

ПРИЁМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение учебно-воспитательного процесса

С. Курганский,
заслуженный
учитель Российской
Федерации, кандидат
педагогических наук,
директор средней
школы № 1,
г. Белоярский

Психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение должно проходить красной нитью через содержание учебно-воспитательного процесса и находить отражение в планах работы школьной администрации, педагога-психолога, социального педагога, логопеда, школьного врача и фельдшера, классных руководителей и учителей-предметников. При планировании работы на новый учебный год этому разделу некоторые руководители образовательных учреждений не уделяют достаточного внимания. Здесь они совершают большую ошибку, которую впоследствии исправить сложно. Но что же входит в понятие «сопровождение»? Зачем в последнее время оно неотступно внедряется в школьную жизнь и почему в современной школе нельзя обойтись без психолого-педагогического и медико-социального сопровождения участников образовательного процесса?

Не секрет, что каждая школа стремится обеспечить высокое качество образования, каковое связывается с понятием «качество жизни» и включает категории: «здоровье», «социальное благополучие», «самореализация», «защищённость», а не только обученность набору знаний и навыков. Соответственно, в задачи психолого-педагогического и медико-социального сопровождения входит не только преодоление трудностей в обучении, но и обеспечение успешной социализации, сохранение и укрепление здоровья, защита прав детей и подростков.

Сопровождение — это определённая гарантия для ребёнка в получении **помощи и защиты** на весь период обучения.

Сопровождение — это взаимодействие сопровождающего и сопровождаемого, направленное на разрешение жизненных проблем развития сопровождаемого.

Сопровождение — система защиты ребёнка так, чтобы он сам мог решать свои проблемы, понимание сущности деятельности сопровождения как особой формы помощи ребёнку, его семье и педагогу в разрешении сложных проблем развития. Создавая систему сопровождения, мы вливаемся в широкое научно-педагогическое движение, смыслом которого является защита фундаментального права личности — на образование и развитие.

Службы сопровождения — это структурные подразделения образовательного учреждения, возникающие в его рамках, подчиняются руководству образовательного учреждения и предназначены для сопровождения учащихся этого учреждения.

Сопровождение — это комплексный метод, в основе которого лежит единство четырёх функций:

- диагностики существа возникшей проблемы и путей её решения;
- консультации на этапе принятия решения;
- выработки плана решения проблемы;
- первичной помощи на этапе реализации плана решения.

Основные направления деятельности службы — оказание помощи в решении проблем:

- выбора образовательного маршрута;
- преодоление затруднений в учёбе;
- личностные проблемы развития ребёнка;
- формирование здорового образа жизни.

Каждое из этих направлений требует разработки с точки зрения анализа проблемы, а также программно-методичес-

кого обеспечения и комплексного подхода специалистов службы. И в первую очередь специалисты рассматривают состояние здоровья ребёнка как исходную позицию в решении всех остальных проблем развития.

В плане **выбора образовательного маршрута** основными видами деятельности специалистов являются:

- создание условий для адекватного выбора ребёнком и родителями образовательного маршрута на всех этапах образовательного процесса (выборе ДОО, поступлению в первый класс, при переходе из 4 класса в 5 класс и из 9 в 10 класс);
- оказание помощи родителям и ребёнку в выборе образовательного маршрута, опираясь на индивидуальные особенности и состояние здоровья ребёнка;
- изменение образовательного маршрута в процессе сопровождения развития ребёнка в связи с возникшими проблемами, трудностями, состоянием здоровья;
- помощь ребёнку, изменившему образовательный маршрут, адаптироваться в новых условиях.

В области **преодоления затруднений в учёбе** выделяются три основных направления:

- классы особой педагогической заботы и поддержки;
- учащиеся, имеющие затруднения в учёбе, дети «группы риска»;
- дети, обучающиеся на дому, опекаемые;
- педагоги и родители (с целью повышения их компетентности).

Работа в данной области строится в **двух направлениях:**

- профилактическое: предупреждение трудностей в обучении и адаптация детей к школе;
- актуальное: конкретная помощь специалистов в преодолении трудностей в обучении.

ПРИЁМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

В области решения **проблем личностного развития** основная работа ведётся методом индивидуального сопровождения и направлена на изучение причин, породивших проблему ребёнка и организацию комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи, с целью наиболее полной самореализации субъекта и актуализации процесса социального самоопределения.

Новое направление в работе службы — **формирование здорового образа жизни** приобрело особую значимость в связи с такими проблемами общества, как наркомания, СПИД, заболевания передающиеся половым путём (ЗППП), суициды и т.д.

Говоря о **сопровождении как о новой образовательной технологии**, следует отметить, что технологии только тогда и становятся таковыми, когда дают при сходных условиях и чёткости соблюдения алгоритма достаточно сопоставимые результаты. Для того, чтобы в практике работы специалистов психолого-педагогического и медико-социального сопровождения возник тот или иной технологический подход или была разработана целевая программа, адресованная конкретной группе детей, требуется очень многое:

- грамотный теоретический анализ сложившейся ситуации;
- владение информацией о возможных путях её решения;
- хорошая культура менеджмента;
- умение чётко выполнять разработанные программы.

Критериями эффективности системы психолого-педагогического и медико-социального сопровождения учебно-воспитательного процесса могут выступать:

- востребованность и признанность услуг системы со стороны общества;

- тенденция к росту числа позитивно решённых личностных проблем;
- общее снижение действия педагогических факторов риска;
- рост психолого-медицинской компетентности педагогов, родителей и детей;
- построение учебной траектории учащегося с опорой на диагностику уровня здоровья, развития детей;
- система консультативной, психологической помощи участникам образовательного процесса;
- внедрение в практику модели индивидуализированной коррекции недостатков развития учащихся (в единстве с их диагностированием) через индивидуальные и групповые занятия с педагогами, логопедами, психологами;
- использование в образовательном процессе индивидуальных накопительных оценок достижений учащихся (портфолио);
- наличие системы педагогического и психологического мониторинга и использование её результатов в образовательном процессе.

Косвенными критериями эффективности выступают:

- рост удовлетворённости качеством образовательного процесса (учащиеся, педагоги, родители);
- снижение конфликтности;
- повышение общего уровня успешности учащихся в школе.

Планирование деятельности школьной психолого-педагогической и медико-социальной службы сопровождения участников образовательного процесса на новый учебный год предполагает создание модели единой дополнительной службы, объединяющей в себе специалистов в области психологии, дефектологии, социальной педагогики, медицины, что позволяет поставить вопрос о комплексном и системном подходе к решению проблем ребёнка:

Педагогическая техника № 6 2007 г.

- школьной и социальной дезадаптации;
- коррекции обучения и поведения;
- психического здоровья;
- межличностных отношений;
- профессионального самоопределения.

Опора на комплекс научных знаний о человеке и обществе, теорию управления, психологию, общую и специальную педагогику, социологию и т.д. будет определять **принципы** организации деятельности специалистов психолого-педагогического и медико-социального сопровождения:

- совместимость, сотрудничество, содействие;
- ориентация на способность ребёнка самостоятельно преодолевать трудности;
- конфиденциальность (анонимность);
- безопасность, защита здоровья, прав, человеческого достоинства;
- рефлексивно-аналитический подход к процессу и результату;
- комплексность в организации сопровождения.

Целью деятельности психолого-педагогического и медико-социального сопровождения учебно-воспитательного процесса является обеспечение условий жизнедеятельности учащихся с непременным учётом особенностей и уровня их развития, а также содействие педагогическим работникам, родителям в воспитании детей, формировании социально активной личности, способной успешно адаптироваться в социуме.

Задачи сопровождения

- профилактика физических, интеллектуальных и психологических нагрузок, эмоциональных срывов;

- обучение основам ЗОЖ детей на всех этапах воспитания ребёнка в различных формах и технологиях;

• создание условий по овладению педагогом здоровьесберегающими и здоровьесохранными технологиями, методиками, способствующими самоопределению, самореализации учащихся;

- разработка комплексных методик диагностики уровня воспитанности и коррекции состояния здоровья школьников;

• разработка комплексной программы системы дополнительного образования с учётом интересов, способностей, здоровья детей;

- создание научно-обоснованного режима работы школы, обеспечивающего сохранение здоровья ученика и педагога;

• разработка индивидуальных рекомендаций и программ психолого-педагогического и медико-социального сопровождения воспитанников «группы риска»;

- взаимодействие с другими ведомствами по созданию оптимальных условий в работе с детьми и подростками «группы риска»;

• содействие работе специалистов в личностном и интеллектуальном развитии обучающихся на каждом возрастном этапе;

- освоение новых форм и методов профилактики и преодоления отклонений в социальном и психическом здоровье, а также в развитии обучающихся;

• осуществление организации методической помощи специалистам психолого-педагогического и медико-социального сопровождения в работе с детьми разных категорий.

Чтобы разрабатывать целевые образовательные программы, методически их обеспечивать, а также решать задачи обучения и воспитания, важна информация о категориях детей. В наибольшей

ПРИЁМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

степени нуждаются в получении ППМС помощи дети:

- имеющие недостатки в психическом и физическом и физическом развитии;
- из неблагополучных и малоимущих семей;
- с отклонениями в поведении;
- из нормальных семей, физически и психически здоровые, но имеющие проблемы и не способные решить их самостоятельно;
- несовершеннолетние правонарушители;
- дети-сироты;
- дети-инвалиды;
- одарённые дети;
- дети беженцев и переселенцев;
- с нарушениями эмоционально-волевой сферы;
- подвергшиеся различным формам психического и физического насилия;
- с высокой степенью педагогической запущенности.

Психолого-педагогическая и медико-социальная служба сопровождения нашей школы имеет свою организационно-функциональную модель, отражающую основные направления деятельности.

Организационно-функциональная модель управления психолого-педагогическим и медико-социальным сопровождением образовательного процесса школы (схема справа).

Специфика данной модели заключается прежде всего в том, что в условиях конкретного образовательного учреждения решение проблем, связанных с обучением, развитием и воспитанием учащихся, требует комплексного подхода на всех возрастных этапах. Данная модель, на наш взгляд, позволяет вырабатывать наиболее правильную стратегию деятельности службы в рамках развития школы, а также создать условия для полноценного

творческого совершенствования специалистов психолого-педагогического и медико-социального сопровождения участников образовательного процесса школы. Создание ППМС службы сопровождения позволяет во многом по-новому решать проблемы, связанные с организацией работы с детьми и подростками «группы риска», а также их семьями. Кроме того, служба даёт возможность концентрировать творческие идеи, вырабатывать целенаправленные подходы в деятельности специалистов ППМС сопровождения в рамках образовательного учреждения.

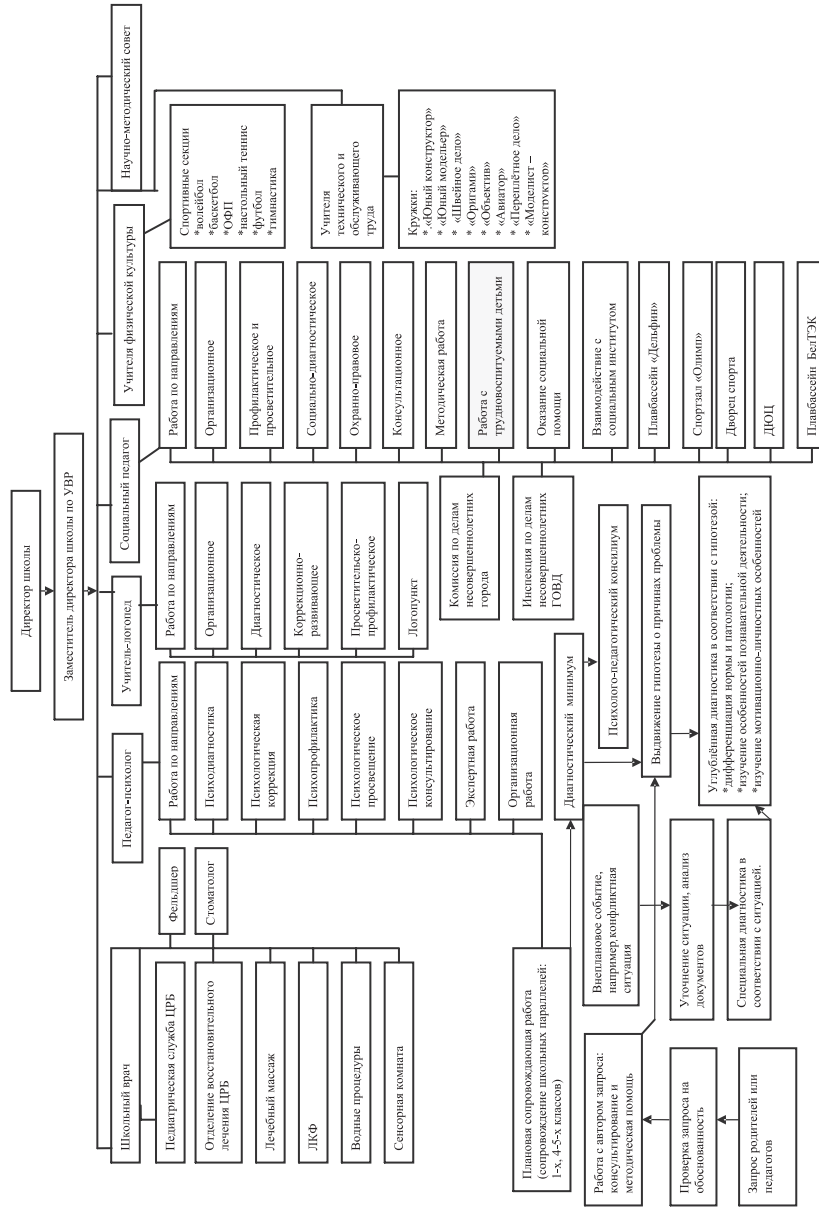
Виды деятельности, осуществляемые специалистами ППМС сопровождения участников образовательного процесса:

- индивидуальное консультирование учащихся, родителей и педагогов;
- индивидуальная психокоррекционная работа;
- групповые формы работы (просветительская, профилактическая, психокоррекционная);
- психотерапевтическая работа с учащимися;
- диагностическая работа;
- просветительская работа (тематические стенды, выставки, лекции).

И, пожалуй, нельзя обойти стороной ещё очень важную проблему в деятельности ППМС сопровождения. Практика убеждает в том, что в современном обществе многочисленные проблемы детей актуализируются. При этом наблюдаются количественные и качественные изменения категории детей, объединённых понятием «дети с проблемами в развитии». Помимо количественного увеличения нарушений в развитии все они носят множественный характер, затрагивая как физическую, так и психическую сферу, вызывая нарушения поведения, деформируя личность детей.

Педагогическая техника № 6 2007 г.

**Организационно-функциональная модель управления психолого-педагогическим
и медико-социальным сопровождением образовательного процесса школы**



ПРИЁМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

В связи с этим повышается значимость психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк), оказывающего комплексную помощь детям с проблемами в развитии. Данная форма работы позволяет объединить усилия педагогов, психолога и всех других специалистов учебно-воспитательного процесса, наметить целостную программу индивидуального сопровождения ребёнка и адекватно распределить обязанности и ответственность за её реализацию. Динамическое наблюдение за ребёнком, помощь в составлении коррекционных программ осуществляют учитель-логопед, педагог-психолог, другие специалисты — члены консилиума. Очень важно как можно более раннее выявление отклонений в развитии ребёнка и постановке вопроса о его обследовании специалистами. Закрепление консилиума в практике сказывается на профессиональном росте всех специалистов. Связано это с тем, что консилиум обладает **выраженным обучающим эффектом, даёт опыт коллективной деятельности**. Создание системы проведения ПМПк позволяет своевременно обнаружить трудности у ребёнка и оказать ему необходимую помощь. Как известно, источником информации о школьнике служит психодиагностический минимум. Однако не все директора школ глубоко вникают в суть существующих проблем на диагностическом этапе. Решение проблемы закладывается на ПМПк и осуществляется в целой системе конкретных мероприятий. Директор школы должен располагать всей информацией по первичному диагностико-консультативному обследованию детей, испытывающих трудности в усвоении школьных программ. Как правильно распределить участников сопровождения, которые будут реализовать конкретные виды работ? Приведу в качестве примера распределение обязанностей участников ППМС сопровождения нашей школы при проведении психолого-педагогического консилиума.

Участники психолого-педагогического и медико-социального сопровождения при проведении консилиума

| Участник сопровождения | Деятельность на этапе подготовки к консилиуму | Деятельность в рамках психолого-педагогического консилиума | Деятельность по реализации психолого-педагогического консилиума |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Педагог-психолог | Проведение необходимой диагностической работы: <ul style="list-style-type: none">• углублённая диагностика по проблеме, заявленной теме психолого-педагогического консилиума;• анализ результатов диагностики;• подготовка материалов к консилиуму | Предоставление участникам консилиума необходимой информации по конкретным ученикам и ученическим группам. Участие в разработке стратегии сопровождения. Планирование форм и направлений работы в рамках конкретных учеников и ученических групп в целом | Проведение психокоррекционных, развивающих и консультативных мероприятий со школьниками. Проведение групповых и индивидуальных консультаций с педагогами и родителями. Консультирование администрации. Планирование работы совместно с классными руководителями, педагогами-предметниками. Психологическое просвещение |

| Участник сопровождения | Деятельность на этапе подготовки к консилиуму | Деятельность в рамках психолого-педагогического консилиума | Деятельность по реализации психолого-педагогического консилиума |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Учитель-логопед | Проведение диагностической работы: <ul style="list-style-type: none"> • определение уровня развития речи; • создание речевой карты; • определение нарушений в развитии устной и письменной речи, препятствующих успешному усвоению программы | Предоставление участникам консилиума необходимой информации по конкретным ученикам и ученическим группам. Участие в разработке стратегии сопровождения. Планирование форм и направлений работы в рамках конкретных учеников и ученических групп в целом | Проведение занятий с учащимися, осуществление взаимодействия с учителями по вопросам освоения программы. Консультирование родителей и педагогов |
| Классный руководитель | Сбор информации о педагогических аспектах статуса школьника (собственные наблюдения, беседы, анкетирование учащихся, педагогов-предметников, родителей) | Предоставление необходимой педагогической информации участникам консилиума. Участие в разработке стратегии сопровождения. Планирование форм и направлений работы в рамках работы конкретных учеников и ученических групп в целом | Проведение конкретных форм воспитательной работы в рамках решения консилиума. Консультирование родителей и педагогов-предметников по вопросам сопровождения школьников и ученических групп |
| Учитель-предметник | Участие в экспертных опросах на этапе диагностического минимума; определение ЗУН учащихся по данному предмету в рамках подготовки к консилиуму; предоставление необходимой информации классному руководителю, психологу, социальному педагогу в рамках подготовки к консилиуму | Предоставление необходимой педагогической информации по конкретному предмету | Участие в групповых и индивидуальных консультациях, проводимых психологом, социальным педагогом, зам. директора по УВР или школьным врачом. Разработка индивидуальных стратегий педагогического сопровождения конкретных школьников и её последующая реализация |

ПРИЁМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

| Участник сопровождения | Деятельность на этапе подготовки к консилиуму | Деятельность в рамках психолого-педагогического консилиума | Деятельность по реализации психолого-педагогического консилиума |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Зам. директора по УВР | Организационная помощь в проведении основных диагностических мероприятий при подготовке к консилиуму | Организация работы консилиума, участие в его работе, разработка педагогических аспектов сопровождения отдельных школьных и классных параллелей | Помощь педагогам в разработке стратегии сопровождения. Консультирование педагогов по методическим и содержательным вопросам |
| Социальный педагог | Сбор информации о социально-педагогическом статусе учащегося: • составление социальным педагогом индивидуальной и групповой карты; • изучение жилищно-бытовых условий, взаимоотношений в семье; • анализ социальной ситуации развития учащегося | Предоставление участникам консилиума необходимой информации по конкретным ученикам и ученическим группам. Участие в разработке стратегии сопровождения. Планирование форм и направлений работы в рамках конкретных учеников и ученических групп в целом | Проведение групповых и индивидуальных консультаций с педагогами и родителями. Консультирование администрации Планирование работы совместно с классными руководителями, педагогами-предметниками. Социально-диспетчерская деятельность. Разработка индивидуальной стратегии педагогического сопровождения |
| Директор школы | Организационная помощь в проведении диагностической работы | Не участвует | Встречи с психологом и зам. директора по УВР по обсуждению результатов консилиума. Участие в проведении сопровождающей работы, предполагающей административное руководство |
| Родители школьников | Предоставление необходимой информации психологу, социальному педагогу и классному руководителю в рамках подготовки к консилиуму | Не участвует | Участие в групповых консультациях с психологом и педагогами по результатам консилиума. Сотрудничество с психологом и классным руководителем в решении школьных проблем ребёнка. |

Начинается новый учебный год. Это значит — впереди новые события, новые дела, новые успехи и волнения. А что если со сменой календаря не происходит никаких существенных перемен? «И повторится всё, как встарь...» Повторятся школьные звонки, уроки, мероприятия, конфликты, противостояние, недовольство, усталость, раз-

дражительность... И самое главное — с новым учебным годом вернутся старые проблемы. Нерешённые вчера, сегодня они снова дадут о себе знать. Среди таких проблем — здоровье ученика и учителя.

Что такое «здоровая школа»? Наверное, это такое учреждение, в котором труд и учёба радостны, в котором нет физического и психологического насилия, в котором исключается варварское вторжение в личность. Это дом, где жизнь организована природосообразно, на принципах сосуществования и сотрудничества. Это место, где человек не чувствует себя неполноценным, одиноким и покинутым.

В психологии описаны критерии здорового (нормального, правильного) развития личности. Среди них:

- отношение к другому человеку как самоценности;
- способность к самоотдаче и любви;
- творческий характер жизнедеятельности;
- потребность в позитивной свободе;
- способность к свободному волепроявлению;
- возможность самопроектирования будущего;
- вера в осуществимость намеченного;
- внутренняя ответственность перед собой и другими, перед прошлыми и будущими поколениями;
- стремление к обретению сквозного общего смысла своей жизни.

На минуту представим себе такого выпускника школы: целостного, духовно богатого, любящего, творчески-деятельного, позитивно настроенного, ответственно-свободного, самостоятельного, понимающего самосозидание как главный смысл своей жизни. Миф? Конечно, вряд ли в реальности можно встретить столь совершенного молодого человека. Это идеал. А идеал нам нужен затем, чтобы не сбиться с правильного пути — создания

такой системы образования (как культурного явления), которая ведёт к формированию здоровой личности. Мне глубоко импонирует высказывание известного французского философа, писателя и педагога Ж.-Ж. Руссо в его труде «Эмиль, или о воспитании», написанном в 1792 году: «Желаете образовать ум вашего ученика, упражняйте его тело, сделайте его крепким и здоровым, чтобы он стал мудрым и рассудительным». Актуальность ориентации педагогической деятельности на формирование здорового образа жизни сегодня очевидна. Одной из причин снижения здоровья учащихся является их переутомление в школе. Это порождается множеством факторов, характеризующих современную школу, — чрезмерные учебные нагрузки; новые предметы при сокращении учебной недели; увеличение учебной информации; резкое сокращение двигательной активности; низкий уровень благоустройства школ; низкое качество питания школьников и т.д.

В связи с этим **цель школы** — помочь педагогам и родителям организовать оздоровительную работу, направленную на формирование у школьников мотивации здоровья и поведенческих навыков здорового образа жизни и предоставление всех возможностей школы для формирования здорового психически, физически развитого, социально адаптированного человека.

В соответствии с целью определяются **задачи школы**: предоставление базового образования; формирование потребности здорового образа жизни; формирование взаимоотношений с окружающим миром, обществом, самим собой.

Модель здоровья школьника

Здоровье физическое:

- совершенство саморегуляции в организме,

ПРИЁМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

- гармония физиологических процессов,
- максимальная адаптация к окружающей среде.

Здоровье социальное:

- моральное самообеспечение,
- адекватная оценка своего «Я»,
- самоопределение.

Здоровье психическое:

- высокое сознание,
- развитое мышление,
- большая внутренняя и моральная сила, побуждающая к действию.

Главное условие для успешного решения проблемы детского здоровья и здоровья педагогов — воспитание соответствующей культуры у педагога и ученика:

- культуры физической — управление движением;
- культуры физической — управление процессами в теле;
- культуры психологической — управление своими ощущениями и внутренним состоянием;
- культуры интеллектуальной — управление мыслью и размышлениями.

Таким образом, планирование работы педагогического коллектива по формированию у детей школьного возраста мотивации здоровья и поведенческих навыков здорового образа жизни должно строиться по трём направлениям:

1. Работа с детьми:

- обучение школьников здоровому образу жизни;
- обучение школьников приёмам личной самодиагностики, саморегуляции;
- беседы и уроки здоровья;
- психологические тренинги;
- семинары, конференции, заседания клубов по интересам и т.д.;
- вовлечение детей в спортивные секции, группы закаливания, здоровья.

2. Работа с родителями:

- родительские собрания, индивидуальная работа с родителями по созданию установки на совместную работу со школой с целью решения всех психолого-педагогических проблем развития ребёнка;
- консультации врачей родительского комитета (ежемесячно) по итогам контрольных срезов здоровья и наблюдений за здоровьем детей;
- обучение родителей основам психолого-педагогических знаний (конференции, семинары, психологические тренинги, консультации для родителей);
- валеологическое просвещение родителей, помощь в создании экологической и психологической среды в семье;
- включение родителей в воспитательный процесс школы;
- составление по желанию родителей программы работы с каждым ребёнком в рамках «школа — семья — внешкольные учреждения».

3. Работа с педагогами:

- актуализация внимания учителей на их социальную роль;
- просветительская работа по программе здоровьесберегающей педагогики;
- консультации учителей по результатам диагностики специалистами медико-социального сопровождения, последующие рекомендации по итогам диагностики, постановка новых целей и задач перед педагогами в развитии школьников в социальном, психическом, физическом аспектах;
- консультации учителей по сохранению собственного здоровья, проигрывание проблемных ситуаций: больной педагог — здоровый ученик, здоровый педагог — больной ученик, больной педагог — больной ученик;

Педагогическая техника № 6 2007 г.

- консультации учителей по основам нейрофизиологии, психотерапии;
- обучение педагогов приёмам личной самодиагностики здоровья в физическом, социальном, психическом аспекте, а также методике обучения школьников приёмам личной самодиагностики;
- информирование педагогического коллектива о состоянии и профилактике заболеваемости и травматизма, об адаптационных изменениях психики при повышенной умственной нагрузке; о последствиях хронической психической травматизации школьников в процессе обучения, а именно о дисгармонии созревания эмоционально-волевой сферы и патологических отклонениях характера, о неврозах, психосоматических заболеваниях и т.д.;
- валеологическое образование школьного персонала по программе здоровьесберегающей педагогики.

Хорошо известно, что здоровый учитель — это и здоровые дети. За последние годы у учителей сменились ценностные приоритеты, и здоровье как ценность переместилось на первое место. Здоровье одинаково высоко оценивается педагогами всех возрастных групп, а не только пожилыми учителями. В иерархии ценностей здоровье находится на первом месте и у городских, и у сельских учителей. Для учителей-пенсионеров здоровье выступает как идеал, здоровье — это то, что уже уходит, но за что надо постоянно бороться. Для молодых оно выступает прежде всего как принимаемая обществом норма, как стандарт поведения. На лидирующее положение здоровья в общей иерархии ценностей, по моему мнению, оказало влияние то, что снизился жизненный уровень учителей.

Состояние здоровья педагогов может быть улучшено, если решаются следующие взаимосвязанные задачи:

- Формируется потребность в здоровом образе жизни.

- На высоком уровне проводится подготовка по вопросам сохранения и укрепления здоровья школьников в учебно-воспитательном процессе.

- Соблюдаются гигиенические требования к организации учебного процесса в школе.

- Используется экспертный подход в реализации здоровьесберегающей педагогической деятельности. Проводится диспансеризация учителей.

- Координируется деятельность системы образования и здравоохранения в сохранении и укреплении здоровья педагогов.

- Эффективно используются для оздоровления педагогов, в том числе обучающихся на курсах повышения квалификации, базы профилакториев.

В настоящее время система комплексной (психолого-педагогической и медико-социальной) помощи детям и подросткам в России находится на этапе становления. Поэтому каждая школа идёт своим путём. Её актуальность обусловлена проблемами беженцев, вынужденных переселенцев, ростом ранней алкоголизации и наркомании. Мы представили свой взгляд на проблемы, связанные с организацией и содержательным наполнением деятельности психолого-педагогического и медико-социального сопровождения учебно-воспитательного процесса конкретного образовательного учреждения.

Этот подход претендует на целостность, внутреннюю структурированность и эффективность в своём применении. Но при этом он ни в коей мере не претендует на универсальность, единственность и тем более на полную завершенность. Может быть, даже будет справедливым указать, что он ставит больше вопросов, чем даёт полных и окончательных ответов. Мы уверены, что дальнейшая разработка модели ППМС сопровождения позволит найти на них ответы.

ПТ

37