

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования
детей «Детско-юношеская спортивная школа п.Пятницкое Волоконовского района
Белгородской области»

*Доклад
на тему:*

**« Сохранение и укрепление
здоровья обучающихся в
образовательном процессе»**

Подготовила:
Остапенко И.О.

п.Пятницкое
2012г.

Охрана здоровья населения РФ является одним из приоритетных направлений деятельности и политики государства. Среди причин, негативно влияющих на состояние здоровья людей являются: снижение качества жизни значительной части населения, чрезмерные стрессовые нагрузки, снижение общего уровня жизни населения, распространение вредных привычек и нездорового образа жизни.

Ответственность за то, что лишь 10% школьников можно признать здоровыми (от 1 -го до 11 класса здоровье детей резко ухудшается), принимает на себя и школа. Педагогическая общественность осознает, что именно учитель иногда может сделать для здоровья ребенка гораздо больше, чем врач.

К выводу, что образовательный процесс оказывает неблагоприятное воздействие на здоровье учеников, приходили многие ученые и педагогической практики. Еще в 50-60-х годах XIX века в результате наблюдений врачи установили распространение среди школьников близорукости, нарушения осанки, неврастения и анемии, гастрита, так называемые «школьные болезни». По сравнению с XX веком, среди причин неблагоприятного влияния учебного процесса на здоровье учащихся, в современных условиях усилилась роль внутри школьного фактора.

1.1 Отрицательные факторы воздействия на здоровье.

Неблагоприятные факторы, воздействующие на здоровье ребенка:

- Недостаток витаминов, микроэлементов в рационе питания;
- Неблагоприятная экологическая среда, несоблюдение элементарных санитарно-гигиенических норм приготовления и приема пищи;
- Неправильный режим дня детей;
- Типодинамия;
- Неблагополучная семья;
- Учебно-психологические нагрузки;

Разрушительное воздействие системы образования на здоровье школьников:

- Стрессогенные (дидактогенные) технологии проведения урока и оценивания знаний учащихся;
- Недостаток физической активности учащихся;
- Несоблюдение гигиенических и физиологических требований к организации учебного процесса;
- Неправильная организация питания учащихся в школьной столовой;
- Недостаточный уровень гигиенических и психологических знаний педагогов;
- Низкий уровень культуры здоровья учащихся и их родителей.

1.2 Принципы здоровьесберегающей педагогики.

Здоровьесберегающая педагогика не является альтернативой всем другим педагогическим системам и подходам (педагогике сотрудничества, личностно ориентированной педагогике и др.). Её отличительная особенность - приоритет здоровья, грамотная забота о здоровье учеников, как обязательном условии ведения образовательного процесса. Это

•

определяет последовательное формирование в школе здоровье сберегающего образовательного пространства, в котором все педагоги, специалисты, учащиеся, их родители согласованно решают общие задачи, связанные с заботой о здоровье детей, и принимают на себя солидарную ответственность за результаты. Благодаря этому обеспечивается не только защита здоровья учащихся и педагогов от угрожающих или патогенных воздействий, воспитание у них и у учителей культуры здоровья.

1. Принцип гарантий: реализация конституционных прав детей и подростков на получение образования и медицинского обслуживания. 2. Принцип участия: привлечение детей и подростков к здоровому образу жизни.

3. Принцип педагогической поддержки: вовлечение учителей и воспитателей в широкое движение по созданию здоровой педагогической среды. 4. Принцип открытости функциональных и методических действий: все, что делается в процессе внедрения и становления здоровьесберегающей системы образования и воспитания, должно быть понятным, логически обоснованным и информационно открытым для учащихся и учителей, является осознанной их деятельностью.

5. Принцип объективной оценки конечного результата: один из главных принципов, лежащих в основе здоровьесберегающих образовательных технологий; только при выполнении этого требования возможен продуктивный контроль и коррекция, поиск способов управления и допущенных ошибок.

6. Принцип преемственности и завершенности: данный принцип состоит в согласованности не только содержания, но и технологической модели, форм учебной деятельности на разных ступенях образования как в макро-, так и в микроструктуре; на каждой следующей ступени расширяются и углубляются представления, знания, умения и навыки, происходит переход с низкого уровня на более высокий.

7. Принцип вариативности средств, методов и организационных форм внедрения здоровьесберегающих технологий в образовании: широкий спектр и разнообразие средств, методов, организационных форм и видов здоровьесберегающих технологий обеспечивает полноценность образовательной системы, предоставляет свободу творчества, инициативы и деятельности.

8. Принцип оптимизации: данный принцип требует в каждом конкретном случае выбора наилучшего варианта плана деятельности, то есть наилучшего варианта содержания средств, форм, методов внедрения и функционирования здоровьесберегающих технологий, затрат времени, усилий, степени трудности, научности, создания оптимальных условий для деятельности (учебно-материальных, санитарно-гигиенических, морально-психологических, культурно-эстетических); умелого стимулирования и регулирования действий; оперативного контроля и коррекции деятельности.

9. Принцип совместной профессиональной деятельности: предполагает, что построение открытой здоровьесберегающей среды общеобразовательного учреждения должно рассматриваться как коллективный «продукт» деятельности всех участников образовательного процесса и требует формирования единых ценностно-мотивационных оснований деятельности и метапредметного профессионального мышления специалистов учреждения.

10. Принцип командного взаимодействия (кооперации): предполагает создание единой команды специалистов общеобразовательного учреждения, способной принципиально изменить качество образовательной среды на основе целенаправленности, мотивированности, распределение функций и ответственности, взаимной обусловленности действий, подчиненности определенному порядку деятельности, единого пространственно -временного функционирования участников.

11. Принцип сетевого взаимодействия: требует выстраивания взаимосвязей между образовательными учреждениями города, создание единого коммуникационного пространства.

12. Принцип социального партнерства: выражается в координации разнонаправленной взаимовыгодной деятельности общеобразовательных учреждений с родителями обучающихся, общественностью, органами и организациями, деятельность которых непосредственно связана с решением проблем здоровья участников образовательного процесса; усилении общественно-государственного управления общеобразовательного учреждения.

Здоровьесберегающая организация учебного процесса осуществляется через:

- Мониторинг здоровья учащихся
- Интеграция предмета и здоровье сбережения
- Учет анатомо-физиологических особенностей возраста детей
- Личностно-ориентированный подход в обучении
- Формирование представлений, а не передача знаний
- Предупреждение переутомления учащихся
- Позитивные воздействия и успешность урока
- Оценка не только по результату, но и по процессу его достижения
- Высокий уровень общей и коммуникативной культуры учителя

Организационно-педагогические условия проведения образовательного процесса, как и технологии работы учителя на уроке - сердцевина здоровьесберегающей педагогики.

1.3 Применение здоровьесберегающих технологий. Здоровьесберегающие образовательные технологии составляют технологическую основу здоровьесберегающей педагогики. Здоровьесберегающие образовательные технологии - это качественная характеристика любой образовательной технологии, её «сертификат безопасности для здоровья»,

это совокупность тех принципов, приемов, методов педагогической работы, которые дополняют традиционные технологии обучения, воспитания, развития задачами здоровьесбережения. Здоровьесбережение по определению не может быть основной целью образовательного процесса, может быть только условием, одной из задач, связанных с достижением главной цели.

Понятие здоровьесберегающие образовательные технологии появились в педагогическом лексиконе в последние несколько лет и до сих пор воспринимается многими педагогами как аналог санитарно-гигиенических мероприятий. Если философия образования отвечает на вопрос «зачем учить?», а содержание образования «как учить?», то точки зрения здоровьесбережения, учить нужно так, чтобы не наносить вреда здоровью ни ученику, ни учителю.

Задачи здоровьесберегающих технологий: •Сохранение и укрепление здоровья учащихся •Организация качественного обучения, развития и воспитания подрастающего поколения без ущерба для физического и духовного здоровья. •Полноценная подготовка ребенка к самостоятельной жизни

Приобщение к здоровьесберегающей педагогике через: •Осознание проблемы негативного воздействия школы на здоровье учащихся •Овладение необходимыми здоровьесберегающими технологиями. 1.4 Урок - главное поле реализации здоровьесберегающих технологий

и педагогического мастерства. На уроке определены три группы задач, связанных с проблемой здоровья: Диагностические (проветрено ли помещение, не мешает шум, достаточно света тт.д.)

Коррекционные (решаются в широком диапазоне действия - скорректировать неправильную позу ученика, изменить темп проведения урока, вовремя провести физминутку, дать творческое задание), проводится мягко Участливо доброжелательно.

И формирующие - капля за каплей формирование здорового потенциала у детей.

Современные технологии обучения:

•Педагогика сотрудничества (гармонично ориентирована на личностные структуры, предлагает творческий, проблемно-поисковый метод работы, обеспечивает все условия для решения задач сохранения и укрепления здоровья учащихся и педагогов. Цель педагогики -разбудить, вызвать к жизни внутренние силы и возможности ребенка, использовать их для более полного развития личности);

•Технология развивающего обучения (Строятся на плодотворных идеях Л.С. Выготского, в частности его гипотезе о том, что знания являются не конечной целью обучения, а лишь средством развития учащихся. По мнению В.В.Давыдова, под развивающим обучением понимается активно-деятельностный способ обучения, идущий на смену объяснительно-

иллюстративному, в определенной степени отвечают принципам здоровьесберегающей педагогики.)

- Технология уровневой дифференциации обучения на основе обязательных результатов (В.В.Фирсов) рассматривает как один из вариантов работу в малых группах, целевая ориентация на обучение каждого учащегося на уровне его индивидуальных возможностей.

1.5 Гигиенические условия обеспечения образовательного процесса.

Экологический фактор:

- Видеоэкология (интерьер):
- Цветовая гамма школы, класса, столовой;
- Школьная и другая мебель;

Гигиенический фактор:

- Правильная поза во время занятий, приема пищи;
- Воздушно-тепловой режим всех помещений;
- Уровень шума;
- Использование ТСО;
- Организация правильного питания школьников.

Обеспечение оптимальных гигиенических условий в школе - важный момент здоровьесбережения. Их нарушения отражаются на всем, что происходит в школе.

По данным комплексного обследования детских учреждений с использованием лабораторных методов исследования в 13% выявлены отклонения по шуму, в 34% по электромагнитным полям, в 31% по освещенности, в 21% по освещенности, в 25% по мебели, в 12% по организации питания школьников. Установлено, что оптимизация санитарно-гигиенических условий способствует улучшению здоровья учащихся на 11%).

Использование столь передовых и актуальных новых средств обучения (ТСО), с одной стороны, повышает наглядность обучения и создает условия для сохранения работоспособности. Но, с другой стороны, ТСО аудиовизуальные, видеоэкранные увеличивают объем информации, получаемой учащимися, по сравнению с обычными уроками. Наглядность компьютерных средств обучения повышает интерес учащихся к изучаемому материалу, но возросший объем информации увеличивает нервное напряжение учащихся, увеличивает темп работы, нагрузку на зрительный и слуховой анализаторы. Неблагоприятное изменение работоспособности и функционального состояния организма учащихся отмечается, главным образом, под влиянием:

- Передач длительностью свыше 25-35 мин (в зависимости от предмета);
- Преобладание в передаче слова над изображением, а также слишком большого количества схем, печатного текста, диаграмм, вызывающих значительного напряжения зрительного анализатора;
- Неблагоприятных условий просмотра телевизионных передач (1 телевизор на класс; расположение учащихся к экрану телевизора ближе 2м и далее 6м; засветка экрана солнечными лучами и т.д.);