

ность процессов становления экологической субкультуры детства и экологического развития личности в системе дошкольного образования; единство целевых, содержательных, процессуальных и прогностических сторон деятельности педагога по становлению экологической субкультуры детства.

Сегодняшнее состояние экологической субкультуры детства определяется не только ее прошлым, ее историей, но и строится, формируется из будущего. Развертываясь во времени, экологическая субкультура сохраняет себя благодаря действию механизмов, которые транслируют каждому новому поколению культурное наследие предшествующих эпох (семья, традиции, образование, средства массовой коммуникации и др.). В процессе трансляции какая-то часть оказывается утерянной, какая-то отвергнутой, но добавляется и что-то новое. При этом экологическая субкультура детства способна на обновление культурного опыта, на инновации и потенциально направлена в будущее.

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЕ ДЕТЕЙ КАК СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА

О. Б. Набокова
Екатеринбург

В настоящее время политика государства направлена на сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения, что нашло отражение в ряде законодательных документов, в том числе и в Законе РФ «Об образовании» как одна из приоритетных целей образовательной политики (ст. 51) [1]. Во многих исследованиях отмечается, что в современных условиях высокие показатели детской заболеваемости и смертности приобрели характер устойчивой и прогрессирующей тенденции, четко прослеживается ухудшение состояния здоровья детей от начала обучения в школе к его окончанию.

Термин «здоровьесбережение» стал в современной медико-психолого-педагогической литературе общепринятым, но точного определения данного понятия нет. Таким образом, рассмотрение здоровьесбережения в социально-педагогическом контексте, позволяет нам сформулировать следующее представление данного понятия: здоровьесбережение – это система мер, направленных на профилактику так называемых «школьных болезней» и улучшение здоровья участников образовательного процесса (учащихся и учителей) с использованием здоровьесберегающих технологий.

Актуальность проблемы здоровьесбережения обусловлена тем, что необходим поиск эффективных путей решения проблемы сохранения и укрепления здоровья на стыке наук. Одна медицина в современных условиях не способна преодолеть существующий кризис. «Медицина сегодня – это медицина болезней, медицина ремонтная, патоцентричная, а не медицина здоровья, не истинно профилактическая медицина...» [2, с. 177]. Медицина рассматривает в качестве объекта уже больного человека, являясь медициной «болезней и симптомов». Цель такой медицины – снять объективно существующие симптомы. Разрешение проблемы здоровьесбережения детей выходит за пределы медицины.

Проблема здоровьесбережения связана с тем, что в школьном возрасте происходит ухудшение состояния здоровья, но именно школа как социальный инсти-

тут имеет широкие возможности для внедрения эффективных путей решения проблем сохранения и укрепления здоровья детей. Однако в образовательных учреждениях не создана система здоровьесбережения детей, здоровьесберегающие программы не занимают приоритетного значения.

Вопросы сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения исследовались во все периоды становления и развития образования. Ряд ученых – философы К. Гельвеций, Дж. Локк, Г. Спенсер и др., психологи В. М. Бехтерев, Л. С. Выготский, В. Н. Мясищев и др., медики Н. М. Амосов, И. И. Брехман, В. П. Казначеев, П. Ф. Лесгафт, Ю. П. Лисицын, М. Монтессори и др., педагоги В. К. Зайцев, В. В. Колбанов, А. С. Макаренко, В. А. Сухомлинский, Л. Г. Татарникова, и др. – пытались решать проблему здоровьесбережения и формирования здорового образа жизни у детей. В работах П. П. Блонского, Н. К. Крупской, С. Т. Шацкого, А. С. Макаренко здоровье ребенка рассматривалось в его развитии через выполнение физического труда. Валеолого-педагогические аспекты рассматриваемой проблемы носили широкое освещение в работах И. И. Брехмана, Г. К. Зайцева и Л. Г. Татарниковой. Проблема сохранения и укрепления здоровья учащихся в ходе образовательного процесса раскрыта в трудах М. Монтессори, А. В. Сухомлинского, П. Ф. Лесгафта и Дж. Локка. Исследования по вопросам гигиенического воспитания проводились Н. А. Бернштейном, В. А. Воскресенским, В. И. Загвязинским и др. Серьезное внимание проблемам сохранения и укрепления здоровья обучаемых уделено в работах М. М. Безруких, В. Д. Сонькина, Н. К. Смирнова и др.

Необходимо отметить, что в основном здоровье ребенка рассматривается в его развитии через выполнение физического труда и широкое освещение медико-гигиенических вопросов. Несмотря на повышенный интерес ученых к исследуемой проблеме, недостаточное внимание уделяется формированию культуры здоровьесбережения у детей. Какие бы методы сохранения и укрепления здоровья учащихся не использовались в школе, ожидаемого эффекта не будет, если у самих школьников не будет сформирована культура здоровьесбережения как составляющая общей культуры человека.

Итак, в целом проблема здоровьесбережения актуальна, но недостаточно решена как на теоретическом, так и на научно-методическом уровне. Необходим поиск эффективных и действенных способов в решении проблемы сохранения и укрепления здоровья. Безусловно, ухудшение здоровья населения связано с социально-экономическими процессами, происходящими в стране. Но главной причиной является культурный кризис общества и, как его следствие, низкий уровень культуры отдельного человека, семьи и воспитательного пространства в целом. Поэтому школа как социальный институт, охватывающий всех граждан в течение длительного промежутка времени, имеет широкие возможности для формирования культуры здоровьесбережения у детей.

Литература

1. *Об образовании* [Текст]: закон РФ от 10.07.1992 № 3266–1. Екатеринбург, 2008.
2. *Валеология человека: здоровье – любовь – красота* [Текст]: в 5 т. / Валеологический семинар академика В. П. Петленко. СПб., 1996. Т. 1.