

О РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПОДДЕРЖАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ

*И.А. Кузнецова, заведующая кафедрой профессионального образования
и психолого-педагогического сопровождения ФГОС РИРО,
к. п. н., доцент*

Ведущими факторами, обеспечивающими эффективность образовательного процесса в современных условиях, выступают состояние здоровья обучающихся и студентов, их уровень культуры здорового образа жизни, т. к. это является важнейшим показателем благополучия общества и государства.

Образовательный процесс в условиях учреждения профессионального образования предусматривает теоретическое и производственное обучение и воспитание при обязательном условии сохранения здоровья обучающихся. Однако на практике это происходит не всегда.

Важнейшие причины неблагополучия по данному вопросу:

- стрессогенные (дидактогенные) технологии проведения урока и оценивания знаний обучающихся;

- неудовлетворительная организация обучения (недостаточная освещенность классов, плохой воздух в учебных помещениях, неправильная форма и размер учебной мебели);

- недостаток физической активности обучающихся, приводящий к гиподинамии и другим нарушениям здоровья;

- перегруженность учебных программ фактологической информацией и чрезмерная интенсификация образовательного процесса с использованием технических средств обучения, вызывающие у обучающихся переутомление и стресс;

- неправильная организация питания обучающихся (в частности, необеспеченность студентов горячим питанием);

- невозможность (неспособность) многих преподавателей и мастеров производственного обучения в условиях современной организации образовательного процесса реализовывать индивидуальный подход к обучающимся с учетом психологических, физиологических особенностей и состояния их здоровья;

- отсутствие системы работы по формированию ценности здоровья и здорового образа жизни.

Достичь понимания обучающимися сущности здоровья и здорового образа жизни, давая отрывочные знания в рамках некоторых учебных дисциплин, невозможно. Одним из условий решения задач по поддержанию здорового образа жизни в образовательной среде является реализация в образовательном учреждении технологий и программ по данному направлению. Во многих учреждениях профессионального образования, где заинтересованы во внедрении здоровьесберегающих технологий в образовательный процесс, происходит осознание того, что данную работу необходимо проводить по специально разработанной программе.

Все программы можно разделить на две группы:

1. Программы «обучения здоровью» подростков и молодежи (студентов).

2. Программы «обучения здоровью» взрослых (педагогических работников, мастеров производственного обучения, руководителей, родителей).

Однако возможна интеграция этих двух направлений деятельности в одну программу.

Создать авторскую программу содействия здоровому образу жизни субъектов образовательного процесса сложно. Проектируя такую программу, целесообразно обратиться не только к научным разработкам, но и к опыту других учреждений профессионального образования, и не только в своем регионе.

Программа определяется как нормативная модель совместной деятельности групп людей. Ее основное назначение – стать средством интеграции усилий педагогов, родителей, студентов, медиков для поддержания здорового образа жизни в образовательной среде.

Создание программы осуществляется в соответствии со следующим алгоритмом:

- I. Характеристика проблемы и обоснования необходимости ее решения программным методом. (Перечисляются проблемы, существующие в конкретном

внеурочной работе. В рамках этого уровня они должны не только получить необходимые знания, но и освоить практику (умения, навыки) реализации здоровьесберегающих технологий преподавания своей учебной дисциплины. Акцент в обучении делается на активные формы и методы – практические занятия, тренинги, разбор профессиональных ситуаций и т. п.;

2 уровень подготовки адресован педагогическим работникам, в чью профессиональную компетенцию входят обучение студентов вопросам здоровья, формирование у них культуры здоровья. Это преподаватели биологии, физкультуры, ОБЖ, психологи, социальные педагоги;

3 уровень подготовки предназначен для руководителей учреждений профессионального образования. В их компетенцию входит организация всей здоровьесберегающей деятельности в масштабе образовательного учреждения [4, 106-107].

VIII. Организация мониторинга программы. В этом разделе необходимо разработать шкалы критериев и комплекс методов оценки эффективности программы по всем запланированным направлениям деятельности.

Не следует перегружать программу мероприятиями, дублировать их, так как количественная избыточность мероприятий, как правило, отражается на их качественных характеристиках.

Каждое образовательное учреждение, которое внедряет инновационную программу, должно **назначить ответственного специалиста по координации деятельности**, связанной с реализуемой программой. В задачи координатора программы входит консультирование преподавателей и других участников проекта при планировании и организации их деятельности, анализ и, при необходимости, внедрение предложений по переработке и корректировке программы, по внесению

изменений и дополнений с учетом практической деятельности, организация взаимодействия всех участников ее реализации. Также для активизации деятельности по созданию здоровьесберегающего пространства в образовательном учреждении рекомендуется создать **Совет содействия здоровью**. Членами Совета могут быть три-четыре преподавателя, в том числе преподаватель физической культуры, психолог, медицинский работник, заместитель директора по АХЧ, по два студента из каждой группы, представители родителей и работодателей. Совет содействия здоровью будет действенным и эффективным, если все обучающиеся, и в первую очередь члены Совета, будут осознавать его цели. Принципиально важно, чтобы этот Совет не был властной или надзирающей структурой, а был проводником интересных идей.

После разработки и внедрению программы сохранения и укрепления здоровья в образовательном учреждении, ее следует совершенствовать, создавать другие направления здоровьесберегающей деятельности, которые не вошли в первоначальный вариант.

Наиболее часто встречающийся недостаток таких программ – информационная перегруженность. Слабо проработанными остаются формы и методы подачи материала.

В заключение необходимо отметить, что только при условии, когда разные подходы к здоровьесбережению будут интегрированы в одно целое, а педагоги, психологи, врачи будут работать взаимосогласованно, по комплексной программе, разработанной специально для конкретного учреждения профессионального образования, можно рассчитывать на формирование в образовательном учреждении здоровьесберегающего пространства.



**ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ
– ВЫБОР МОЛОДЫХ!**