

Региональная модель формирования культуры здорового и
безопасного образа жизни в системе образования Республики
Марий Эл

Швецова Г.Н., министр образования и науки
Республики Марий Эл

Уважаемые участники второго Всероссийского форума!

Приветствие

От лица всего педагогического сообщества позвольте мне поприветствовать вас в Республике Марий Эл. Мы благодарны организаторам форума, что наш регион стал площадкой проведения такого важного мероприятия.

Надеюсь, наши гости оценили архитектурный ансамбль города, Йошкар-Олу как спортивный и культурный центр Поволжья.

Система образования Республики Марий Эл включает 604 учреждения различного типа и вида с общим контингентом учащихся и воспитанников более 105 тыс. человек. Используя системный и программно-целевой подходы, мы определили следующие приоритетные задачи на среднесрочную перспективу:

создание условий для успешной социализации детей, в том числе поддержка одаренных детей и талантливой молодежи, детей с ограниченными возможностями здоровья, сохранение и развитие национальной культуры и языка;

формирование новой адекватной потребностям системы повышения квалификации и подготовки кадров;

внедрение информационно-коммуникационных технологий в образование как необходимый инструмент развития механизмов формирования доступности и открытости образовательной среды, повышение эффективности региональной оценки качества образования и действенности институтов общественно-государственного управления образовательными учреждениями;

распространение моделей формирования культуры

здорового и безопасного образа жизни обучающихся, в том числе, качественное изменение системы питания в школе.

Разрешите мне остановиться на опыте системы образования республики в области сохранения и укрепления здоровья детей и молодежи. В построении модели этой деятельности мы опирались на рекомендации Всемирной организации здравоохранения в части структуры, ведущих отечественных педагогов и валеологов (Владимира Базарного, Марьяны Безруких и др.), инновационный региональный опыт (организация совместных с Минздравом Центров восстановительного лечения на базе образовательных учреждений и Центров ранней диагностики).

В 2009 году комплекс мероприятий по формированию региональной модели здоровьесбережения в образовании получил статусное оформление в качестве нового для системы образования республики документа - Концепции здоровьесберегающей образовательной среды в Республике Марий Эл.

Характеристика восьмикомпонентной модели

На уровне образовательного учреждения, заданные Концепцией основные методологические подходы, целевые установки и методы реализации, можно представить в виде **восьмикомпонентной** структуры, в которой выделяются:

1. Образовательный компонент, направленный на приобретение ценностных ориентиров в области здоровья как необходимой составляющей общей культуры человека. В школах он реализуется посредством учебных предметов и дополнительных образовательных программ («Все цвета, кроме черного», «Полезные привычки», проект «Олимпийская зачетка», «Здоровое поколение выбирает» и др.).

Увеличение количества детей с функциональными отклонениями в психическом и физическом развитии привело к необходимости реализации реабилитационных и коррекционных программ уже на дошкольном этапе. Так, в республике доля дошкольных учреждений специальных видов составляет 24%. Наблюдается тенденция к уменьшению

дошкольных учреждений комбинированного вида при увеличении детских садов общеразвивающего вида, реализующих элементы инклюзивного образования. Востребованными являются дополнительные программы по физической культуре для дошкольников.

На муниципальном уровне распространена практика реализации программ здоровья, например, в городе Волжске программа «Здоровое поколение», в Звениговском районе - «Профилактика табакокурения, употребления наркотических, токсических веществ и алкоголя среди учащихся», в городе Йошкар-Оле - спортивно-оздоровительная программа «Развитие физической культуры и спорта».

2. Второй (деятельностный) компонент – формирование навыков здорового образа жизни посредством вовлечения детей в спортивные акции, соревнования, конкурсы, секции. В настоящее время в кружках, секциях, объединениях, функционирующих на базе школ, училищ занимается более 70 тысяч человек и в учреждениях дополнительного образования детей более 41 тысячи детей и подростков.

Стройная система физического воспитания начинается с дошкольного возраста. В каждой возрастной группе проводятся три занятия по физической культуре еженедельно, один раз в месяц «Спортивные досуги», ежеквартально - «Спортивные развлечения» и два раза в год - «Спортивные праздники».

В республике на протяжении многих лет существует инновационная практика преподавания хореографии, ритмики, использования элементов древневосточных оздоровительных систем, самомассажа, точечного массажа, авторских дыхательных гимнастик, шейпинга. Изменяются принципы комплектования физкультурно-оздоровительных групп. Например, по общности типологических моторных признаков либо интересов к занятиям определенным видом физической активности или спорта. Доказательство тому - появление в школах классов «хоккеистов», «пловцов», когда физкультурная деятельность становится основой

формирования школьного коллектива, определяя особенности учебной и внеучебной деятельности.

В практике школьных уроков физической культуры широко используются национальные игры. Использование народных традиций физического воспитания с опорой на национальную культуру народов, проживающих на территории республики, является источником для пополнения и обогащения современных уроков физической культуры, повышения мотивации и заинтересованности школьников.

Эта работа и опыт введения начиная с 2003 года в учебные планы третьего часа физической культуры сделало безболезненным массовый переход школ на трехчасовую недельную нагрузку по физическому воспитанию. Думаю, подготовленные Марийским институтом образования электронные диски с региональным опытом проведения третьего часа физкультуры будут интересны участникам конференции.

3. Третий (условно назовем медицинский) компонент включает осуществление диагностико-профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий в образовательных учреждениях. Впервые эффективность совместных усилий медицинской службы и образовательного учреждения на школьном уровне в республике была доказана функционированием на базе Лицея Бауманский Центра восстановительного лечения с организацией дневного стационара. Результаты организации медицинской помощи непосредственно в школе впечатляют:

уменьшение числа обострений при хронических заболеваниях на 30%, по заболеваниям опорно-двигательной системы (нарушение осанки с 60% до 52%, плоскостопие – с 42% до 4%), по заболеваниям органов пищеварения – с 47% до 30%, по заболеваниям органов зрения – с 14% до 11%.

В настоящее время в республике действуют 4 Центра здоровья при общеобразовательных учреждениях.

Мы планируем расширить сеть подобных учреждений, используя федеральные средства, полученные в результате победы в конкурсе проектов федеральной целевой программы развития образования на поддержку успешных моделей

социализации детей. На формирование культуры здорового и безопасного образа жизни уже в этом году получено 1,75 млн. рублей на закупку современного медицинского оборудования для скринингового обследования детей.

У республики уже есть опыт проведения подобных исследований. С 2010 года в городе Йошкар-Ола действует Детский центр здоровья, оснащенный современным скрининговым оборудованием, в котором прошли обследование свыше 1000 детей в возрасте от 7 до 17 лет.

Поставив данное оборудование в общеобразовательные учреждения, расположенные на границах муниципальных районов, и создав одну мобильную лабораторию, мы планируем охватить всех детей республики.

4. Четвертым, и не менее важным компонентом в здоровьесбережении, является организация системы питания.

Решение проблем материально-технического обеспечения школьных столовых, морально устаревшего оборудования, непривлекательности обеденных залов, однообразного меню и однотипности форм организации школьного питания осуществлялось в рамках муниципальных целевых программ «Школьное питание» начиная с 2003 г. Использование новых технологий приготовления пищи на высокотехнологичном оборудовании, электронные сервисы выбора меню и оплаты за питание – реальность для отдельных городских школ.

Вовлечение в эту деятельность новых школ стало возможным благодаря федеральным субсидиям в рамках конкурса проектов по совершенствованию организации школьного питания. На выполнение работ израсходовано 20 млн. рублей из разных источников. В 2011 году в проекте участвуют шесть общеобразовательных учреждений с общим контингентом свыше пяти тысяч обучающихся (от 500 до 1200 человек в учреждении).

Впервые в рамках данного проекта удалось в институциональной форме – через создание стажировочной площадки и коллегиальных органов управления – объединить усилия основных субъектов организации школьного питания: от контролирующих органов до поставщиков продукции. Проект сопровождается мощной PR-кампанией,

просветительской работой с педагогами, родителями и обучающимися.

Основные мероприятия экспериментального проекта будут продолжены в рамках республиканской целевой программы по организации школьного питания на 2012 - 2014 годы.

5. Следующим компонентом системы здоровьесбережения является психолого-диагностическое сопровождение обучающихся, осуществляемое психолого-медико-педагогическими консилиумами образовательных учреждений и 5 центрами сопровождения.

В их задачи входит первичное выявление детей с проблемами в обучении, поведении, школьной и социальной адаптации; разработка и корректировка индивидуальных программ сопровождения детей с выявленными проблемами; профилактическая работа с детьми «группы риска» и их родителями.

На сегодняшний день консилиумы действуют в 82% школ и 74% дошкольных образовательных учреждений (в 2009 г. – в 57 % образовательных учреждений).

Эффективность оказываемой помощи зависит от возраста ребенка. В республике инициировано создание службы ранней диагностики и комплексной коррекции детей. Если в 2005 году лабораторией ранней диагностики центра «Детство» было выявлено и охвачено специализированной комплексной помощью 0,7% детей раннего возраста, то к 2011 году этот показатель составил 17 %, а лаборатории действуют в 4 центрах психолого-педагогического сопровождения. Эта работа выполняется совместно с Министерством здравоохранения и Министерством социальной защиты и труда Республики Марий Эл.

6. Формирование безопасной школьной среды и комфортных условий пребывания обеспечивается посредством реализации определенных мероприятий: 100% образовательных учреждений оборудованы системами автоматической пожарной защиты; кнопками экстренного вызова полиции оборудованы 93,6% образовательных учреждений, находящихся в зоне действия вневедомственной

охраны при ОВД республики, 78% школ находятся в типовых зданиях и имеют развитую школьную инфраструктуру. В сельские базовые школы и ресурсные центры организован подвоз обучающихся по 229 регулярным школьным маршрутам в 95 общеобразовательных учреждений. Поэтому выделено еще одно направление нашей деятельности – обеспечение безопасности школьных перевозок.

В 2011 году благодаря участию республики в реализации мероприятий федеральной целевой программы «Доступная среда» на специальное оборудование для организации адресной психолого-педагогической помощи и организации интегрированного обучения лиц, с ограниченными возможностями здоровья (обучающихся с нарушениями слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата) в 10 массовых общеобразовательных школах выделено свыше 20 млн. рублей из федерального и республиканского бюджетов.

7. Вовлечение родителей и общественности в работу по сохранению и укреплению здоровья школьников – это основа создания положительного имиджа здорового образа жизни. Ежегодно на базе «Йошкар-Олинского медколледжа» проводятся межрегиональная научно-практическая конференция «Здоровый образ жизни - веление времени», молодежный форум «Мы за здоровый образ жизни».

В профилактической деятельности активно используется резерв волонтерского движения. Волонтерские отряды по пропаганде здорового образа жизни ежегодно организуют более 70 выступлений с презентациями проектов и памяток по профилактике вредных привычек перед учащимися школ и студентов учреждений профобразования.

С 2009 года учреждения образования участвуют во Всероссийской Акции «Я выбираю спорт, как альтернативу пагубным привычкам», в рамках которой проводятся спортивные мероприятия: мини-футбол, веселые старты, шахматно-шашечный турнир, эстафеты, профилактические мероприятия. В 2010-2011 учебном году в акции приняли участие 50 тысяч учащихся.

Формы проведения профилактических внеурочных мероприятий разнообразны и включают театрализованные

представления, встречи за круглым столом выставки книг, плакатов против алкоголизма, наркомании, лекции с показом видеороликов, различные творческие конкурсы, Дни профилактики, Дни здоровья, часы протеста.

Профилактическая работа требует определенной массовости, когда отказ от вредных привычек становится выбором большинства. За четыре года нам удалось увеличить охват профилактическими программами с 68% обучающихся до 81%.

8. И последний компонент, представленный в системе лишь в некоторых учреждениях – это **служба здоровья персонала школы**. Проведенное в 2009 году анкетирование показало наличие у всех респондентов признаков эмоционального выгорания. Особенно выражена у педагогов **редукция профессиональных достижений**: 54,3% проявили высокий уровень развития обозначенного симптома и 34,4% - средний уровень, что свидетельствует о наличии у педагогов чувства некомпетентности в профессиональной сфере, осознании неуспеха в ней. Однако наличие этого чувства далеко не означает реальную некомпетентность педагогов.

Вторым по выраженности является симптом «эмоциональное истощение» у 60,0% педагогов (симптом выражен на среднем уровне и у 31,4% - на высоком уровне), т.е. большинство исследуемых педагогов испытывают чувство эмоциональной опустошённости, усталости, вызванное работой.

Проведенное исследование свидетельствует о необходимости проведения не только профилактической, но и во многих случаях коррекционной работы по сохранению и укреплению здоровья педагогов.

Интересными формами работы по оздоровлению педагогов являются августовские дни здоровья для педагогов в Куженерском районе, проект реализуемый в Параньгинском районе «Здоровому школьнику – здоровый учитель», мониторинг психологического состояния педагогов в г.Волжске.

Учебно-методическое сопровождение организации здоровьесберегающей среды на региональном уровне

осуществляют «Марийский институт образования» совместно с «Центром психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Детство» и Оршанским педагогическим колледжем. Данными учреждениями разработаны программы по вопросам формирования культуры здорового и безопасного образа жизни для разных категорий педагогических работников: руководителей образовательных учреждений, учителей биологии и естествознания, физической культуры, начальных классов, учителей небιологического профиля среднего и старшего звена, классных руководителей, воспитателей групп продленного дня, а также социальных педагогов и психологов.

Представленная нами модель, уверена, реализуется в образовательных учреждениях и других регионах. Оценивая нашу деятельность, мы наблюдаем динамику снижения доли обучающихся с низкой и рост доли обучающихся с высокой физической подготовленностью и признаем необходимость дальнейшей системной работы над здоровьесбережением в школе при поддержке на региональном уровне.

Управление здоровьесбережением

Реализуя функции органа исполнительной власти в формировании культуры здорового и безопасного образа жизни в социальных институтах от дошкольного до вузовского уровня, мы выделяем **три основных аспекта**:

первое, нормативно-правовое обеспечение реализации комплекса здоровьесберегающих мероприятий, под которым понимаем разработку и внедрение республиканских целевых программ, а также контроль и обеспечение выполнения комплекса гигиенических нормативов и правил организации учебной деятельности [в республике действуют целевые программы улучшения демографической ситуации (до 2012 г.), Доступная среда, отдельными направлениями здоровьесбережение в образовании выделено в программах развития образования республики до 2015 г., патриотического воспитания граждан, развития материально-технической базы образовательных учреждений];

вторым направлением нашей деятельности является **работа с педагогическими кадрами** в области не только формирования валеологических компетентностей в рамках своей педагогической деятельности, но и по отношению к своему собственному здоровью. При достаточно низких показателях удовлетворительного состояния здоровья (хорошим свое физическое здоровье называют меньше 15% педагогов) занятия спортом выбирают 40% педагогов и здоровое питание – 24% педагогов. Подобная ситуация определяет необходимость разработки здоровьесберегающих программ под условным названием «Здоровому ученику – здоровый учитель».

И третьим направлением на региональном уровне мы определяем **стимулирование инновационного опыта** здоровьесберегающей деятельности: проведение экспериментальных исследований, поддержка новых форм образовательного пространства.

С удовольствием отмечаю победителей всероссийских конкурсов профессионального мастерства:

Лучших тренеров 2010 года: Кудрявцева Михаила Александровича (Медведевская детско-юношеская спортивная школа), Шарипова Рамиля Фаилевича (Параньгинская детско-юношеская спортивная школа);

дипломанта второго Всероссийского конкурса «Лучший директор спортивной школы» - Анисимова Николая Алексеевича (Параньгинская спортивная школа);

победителя Всероссийского конкурса «Урок физкультуры 21 века» Волкова Алексея Ивановича (Мари-Биляморская школа Мари-Турекского района);

победителя республиканского конкурса «Лучший преподаватель профессионального образования 2011 года» Пушкареву Людмилу Дмитриевну (преподавателя медикобиологических дисциплин Оршанского педагогического колледжа).

Заключение

В заключение, хотелось бы обратить Ваше внимание на слова Сухомлинского «Забота о человеческом здоровье – тем

более о здоровье ребенка, - это не только комплекс санитарно-гигиенических норм и правил, не свод требований к режиму, питанию, труду, отдыху. Это, прежде всего, забота о гармонической полноте всех физических и духовных сил, и венцом этой гармонии является радость творчества».

Настало время понимания, что забота о здоровье подрастающего поколения это хорошие инвестиции в будущее, в экономику нашей республики и страны, что можно представить простой формулой «Здоровое поколение – сильная Россия».

Благодарю за внимание!