с особыми образовательными потребностями // Инновационный опыт деятельности городских экспериментальных площадок в Муниципальной системе образования города Новосибирска. – Новосибирск: МБОУ ДОВ «ГЦРО», 2011. – С. 70–80.

67. *Здоровьесберегающая деятельность в системе образования: теория и практика: учебное пособие по специальности: «Дошкольная педагогика и психология», «Педагогика и методика дошкольного образования», «Социальная педагогика», «Физическая культура»* / ред.: Э. М. Казина; редкол.: Н. Э. Касаткина, Е. Л. Руднева и др.; Кемеров. гос. ун-т, Ин-т возрастной физиологии РАО и др. – Кемерово: КРИПКИПРО, 2009. – 347 с.

68. *Здоровьесберегающая* деятельность в системе образования: теория и практика: учебное пособие / Э. М. Казин, Н. Э. Касаткина, Е. Л. Руднева и др. – 3-е изд., перераб. – М.: Издательство «Омега-Л», 2013. – 443 с.

69. *Здоровьесберегающая* инфраструктура в системе образования: учебное пособие / Э. М. Казин, Н. П. Абаскалова, Р. И. Айзман и др.; отв. ред. Э. М. Казин, Н. Э. Касаткина. – М.: Издательство «Омега-Л», 2014. – 575 с.

70. *Здоровью* надо учить! Валеология через школьные предметы: методическое пособие для учителей / науч. ред. и сост. Н. П. Абаскалова. – Новосибирск: Лада, 2000. – 292 с.

71. *Ирхин В. Н.* Теория и практика отечественных школ здоровья: монография. – Барнаул: Изд-во БГПУ, 2002. – 279 с.

72. *Ирхин В. Н.* Формирование культуры здоровья школьников на уроках. – Белгород: Политерра, 2008. – 168 с.

73. *Ирхин В. Н., Ирхина И. В.* Урок и здоровье школьников: учебное пособие. – Тирасполь, 2009. – 192 с.

74. *Ирхин В. Н., Ирхина И. В.* Школа здоровья: практические материалы по валеологизации школьной образовательной системы: методическое пособие. – Барнаул, 2001. – 125 с.

75. *Ирхин В. Н., Ковалева Р. Е.* Подготовка будущих учителей на основе модульного подхода к здоровьесберегающей педагогической деятельности: технологический аспект // Сибирский педагогический журнал. – 2012. – № 9. – С. 21–24.

76. *Казин Э. М.* Образование и здоровье: медико-биологические и психолого-педагогические аспекты: монография. – Кемерово, 2010. – 214 с.

77. *Казин Э. М., Абаскалова Н. П., Кошко Н. Н., Шинкаренко А. С., Аверьянова Н. В., Вержицкая Е. Н.* Формирование безопасного и здорового образа жизни в образовательной среде // Профессиональное образование в России и за рубежом. – 2014. – №1 (13). – С. 50–55.

78. *Казин Э. М., Зверкова А. Ю.* Организационно-педагогические подходы к созданию адаптивно-развивающей здоровьесберегающей среды в образовательной организации // Теоретические и методологические проблемы современных наук: материалы XVIII Международной научно-практической конференции. Секция «Педагогика здоровья: теория и практика» (Новосибирск, 20 сентября 2016 г.). – Новосибирск: ЦСРНИ, 2016. – С. 134–142.

79. *Казин Э. М., Шинкаренко А. С., Абаскалова Н. П.* Корректирование процесса формирования безопасного и здорового образа жизни обучающихся основной школы: методические рекомендации. – Новокузнецк, 2015. – 71 с.

80. *Косованова Л. В., Мельникова М. М., Айзман Р. И.* Скрининг-диагностика здоровья школьников и студентов. Организация оздоровительной работы в образовательных учреждениях: учеб.-метод. пособие. – Новосибирск: Сиб. Унив. Изд-во, 2003. – 240 с.

81. *Крайг Г., Бокум Д.* Психология развития. – 9-е изд. – СПб.: Питер, 2010. – 940 с.

82. *Кривых С. В., Макареня А. А.* Педагогическая антропозология. Педагогика жизнедеятельности. – СПб.: ГНУ «ИОВ РАО», 2003. – 360 с.

83. *Луценкова Л. В., Зверкова А. Ю.* Здоровьесберегающее образование: обеспечиваем безопасность жизнедеятельности детей дошкольного возраста в условиях реформирования // Социальное, культурное, экономическое и образовательное пространство России XXI века: материалы II Международной научно-практической конференции (Санкт-Петербург, 14 августа 2014 г.). – СПб.: Астерион, 2014. – С. 36–46.

84. *Маджуга А. Г., Хакутдинова С. Р., Брунько О. Н.* Валеоакмеологическая модель развития здоровья личности // Сибирский педагогический журнал. – 2012. – № 9. – С. 37–43.

85. *Маджуга А. Г., Царева Р. Ш., Царев С. А.* Развивающее учебное взаимодействие и интерактивные методы: учебное пособие. – СПб.: Институт психологии и акмеологии, 2010. – 157 с.

86. *Малярчук Н. Н.* Культура здоровья педагога: монография. – Тюмень, 2008. – 192 с.

87. *Малярчук Н. Н., Чимаров В. М.* Роль педагога в воспитании культуры здоровья обучающихся в условиях современной социокультурной среды // Сибирский педагогический журнал. – 2012. – № 9. – С. 44–50.

88. *Мельникова М. М.* Системный подход к организации здоровьесберегающего образования в вузе: практико-ориентированная монография. – Новосибирск: Изд. НГПУ, 2004. – 194 с.

89. *Мельникова М. М., Абаскалова Н. П.* Концептуальные подходы к системе организации здоровьесберегающего образования в вузе // Сибирский педагогический журнал. – 2007. – № 9. – С. 304–314.

90. *Методические рекомендации: здоровьесберегающие технологии в общеобразовательной школе / под ред. М. М. Безруких, В. Д. Сонькина.* – М., 2002. – 125 с.

91. *Микляева Н. В.* Экспресс-конструктор образовательной программы: методическое пособие для детского сада и дошкольного отделения школы / под ред. Т. В. Цветковой – М.: ТЦ Сфера, 2014. – 128 с.

92. *Митина Л. М., Митин Г. В., Анисимова О. А.* Профессиональная деятельность и здоровье педагога: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / под общ. ред. Л. М. Митиной. – М.: Издательский центр «Академия», 2005. – 368 с.

93. *Николаева Е. И., Федорук В. И., Зазарина Е. Ю.* Здоровьесбережение и здоровьесформирование в условиях детского сада: метод. пособие. – СПб.: ООО «Издательство «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2015. – 240 с.

94. *Омельченко Е. А., Зверкова А. Ю.* Характеристики культуры самовыражения будущих педагогов в ходе подготовки к реализации здоровьесориентированного образования [Электронный ресурс] // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 4. – URL: <https://science-education.ru/article/view?id=21104> (дата обращения: 03.12.2015).

95. *Омельченко Е. А., Зверкова А. Ю., Чеснокова Г. С.* Дошкольное образование в условиях ФГОС: управление, методическая деятельность, психолого-педагогическое сопровождение учебное пособие в схемах и таблицах. – Новосибирск, 2015. – 125 с.

96. *Онтогенез. Адаптация. Здоровье. Образование: учебно-методический комплекс. Кн. 1: Здоровьесберегающие аспекты дошкольного и начального общего образования: учебно-методическое пособие / редкол.: Э. М. Казин, О. Г. Красношлыкова, Е. В. Белоногова и др.* – Кемерово: КРИПКиПРО, 2011. – 500 с.

97. *Онтогенез. Адаптация. Здоровье. Образование: учебно-методический комплекс. Кн. 2: Психолого-физиологические и социально-педагогические подходы к формированию здоровьесберегающей среды в основной и средней школе: учебно-методическое пособие / редкол.: Н. Э. Касаткина, О. Г. Красношлыкова, Е. В. Белоногова и др.; отв. ред. Э. М. Казин.* – Кемерово: КРИПКиПРО, 2011. – 695 с.

98. *Онтогенез. Адаптация. Здоровье. Образование: учебно-методический комплекс. Кн. 3: Адаптация и здоровье студентов: учебно-методическое пособие / редкол.: Е. Л. Руднева, Э. М. Казин, Н. Э. Касаткина и др.; отв. ред. Э. М. Казин.* – Кемерово: КРИПКиПРО, 2011. – 627 с.

99. *Палаткин И. В.* Профессиональная подготовка педагогов к сохранению здоровья школьников: монография. – Новосибирск: НГПУ, 2012. – 187 с.

100. *Письмо* Министерства образования и науки РФ от 21 октября 2010 г. № 03–248 «О разработке основной общеобразовательной программы дошкольного образования» [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/6643977/> (дата обращения: 03.12.2015).

101. *Постановление* Правительства Российской Федерации от 4 октября 2000 г. № 751 г. Москва «О национальной доктрине образования в Российской Федерации» [Электронный ресурс]. – URL: <https://rg.ru/2000/10/11/doktrina-dok.html> (дата обращения: 03.12.2015).

102. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 23 ноября 2009 г. № 655 «Об утверждении и введении в действие федеральных государственных требований к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования» <https://rg.ru/2010/03/05/obr-dok.html> (дата обращения: 03.12.2015).

103. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 28 декабря 2010 г. № 2106 г. Москва «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников» [Электронный ресурс]. – URL: <https://rg.ru/2011/02/16/obr-sdovovje-dok.html> (дата обращения: 03.12.2015).

104. Приказ Министерства образования Российской Федерации от 15 мая 2000 года № 1418 «Об утверждении Примерного положения о центре содействия укреплению здоровья обучающихся, воспитанников образовательного учреждения» [Электронный ресурс]. – URL: <http://docs.cntd.ru/document/901763663> (дата обращения: 03.12.2015).

105. Приказ Министерства образования Российской Федерации от 17.10.2013 года № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» [Электронный ресурс]. – URL: http://www.edu.ru/db/mo/Data/d_13/m1155.html (дата обращения: 21.10.2013).

106. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 октября 2013 г. № 544н г. Москва «Об утверждении профессионального стандарта “Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)”» [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.rg.ru/2013/12/18/pedagog-dok.html> (дата обращения: 21.12.2013)

107. *Прилепо А. Ю.* Вселенная здоровья (сборник материалов реализации тематической смены по формированию здорового образа жизни). – Новосибирск, 2004. – 87 с.

108. *Прилепо А. Ю.* Радужное время: сборник материалов из опыта работы по реализации концепции развития образовательного учреждения с позиции здоровьесбережения / под ред. Н. П. Абаскаловой. – Новосибирск, 2004. – 102 с.

109. *Прилепо А. Ю.* Реализация ключевой компетенции «быть здоровым» в системе дополнительного образования детей // Сборник методических мате-

риалов по реализации здоровьесориентированных педагогических технологий в системе дополнительного образования детей. – Новосибирск: Изд-во ОЦ ДОД, 2003. – С. 15–55.

110. *Прилепо А. Ю.* Технология самореализации личности в процессе освоения профессионально-педагогической культуры // Инновации в педагогическом образовании: материалы Международной научно-практической конференции (22–24 октября 2007 г.): в 2-х ч. Часть 1. – Новосибирск: Изд. НГПУ, 2007. – С. 108–117.

111. *Прилепо А. Ю.* Формирование здорового образа жизни детей в учреждениях дополнительного образования: дис. ... канд. пед. наук. – Барнаул, 2004. – 123 с.

112. *Прилепо А. Ю.* Центр здоровья в учреждении дополнительного образования. – Новосибирск: Изд-во ДТД УМ «Юниор», 2003. – 97 с.

113. *Прилепо А. Ю., Абаскалова Н. П.* Возможности формирования здоровьесориентированного стиля поведения с внедрением программы «ШУЗ» в сфере дополнительного образования // Воспитание и дополнительное образование. – 2003. – № 25 – С. 47–49.

114. *Прилепо А. Ю., Абаскалова Н. П.* Здоровьесориентированные педагогические технологии в сфере дополнительного образования // Воспитание и дополнительное образование: спецвыпуск к Всероссийской конференции «Школа как центр укрепления здоровья». – Новосибирск: Изд-во НИПКиПРО, 2003. – С. 20–22.

115. *Проектирование* государственных образовательных стандартов высшего профессионального образования нового поколения: методические рекомендации для руководителей УМО вузов Российской Федерации. Проект. – М.: Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов, 2005. – 126 с.

116. *Психологическая служба в школе, содействующей укреплению здоровья: из опыта реализации деятельности психологической службы учреждения: сборник материалов: в 2 кн. / сост. М. А. Бобкова; под ред. А. Ю. Прилепо.* – Новосибирск: Изд-во НИПКиПРО, 2005. – Кн. 1. – 88 с.

117. *Психологическая служба в школе, содействующей укреплению здоровья: из опыта реализации деятельности психологической службы учреждения: сборник материалов: в 2 кн. / сост. М. А. Бобкова; под ред. А. Ю. Прилепо.* – Новосибирск: Изд-во НИПКиПРО, 2005. – Кн. 2 – 2005. – 68 с.

118. *Психолого-педагогические и физиологические базовые основания решения проблем адаптации, здоровья и развития субъектов образования: ме-*

тодическое пособие / под общ. ред. Э. М. Казина, Н. П. Абаскаловой, Н. Э. Касаткиной и др. – Кемерово: Изд-во КРИПКиРО, 2016. – 165 с.

119. *Распоряжение* Правительства Российской Федерации от 22.11.2012 № 2148-р «Об утверждении государственной программы Российской Федерации “Развитие образования” на 2013–2020 годы» [Электронный ресурс]. – <http://legalacts.ru/doc/rasporjazhenie-pravitelstva-rf-ot-22112012-n-2148-r/> (дата обращения: 03.12.2015).

120. *Ряписов Н. А., Ряписова А. Г.* Современная этика отношений к детству: учебно-методическое пособие. – Новосибирск: НГПУ, 2005. – 125 с.

121. *Смирнов Н. К.* Руководство по здоровьесберегающей педагогике. Технологии здоровьесберегающего образования. – М.: АРКТИ, 2008. – 288 с.

122. *Создание* здоровьесориентированного информационного пространства в структуре базисного учебного плана начальной школы, содействующей укреплению здоровья: сборник материалов из опыта работы по реализации концепции развития образовательного учреждения с позиции здоровьесбережения / под ред. канд. пед. наук А. Ю. Прилепо. – Новосибирск: Изд-во НИПКиПРО, 2007. – 56 с.

123. *Создание* здоровьесориентированного информационного пространства в структуре базисного учебного плана школы, содействующей укреплению здоровья: сборник материалов из опыта работы по реализации концепции развития образовательного учреждения с позиции здоровьесбережения / М. А. Абтрахманова, Е. П. Бабанина, В. А. Головизина и др.; под ред А. Ю. Прилепо. – Новосибирск: Изд-во НИПК и ПРО, 2006. – 122 с.

124. *Социально-оздоровительная* деятельность школьников в учреждениях дополнительного образования детей различного профиля / авт.-сост. Е. Н. Галынская. – Кемерово, 2015. – 81 с.

125. *Стельмах К. А., Зверкова А. Ю.* Здоровье человека как социокультурный феномен // Современные проблемы развития фундаментальных и прикладных наук: VII международная научно-практическая конференция (Praha, Czech Republic, 20 декабря 2016 г.). – Прага, 2016. – С. 48–51.

126. *Технология* организации и проведения социально значимых мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни / Абаскалова Н. П., Айзман Р. И., Зверкова А. Ю. и др. – Новосибирск: НГПУ, 2014. – 112 с.

127. *Трайнев В. А.* Учебные деловые игры в педагогике, экономике, менеджменте, управлении, маркетинге, социологии, психологии: методология и практика проведения. – М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2005. – 303 с.

128. *Федеральный закон* от 28.02.2012 № 10-ФЗ (ред. от 29.12.2012) «О внесении изменений в Закон Российской Федерации “Об образовании” и статью 26.3 Федерального закона “Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации”» [Электронный ресурс]. – URL: <http://legalacts.ru/doc/federalnyi-zakon-ot-28022012-n-10-fz-o/> (дата обращения: 03.12.2015).

129. *Федеральный закон* Российской Федерации от 1 декабря 2007 г. № 309-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части изменения понятия и структуры государственного образовательного стандарта» [Электронный ресурс]. – URL: <https://rg.ru/2007/12/05/obrazovanie-stansart-dok.html> (дата обращения: 03.12.2015).

130. *Федеральная целевая программа* развития образования на 2011–2015 годы [Электронный ресурс]. – URL: <http://fip.kpmo.ru/fip/info/13430.html> (дата обращения: 03.12.2015).

131. *Физиологические основы* здоровья / под ред. заслуженного деятеля науки РФ, д-ра биол. наук Р.И. Айзмана и д-ра мед. наук, проф. А. Я. Тернера. – Новосибирск: Издательская компания «Лада», 2001. – 524 с.

132. *Формирование* безопасного и здорового образа жизни учащихся на основе интегрированного и дифференцированного обучения: учебно-методическое пособие / под общ. ред. Казина Э. М., Абаскаловой Н. П., Касаткиной Н. Э. и др. – Кемерово: Изд-во КРИПКиРО; М.: Издательский дом «Автограф», 2016. – 180 с.

133. *Формирование* здорового образа жизни у школьников в учебном процессе: сборник материалов из опыта работы по реализации концепции развития образовательного учреждения с позиции здоровьесбережения / под ред. А. Ю. Прилепо. – Новосибирск, 2005. – 83 с.

134. *Формирование* здоровья детей и подростков в системе непрерывного образования: коллективная научная монография / под ред. Т. Н. Леван. – Новосибирск: Изд. «СибАК», 2013. – 176 с.

135. *Хуторской А. В.* Технология проектирования ключевых и предметных компетенций [Электронный ресурс]. – URL: <http://eidos.ru/journal/2005/1212.htm> (дата обращения: 21.12.2016).

136. *Хьелл Лари А., Зиглер Дэниэл Дж.* Теории личности: основные положения, исследования и применения. – 3-е международное издание. – СПб.: Питер, 2005. – 608 с.

137. *Шадриков В. Д.* Психология деятельности и способности человека: учебное пособие. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Издательская корпорация «Логос», 1996. – 320 с.

138. *Щедрина А. Г.* Педология – наука о детстве в формировании здорового образа жизни. – Новосибирск: Сибирский центр деловых технологий, 2010. – 220 с.

139. *Щинова Н. А., Зверкова А. Ю., Абаскалова Н. П.* Вечерняя (сменная) школа: современный путь развития: монография / под науч. ред. Н. П. Абаскаловой. – Новосибирск: Издательский дом «Акварель», 2015. – 174 с.

140. *Abaskalova N. P., Aizman R. I.* Formation in Baccalaureates and Masters of General Cultural and Professional Scopes in Field of Health Care // *American Journal of Educational Research*. – 2014, Vol. 2, № 6. – P. 378–382.

141. *Aizman Roman I., Abaskalova Nadezhda P.* Health and Safety of All Participants of Educational Process Are the Priorities of Modern Education System // *International Journal of Modern Education Research*. – 2015. – Vol. 2, № 4. – P. 29–33.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Нормативно-правовая база реализации программы «Здоровье»

Приложение № 1

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 28 декабря 2010 г. № 2106 г. Москва
«Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников»

Опубликовано: 16 февраля 2011 г. в «РГ» – федеральный выпуск № 5408.

Вступает в силу: 27 февраля 2011 г.

Зарегистрирован в Минюсте РФ 2 февраля 2011 г. Регистрационный № 19676.

В соответствии с пунктом 5.2.58 Положения о Министерстве образования и науки Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 15 мая 2010 г. № 337 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 21, ст. 2603; № 26, ст. 3350), приказываю: утвердить прилагаемые федеральные требования к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников.

Министр А. Фурсенко

ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЯМ В ЧАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ВОСПИТАННИКОВ

1. Федеральные требования к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников (далее – Требования) представляют собой систему необходимых условий, обеспечивающих сохранение и укрепление физического и психологического здоровья обучающихся, воспитанников.

2. Образовательное учреждение создает условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья обучающихся, воспитанников.

3. Требования сформированы с учетом факторов, оказывающих влияние на состояние здоровья обучающихся, воспитанников:

– социальные, экономические и экологические условия окружающей действительности;

– факторы риска, имеющие место в образовательных учреждениях, которые приводят к ухудшению здоровья обучающихся, воспитанников;

– фактор значительного временного разрыва между воздействием и негативным популяционным сдвигом в здоровье обучающихся, воспитанников и всего населения страны в целом;

– система знаний, установок, правил поведения, привычек, формируемых у обучающихся, воспитанников в процессе обучения;

– особенности отношения обучающихся, воспитанников к своему здоровью, существенно отличающиеся от таковых у взрослых, связанные с отсутствием у них опыта «нездоровья» (за исключением детей с хроническими заболеваниями), неспособностью прогнозировать последствия своего отношения к здоровью, невосприятием деятельности, связанной с укреплением здоровья и профилактикой его нарушений, как актуальной и значимой.

4. Настоящие Требования включают восемь групп требований:

- 1) целостность системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников;
- 2) соответствие инфраструктуры образовательного учреждения условиям здоровьесбережения обучающихся, воспитанников;
- 3) рациональная организация образовательного процесса;
- 4) организация физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы в образовательном учреждении;
- 5) организация системы просветительской и методической работы с участниками образовательного процесса по вопросам здорового и безопасного образа жизни;
- 6) организация профилактики употребления психоактивных веществ обучающимися, воспитанниками;
- 7) комплексное сопровождение системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников;
- 8) мониторинг сформированности культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников.

5. Требования к целостности системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников включают:

- 1) системность деятельности по вопросам здоровьесбережения (отражение в основной образовательной программе образовательного учреждения, уставе и локальных актах образовательного учреждения направлений деятельности, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, безопасный образ жизни обучающихся, воспитанников);
- 2) взаимодействие образовательного учреждения с органами исполнительной власти, правоохранительными органами, научными учреждениями, учреждениями дополнительного образования детей, культуры, физической культуры и спорта, здравоохранения и другими заинтересованными организациями по вопросам охраны и укреп-

ления здоровья, безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников;

3) преемственность и непрерывность обучения здоровому и безопасному образу жизни (здоровью) на различных ступенях, уровнях образования;

4) комплексный подход в оказании психолого-педагогической, медико-социальной поддержки различных групп обучающихся, воспитанников;

5) непрерывность отслеживания сформированности здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников.

6. Требования к соответствию инфраструктуры образовательного учреждения условиям здоровьесбережения обучающихся, воспитанников включают:

1) соответствие состояния и содержания территории, здания и помещений, а также и их оборудования (для водоснабжения, канализации, вентиляции, освещения) требованиям санитарных правил, требованиям пожарной безопасности, требованиям безопасности дорожного движения;

2) наличие и необходимое оснащение помещений для питания обучающихся, воспитанников, а также для хранения и приготовления пищи в соответствии с требованиями санитарных правил;

3) оснащение учебных кабинетов, спортивных сооружений необходимым оборудованием и инвентарем в соответствии с требованиями санитарных правил для освоения основных и дополнительных образовательных программ;

4) обеспечение учебных кабинетов, спортивных залов и других помещений для пребывания обучающихся, воспитанников естественной и искусственной освещенностью, воздушно-тепловым режимом в соответствии с требованиями санитарных правил;

5) оснащение в соответствии с требованиями санитарных правил помещений для работы медицинского персонала оборудованием для проведения профилактических осмотров, профилактических меро-

приятый различной направленности, иммунизации, первичной диагностики заболеваний, оказания первой медицинской помощи;

6) наличие в учебных помещениях здоровьесберегающего оборудования, используемого в профилактических целях, информационного оборудования по безопасности жизнедеятельности в соответствии с требованиями санитарных правил;

7) наличие в образовательном учреждении квалифицированных специалистов, обеспечивающих проведение оздоровительной работы с обучающимися, воспитанниками (медицинские работники, учителя (преподаватели) физической культуры, логопеды, психологи, педагоги дополнительного образования, социальные педагоги, тьюторы);

8) сформированность культуры здоровья педагогических и научно-педагогических работников образовательного учреждения (наличие знаний и умений по вопросам использования здоровьесберегающих методов и технологий; здоровьесберегающий стиль общения; образ жизни и наличие ответственного отношения к собственному здоровью).

7. Требования к рациональной организации образовательного процесса содержат:

1) включение в основную общеобразовательную программу разделов по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни, включение в основную профессиональную образовательную программу учебных модулей по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни;

2) реализацию дополнительных образовательных программ, ориентированных на формирование ценности здоровья и здорового образа жизни, которые могут быть реализованы как в урочной (аудиторной), так и во внеурочной (внеаудиторной) деятельности;

3) наличие и реализацию проектов (целевая программа, программа экспериментальной работы) спортивно-оздоровительной направленности;

4) соблюдение санитарных норм, предъявляемых к организации образовательного процесса (объем нагрузки по реализации основных и дополнительных образовательных программ, время на самостоятельную учебную работу, время отдыха, удовлетворение потребностей обучающихся в двигательной активности), в том числе при введении в образовательный процесс педагогических инноваций;

5) использование форм, методов обучения и воспитания, педагогических технологий, адекватных возрастным возможностям и особенностям обучающихся, воспитанников;

6) использование в образовательном процессе здоровьесберегающих приемов, методов, форм, технологий;

7) соблюдение норм двигательной активности при организации образовательного процесса в соответствии с требованиями санитарных правил;

8) соблюдение здоровьесберегающего режима обучения и воспитания, в том числе при использовании технических средств обучения, информационно-коммуникационных технологий, в соответствии с требованиями санитарных правил;

9) учет индивидуальных особенностей развития обучающихся, воспитанников при организации образовательного процесса;

10) обеспечение благоприятных психологических условий образовательной среды (демократичность и оптимальная интенсивность образовательной среды, благоприятный эмоционально-психологический климат, содействие формированию у обучающихся адекватной самооценки, познавательной мотивации).

8. Требования к организации физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы в образовательном учреждении включают:

1) организацию физкультурно-оздоровительной работы с обучающимися, воспитанниками всех групп здоровья;

2) организацию занятий по лечебной физкультуре для обучающихся, воспитанников в соответствии с медицинскими показаниями по результатам медицинского профилактического осмотра;

3) выполнение комплекса упражнений во время регламентированных перерывов для снижения нервно-эмоционального напряжения, утомления зрительного анализатора, устранения влияния гиподинамии, гипокинезии, а также предотвращения развития позотонического утомления;

4) организацию динамических пауз (динамических перемен), физкультминуток на уроках, занятиях, способствующих эмоциональной разгрузке и повышению двигательной активности;

5) организацию работы спортивных секций, кружков, клубов и создание условий, соблюдение режима их (секций, кружков, клубов) работы в соответствии с требованиями санитарных правил;

6) организацию воспитательной, внеурочной (внеаудиторной) деятельности физкультурно-оздоровительной направленности на каждой ступени общего образования и в системе профессионального образования;

7) организацию физкультурных и спортивных мероприятий с обучающимися, воспитанниками по видам спорта и комплексных мероприятий (спартакиад, универсиад, олимпиад, соревнований, дней спорта, дней здоровья);

8) обеспечение участия обучающихся, воспитанников в региональных, межрегиональных, всероссийских физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях.

9. Требования к организации системы просветительской и методической работы с участниками образовательного процесса по вопросам здорового и безопасного образа жизни включают:

1) организацию взаимодействия образовательного учреждения с организациями (учреждениями) физической культуры и спорта, туризма, культуры, здравоохранения, гражданской обороны, защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, правоохрани-

тельными органами по проведению физкультурных мероприятий, спортивных мероприятий, мероприятий по формированию безопасного образа жизни, занятий по профилактике вредных привычек, массовых мероприятий здоровьесберегающей направленности;

2) организацию взаимодействия образовательного учреждения с общественностью по вопросам сохранения и укрепления здоровья обучающихся, воспитанников, профилактики у них вредных привычек, формирования безопасного образа жизни;

3) наличие в фонде информационно-библиотечного центра (библиотеки, медиатеки) образовательного учреждения детской, научно-публицистической, научно-методической литературы, периодических изданий, информационных ресурсов по вопросам здоровья, здоровьесбережения, ведения здорового образа жизни, занятий физической культурой и массовым спортом, организации подвижных игр, выбора оптимальной двигательной нагрузки;

4) наличие и периодическое обновление информации, посвященной проблемам сохранения здоровья, организации и ведения здорового образа жизни на различных информационных носителях, информационных стендах и (или) на сайте образовательного учреждения;

5) наличие и реализацию плана методических мероприятий, повышения квалификации педагогических и научно-педагогических работников по различным вопросам возрастной психологии и физиологии, развития человека, его здоровья, факторов, положительно и отрицательно влияющих на здоровье и безопасность обучающихся, воспитанников, здоровьесберегающих технологий.

10. Требования к организации профилактики употребления психоактивных веществ обучающимися, воспитанниками включают:

1) реализацию превентивных программ, направленных на предотвращение употребления психоактивных веществ (далее – ПАВ) обучающимися, воспитанниками;

2) выявление факторов риска распространения в подростковой, молодежной среде ПАВ и оценку эффективности реализуемых в образовательном учреждении превентивных программ;

3) наличие безопасной поддерживающей образовательной среды (благоприятный психологический климат, реализация тезиса «образовательное учреждение – территория, свободная от ПАВ», система работы с педагогическими и научно-педагогическими работниками образовательного учреждения по повышению компетентности в области создания условий, предупреждающих закрепление зависимых форм поведения).

11. Требования к комплексному сопровождению системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников включают:

1) использование рекомендованных и утвержденных методов профилактики заболеваний, не требующих постоянного наблюдения врача;

2) организацию в соответствии с требованиями санитарных правил качественного горячего питания обучающихся, воспитанников, соответствующего их энергозатратам, с учетом энергетической ценности продуктов и сбалансированности рациона;

3) наличие системы комплексной педагогической, психологической и социальной помощи обучающимся, воспитанникам с ограниченными возможностями здоровья;

4) привлечение педагогических и медицинских работников к реализации всех направлений работы по сохранению и укреплению здоровья обучающихся, воспитанников, просвещению родителей (законных представителей);

5) привлечение педагогических работников и сотрудников правоохранительных органов к реализации направлений работы по формированию безопасного образа жизни, просвещению родителей (законных представителей).

12. Требования к мониторингу сформированности культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников содержат:

1) наличие аналитических данных о формировании ценности здорового и безопасного образа жизни у обучающихся, воспитанников;

2) отслеживание динамики показателей здоровья обучающихся, воспитанников (общего показателя здоровья; показателей заболеваемости органов зрения и опорно-двигательного аппарата; травматизма в образовательном учреждении, в том числе дорожно-транспортного травматизма; показателя количества пропусков занятий по болезни; эффективности оздоровления часто болеющих обучающихся, воспитанников);

3) включение в ежегодный отчет образовательного учреждения, доступный широкой общественности, обобщенных данных о сформированности культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников;

4) наличие инструментария мониторинга здоровья и физического развития обучающихся, воспитанников образовательного учреждения;

5) проведение социологических исследований на предмет удовлетворенности обучающихся, воспитанников, родителей (законных представителей), педагогических и научно-педагогических работников образовательного учреждения, социальных партнеров образовательного учреждения комплексностью и системностью работы образовательного учреждения по сохранению и укреплению здоровья; а также на предмет наличия благоприятного мнения об образовательном учреждении.

**Компоненты программы «Здоровье»
в федеральном государственном образовательном стандарте
основного общего образования**

ФГОС ООО утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «17» декабря 2010 г. № 1897

Выделено курсивом по тексту стандарта авторами

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

(...) 4. Стандарт направлен на обеспечение:

- формирования российской гражданской идентичности обучающихся;
- единства образовательного пространства Российской Федерации;
- сохранения и развития культурного разнообразия и языкового наследия многонационального народа Российской Федерации, реализации права на изучение родного языка, возможности получения основного общего образования на родном языке, овладения духовными ценностями и культурой многонационального народа России;
- доступности получения качественного основного общего образования;
- преемственности основных образовательных программ начального общего, основного общего, среднего (полного) общего, профессионального образования;
- *духовно-нравственного развития, воспитания обучающихся и сохранения их здоровья¹*;
- развития государственно-общественного управления в образовании;

¹ Здесь и далее по тексту стандарта/закона курсив наш. – Н. А., А. З.

- формирования содержательно-критериальной основы оценки результатов освоения обучающимися основной образовательной программы основного общего образования, деятельности педагогических работников, образовательных учреждений, функционирования системы образования в целом;

- условий создания социальной ситуации развития обучающихся, обеспечивающей их социальную самоидентификацию посредством личностно значимой деятельности.

5. В основе Стандарта лежит системно-деятельностный подход, который обеспечивает:

- формирование готовности к саморазвитию и непрерывному образованию;

- проектирование и конструирование социальной среды развития обучающихся в системе образования;

- активную учебно-познавательную деятельность обучающихся;

- построение образовательного процесса с учетом индивидуальных возрастных, психологических и физиологических особенностей обучающихся.

6. Стандарт ориентирован на становление личностных характеристик выпускника («портрет выпускника основной школы»):

- любящий свой край и свое Отечество, знающий русский и родной язык, уважающий свой народ, его культуру и духовные традиции;

- осознающий и принимающий ценности человеческой жизни, семьи, гражданского общества, многонационального российского народа, человечества;

- активно и заинтересованно познающий мир, осознающий ценность труда, науки и творчества;

- умеющий учиться, осознающий важность образования и самообразования для жизни и деятельности, способный применять полученные знания на практике;

- социально активный, уважающий закон и правопорядок, соизмеряющий свои поступки с нравственными ценностями, осознающий свои обязанности перед семьей, обществом, Отечеством;
- уважающий других людей, умеющий вести конструктивный диалог, достигать взаимопонимания, сотрудничать для достижения общих результатов;
- *осознанно выполняющий правила здорового и экологически целесообразного образа жизни, безопасного для человека и окружающей его среды;*
- ориентирующийся в мире профессий, понимающий значение профессиональной деятельности для человека в интересах устойчивого развития общества и природы.

(...)

II. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОСНОВНОГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

8. Стандарт устанавливает требования к результатам освоения обучающимися основной образовательной программы основного общего образования:

- **личностным**, включающим готовность и способность обучающихся к саморазвитию и личностному самоопределению, сформированность их мотивации к обучению и целенаправленной познавательной деятельности, системы значимых социальных и межличностных отношений, ценностно-смысловых установок, отражающих личностные и гражданские позиции в деятельности, социальные компетенции, правосознание, способность ставить цели и строить жизненные планы, способность к осознанию российской идентичности в поликультурном социуме;
- **метапредметным**, включающим освоенные обучающимися межпредметные понятия и универсальные учебные действия (регулятивные, познавательные, коммуникативные), способность их исполь-

зования в учебной, познавательной и социальной практике, самостоятельность планирования и осуществления учебной деятельности и организации учебного сотрудничества с педагогами и сверстниками, построение индивидуальной образовательной траектории;

– **предметным**, включающим освоенные обучающимися в ходе изучения учебного предмета умения специфические для данной предметной области виды деятельности по получению нового знания в рамках учебного предмета, его преобразованию и применению в учебных, учебно-проектных и социально-проектных ситуациях, формирование научного типа мышления, научных представлений о ключевых теориях, типах и видах отношений, владение научной терминологией, ключевыми понятиями, методами и приемами.

9. Личностные результаты освоения основной образовательной программы основного общего образования должны отражать:

1) воспитание российской гражданской идентичности: патриотизма, уважения к Отечеству, прошлого и настоящего многонационального народа России; осознание своей этнической принадлежности, знание истории, языка, культуры своего народа, своего края, основ культурного наследия народов России и человечества; усвоение гуманистических, демократических и традиционных ценностей многонационального российского общества; воспитание чувства ответственности и долга перед Родиной;

2) формирование ответственного отношения к учению, готовности и способности обучающихся к саморазвитию и самообразованию на основе мотивации к обучению и познанию, осознанному выбору и построению дальнейшей индивидуальной траектории образования на базе ориентировки в мире профессий и профессиональных предпочтений, с учетом устойчивых познавательных интересов, а также на основе формирования уважительного отношения к труду, развития опыта участия в социально значимом труде;

3) формирование целостного мировоззрения, соответствующего современному уровню развития науки и общественной практики,

учитывающего социальное, культурное, языковое, духовное многообразие современного мира;

4) формирование осознанного, уважительного и доброжелательного отношения к другому человеку, его мнению, мировоззрению, культуре, языку, вере, гражданской позиции, к истории, культуре, религии, традициям, языкам, ценностям народов России и народов мира; готовности и способности вести диалог с другими людьми и достигать в нем взаимопонимания;

5) освоение социальных норм, правил поведения, ролей и форм социальной жизни в группах и сообществах, включая взрослые и социальные сообщества; участие в школьном самоуправлении и общественной жизни в пределах возрастных компетенций с учетом региональных, этнокультурных, социальных и экономических особенностей;

6) развитие морального сознания и компетентности в решении моральных проблем на основе личностного выбора, формирование нравственных чувств и нравственного поведения, осознанного и ответственного отношения к собственным поступкам;

7) формирование коммуникативной компетентности в общении и сотрудничестве со сверстниками, детьми старшего и младшего возраста, взрослыми в процессе образовательной, общественно полезной, учебно-исследовательской, творческой и других видов деятельности;

8) *формирование ценности здорового и безопасного образа жизни; усвоение правил индивидуального и коллективного безопасного поведения в чрезвычайных ситуациях, угрожающих жизни и здоровью людей, правил поведения на транспорте и на дорогах;*

9) формирование основ экологической культуры, соответствующей современному уровню экологического мышления, развитие опыта экологически ориентированной рефлексивно-оценочной и практической деятельности в жизненных ситуациях;

10) осознание значения семьи в жизни человека и общества, принятие ценности семейной жизни, уважительное и заботливое отношение к членам своей семьи;

11) развитие эстетического сознания через освоение художественного наследия народов России и мира, творческой деятельности эстетического характера.

(...)

11. Предметные результаты освоения основной образовательной программы основного общего образования с учетом общих требований Стандарта и специфики изучаемых предметов, входящих в состав предметных областей, должны обеспечивать успешное обучение на следующей ступени общего образования.

(...)

11.5. Естественно-научные предметы

Изучение предметной области «Естественно-научные предметы» должно обеспечить:

- формирование целостной научной картины мира;
- понимание возрастающей роли естественных наук и научных исследований в современном мире, постоянного процесса эволюции научного знания, значимости международного научного сотрудничества;
- овладение научным подходом к решению различных задач;
- овладение умениями формулировать гипотезы, конструировать, проводить эксперименты, оценивать полученные результаты;
- овладение умением сопоставлять экспериментальные и теоретические знания с объективными реалиями жизни;
- воспитание ответственного и бережного отношения к окружающей среде;
- овладение экосистемной познавательной моделью и ее применение в целях прогноза экологических рисков для здоровья людей, безопасности жизни, качества окружающей среды;
- осознание значимости концепции устойчивого развития;

– формирование умений безопасного и эффективного использования лабораторного оборудования, проведения точных измерений и адекватной оценки полученных результатов, представления научно обоснованных аргументов своих действий, основанных на межпредметном анализе учебных задач.

Предметные результаты изучения предметной области «Естественно-научные предметы» должны отражать:

Физика:

1) формирование представлений о закономерной связи и познаваемости явлений природы, об объективности научного знания; о системообразующей роли физики для развития других естественных наук, техники и технологий; научного мировоззрения как результата изучения основ строения материи и фундаментальных законов физики;

2) формирование первоначальных представлений о физической сущности явлений природы (механических, тепловых, электромагнитных и квантовых), видах материи (вещество и поле), движении как способе существования материи; усвоение основных идей механики, атомно-молекулярного учения о строении вещества, элементов электродинамики и квантовой физики; овладение понятийным аппаратом и символическим языком физики;

3) приобретение опыта применения научных методов познания, наблюдения физических явлений, проведения опытов, простых экспериментальных исследований, прямых и косвенных измерений с использованием аналоговых и цифровых измерительных приборов; понимание неизбежности погрешностей любых измерений;

4) понимание физических основ и принципов действия (работы) машин и механизмов, средств передвижения и связи, бытовых приборов, промышленных технологических процессов, влияния их на окружающую среду; осознание возможных причин техногенных и экологических катастроф;

5) осознание необходимости применения достижений физики и технологий для рационального природопользования;

б) овладение основами безопасного использования естественных и искусственных электрических и магнитных полей, электромагнитных и звуковых волн, естественных и искусственных ионизирующих излучений во избежание их вредного воздействия на окружающую среду и организм человека;

7) развитие умения планировать в повседневной жизни свои действия с применением полученных знаний законов механики, электродинамики, термодинамики и тепловых явлений с целью сбережения здоровья;

8) формирование представлений о нерациональном использовании природных ресурсов и энергии, загрязнении окружающей среды как следствии несовершенства машин и механизмов.

Биология:

1) формирование системы научных знаний о живой природе, закономерностях ее развития, исторически быстром сокращении биологического разнообразия в биосфере в результате деятельности человека, для развития современных естественно-научных представлений о картине мира;

2) формирование первоначальных систематизированных представлений о биологических объектах, процессах, явлениях, закономерностях, об основных биологических теориях, об экосистемной организации жизни, о взаимосвязи живого и неживого в биосфере, о наследственности и изменчивости; овладение понятийным аппаратом биологии;

3) приобретение опыта использования методов биологической науки и проведения несложных биологических экспериментов для изучения живых организмов и человека, проведения экологического мониторинга в окружающей среде;

4) формирование основ экологической грамотности: способности оценивать последствия деятельности человека в природе, влияние факторов риска на здоровье человека; выбирать целевые и смысловые установки в своих действиях и поступках по отношению к жи-

вой природе, здоровью своему и окружающих, осознание необходимости действий по сохранению биоразнообразия и природных местобитаний видов растений и животных;

5) формирование представлений о значении биологических наук в решении проблем необходимости рационального природопользования *защиты здоровья людей* в условиях быстрого изменения экологического качества окружающей среды;

6) *освоение приемов оказания первой помощи, рациональной организации труда и отдыха*, выращивания и размножения культурных растений и домашних животных, ухода за ними.

Химия:

1) формирование первоначальных систематизированных представлений о веществах, их превращениях и практическом применении; овладение понятийным аппаратом и символическим языком химии;

2) осознание объективной значимости основ химической науки как области современного естествознания, химических превращений неорганических и органических веществ как основы многих явлений живой и неживой природы; углубление представлений о материальном единстве мира;

3) овладение основами химической грамотности: способностью анализировать и объективно оценивать жизненные ситуации, связанные с химией, *навыками безопасного обращения с веществами, используемыми в повседневной жизни; умением анализировать и планировать экологически безопасное поведение в целях сохранения здоровья и окружающей среды;*

4) формирование умений устанавливать связи между реально наблюдаемыми химическими явлениями и процессами, происходящими в микромире, объяснять причины многообразия веществ, зависимость их свойств от состава и строения, а также зависимость применения веществ от их свойств;

5) приобретение опыта использования различных методов изучения веществ: наблюдения за их превращениями при проведении несложных химических экспериментов с использованием лабораторного оборудования и приборов;

6) формирование представлений о значении химической науки в решении современных экологических проблем, в том числе в предотвращении техногенных и экологических катастроф.

(...)

11.8. Физическая культура и основы безопасности жизнедеятельности

Изучение предметной области «Физическая культура и основы безопасности жизнедеятельности» должно обеспечить:

– физическое, эмоциональное, интеллектуальное и социальное развитие личности обучающихся с учетом исторической, общекультурной и ценностной составляющей предметной области;

– формирование и развитие установок активного, экологически целесообразного, здорового и безопасного образа жизни;

– понимание личной и общественной значимости современной культуры безопасности жизнедеятельности;

– овладение основами современной культуры безопасности жизнедеятельности, понимание ценности экологического качества окружающей среды как естественной основы безопасности жизни;

– понимание роли государства и действующего законодательства в обеспечении национальной безопасности и защиты населения;

– развитие двигательной активности обучающихся, достижение положительной динамики в развитии основных физических качеств и показателей физической подготовленности, формирование потребности в систематическом участии в физкультурно-спортивных и оздоровительных мероприятиях;

– установление связей между жизненным опытом обучающихся и знаниями из разных предметных областей.

Предметные результаты изучения предметной области «Физическая культура и основы безопасности жизнедеятельности» должны отражать:

Физическая культура:

1) *понимание роли и значения физической культуры в формировании личностных качеств, в активном включении в здоровый образ жизни, укреплении и сохранении индивидуального здоровья;*

2) овладение системой знаний о физическом совершенствовании человека, создание основы для формирования интереса к расширению и углублению знаний по истории развития физической культуры, спорта и олимпийского движения, освоение умений отбирать физические упражнения и регулировать физические нагрузки для самостоятельных систематических занятий с различной функциональной направленностью (оздоровительной, тренировочной, коррекционной, рекреативной и лечебной), с учетом индивидуальных возможностей и особенностей организма, планировать содержание этих занятий, включать их в режим учебного дня и учебной недели;

3) приобретение опыта организации самостоятельных систематических занятий физической культурой с соблюдением правил техники безопасности и профилактики травматизма; освоение умения оказывать первую доврачебную помощь при легких травмах; обогащение опыта совместной деятельности в организации и проведении занятий физической культурой, форм активного отдыха и досуга;

4) расширение опыта организации и мониторинга физического развития и физической подготовленности; формирование умения вести наблюдение за динамикой развития своих основных физических качеств: оценивать текущее состояние организма и определять тренирующее воздействие на него занятий физической культурой посредством использования стандартных физических нагрузок и функциональных проб, определять индивидуальные режимы физической нагрузки, контролировать направленность ее воздействия на орга-

низм во время самостоятельных занятий физическими упражнениями с разной целевой ориентацией;

5) формирование умений выполнять комплексы общеразвивающих, оздоровительных и корригирующих упражнений, учитывающих индивидуальные способности и особенности, состояние здоровья и режим учебной деятельности; овладение основами технических действий, приемами и физическими упражнениями из базовых видов спорта, умением использовать их в разнообразных формах игровой и соревновательной деятельности; расширение двигательного опыта за счет упражнений, ориентированных на развитие основных физических качеств, повышение функциональных возможностей основных систем организма.

Основы безопасности жизнедеятельности:

1) формирование современной культуры безопасности жизнедеятельности на основе понимания необходимости защиты личности, общества и государства посредством осознания значимости безопасного поведения в условиях чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и социального характера;

2) *формирование убеждения в необходимости безопасного и здорового образа жизни;*

3) понимание личной и общественной значимости современной культуры безопасности жизнедеятельности;

4) понимание роли государства и действующего законодательства в обеспечении национальной безопасности и защиты населения от опасных и чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и социального характера, в том числе от экстремизма и терроризма;

5) понимание необходимости подготовки граждан к защите Отечества;

6) формирование установки на здоровый образ жизни, исключая употребление алкоголя, наркотиков, курение и нанесение иного вреда здоровью;

7) формирование антиэкстремистской и антитеррористической личностной позиции;

8) понимание необходимости сохранения природы и окружающей среды для полноценной жизни человека;

9) знание основных опасных и чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и социального характера, включая экстремизм и терроризм, и их последствий для личности, общества и государства;

10) знание и умение применять меры безопасности и правила поведения в условиях опасных и чрезвычайных ситуаций;

11) умение оказать первую помощь пострадавшим;

12) умение предвидеть возникновение опасных ситуаций по характерным признакам их проявления, а также на основе информации, получаемой из различных источников, готовность проявлять предосторожность в ситуациях неопределенности;

13) умение принимать обоснованные решения в конкретной опасной ситуации с учетом реально складывающейся обстановки и индивидуальных возможностей;

14) овладение основами экологического проектирования безопасной жизнедеятельности с учетом природных, техногенных и социальных рисков на территории проживания.

(...)

III. ТРЕБОВАНИЯ К СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОСНОВНОГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

13. Основная образовательная программа основного общего образования определяет цели, задачи, планируемые результаты, содержание и организацию образовательного процесса на ступени основного общего образования и направлена на формирование общей культуры, духовно-нравственное, гражданское, социальное, личностное и интеллектуальное развитие обучающихся, их саморазвитие

и самосовершенствование, обеспечивающие социальную успешность, развитие творческих, физических способностей, сохранение и укрепление здоровья обучающихся.

Основная образовательная программа основного общего образования реализуется образовательным учреждением *через урочную и внеурочную деятельность с соблюдением требований государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов.*

Внеурочная деятельность организуется по направлениям развития личности (духовно-нравственное, физкультурно-спортивное и оздоровительное, социальное, общеинтеллектуальное, общекультурное) в таких формах, как кружки, художественные студии, спортивные клубы и секции, юношеские организации, краеведческая работа, научно-практические конференции, школьные научные общества, олимпиады, поисковые и научные исследования, общественно полезные практики, военно-патриотические объединения и т. д.

Формы организации образовательного процесса, чередование урочной и внеурочной деятельности в рамках реализации основной образовательной программы основного общего образования определяет образовательное учреждение.

14. Основная образовательная программа основного общего образования должна содержать три раздела: целевой, содержательный и организационный.

Целевой раздел должен определять общее назначение, цели, задачи и планируемые результаты реализации основной образовательной программы основного общего образования, а также способы определения достижения этих целей и результатов.

Целевой раздел включает:

- пояснительную записку;
- планируемые результаты освоения обучающимися основной образовательной программы основного общего образования;

– систему оценки достижения планируемых результатов освоения основной образовательной программы основного общего образования.

Содержательный раздел должен определять общее содержание основного общего образования и включать образовательные программы, ориентированные на достижение личностных, предметных и метапредметных результатов, в том числе:

– программу развития универсальных учебных действий (программу формирования общеучебных умений и навыков) на ступени основного общего образования, включающую формирование компетенций обучающихся в области использования информационно-коммуникационных технологий, учебно-исследовательской и проектной деятельности;

– программы отдельных учебных предметов, курсов, в том числе интегрированных;

– *программу воспитания и социализации обучающихся* на ступени основного общего образования, включающую такие направления, как духовно-нравственное развитие и воспитание обучающихся, их социализация и профессиональная ориентация, формирование экологической культуры, *культуры здорового и безопасного образа жизни*;

– программу коррекционной работы².

Организационный раздел должен определять общие рамки организации образовательного процесса, а также механизм реализации компонентов основной образовательной программы.

Организационный раздел включает:

– учебный план основного общего образования как один из основных механизмов реализации основной образовательной программы;

² Данная программа разрабатывается при наличии в образовательном учреждении детей с ограниченными возможностями здоровья.

– систему условий реализации основной образовательной программы в соответствии с требованиями Стандарта.

Основная образовательная программа основного общего образования в образовательном учреждении, имеющем государственную аккредитацию, разрабатывается на основе примерной основной образовательной программы основного общего образования.

(...)

18.2.3. Программа воспитания и социализации обучающихся на ступени основного общего образования (далее – Программа) должна быть построена *на основе базовых национальных ценностей российского общества, таких как патриотизм, социальная солидарность, гражданственность, семья, здоровье, труд и творчество, наука, традиционные религии России, искусство, природа, человечество, и направлена на развитие и воспитание компетентного гражданина России, принимающего судьбу Отечества как свою личную, осознающего ответственность за настоящее и будущее своей страны, укорененного в духовных и культурных традициях многонационального народа России.*

Программа должна быть направлена на:

– освоение обучающимися социального опыта, основных социальных ролей, соответствующих ведущей деятельности данного возраста, норм и правил общественного поведения;

– формирование готовности обучающихся к выбору направления своей профессиональной деятельности в соответствии с личными интересами, индивидуальными особенностями и способностями, с учетом потребностей рынка труда;

– *формирование и развитие знаний, установок, личностных ориентиров и норм здорового и безопасного образа жизни с целью сохранения и укрепления физического, психологического и социального здоровья обучающихся как одной из ценностных составляющих личности обучающегося и ориентированной на достижение планиру-*

емых результатов освоения основной образовательной программы основного общего образования;

- формирование экологической культуры.

Программа должна обеспечить:

- формирование уклада школьной жизни, обеспечивающего создание социальной среды развития обучающихся, включающего урочную, внеурочную и общественно значимую деятельность, систему воспитательных мероприятий, культурных и социальных практик, основанного на системе базовых национальных ценностей российского общества, учитывающего историко-культурную и этническую специфику региона, потребности обучающихся и их родителей (законных представителей);

- усвоение обучающимися нравственных ценностей, приобретение начального опыта нравственной, общественно значимой деятельности, конструктивного социального поведения, мотивации и способности к духовно-нравственному развитию;

- приобщение обучающихся к культурным ценностям своего народа, своей этнической или социокультурной группы, базовым национальным ценностям российского общества, общечеловеческим ценностям в контексте формирования у них российской гражданской идентичности;

- социальную самоидентификацию обучающихся посредством лично значимой и общественно приемлемой деятельности;

- формирование у обучающихся личностных качеств, необходимых для конструктивного, успешного и ответственного поведения в обществе с учетом правовых норм, установленных российским законодательством;

- приобретение знаний о нормах и правилах поведения в обществе, социальных ролях человека; формирование позитивной самооценки, самоуважения, конструктивных способов самореализации;

- приобщение обучающихся к общественной деятельности и школьным традициям, участие в детско-юношеских организациях

и движениях, школьных и внешкольных организациях (спортивные секции, творческие клубы и объединения по интересам, сетевые сообщества, библиотечная сеть, краеведческая работа), в ученическом самоуправлении, военно-патриотических объединениях, в проведении акций и праздников (региональных, государственных, международных);

- участие обучающихся в деятельности производственных, творческих объединений, благотворительных организаций; в экологическом просвещении сверстников, родителей, населения; в благоустройстве школы, класса, сельского поселения, города;

- формирование способности противостоять негативным воздействиям социальной среды, факторам микросоциальной среды;

- развитие педагогической компетентности родителей (законных представителей) в целях содействия социализации обучающихся в семье; учет индивидуальных и возрастных особенностей обучающихся, культурных и социальных потребностей их семей;

- формирование у обучающихся мотивации к труду, потребности к приобретению профессии;

- овладение способами и приемами поиска информации, связанной с профессиональным образованием и профессиональной деятельностью, поиском вакансий на рынке труда и работой служб занятости населения;

- развитие собственных представлений о перспективах своего профессионального образования и будущей профессиональной деятельности;

- приобретение практического опыта, соответствующего интересам и способностям обучающихся;

- создание условий для профессиональной ориентации обучающихся через систему работы педагогов, психологов, социальных педагогов; сотрудничество с базовыми предприятиями, учреждениями профессионального образования, центрами профориентационной

работы; совместную деятельность обучающихся с родителями (законными представителями);

– информирование обучающихся об особенностях различных сфер профессиональной деятельности, социальных и финансовых составляющих различных профессий, особенностях местного, регионального, российского и международного спроса на различные виды трудовой деятельности;

– использование средств психолого-педагогической поддержки обучающихся и развитие консультационной помощи в их профессиональной ориентации, включающей диагностику профессиональных склонностей и профессионального потенциала обучающихся, их способностей и компетенций, необходимых для продолжения образования и выбора профессии (в том числе компьютерного профессионального тестирования и тренинга в специализированных центрах);

– *осознание обучающимися ценности экологически целесообразного, здорового и безопасного образа жизни;*

– *формирование установки на систематические занятия физической культурой и спортом, готовности к выбору индивидуальных режимов двигательной активности на основе осознания собственных возможностей;*

– *осознанное отношение обучающихся к выбору индивидуального рациона здорового питания;*

– *формирование знаний о современных угрозах для жизни и здоровья людей, в том числе экологических и транспортных, готовности активно им противостоять;*

– *овладение современными оздоровительными технологиями, в том числе на основе навыков личной гигиены;*

– *формирование готовности обучающихся к социальному взаимодействию по вопросам улучшения экологического качества окружающей среды, устойчивого развития территории, экологического здоровьесберегающего просвещения населения, профилактики употребления наркотиков и других психоактивных веществ, профи-*

лактики инфекционных заболеваний; убежденности в выборе здорового образа жизни и вреде употребления алкоголя и табакокурения;

– осознание обучающимися взаимной связи здоровья человека и экологического состояния окружающей его среды, роли экологической культуры в обеспечении личного и общественного здоровья и безопасности; необходимости следования принципу предосторожности при выборе варианта поведения.

Программа должна содержать:

1) цель и задачи духовно-нравственного развития, воспитания и социализации обучающихся, описание ценностных ориентиров, лежащих в ее основе;

2) направления деятельности по духовно-нравственному развитию, воспитанию и социализации, профессиональной ориентации обучающихся, *здоровьесберегающей деятельности и формированию экологической культуры обучающихся, отражающие специфику образовательного учреждения, запросы участников образовательного процесса;*

3) *содержание, виды деятельности и формы занятий с обучающимися по каждому из направлений духовно-нравственного развития, воспитания и социализации обучающихся;*

4) формы индивидуальной и групповой организации профессиональной ориентации обучающихся по каждому из направлений («ярмарки профессий», дни открытых дверей, экскурсии, предметные недели, олимпиады, конкурсы);

5) этапы организации работы в системе социального воспитания в рамках образовательного учреждения, совместной деятельности образовательного учреждения с предприятиями, общественными организациями, в том числе с системой дополнительного образования;

6) основные формы организации педагогической поддержки социализации обучающихся по каждому из направлений с учетом урочной и внеурочной деятельности, а также формы участия специ-

алистов и социальных партнеров по направлениям социального воспитания;

7) модели организации работы по формированию экологически целесообразного, здорового и безопасного образа жизни, включающие в том числе рациональную организацию учебно-воспитательного процесса и образовательной среды, физкультурно-спортивной и оздоровительной работы, профилактику употребления психоактивных веществ обучающимися, профилактику детского дорожно-транспортного травматизма, организацию системы просветительской и методической работы с участниками образовательного процесса;

8) описание деятельности образовательного учреждения в области непрерывного экологического здоровьесберегающего образования обучающихся;

9) систему поощрения социальной успешности и проявлений активной жизненной позиции обучающихся (рейтинг, формирование портфолио, установление стипендий, спонсорство и т. п.);

10) критерии, показатели эффективности деятельности образовательного учреждения в части духовно-нравственного развития, воспитания и социализации обучающихся, формирования здорового и безопасного образа жизни и экологической культуры обучающихся (поведение на дорогах, в чрезвычайных ситуациях);

11) методику и инструментарий мониторинга духовно-нравственного развития, воспитания и социализации обучающихся;

12) планируемые результаты духовно-нравственного развития, воспитания и социализации обучающихся, формирования экологической культуры, культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся.

18.2.4 Программа коррекционной работы (далее – Программа) должна быть направлена на коррекцию недостатков психического и (или) физического развития детей с ограниченными возможностями здоровья, преодоление трудностей в освоении основной обра-

зовательной программы основного общего образования, оказание помощи и поддержки детям данной категории.

Программа должна обеспечивать:

– выявление и удовлетворение особых образовательных потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при освоении ими основной образовательной программы и их дальнейшую интеграцию в образовательном учреждении;

– реализацию комплексного индивидуально ориентированного психолого-медико-педагогического сопровождения в условиях образовательного процесса всех детей с особыми образовательными потребностями с учетом состояния здоровья и особенностей психофизического развития (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);

– создание специальных условий воспитания, обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, безбарьерной среды жизнедеятельности и учебной деятельности; использование специальных образовательных программ, разрабатываемых образовательным учреждением совместно с другими участниками образовательного процесса, специальных учебных и дидактических пособий; соблюдение допустимого уровня нагрузки, определяемого с привлечением медицинских работников; проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий; предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь.

Программа должна содержать:

1) цели и задачи коррекционной работы с обучающимися на ступени основного общего образования;

2) перечень и содержание индивидуально ориентированных коррекционных направлений работы, способствующих освоению обучающимися с особыми образовательными потребностями основной образовательной программы основного общего образования;

3) систему комплексного психолого-медико-социального сопровождения и поддержки обучающихся с ограниченными возможно-

стями здоровья, включающую комплексное обследование, мониторинг динамики развития, успешности освоения основной образовательной программы основного общего образования;

4) механизм взаимодействия, предусматривающий общую целевую и единую стратегическую направленность работы с учетом вариативно-деятельностной тактики учителей, специалистов в области коррекционной и специальной педагогики, специальной психологии, медицинских работников образовательного учреждения, других образовательных учреждений и институтов общества, реализующийся в единстве урочной, внеурочной и внешкольной деятельности;

5) планируемые результаты коррекционной работы.

(...)

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОСНОВНОГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

19. Требования к условиям реализации основной образовательной программы основного общего образования характеризуют кадровые, финансовые, материально-технические и иные условия реализации требований к результатам освоения основной образовательной программы основного общего образования.

20. Результатом реализации указанных требований должно быть создание образовательной среды:

– обеспечивающей достижение целей основного общего образования, его высокое качество, доступность и открытость для обучающихся, их родителей (законных представителей) и всего общества, духовно-нравственное развитие и воспитание обучающихся;

– *гарантирующей охрану и укрепление физического, психологического и социального здоровья обучающихся;*

– преемственной по отношению к начальному общему образованию и учитывающей особенности организации основного общего

образования, а также специфику возрастного психофизического развития обучающихся на данной ступени общего образования.

21. Условия реализации основной образовательной программы основного общего образования должны обеспечивать для участников образовательного процесса возможность:

- достижения планируемых результатов освоения основной образовательной программы основного общего образования всеми обучающимися, в том числе обучающимися с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами;

- развития личности, способностей, удовлетворения познавательных интересов, самореализации обучающихся, в том числе одаренных и талантливых, через организацию учебной и внеурочной деятельности, социальной практики, общественно-полезной деятельности, систему кружков, клубов, секций, студий с использованием возможностей учреждений дополнительного образования детей, культуры и спорта;

- овладения обучающимися ключевыми компетенциями, составляющими основу дальнейшего успешного образования и ориентации в мире профессий;

- формирования социальных ценностей обучающихся, основ их гражданской идентичности и социально-профессиональных ориентаций;

- индивидуализации процесса образования посредством проектирования и реализации индивидуальных образовательных планов обучающихся, обеспечения их эффективной самостоятельной работы при поддержке педагогических работников и тьюторов;

- участия обучающихся, их родителей (законных представителей), педагогических работников и общественности в проектировании и развитии основной образовательной программы основного общего образования и условий ее реализации;

- организации сетевого взаимодействия общеобразовательных учреждений, направленного на повышение эффективности образовательного процесса;
- включения обучающихся в процессы преобразования социальной среды населенного пункта, формирования у них лидерских качеств, опыта социальной деятельности, реализации социальных проектов и программ;
- формирования у обучающихся опыта самостоятельной образовательной, общественной, проектно-исследовательской и художественной деятельности;
- *формирования у обучающихся экологической грамотности, навыков здорового и безопасного для человека и окружающей его среды образа жизни;*
- использования в образовательном процессе современных образовательных технологий деятельностного типа;
- обновления содержания основной образовательной программы основного общего образования, методик и технологий ее реализации в соответствии с динамикой развития системы образования, запросов обучающихся и их родителей (законных представителей) с учетом особенностей развития субъекта Российской Федерации;
- эффективного использования профессионального и творческого потенциала педагогических и руководящих работников образовательного учреждения, повышения их профессиональной, коммуникативной, информационной и правовой компетентности;
- эффективного управления образовательным учреждением с использованием информационно-коммуникационных технологий, современных механизмов финансирования.

(...)

24. Материально-технические условия реализации основной образовательной программы основного общего образования должны обеспечивать:

1) возможность достижения обучающимися установленных Стандартом требований к результатам освоения основной образовательной программы основного общего образования;

2) соблюдение:

– *санитарно-эпидемиологических требований образовательного процесса* (требования к водоснабжению, канализации, освещению, воздушно-тепловому режиму, размещению и архитектурным особенностям здания образовательного учреждения, его территории, отдельным помещениям, средствам обучения, учебному оборудованию);

– требований к санитарно-бытовым условиям (оборудование гардеробов, санузлов, мест личной гигиены);

– требований к социально-бытовым условиям (оборудование в учебных кабинетах и лабораториях рабочих мест учителя и каждого обучающегося; учительской с рабочей зоной и местами для отдыха; комнат психологической разгрузки; административных кабинетов (помещений); помещений для питания обучающихся, хранения и приготовления пищи, а также при необходимости транспортное обеспечение обслуживания обучающихся);

– строительных норм и правил;

– требований пожарной и электробезопасности;

– *требований охраны здоровья обучающихся и охраны труда работников образовательных учреждений;*

– требований к транспортному обслуживанию обучающихся;

– требований к организации безопасной эксплуатации улично-дорожной сети и технических средств организации дорожного движения в местах расположения общеобразовательных учреждений;

– требований к организации безопасной эксплуатации спортивных сооружений, спортивного инвентаря и оборудования, используемого в общеобразовательных учреждениях;

– своевременных сроков и необходимых объемов текущего и капитального ремонта.

Материально-техническое оснащение образовательного процесса должно обеспечивать возможность:

– реализации индивидуальных образовательных планов обучающихся, осуществления их самостоятельной образовательной деятельности;

– включения обучающихся в проектную и учебно-исследовательскую деятельность, проведения наблюдений и экспериментов, в том числе с использованием: учебного лабораторного оборудования; цифрового (электронного) и традиционного измерения, включая определение местонахождения; виртуальных лабораторий, вещественных и виртуально-наглядных моделей и коллекций основных математических и естественно-научных объектов и явлений;

– художественного творчества с использованием ручных, электрических и ИКТ-инструментов и таких материалов, как бумага, ткань, нити для вязания и ткачества, пластик, различные краски, глина, дерево, реализации художественно-оформительских и издательских проектов, натурной и рисованной мультипликации;

– создания материальных и информационных объектов с использованием ручных и электроинструментов, применяемых в избранных для изучения распространенных технологиях (индустриальных, сельскохозяйственных, технологиях ведения дома, информационных и коммуникационных технологиях), и таких материалов, как дерево, пластик, металл, бумага, ткань, глина;

– формирования личного опыта применения универсальных учебных действий в экологически ориентированной социальной деятельности, развитие экологического мышления и экологической культуры;

- проектирования и конструирования, в том числе моделей с цифровым управлением и обратной связью, с использованием конструкторов; управления объектами; программирования;
- наблюдений, наглядного представления и анализа данных; использования цифровых планов и карт, спутниковых изображений;
- *физического развития, систематических занятий физической культурой и спортом, участия в физкультурно-спортивных и оздоровительных мероприятиях;*
- исполнения, сочинения и аранжировки музыкальных произведений с применением традиционных народных и современных инструментов и цифровых технологий;
- *занятий по изучению правил дорожного движения с использованием игр, оборудования, а также компьютерных технологий;*
- размещения продуктов познавательной, учебно-исследовательской и проектной деятельности обучающихся в информационно-образовательной среде образовательного учреждения;
- проектирования и организации своей индивидуальной и групповой деятельности, организации своего времени с использованием ИКТ; планирования учебного процесса, фиксирования его реализации в целом и отдельных этапов (выступлений, дискуссий, экспериментов);
- обеспечения доступа в школьной библиотеке к информационным ресурсам сети Интернет, учебной и художественной литературе, коллекциям медиаресурсов на электронных носителях, к множительной технике для тиражирования учебных и методических текстографических и аудиовидеоматериалов, результатов творческой, научно-исследовательской и проектной деятельности учащихся;
- планирования учебного процесса, фиксации его динамики, промежуточных и итоговых результатов;
- проведения массовых мероприятий, собраний, представлений; досуга и общения обучающихся с возможностью для массового просмотра кино- и видеоматериалов, организации сценической рабо-

ты, театрализованных представлений, обеспеченных озвучиванием, освещением и мультимедиа сопровождением;

- выпуска школьных печатных изданий, работы школьного телевидения,
- организации качественного горячего питания, медицинского обслуживания и отдыха обучающихся.

Все указанные виды деятельности должны быть обеспечены расходными материалами.

25. Психолого-педагогические условия реализации основной образовательной программы основного общего образования должны обеспечивать:

- преемственность содержания и форм организации образовательного процесса по отношению к начальной ступени общего образования;

- учет специфики возрастного психофизического развития обучающихся, в том числе особенности перехода из младшего школьного возраста в подростковый;

- формирование и развитие психолого-педагогической компетентности обучающихся, педагогических и административных работников, родительской общественности;

- *вариативность направлений психолого-педагогического сопровождения участников образовательного процесса (сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся; формирование ценности здоровья и безопасного образа жизни; развития своей экологической культуры, дифференциация и индивидуализация обучения; мониторинг возможностей и способностей обучающихся, выявление и поддержка одаренных детей, детей с ограниченными возможностями здоровья; психолого-педагогическая поддержка участников олимпиадного движения; обеспечение осознанного и ответственного выбора дальнейшей профессиональной сферы деятельности; формирование коммуникативных навыков в разновозрастной среде и среде*

сверстников; поддержка детских объединений, ученического самоуправления);

- диверсификацию уровней психолого-педагогического сопровождения (индивидуальный, групповой, уровень класса, уровень учреждения);

- вариативность форм психолого-педагогического сопровождения участников образовательного процесса (профилактика, диагностика, консультирование, коррекционная работа, развивающая работа, просвещение, экспертиза).

26. Информационно-методические условия реализации основной образовательной программы общего образования должны обеспечиваться современной информационно-образовательной средой.

Информационно-образовательная среда образовательного учреждения включает: комплекс информационных образовательных ресурсов, в том числе цифровые образовательные ресурсы, совокупность технологических средств, информационных и коммуникационных технологий: компьютеры, иное ИКТ оборудование, коммуникационные каналы, систему современных педагогических технологий, обеспечивающих обучение в современной информационно-образовательной среде.

Информационно-образовательная среда образовательного учреждения должна обеспечивать:

- информационно-методическую поддержку образовательного процесса;

- планирование образовательного процесса и его ресурсного обеспечения;

- мониторинг и фиксацию хода и результатов образовательного процесса;

- *мониторинг здоровья обучающихся;*

- современные процедуры создания, поиска, сбора, анализа, обработки, хранения и представления информации;

– дистанционное взаимодействие всех участников образовательного процесса (обучающихся, их родителей (законных представителей), педагогических работников, органов управления в сфере образования, общественности), в том числе в рамках дистанционного образования;

– дистанционное взаимодействие образовательного учреждения с другими организациями социальной сферы: учреждениями дополнительного образования детей, учреждениями культуры, здравоохранения, спорта, досуга, службами занятости населения, обеспечения безопасности жизнедеятельности.

Эффективное использование информационно-образовательной среды предполагает компетентность сотрудников образовательного учреждения в решении профессиональных задач с применением ИКТ, а также наличие служб поддержки применения ИКТ. Обеспечение поддержки применения ИКТ является функцией учредителя образовательного учреждения.

Функционирование информационно-образовательной среды должно соответствовать законодательству Российской Федерации.

(...)

**Закон «Об образовании» о сохранении здоровья участников
образовательного взаимодействия**

**Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ
«Об образовании в Российской Федерации»**

Принят Государственной Думой 21 декабря 2012 года
Одобен Советом Федерации 26 декабря 2012 года

(...)

Статья 3. Основные принципы государственной политики и правового регулирования отношений в сфере образования

1. Государственная политика и правовое регулирование отношений в сфере образования основываются на следующих принципах: 1) признание приоритетности образования; 2) обеспечение права каждого человека на образование, недопустимость дискриминации в сфере образования; 3) *гуманистический характер образования, приоритет жизни и здоровья человека³*, прав и свобод личности, свободного развития личности, воспитание взаимоуважения, трудолюбия, гражданственности, патриотизма, ответственности, правовой культуры, бережного отношения к природе и окружающей среде, рационального природопользования; 4) единство образовательного пространства на территории Российской Федерации, защита и развитие этнокультурных особенностей и традиций народов Российской Федерации в условиях многонационального государства; 5) создание благоприятных условий для интеграции системы образования Российской Федерации с системами образования других государств на

³ Здесь и далее по тексту стандарта/закона курсив наш. – Н. А., А. З.

равноправной и взаимовыгодной основе; 6) светский характер образования в государственных, муниципальных организациях, осуществляющих образовательную деятельность; 7) свобода выбора получения образования согласно склонностям и потребностям человека, создание условий для самореализации каждого человека, свободное развитие его способностей, включая предоставление права выбора форм получения образования, форм обучения, организации, осуществляющей образовательную деятельность, направленности образования в пределах, предоставленных системой образования, а также предоставление педагогическим работникам свободы в выборе форм обучения, методов обучения и воспитания; 8) обеспечение права на образование в течение всей жизни в соответствии с потребностями личности, адаптивность системы образования к уровню подготовки, особенностям развития, способностям и интересам человека; 9) автономия образовательных организаций, академические права и свободы педагогических работников и обучающихся, предусмотренные настоящим Федеральным законом, информационная открытость и публичная отчетность образовательных организаций; 10) демократический характер управления образованием, обеспечение прав педагогических работников, обучающихся, родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся на участие в управлении образовательными организациями; 11) недопустимость ограничения или устранения конкуренции в сфере образования; 12) сочетание государственного и договорного регулирования отношений в сфере образования. 2. Правительство Российской Федерации ежегодно в рамках обеспечения проведения единой государственной политики в сфере образования представляет Федеральному Собранию Российской Федерации доклад о реализации государственной политики в сфере образования и публикует его на официальном сайте Правительства Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»).

(...)

Статья 41. Охрана здоровья обучающихся

1. Охрана здоровья обучающихся включает в себя:

- 1) оказание первичной медико-санитарной помощи в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья;
- 2) организацию питания обучающихся;
- 3) определение оптимальной учебной, внеучебной нагрузки, режима учебных занятий и продолжительности каникул;
- 4) пропаганду и обучение навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда;
- 5) организацию и создание условий для профилактики заболеваний и оздоровления обучающихся, для занятия ими физической культурой и спортом;
- 6) прохождение обучающимися в соответствии с законодательством Российской Федерации периодических медицинских осмотров и диспансеризации;
- 7) профилактику и запрещение курения, употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств и психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов и других одурманивающих веществ;
- 8) обеспечение безопасности обучающихся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- 9) профилактику несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- 10) проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий.

2. Организация охраны здоровья обучающихся (за исключением оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождения периодических медицинских осмотров и диспансеризации) в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, осуществляется этими организациями.

3. Организацию оказания первичной медико-санитарной помощи обучающимся осуществляют органы исполнительной власти в сфере здравоохранения. Образовательная организация обязана предоставить помещение с соответствующими условиями для работы медицинских работников.

4. Организации, осуществляющие образовательную деятельность, при реализации образовательных программ создают условия для охраны здоровья обучающихся, в том числе обеспечивают:

1) текущий контроль за состоянием здоровья обучающихся;

2) проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации;

3) соблюдение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов;

4) расследование и учет несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

5. Для обучающихся, осваивающих основные общеобразовательные программы и нуждающихся в длительном лечении, создаются образовательные организации, в том числе санаторные, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для таких обучающихся. Обучение таких детей, а также детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, может быть также организовано образовательными организациями на дому или в медицинских организациях. Основанием для организации обучения на дому или

в медицинской организации являются заключение медицинской организации и в письменной форме обращение родителей (законных представителей).

6. Порядок регламентации и оформления отношений государственной и муниципальной образовательной организации и родителей (законных представителей) обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому или в медицинских организациях определяется нормативным правовым актом уполномоченного органа государственной власти субъекта Российской Федерации.

Статья 42. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации

1. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе несовершеннолетним обучающимся, признанным в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления, в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, создаваемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации, а также психологами, педагогами-психологами организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в которых такие дети обучаются. Органы местного самоуправления имеют право на создание центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

2. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь включает в себя: 1) психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников; 2) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся; 3) комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий; 4) помощь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации. 3. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).

4. Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи также оказывает помощь организациям, осуществляющим образовательную деятельность, по вопросам реализации основных общеобразовательных программ, обучения и воспитания обучающихся, в том числе осуществляет психолого-педагогическое сопровождение реализации основных общеобразовательных программ, оказывает методическую помощь организациям, осуществляющим образовательную деятельность, включая помощь в разработке образовательных программ, индивидуальных учебных планов, выборе оптимальных методов обучения и воспитания обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, выявлении и устранении потенциальных препятствий к обучению, а также осуществляет мониторинг эффективности оказываемой организациями, осуществляющими образовательную деятельность, психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

5. На центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи может быть возложено осуществление функций психолого-медико-педагогической комиссии, в том числе проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей

в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей, подготовка по результатам обследования детей рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждение, уточнение или изменение ранее данных рекомендаций. Положение о психолого-медико-педагогической комиссии и порядок проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

6. Психолого-педагогическая помощь в центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи оказывается педагогами-психологами, социальными педагогами, учителями-логопедами, учителями-дефектологами и иными специалистами, необходимыми для надлежащего осуществления функций такого центра. Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи осуществляет также комплекс мероприятий по выявлению причин социальной дезадаптации детей и оказывает им социальную помощь, осуществляет связь с семьей, а также с органами и организациями по вопросам трудоустройства детей, обеспечения их жильем, пособиями и пенсиями.

(...)

**Приказ Министерства образования Российской Федерации
от 15 мая 2000 года № 1418 «Об утверждении Примерного
положения о центре содействия укреплению здоровья
обучающихся, воспитанников образовательного учреждения»**

Министерство образования Российской Федерации

ПРИКАЗ
от 15.05.2000 № 1418

Об утверждении Примерного положения
о центре содействия укреплению
здоровья обучающихся, воспитанников
образовательного учреждения

В целях развития и совершенствования оздоровительной работы
с обучающимися, воспитанниками образовательных учреждений

ПРИКАЗЫВАЮ:

утвердить прилагаемое Примерное положение о центре содей-
ствия укреплению здоровья обучающихся, воспитанников образова-
тельного учреждения.

И.о. Министра В. М. Филиппов

ПРИМЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ
о центре содействия укреплению здоровья обучающихся,
воспитанников образовательного учреждения

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящее Примерное положение определяет организационно-методическую основу деятельности центра содействия укреплению здоровья обучающихся, воспитанников образовательного учреждения (далее – Центр).

2. Центр является структурным подразделением образовательного учреждения.

3. В своей деятельности Центр руководствуется международными актами в области защиты прав детей, Законом Российской Федерации «Об образовании», другими законодательными и нормативными правовыми актами, в том числе нормативными правовыми актами Министерства образования Российской Федерации и органов управления образованием, настоящим Примерным положением, уставом образовательного учреждения.

II. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ЦЕНТРА

4. Целями Центра являются:

– содействие администрации и педагогическому коллективу образовательного учреждения в создании условий, гарантирующих охрану и укрепление физического, психического и социального здоровья обучающихся, воспитанников;

– содействие всем участникам образовательного процесса в приобретении знаний, умений, навыков, необходимых для формирования устойчивой мотивации на здоровье и здоровый образ жизни.

5. Задачами Центра являются:

- формирование базы данных о состоянии здоровья, индивидуальных психофизиологических особенностях и резервных возможностях организма обучающихся, воспитанников;
- разработка и реализация индивидуальных и коллективных программ оздоровления обучающихся, воспитанников в образовательном учреждении, исходя из особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, региональных, этнонациональных условий;
- разработка организационно-педагогических рекомендаций по оптимизации образовательного процесса на валеологической основе;
- организация валеологической оценки образовательного процесса, условий обучения и воспитания;
- разработка образовательных программ, направленных на сохранение здоровья обучающихся, воспитанников, на обучение их здоровому образу жизни.

III. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА

6. К основным направлениям деятельности Центра относятся:

- оздоровительная работа, предполагающая систему эффективных закаливающих процедур, комплекс психогигиенических и коррекционных мероприятий, организацию двигательной активности;
- валеологическое образование, предполагающее:
 - обучение всех участников образовательного процесса методикам самодиагностики, самооценки, самокоррекции, самоконтроля и саморазвития индивидуальных резервных возможностей организма;
 - формирование ценностных установок и жизненных приоритетов на здоровье, здоровый образ жизни и самореализацию личности;
 - обеспечение реализации потребности личности на повышение своей профессиональной квалификации;

– комплексная диагностика, обеспечивающая:

исследование состояния здоровья обучающихся, воспитанников образовательного учреждения по специально разработанным Центром программам, выделение «группы риска»; мониторинг успешности обучения и здоровья обучающихся, воспитанников в период их пребывания в образовательном учреждении по специальным программам с целью динамического наблюдения за их развитием; создание банка данных донозологической диагностики; определение соответствия образовательной среды (материально-техническое обеспечение образовательного процесса, характеристика педагогического коллектива, организация образовательного процесса), социума возрастным, половым, индивидуальным особенностям обучающихся, воспитанников, состоянию их здоровья и своевременное выявление факторов риска для их здоровья и развития;

– консультативная деятельность, предполагающая оказание консультативной помощи всем участникам образовательного процесса по вопросам сохранения здоровья, применения средств и способов его укрепления.

7. Основные направления деятельности Центра реализуются в процессе преподавания уроков здоровья, курсов естественно-научного цикла, через систему различных тренингов, практических занятий, семинаров, конференций и других мероприятий, а также через ведение аналитической и прогностической деятельности.

IV. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА

8. Оздоровительные, реабилитационные, санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия осуществляются в Центре педагогами-валеологами, педагогами-психологами, медицинскими работниками, социальными педагогами, учителями, воспитателями, другими специалистами, прошедшими соответствующую подготовку в учреждениях дополнительного образования взрослых.

9. Научно-методическое обеспечение деятельности Центра осуществляется учебно-методическими кабинетами (центрами) органов управления образованием, в ведении которых находится образовательное учреждение.

10. Контроль за деятельностью Центра, обеспечение взаимодействия с учреждениями и организациями здравоохранения, социального развития, физической культуры, представителями общественности по вопросам сохранения и укрепления здоровья обучающихся, воспитанников осуществляет руководитель образовательного учреждения.

11. Органы самоуправления образовательного учреждения в порядке, установленном уставом учреждения, содействуют центру в проведении оздоровительной работы с обучающимися, воспитанниками.

**ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА МКДОУ Д/С № 429
«ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЕ ДЕТСТВО»**

Введение

Стабильное многолетнее ухудшение состояния здоровья детей дошкольного возраста привело к насущной потребности разработать инновационные педагогические технологии – здоровьеориентированный недельный проект в дошкольной образовательной организации, способ интеграции стратегий оздоровления и формирования здорового образа жизни.

**Теоретико-методологическая основа целевой программы
«Здоровьесберегающее детство»**

*Обоснование организационно-педагогических условий реализации
здоровьесберегающих педагогических технологий
в МКДОУ д/с № 429 «Теремок» Центрального округа
г. Новосибирска*

Реализация здоровьеориентированных педагогических технологий в дошкольном образовании находится на этапе преобразований. Педагогические коллективы разных дошкольных образовательных организаций находятся в поиске решений, соответствующих изменениям в нормативно-правовой базе. Важными вопросами по-прежнему остаются аспекты формирования первичных представлений о ведении здорового образа жизни и сохранение здоровья во время получения дошкольного образования. Целесообразно рассмотреть совре-

менное состояние документов, регламентирующих современный этап дошкольного образования.

Закон «Об образовании» включил систему дошкольного образования как первый этап основного общего образования [5]. Новый закон «Об образовании» подразделяется все разнообразие образовательных форм на общее образование, профессиональное образование, дополнительное образование и профессиональное обучение. Общее образование теперь состоит из дошкольного, начального, основного общего, среднего общего образования [5]. Также в статье 41 закона «Об образовании» определены основные направления по охране здоровья. Сохранены все традиционные меры здоровьесбережения в образовательном учреждении [2]:

- оказание первичной медико-санитарной помощи в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья;

- организация питания обучающихся; определение оптимальной учебной, внеучебной нагрузки, режима учебных занятий и продолжительности каникул;

- пропаганда и обучение навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда;

- организация и создание условий для профилактики заболеваний и оздоровления обучающихся, для занятия ими физической культурой и спортом;

- прохождение обучающимися в соответствии с законодательством Российской Федерации периодических медицинских осмотров и диспансеризации;

- профилактику и запрещение курения, употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств и психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов и других одурманивающих веществ;

- обеспечение безопасности обучающихся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;

профилактику несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;

– проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий.

Современная нормативно-правовая база, регламентирующая деятельность дошкольной образовательной организации, обязана при реализации образовательных программ создавать условия для охраны здоровья обучающихся, в том числе обеспечивать: текущий контроль за состоянием здоровья воспитанников; проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Постоянно происходят и изменения в государственных санитарно-эпидемиологических правилах и нормативах, обеспечивается ужесточение мер по расследованию и учету несчастных случаев с воспитанниками во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность [2].

После принятия закона «Об образовании» и вступления его в силу с сентября 2013, пришла очередь глобальной трансформации всех аспектов дошкольного образования, в том числе и здоровьеориентированных педагогических технологий ориентированных на детей младше восьми лет. Так как в январе 2014 года вступил в силу федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования [1; 4], необходимо рассмотреть весь опыт последних лет, особенно опыт реализации метода проектов и методическое разнообразие предложений по реализации образовательных областей «Здоровье», «Физическая культура».

Как повлияли эти перемены на особенности реализации здоровьеориентированных педагогических технологий в дошкольной образовательной организации? Проблемы оптимального сохранения и укрепления здоровья в процессе непрерывного образования решаются теоретиками и практиками вот уже сорок последних лет, но пока единого подхода не наблюдается. Государство, используя механизмы

стандартизации программ, формулирует приоритетность сохранения здоровья дошкольников (п. 3.1. ФГОС ДО, требования к условиям реализации Программы), формирования у них первичных представлений о здоровом образе жизни (п. 1.6. ФГОС ДО, задачи, решаемые стандартом). На рисунке 1 представлена структура программы дошкольного образования, соответствующая требованиям ФГОС ДО.

Закон «Об образовании» в статье 12 определяет, что примерные основные образовательные программы разрабатываются – с учетом их уровня и направленности – на основе федеральных государственных образовательных стандартов (часть 9) и включаются по результатам экспертизы в реестр примерных основных образовательных программ, являющийся государственной информационной системой (часть 10). Порядок разработки таких программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, а также организации, которым предоставляется право введения реестра, устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования (часть 11) [5].

Пример такого конструирования современной программы дошкольной образовательной организации представлен на рисунке 1.

Приоритеты, сформулированные в федеральном государственном образовательном стандарте дошкольного образования (ФГОС ДО), ставят перед педагогами новые профессиональные задачи, актуализируют потребность в расширении палитры компетенций в области педагогики здоровья. Неизбежно возникает противоречие между сложившимся в последние годы комплексом воспитательно-образовательных, педагогических, оздоровительных и лечебно-профилактических мероприятий для дошкольников и реализацией здоровьеориентированных педагогических технологий, соответствующих новой нормативно-правовой базе дошкольной образовательной организации.

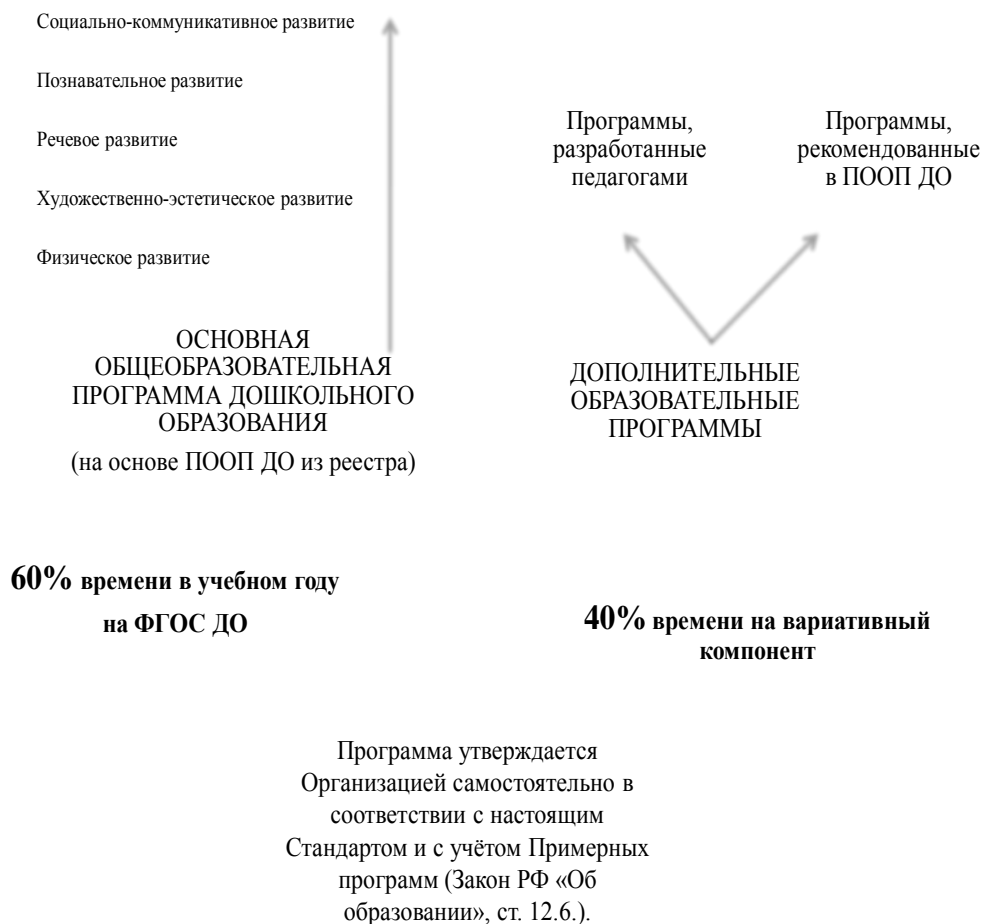


Рис. 1. Структура программы дошкольной образовательной организации

Современная дошкольная образовательная организация, разрабатывая программу основного общеобразовательного дошкольного образования, обязательно решает проблему конструирования здоровьесберегающей образовательной среды, а также применения всей палитры методов и приемов педагогики здоровья. Здоровьесберегающие педагогические технологии, применяемые в современной дошкольной образовательной организации, требуют трансформации и обновления как содержательного, так и технологического аспектов профессиональных компетенций педагогов. В федеральном государственном образовательном стандарте дошкольного образования выделены пять образовательных областей, в том числе и физическое развитие. В пункте 2.6. федерального госу-

дарственного образовательного стандарта дошкольного образования [3] раскрыто содержание аспектов формирования представлений о здоровье. Актуальность становления ценностей здорового образа жизни, наряду с овладением научно обоснованными правилами и нормами питания, двигательного режима, закаливания.

Одним из способов интеграции здоровьеориентированных педагогических технологий в современную деятельность дошкольной образовательной организации является применение метода проектов. Метод проектов – это гибкая, проверенная технология получения прагматически ориентированного образования, органично связанная с жизнедеятельностью человека, так как содержит в своей основе способ решения проблем, взятых из жизни. Проблема сохранения здоровья, его приращения, формирования самого себя в границах потенциала индивидуального тела актуальна и интересна для каждого возраста. Дошкольник постоянно познает сам себя, возможности своего тела через постоянную двигательную активность. Как оптимизировать потребность в движении в постоянные привычки ведения здорового образа жизни в течение последующей жизни? С помощью каких педагогических технологий сформировать среду, в которой приобщение к здоровому образу жизни природосообразно и поддерживает индивидуальную траекторию развития ребенка? Решение этих вопросов возможно при использовании метода проектов.

Реализация здоровьеориентированных педагогических технологий в детском саду всегда содержала три аспекта практической реализации: знакомство с аспектами ведения здорового образа жизни, комплекс оздоровительных мероприятий в режиме дня и работа с родителями, их просвещение и поддержка в организации ведения здорового образа жизни.

Введение федеральных государственных требований к реализации примерных основных общеобразовательных программ в 2011 году привело к пересмотру практиками своего опыта организации здоровьеориентированных педагогических технологий в детских садах.

Была выделена как обязательная образовательная область «Здоровье», что, несомненно, усилило интерес к поиску новых методических решений в профессиональной деятельности многих воспитателей.

Здоровьеориентированный проект в дошкольном образовании – это способ конструирования *организационно-педагогических условий реализации здоровьеориентированных педагогических технологий в дошкольной образовательной организации в течение короткого промежутка времени, обеспечивая интеграцию содержания, оздоровления и просвещения родителей в вопросах педагогики здоровья.*

Экспериментальное изучение здоровьеориентированного проекта как способа интеграции здоровьеориентированных педагогических технологий в профессиональную деятельность воспитателя в детском саду проведено в рамках выполнения выпускной квалификационной работы (М. А. Иванько, А. Ю. Зверкова, 2013 г.).

Модель здоровьеориентированного проекта для дошкольного образовательного учреждения представлена на рисунке 2.

В представленной модели здоровьеориентированного проекта воспитатель может самостоятельно соединить в недельный проект три традиционных направления здоровьесбережения в соответствии с выбранной программой дошкольного образования, принятым календарно-тематическим планированием, что предполагает максимальный учет индивидуальных особенностей развития детей в группе детского сада. Модель обеспечивает гармоничное, равное сочетание трех компонентов (образовательного, оздоровительного, социального проектов) в едином здоровьеориентированном проекте, что позволит учесть индивидуальную траекторию развития дошкольника, в том числе если это ребенок с ограниченными возможностями здоровья.

В модели изложены способы организации здоровьеориентированных педагогических технологий с помощью метода проектов как средства воспитания у детей дошкольного возраста представлений о здоровом образе жизни с одновременным процессом оздоровления и обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повы-

шение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития потенциала здоровья и образования, охраны и укрепления здоровья.

Например, оздоровительный проект может содержать динамические паузы, подвижные и спортивные игры, релаксацию, гимнастику (пальчиковую, для глаз, дыхательную и пр.), гимнастику динамическую, корригирующую, ортопедическую, точечный самомассаж – все, что может поддержать процесс оздоровления в соответствии с индивидуальной траекторией развития детей. В оздоровительном проекте также можно использовать все формы двигательной деятельности: утреннюю гимнастику, занятия физической культурой в помещении и на воздухе, физкультурные минутки, подвижные игры, спортивные упражнения, ритмическую гимнастику, занятия на тренажерах, плавание и другие. Таким образом, общий объем продолжительности оздоровительного проекта может составлять 6–8 часов в неделю с учетом психофизиологических особенностей детей, времени года и режима работы дошкольной образовательной организации.

Образовательный проект воспитания у детей дошкольного возраста представлений о здоровом образе жизни может включать серии занятий для дошкольников по общей теме «уроки здоровья», разнообразные игровые виды деятельности, элементы арт-терапии и сказкотерапии, психогимнастику, технологии музыкального и цветового воздействия, интегрированные физкультурные занятия. Содержание образовательных проектов предложенной модели очень гибкое, соответствует примерной основной общеобразовательной программе дошкольного образования выбранной воспитателями для реализации на группе. До вступления в силу федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования основой содержания являлись три образовательных области: «Здоровье», «Физическая культура», «Безопасность». Все эти образовательные области присутствуют в примерных основных общеобразовательных программах

дошкольного образования «От рождения до школы», «Детство», «Истоки», «Радуга» и др.

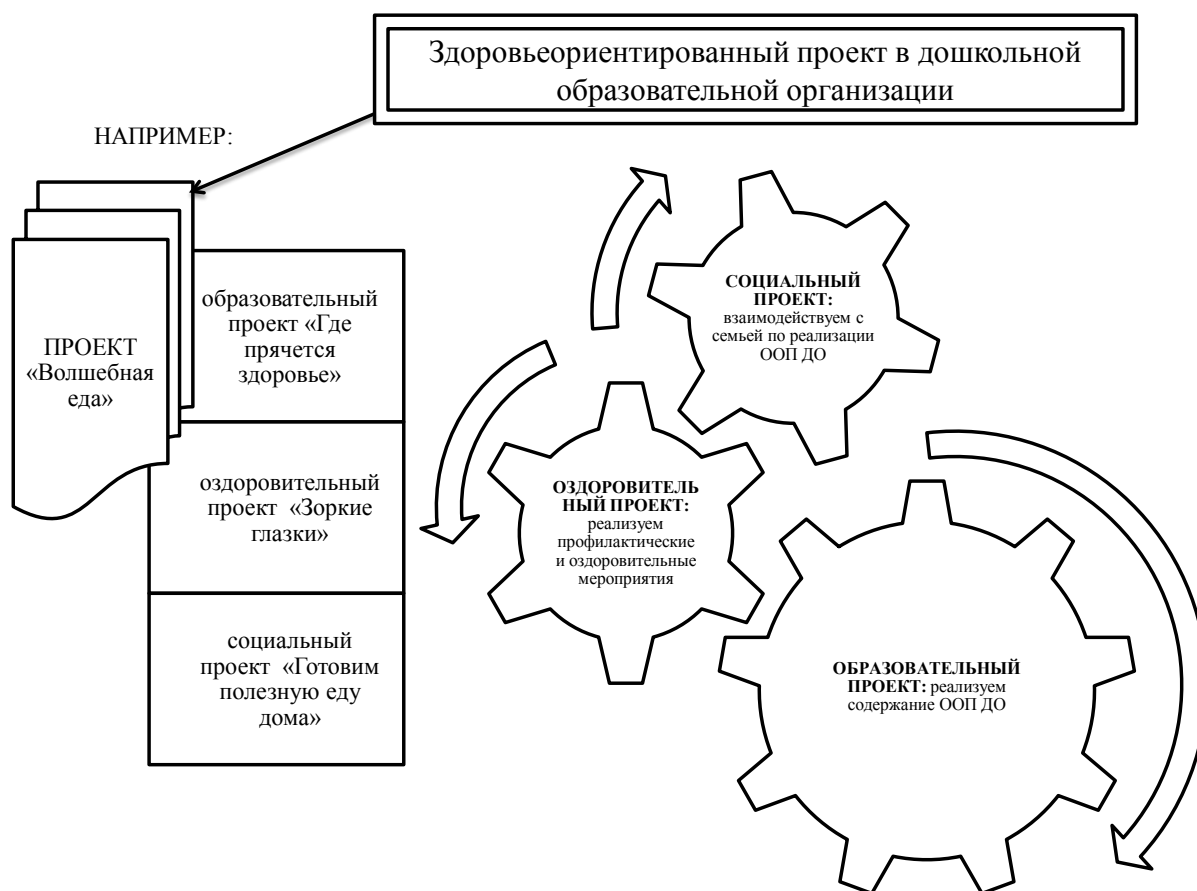


Рис. 2. Модель здоровьеориентированного проекта в дошкольной образовательной организации

Социальный проект позволяет организовать обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития потенциала здоровья и образования, охраны и укрепления здоровья. Родители заинтересованы в укреплении состояния здоровья дошкольников в период дошкольного детства, особенно в год перед поступлением в школу, в помощи воспитателя не только в проведении доступных оздоровительных методик для детей в группе и соблюдении санитарно-гигиенических требований, но и в подготовке рекомендаций по

организации режима дня, питания, досуга на свежем воздухе, приемов развития мелкой моторики с учетом гендерных особенностей.

Таким образом, можно предложить модель здоровьеориентированного проекта в дошкольном образовании как современную педагогическую технологию, соответствующую требованиям федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования.

Конструирование организационно-педагогических условий реализации здоровьеориентированных педагогических технологий в дошкольной образовательной организации в течение недели оптимально вписывается в сложившуюся практику педагогической деятельности воспитателя, так как может применяться в любой из примерных основных общеобразовательных программ дошкольного образования.

Управление процессом внедрения целевой программы «Здоровьесберегающее детство»

Управление осуществляется внутри сложившегося в дошкольной образовательной организации документооборота. В модели здоровьеориентированного проекта воспитатель может самостоятельно соединить в недельный проект три традиционных направления здоровьесбережения в соответствии с выбранной программой дошкольного образования, принятым календарно-тематическим планированием и максимально учитывать индивидуальные особенности развития детей в группе детского сада.

Условия реализации программы «Здоровьесберегающее детство»

Ресурсы, необходимые для реализации модели, соответствуют муниципальному заданию и отражают особенности образовательной программы дошкольного образования, что предполагает гармонич-

ное, равное сочетание трех компонентов (образовательного, оздоровительного, социального проектов) в едином здоровьеориентированном проекте, что позволит учесть индивидуальную траекторию развития дошкольника, в том числе если это ребенок с ограниченными возможностями здоровья.

Приложение к программе «Здоровьесберегающее детство»

Список литературы

1. *Абаскалова Н. П., Зверкова А. Ю.* Здоровьесберегающие педагогические технологии в системе непрерывного образования (на примере метода проектов): монография. – Новосибирск: ООО агентство «Сибпринт», 2013. – 160 с.

2. *Примерная* основная образовательная программа образовательного учреждения. Основная школа / сост. Е. С. Савинов. – М.: Просвещение, 2011. – 600 с.

3. *Приказ* Министерства образования Российской Федерации от 17.10.2013 года № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» [Электронный ресурс]. – URL: http://www.edu.ru/db/mo/Data/d_13/m1155.html (дата обращения 21.10.2013).

4. Федеральный государственный образовательный стандарт основного общего образования [Электронный ресурс]. – URL: <http://standart.edu.ru/catalog.aspx?CatalogId=2588> (дата обращения: 21.12.2013).

5. Федеральный закон от 28 февраля 2012 г. № 10-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации “Об образовании” и статью 263 Федерального закона “Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации”» [Электронный ресурс]. – URL: <https://rg.ru/2012/03/02/obrazovanie-dok.html> (дата обращения: 21.12.2013).

Учебное издание

Абаскалова Надежда Павловна
Зверкова Анна Юрьевна

**ТЕХНОЛОГИЯ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММ ЗДОРОВЬЯ
ДЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
В УСЛОВИЯХ РЕАЛИЗАЦИИ ФГОС**

Учебно-методическое пособие

Редактор – *М. А. Глушкова*
Компьютерная верстка – *И. Т. Ильюк*

Подписано в печать 28.10.2016 г. Формат бумаги 60×84/16
Печать цифровая. Уч.-изд. л. 8,2. Усл. печ. л. 13,1.
Тираж 100 экз. Заказ № 95.

ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный
педагогический университет»
630126, Новосибирск, ул. Вилюйская, 28
Отпечатано: ФГБОУ ВО «НГПУ»
Тел.: (383) 244-06-62, www.rio.nspu.ru