

Актуальные вопросы управления организацией
дополнительного профессионального образования при
реализации проекта «Школа Министерства
просвещения России»

«Формирование, развитие и сохранение здоровья учащихся. Условия и средства»

В.Б. Войнов –
доктор биол.наук, и.о. директора ИВФ РАО

Москва, 7 апреля, 2022 г.

«Школа Министерства просвещения РФ» – «Идеальная школа»

- создание концепции *«жесткой системы»* с централизацией разработки технологий и методов образовательной деятельности;
- создание *адаптивной системы* на основе представлений о доказательной педагогике; индивидуальный подход, *готовность к школе, задачи по профориентации и профотбору;*
- значимость педагогических кадров.

«Школа Министерства просвещения РФ» – «Идеальная школа»

Представленный текст концепции рассматривает не только структуру и(или) содержание образовательного процесса в отдельной школе, а *«единое образовательное пространство»*, раскрывающееся через систему критериев образовательной деятельности по восьми ключевым направлениям:

- знания,
- **здоровье,**
- творчество,
- воспитание и профориентация,
- учитель,
- школьный климат,
- образовательная среда.

Здоровьесберегающая деятельность. Здоровье

Здоровье отражает способность организма вопреки различным жизненным трудностям, в том числе и чисто медицинского характера (травмы, хронические и приобретаемые заболевания) обеспечивать различные формы активности и деятельности, доступные для конкретного возрастного периода.

Причем, речь идет обо всей совокупности форм активности ребенка – от способности ходить, бегать, достигать спортивных успехов до профессиональной самоидентификации и духовной активности в рамках сформированных культурных ценностей.

Здоровье человека – это способность взаимодействующих систем организма обеспечивать реализацию безусловнорефлекторных, инстинктивных программ, фенотипического поведения и умственной деятельности, направленных на социальную и культурную сферы жизни.

Здоровье – это средство жить полноценной жизнью
отсутствие патологий и функц.нарушений,....
рост, развитие...
количественные, качественные показатели,
сила, скорость, скоординированность, грамотность,
решение задач и т.д

Симптомы различных патологий ведущих систем организма
Модельные представления о нормальном функционировании и вероятных патологиях
Морфологические и функциональные показатели роста и развития
Соответствие возрастным нормам

Качество и количество здоровья школьника
зависит от целого ряда условий



Здоровьесберегающая деятельность. Условия

Здоровьесберегающая деятельность (ЗСД) образовательных организаций – это деятельность систем управления образованием и педагогических организаций, направленная на решение задач по формированию, развитию и сохранению здоровья каждого не только отдельного ребенка, но и школьных коллективов в целом.

Образовательная среда – условия, в которых реализуется педагогический процесс. В первую очередь, регламентируется санитарными нормами и правилами, нормативными актами. Активную роль в этой работе выполняют структуры Роспотребнадзора и Рособрнадзора, руководство образовательной организации

СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи"
СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

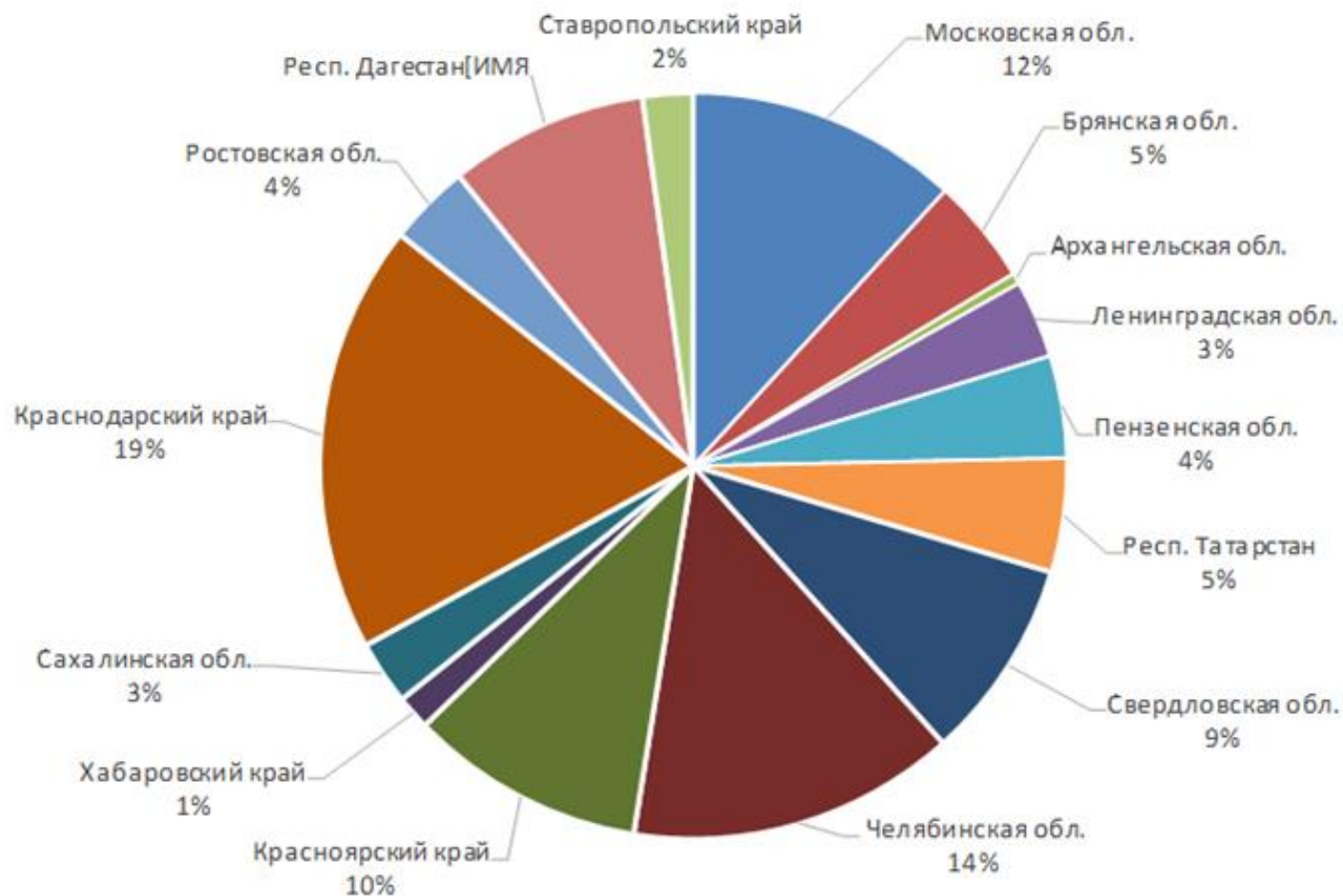
Здоровьесберегающая деятельность. Условия

Темы для дискуссии:

- Санитарно-гигиенические основы построения современного образовательного пространства: архитектура и эргономика
- Цифровая образовательная среда. Перспективы и ограничения

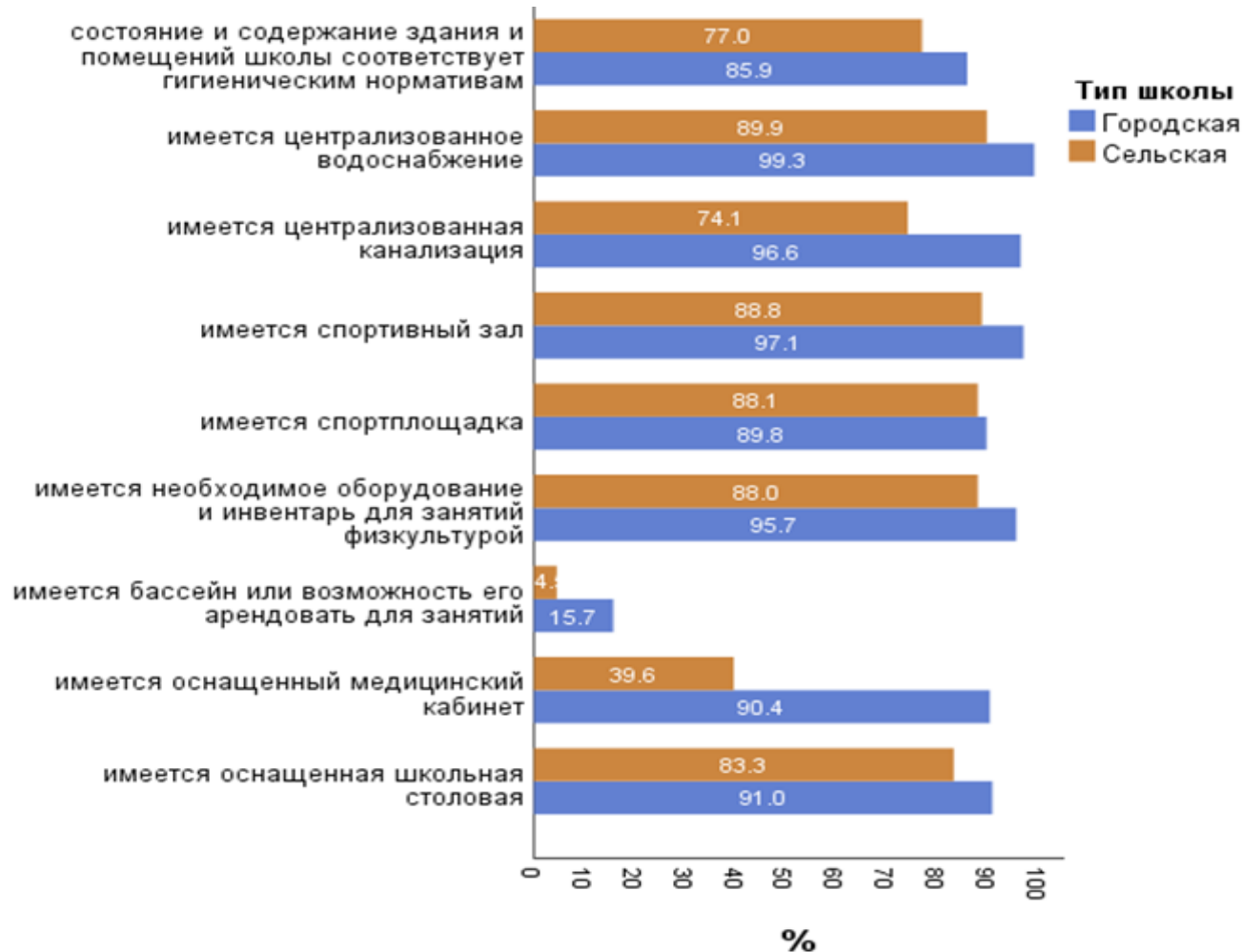
2021 г. «Институт возрастной физиологии РАО»

В опросе приняла участие 6021 (2652 городских и 3369 сельских) образовательная организация 15 субъектов РФ



Структура выборки образовательных организаций регионов РФ, участвующих в опросе.

Состояние здоровьесберегающей инфраструктуры в школе. Сопоставление городских и сельских школьных образовательных организаций



Состояние здоровьесберегающей инфраструктуры в городских школах практически по всем показателям существенно лучше, чем в сельских школах, при этом, отрыв в некоторых случаях очень велик. Впрочем, и в городских ОО сохраняется много проблем – не всегда соблюдены санитарно-гигиенические нормы организации образовательной среды, не у всех школ имеется спортивная площадка, не полностью решены проблемы с организацией медицинского сопровождения и даже питания. И уж совсем плохо решаются задачи прикладной физической подготовки, в частности – обучения плаванию.

Сравнение городских и сельских школ по характеристикам инфраструктуры здоровьесберегающей среды в образовательной организации.

Здоровьесберегающая деятельность. Кадровое обеспечение

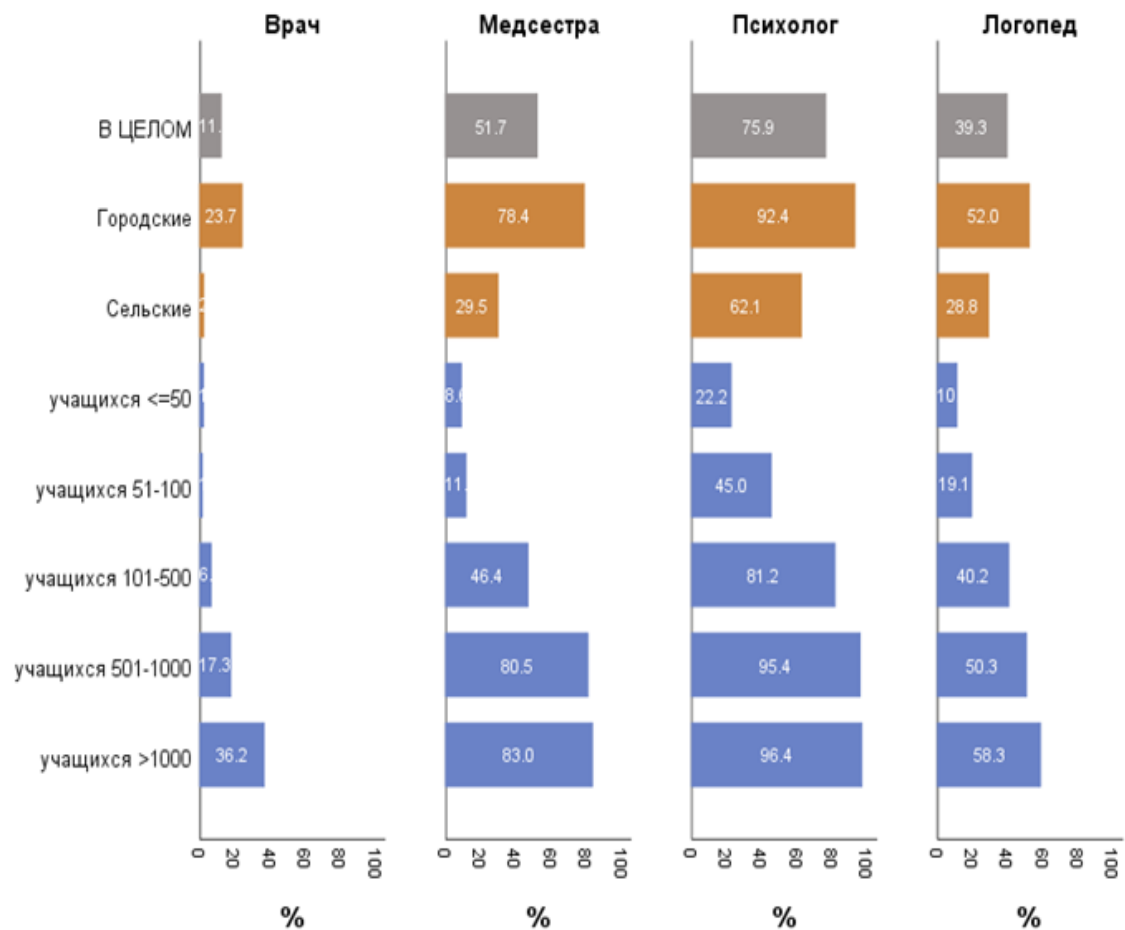
Необходимый уровень компетенции административных работников, педагогов, воспитателей и т.д. в теоретических вопросах *возрастной физиологии, психологии, в методах и средствах нетравматической, развивающей педагогической деятельности*. Наличие в коллективе ОО специалистов, предметно занимающихся вопросами здоровья обучающихся: *врач, мед.сестра, психолог, логопед, дефектолог*.

Наличие у педагогов четких представлений о необходимых санитарно-гигиенических условиях, о доступности решаемых педагогических задач (их количества, интенсивности и т.д.) в отношении определенного возраста и особенностей морфо- и психофизиологического развития ребенка.

Темы для дискуссии:

- **Возрастная физиология и возрастная психология как обязательные компоненты базового блока подготовки педагога**

Кадровое обеспечение здоровьесберегающей деятельности



Наличие специалистов, обеспечивающих здоровьесберегающую деятельность, в школах анализируемых регионов РФ

Преподаватели физкультуры есть практически во всех школах как в городе, так и на селе.

Больше всего в школах психологов (75,9%), меньше медицинских сестер (51,7%), еще меньше логопедов (39,3%), и совсем мало врачей (11%).

Между городскими и сельскими школами различия по наличию этого персонала очень сильное, 2-х или даже 3-х-кратное, а врачей в школах на селе практически нет вовсе.

Интересен тот факт, что доля школ с имеющимся в штате психологом достаточно велика: в городских 92,4 % и в сельских школах – 62,1%.

Следует отметить, что обеспеченность соответствующими кадрами существенно зависит от размера школы – чем школа больше, тем большая вероятность наличия в ОО психолога, логопеда и даже врача.

Здоровьесберегающая деятельность. Содержание ЗСД

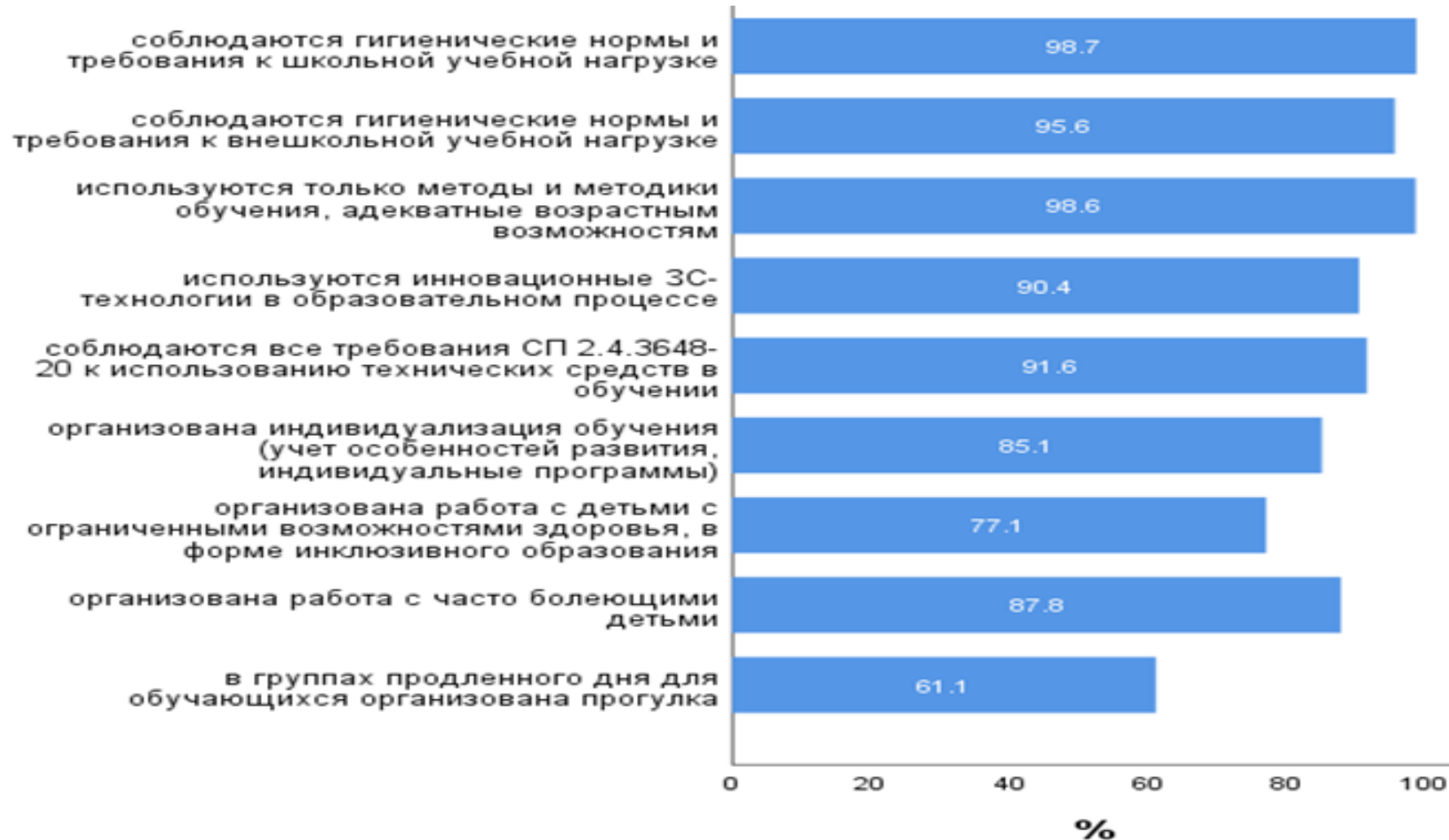
Содержание образования, направленное на раскрытие философских, естественнонаучных, психических, культурных, творческих аспектов полноценного функционирования организма человека, его личностного воплощения.

Компетенции (практические навыки, умения), которые формируются (в процессе обучения и воспитания) у обучающихся на всех этапах образовательного процесса, от практик личной гигиены до культуры движения, дыхания, питания.

Технологии формирования, развития и сохранения здоровья обучающихся, используемые педагогами, привлеченными специалистами, родителями в форме классной и внеклассной деятельности в рамках предметной и метапредметной деятельности, с привлечением технологий и методов, физкультуры, различных направлений художественной, творческой деятельности и т.д. Работа с отдельными группами обучающихся, в том числе с «детьми с ограниченными возможностями здоровья», с «часто болеющими детьми» и др.

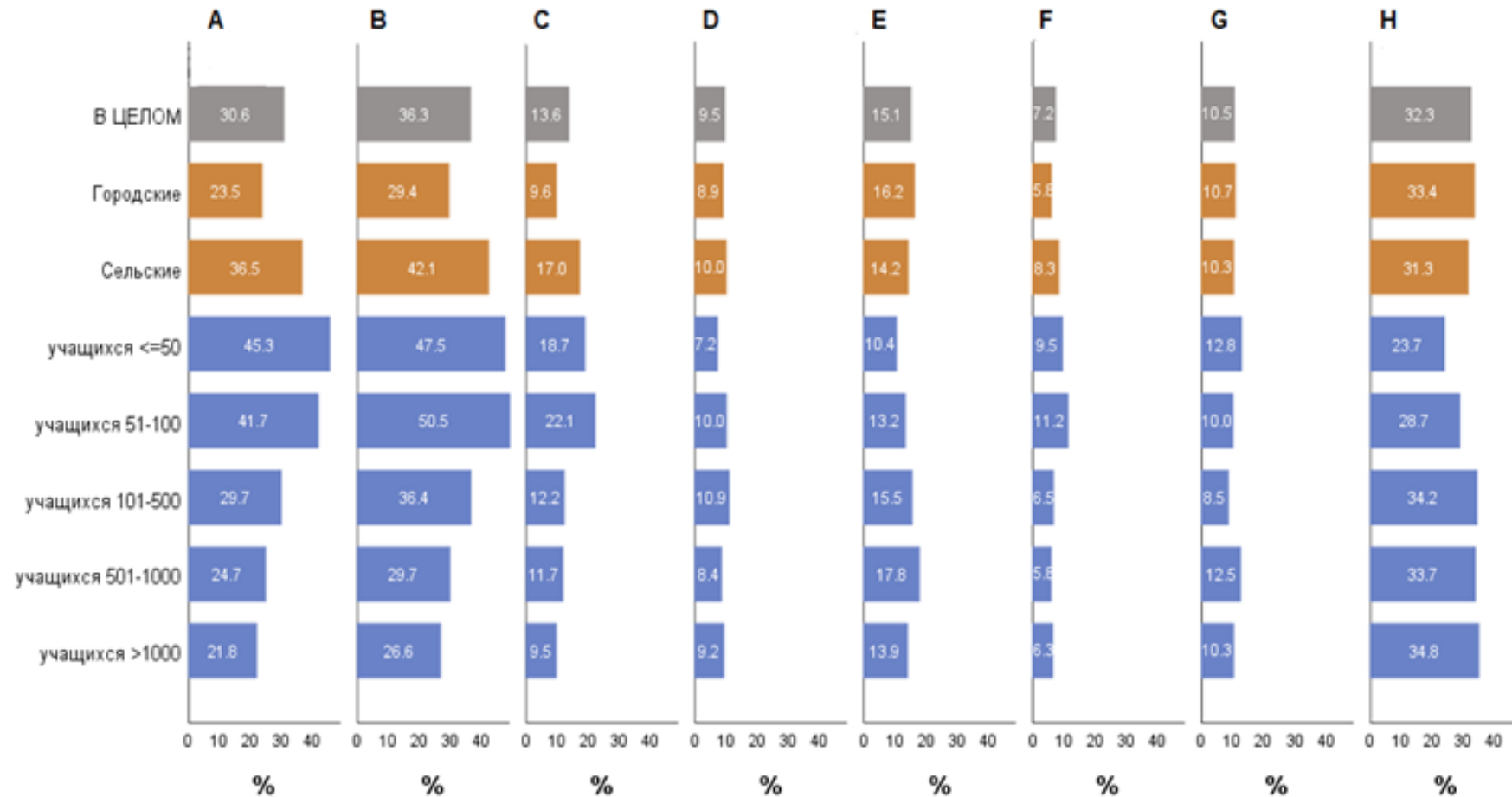
Направленная профориентационная деятельность, реализуемая на основе объективизации психофизиологических склонностей, способностей и возможностей обучающихся. Работа с одаренными детьми, не только с точки зрения инициации, раскрытия их способностей, но и решения проблем существования будущих специалистов в условиях профессиональных вредностей и профессионального выгорания.

Организация образовательного процесса



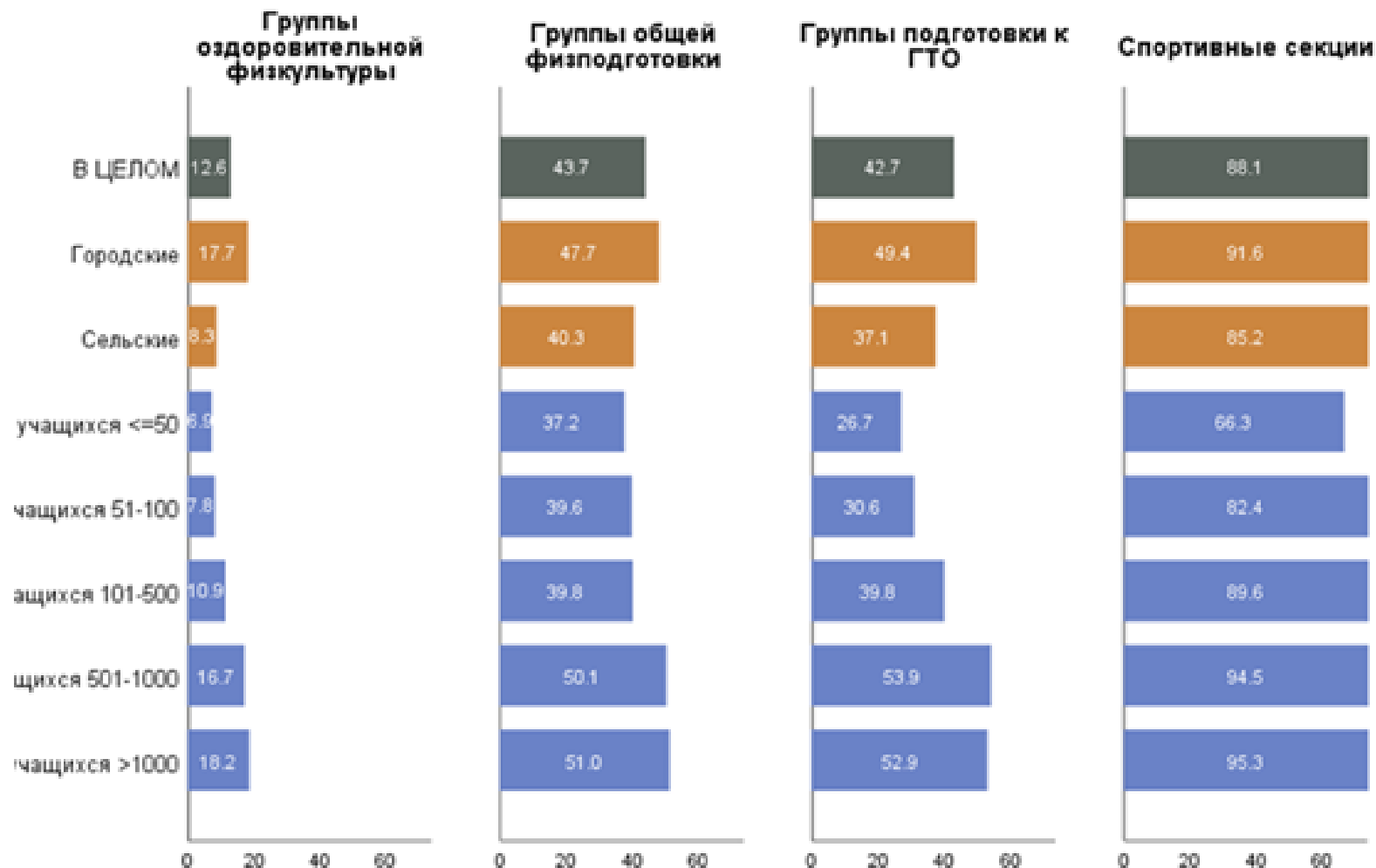
Доля школ, соблюдающих физиолого-гигиенические требования при организации образовательного процесса, в целом от числа, принявших участие в исследовании школ

Проблемы, возникающие при организации здоровьесберегающей деятельности в школе



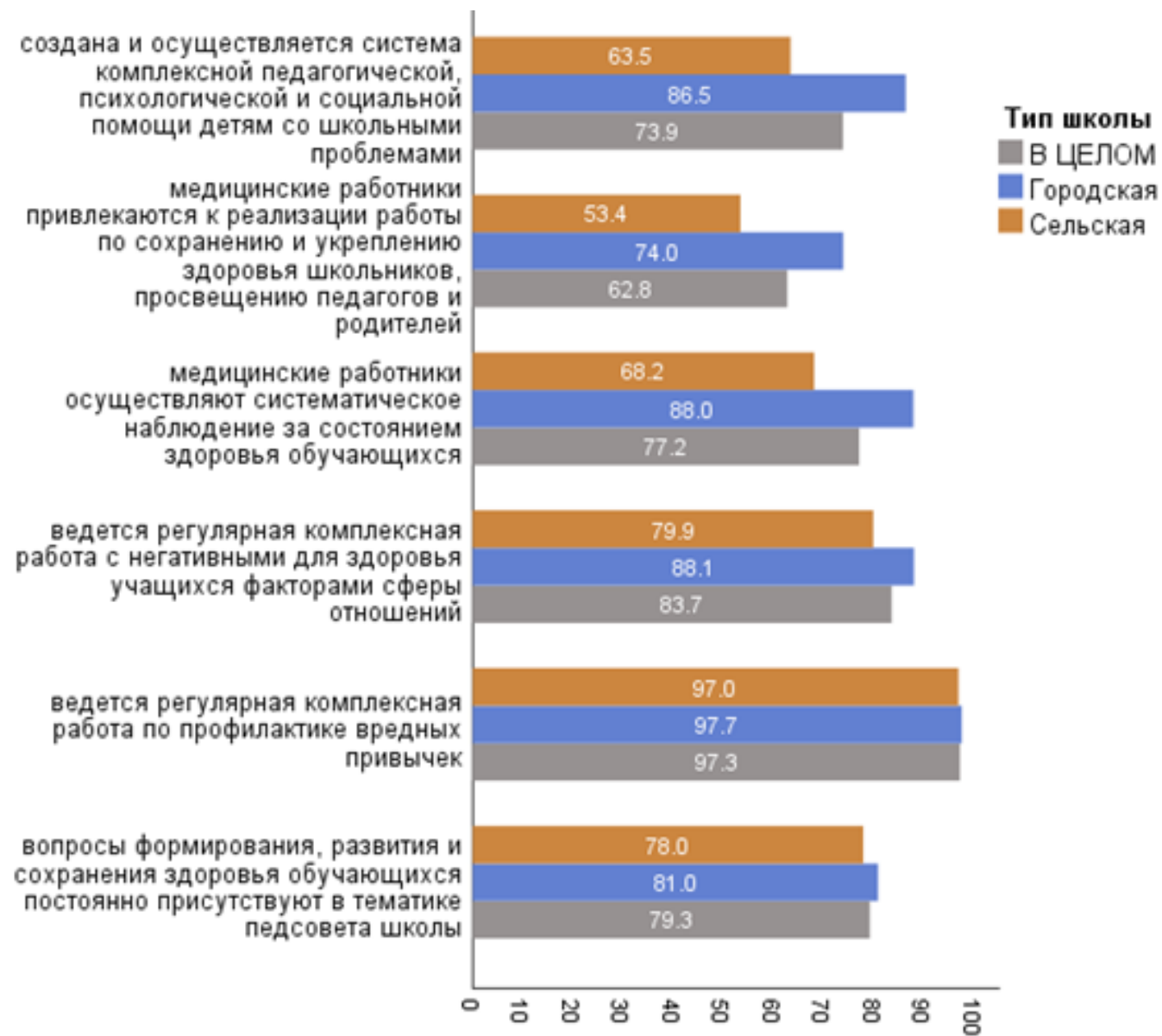
Обозначения: А – недостаток квалифицированных специалистов; Б – отсутствие необходимого оборудования; С – отсутствие взаимосвязи и координации...; D – отсутствие взаимосвязи с родителями; Е- трудности системности, контроля, анализа; F – недостаточная компетентность специалистов в ЗСД; G – отсутствие специализированного обучения по ЗСД; H – недостатки мер стимулирующего характера.

Организация образовательного процесса



Внеклассные формы физкультурно-оздоровительной работы в образовательных организациях. Процент школ, реализующих данные мероприятия.

Профилактическая работа и динамическое наблюдение за состоянием здоровья учащихся



1. Во всех ОО, принявших в опросе регионов отмечается *недостаток специалистов по организации и реализации здоровьесберегающей деятельности*. В настоящее время ощущается острый дефицит медицинских работников в структуре ОО, неразработанность такого направления подготовки медицинских образовательных организаций, как «школьная медицина».
2. Отмечается отсутствие требований, регламента и разработанных учебных материалов по *повышению квалификации для учителей по ЗСД* как путь повышения эффективности сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения.
3. В ряде школ, особенно в малокомплектных школах, расположенных в сельской местности, *имеет место отсутствие центральной канализации и водоснабжения, современных столовых и т.д.*
4. Существенным направлением здоровьесберегающей педагогики *остается физическая культура и спорт, но и в этом случае отмечается дефицит оснащенных спортзалов, спортивных площадок, бассейнов.*
5. В последние годы наметилась позитивная тенденция привлечения к решению задач по формированию, развитию и сохранению здоровья учащихся *«родительского сообщества»*, особенно ярко это проявляется во внеклассной спортивной работе, в решении задач по обеспечению детей полноценным сбалансированным питанием и т.д.