

Технология

МОНИТОРИНГ ЗДОРОВЬЯ: ТЕХНОЛОГИЯ, СОДЕРЖАНИЕ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ

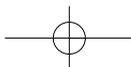
В.А. Васильков

Статья посвящена рассмотрению проблемы реализации здоровьесберегающих технологий в школьной среде на примере апробации Модели школы — центра здоровья. Автор выделяет основные направления практической деятельности педагогических коллективов, а также характеризует основные подходы к созданию здоровьесберегающего пространства с использованием опыта работы экспериментальных образовательных учреждений.

Теоретические положения статьи сопровождаются материалами приложения, которые содержат карту индивидуальных трасс работы школы по сохранению здоровья и просвещению родителей и социума и карту индивидуальных трасс развития личности ребёнка. Автором сформулированы рекомендации к составлению годового плана работы школы.

По Уставу Всемирной организации здравоохранения (Нью-Йорк, 22 июля 1946 г.), здоровье является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней и физических дефектов.

На территории нашего округа с середины 90-х годов развернута комплексная работа по сохранению, укреплению здоровья



детей и населения региона. Ведущая роль в ней принадлежит специалистам здравоохранения и образования. Важнейшую организационно-просветительскую роль в решении этой стратегической задачи занимает Концепция формирования и управления созданием здоровьесберегающей, здоровьесберегающей образовательной и социальной среды в образовательном пространстве региона.

Эта задача решается путём апробации Модели школы — центра здоровья и включает два этапа.

1 этап: формирование здоровьесберегающей, развивающей образовательной среды в образовательных учреждениях — среди учащихся, педагогов, родителей.

2 этап: расширение здоровьесберегающей, укрепляющей, развивающей образовательной среды с включением в неё социума.

Практическая деятельность педколлективов школ ведётся в двух направлениях:

- пропаганда ценности здоровья, здорового образа жизни, здоровой семьи;
- профилактика личного здоровья, среди родителей, населения в социуме, муниципалитетов.

В опытно-экспериментальных учреждениях с 2004 г. используются:

- рейтинг ценности здоровья родителей — тесты: «Моё здоровье», «Моё отношение к здоровью детей и своему здоровью». Проводятся личные беседы классных руководителей с родителями и другими жителями микрорайонов, прилегающих к школам;

- саморефлексия состояния здоровья населения для определения его уровня: очень хорошее (почти не болею); хорошее (болею редко); плохое (болею часто). Такие оценки состояния здоровья делают сами респонденты. Конечно, эти оценки имеют приблизительный характер. Мы их определяем как показатели здоровья по медицинским группам — 1, 2, 3 группы.

Для получения информации каждому классному руководителю совместно с медиками, психологами, преподавателями физкультуры надо составить карту лечебно-просветительской массовой и индивидуальной работы со школьниками по проблемам их здоровья. При активном участии медицинских специалистов составляется общая программа занятий «Школы здоровья и просвещения семьи» или «Университета здоровья и просвещения семьи» (для крупных школ с большим числом жителей микрорайонов). Конкретную тематику лекций, бесед и других форм такой работы определяет медицинская

Технология

ТЕХНОЛОГИЯ

секция совета здоровья школы и микрорайона (поселения). Часть вопросов плана принимают для работы в классах классные руководители.

Второе важнейшее направление формирования здорового социума — повышение педагогической компетентности родителей, улучшение их духовно-нравственного здоровья. Для составления программы такого просвещения целесообразно знать проблемы, которые волнуют родителей и население микрорайона в вопросах воспитания детей, формирования и функционирования семьи. Составляется план работы:

- формирование взглядов родителей на роль семьи в воспитании и обучении детей;
- основные нормативно-правовые документы в вопросах семьи, брака, прав и обязанностей родителей (Конституция РФ (ст. 38,43); Семейный кодекс (глава 12), закон «Об образовании» (ст.18.19.52);
- основные документы по современно-демографической политике в отношении семьи, льгот, предоставляемых родителям;
- доверие и уважение в семье. Педагогическая компетентность родителей;
- типы современных браков и их особенности в воспитании и развитии детей;
- стили воспитания в семье;

- подготовка молодежи к семейной жизни.

Работа педагогических коллективов в этом направлении оценивается по четырём основным критериям:

- количество благополучных семей — с демократическим типом воспитания детей;
- количество неблагополучных и «трудных» семей, стоящих на учёте в школе и вне её;
- количество родителей, лишённых родительских прав;
- количество родителей, удовлетворённых деятельностью школы по обучению и воспитанию детей.

Эти и другие критерии вводятся приказом директора школы в качестве обязательных, учитываются при оценке деятельности школы и классных руководителей.

Работа с родителями в рамках класса

Решение проблемы формирования ценности здоровья и здорового образа жизни, а в конечном итоге сохранение и укрепление здоровья школьников малоэффективно без активной поддержки и помощи со стороны первых педагогов у каждого ребёнка — родителей. Эту важнейшую воспитательную роль родители смогут выполнить, если будут примером личной заботы о здоровье.

В школах рекомендуем вести «Карту индивидуальных трасс работы школы по сохранению здоровья и просвещению родителей» (далее — Карта), которая также вписывается в годовой план работы классного руководителя.

Информационно-справочная часть Карты состоит из 4 разделов:

- фамилия, имя, отчество родителей, возраст. Указывается отец, мать, опекуны, взрослые братья и сёстры;
- общие сведения о родителях и семье. Здесь указываются адреса проживания и наличие условий для занятий детей (жилищные, место для занятий); домашние и служебные телефоны родителей;
- образование и специальность; место работы и адрес; состав семьи, тип её и стиль воспитания детей;
- состояние здоровья родителей и причины основных патологий. Указывается рейтинг ценности здоровья у родителей; виды личной работы по сохранению здоровья, его укреплению у каждого; основные заболевания и их причины (данные только с согласия родителей); считают себя здоровыми (да, нет, не знают);
- меры по формированию здоровой семьи и здорового образа жизни. Взаимосвязи со школой; проблемы в воспитании

детей и меры по его улучшению дома и в школе.

Кроме такой Карты в плане воспитательной работы выделяется соответствующий раздел «Работа с родителями». В нём указываются основные направления работы и её планирование по месяцам учебного года. К основным направлениям работы рекомендуется отнести следующие: заседания родительского комитета, тематика родительских собраний и других форм работы; изучение, диагностика родителей по состоянию их здоровья и воспитания детей, психолого-педагогическое и медицинское просвещение родителей по вопросам культуры здоровья и воспитания детей; индивидуальная работа с родителями по проблемам здоровья; участие родителей в деятельности класса; мониторинг взаимодействия с родителями.

Участие родителей в управлении школой

Оценка деятельности педагогов и классных руководителей по привлечению родителей к управлению школой проводится по двум основным критериям:

- число родителей и других представителей населения, участвующих в управлении школой (Совет здоровья, Школьный совет, родительский

Технология

комитет, ведущие кружков, секций, клубов, школ и т.д.);

- динамика посещения родительских собраний, заседаний «Школы, университетов здоровья и просвещения родителей» и других мероприятий с участием детей.

По просьбе родителей школьные психологи и медицинские специалисты проводят консультации по преодолению затруднений в развитии детей. Вопросы совместной работы школы и родителей рассматриваются на заседаниях педсовета и методических объединений, проводятся «Дни открытых дверей». Школы объявляют о постоянной открытости школы, классов для посещения родителями, возможности посещать учебные занятия. Совместная деятельность школы с родителями в вопросах успешности обучения оценивается по критериям:

- успешность обучения детей;
- количество преступлений, правонарушений учащихся;
- отзывы родителей по оценке деятельности школы, педагогов, классных руководителей в обучении и развитии детей;
- отзывы родителей об условиях в школе для развития способностей, интересов учащихся;
- предложения родителей по совершенствованию деятельности школы в образовании детей.

Такие отзывы и предложения родители высказывают не реже одного раза в течение учебного года. Часть этих оценок включена в содержание теста «Моё отношение к здоровью детей и своему здоровью».

Работу с учащимися по вопросам здоровьесбережения ведут классные руководители.

Планы работы классных руководителей содержат специальный раздел «Сохранение и укрепление здоровья» и два направления: отклонения в здоровье и причины, а также вредные привычки; меры профилактики, коррекции и реабилитации. В первом разделе указывают основные заболевания, во втором — меры психолого-педагогического и медицинского характера по сохранению и укреплению здоровья учащихся.

Отдельно оценивается уровень развития личности — состояние учебных возможностей учащихся и меры по улучшению обучаемости и обученности.

Таким образом реализуется личностно-ориентированный подход к обучению и воспитанию каждого ученика (см. табл. 1).

Карта заполняется по месяцам учебного года. Документ составляется на основе рекомендаций педагогического консилиума, с участием учителей, работающих в классе, психологов,

Таблица 1

Карта индивидуальных трасс работы школы по сохранению здоровья и просвещению родителей и социума



№ п/п	Фамилия, имя, отчество, возраст	Общие сведения о родителях и семье					Состояние здоровья родителей и причины основных патологий					Меры по формированию здоровой семьи и здорового образа жизни, взаимосвязи со школой		
		Адрес проживания и условия для занятий детей	Домашний и служебный телефоны	Образование, специальность	Место работы и адрес	Состав семьи, тип, стиль воспитания	Рейтинг-ценности здоровья	Личная работа над здоровьем	Основные заболевания и их причины (с согласия родит.)	Считают себя здоровыми (да, нет, не знают)	Меры по созданию здоровой семьи	Проблемы в воспитании детей и меры по его улучшению дома и в школе	Участие в управлении школой	
1	Родитель 1 34 года (муж)	Адрес 1, жилищные условия хорошие, условия для занятий удовлетворительные	Домашний телефон 1 Рабочий телефон 2	Средне-специальное, механик	АТП	Полная семья: отец, мать, сын Олег (7 кл.) дочь Ирина (5 кл.), авторитарное воспитание	На 1 месте	Утренняя зарядка, лыжные прогулки по субботам и воскресеньям	Курение (курят многие коллеги на работе)	Да	Необходима индивидуальная программа отказа от привычки. Согласен бросить	Курит сын, согласен бросить, если это сделает отец	Член Совета отцов в классе у сына	
2	Родитель 2 33 г. (жена)	Адрес 2, жилищные условия хорошие, условия для занятий удовлетворительные	Домашний телефон 3 Рабочий телефон 4	Высшее, экономист	«Горэлектросети»	Полная семья: отец, мать, сын Олег (7 кл.) дочь Ирина (5 кл.) либеральное воспитание	На 1 месте	Льжные прогулки по субботам и воскресеньям	Избыток массы тела, длительная сидячая работа	Да	В новом году стала заниматься шейпингом и лыжами	У дочери есть одна «3» по физ-ре. Начала ходить на танцев. секцию	Член родитель. комитета в классе у дочери	
3	Родитель 3 (мать)	Адрес 3	Домашний телефон 5. Рабочий телефон 6	Средне-специальное, медсестра в каб. офтальмолога	Городская больница	Неполная семья, мать-одиночка; сын Антон (8 кл.), авторитарное воспитание	На 1 месте 3/плата, денежный достаток	Не занимается	Курение у матери	Нет	Согласна отказаться от курения по программе психолога	Курит сын, скверноловит. Работу ведут психолог, соц. педагог, Совет отцов в классе. Записался в секцию дзюдо, взят с условием не курить, регулярное посещение семьи кл.руковод.	Не участвует, школу посещает нерегулярно, согласилась провести 2 беседы с учащимися по охране зрения в 2-х 8 кл.	

ПЕД диагностика
ПЕД диагностика

Карта индивидуальных трасс развития личности ребёнка Таблица 2

№ п/п	Фамилия, имя	Дата рождения	Развитие способностей, интересов				Сохранение и укрепление здоровья		Духовно-нравственное здоровье		Учебные возможности	
			Способности интересы	Кружки	Секции	Поручения в классе, в школе	Отклонения в здоровье и причины, вредные привычки	Меры профилактики коррекции и реабилитации здоровья	Отклонения в духовно-нравствен. здоровье и причины	Меры по его улучшению	Отклонения в обучении и причины	Меры по улучшению обучаемости
1	Ученик 1		Хорошо рисует, хочет учиться танцам	ИЗО	Танцевальная	Член редколлегии газеты	Миопия (-2Д), неправильная посадка за партой	Очки – кабинет по охране зрения. Посадка	Сквернословит, влияние референтной группы	Беседы кл. рукля, родителей и значимых людей с девочкой и лидером группы	Отставание по русск. языку	Дополнит. занятия педагога, ведение тетради учёта пробелов в ЗУН, работа консультанта в классе
2	Ученик 2		Увлекается спортом (лыжи, плавание, шахматы)	Шахматный	Льжная	Физорг, член Совета по физре в школе	Курит, влияние референтной группы	Беседы врача и значимых людей, показ видеофильмов, беседы родителей, вызовы на Совет отцов	Агрессивная наследственность, стиль семейного воспитания?	Беседы психолога, медика, тренера, консульт. родителей	Отставание по мат-ке	Дополн. занятия, ведение тетради учёта пробелов в ЗУН, работа консультанта
3	Ученик 3		Любит петь, интересуется цветами, театром	Школьный хор	Секция цветоводов в школе	Ответствен. за цветы в классе	Серьёзные нарушения осанки	На ЛФК массаж посадка	Замкнутость не-участие в обществ. жизни класса и школы	Участие в хоре, в театральных постановках	Учится, в основном, на «3» только по 2-м предметам, ленится	Договор с препод. по работе на «4» по этим предметам

социального педагога, медицинских работников, которые заранее обдумывают оценки и предложения по каждому ученику и на консилиуме согласуют их со всеми участниками. Окончательно Карта заполняется классным руководителем. На учебных занятиях он организует и координирует меры по реа-

лизации Программы, организует подведение её итогов не менее двух раз в течение учебного года на специальных классных собраниях с учениками.

В работе по Программе участвуют и школьники: помогают педагогам в качестве помощников по отдельным предметам или консультантов,

участвуют в проведении зачётов.

В годовых планах работы мы рекомендуем иметь разделы: «Характеристика школьников класса» и «Общая характеристика класса».

В первом из них для каждого ученика указан уровень его отношения к ведущим качествам личности (оценка выставляется в баллах в пределах десяти или по уровням: высокий, средний, низкий); во втором разделе определяются обобщённые уровни сформированности семи важнейших качеств личности всего классного коллектива (отношение к ценности здоровья и здорового образа жизни, микроклимат в классе, уровень нравственной воспитанности и толерантности, общественная активность класса, отношение к труду, отношение к учёбе, уровень обученности учащихся, уровень сознательности дисциплины).

В определении уровня личностных качеств каждого уче-

ника и всего класса принимают участие и сами дети, выставляя себе и классу соответствующие баллы, затем они рассматриваются на педагогическом консилиуме, доводятся до сведения детей на классном собрании и становятся ориентиром для школьников, классного руководителя, родителей на новый учебный год.

Первый свод данных поможет классному руководителю увидеть уровень формирования важнейших качеств личности учеников всего класса, каждого школьника, что поможет целенаправленно планировать текущую и перспективную практическую работу, особенно с теми, кто представляет группу риска.

Во втором случае классный руководитель увидит картину уровня развития всего классного коллектива по важнейшим качествам личности, что также поможет в целенаправленном планировании работы с коллективом.

Технология