

практическую направленность, в школе создан кабинет «Светофор». Для детей младшего школьного возраста занятия проводятся в игровой форме.

В системе ведется работа по профилактике пожарной безопасности, учащимися школы создана агитбригада, выступления которой с нетерпением ждут и первоклассники и девятиклассники. Ежегодно проводится пожарная эвакуация учащихся школы. Темы лектория «Я – девушка», «Я – юноша», «Здоровье семьи – залог успеха ребенка».

Третье направление – психолого-медико-педагогическое сопровождение образовательного процесса в школе.

В школе работает психолог и логопед, оказывающие консультативную, просветительскую помощь всем участникам образовательного процесса. Уделяем особое внимание адаптации учащихся в переходные периоды, осуществляем предпрофильную подготовку учащихся 9-х классов. Особой заботой окружены опекаемые и дети-инвалиды. Ведется сопровождение детей из группы социального риска. Для занятий имеется сенсорная комната.

Четвертое направление – школа – ресурсный центр по спортивно-оздоровительной работе городского округа Красноуфимск. На материальной базе спортивных залов систематически проводятся олимпиады учащихся по физической культуре Западного округа в рамках Фестиваля «Юные интеллектуалы Среднего Урала», городские соревнования по игровым видам спорта, как среди учащихся, так и взрослого населения города.

Организованы для жителей города спортивные секции общефизической подготовки по волейболу.

Программа «Здоровье и безопасность» включает в себя организацию качественного и разнообразного питания, диспансеризацию, проведение профилактических прививок, учащиеся пользуются услугами стоматолога. Ежегодно в школе работает летний оздоровительный лагерь.

Мониторинг состояния физического здоровья учащихся показывает, что в течение трех лет снижается заболеваемость детей школы ОРВИ, ангиной, заболеваниями глаз. Постепенно увеличивается количество учащихся с 1 и 2 группой здоровья.

Наша школа, первая из школ города, в этом году становится экспериментальной площадкой министерства здравоохранения области по воспитанию здорового образа жизни.

КАЧЕСТВО ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ В УЧЕБНОМ ЗАВЕДЕНИИ: УПРАВЛЕНЧЕСКИЙ АСПЕКТ

Н. В. Третьякова

Екатеринбург

Главной задачей российской образовательной политики является обеспечение современного качества образования на основе сохранения его фундаментальности и соответствия актуальным и перспективным потребностям личности, общества и государства (Концепция модернизации Российского образования на период до 2010 г.). Отметим, что одной из приоритетных потребностей общества является

сохранение здоровья подрастающего поколения. Соответственно, мы не можем рассматривать качество современного образования, не выделяя в его системе качество деятельности по формированию, сохранению и укреплению здоровья детей и подростков, возложенную на образовательные учреждения (Закон «Об образовании Российской Федерации» (1996)). Необходимость же улучшения качества здоровьесбережения очевидна.

Следует отметить, что стратегия в достижении качества становится универсальной [Л. Е. Басовский, В. Б. Протасьев, 2007] и к настоящему времени выделяется десять основных направлений в области управления качеством: 1) заинтересованность высшего руководства; 2) создание коллегиального руководства улучшением деятельности; 3) вовлечение всего руководящего состава; 4) участие служащих и работников; 5) индивидуальное участие; 6) группы по совершенствованию систем и процессов; 7) вовлечение поставщиков; 8) обеспечение качества функционирования систем управления; 9) формирование стратегии и тактики улучшения деятельности; 10) создание системы поощрения и признания заслуг.

На наш взгляд, успешная реализация процесса улучшения здоровьесберегающей деятельности в образовательных учреждениях во многом будет зависеть от степени реализации данных направлений.

Прежде всего, начнем с того, что процесс улучшения всякой деятельности, в том числе, здоровьесберегающей начинается с высшего руководства (директор образовательного учреждения и его заместители), развивается по мере проявляемой им заинтересованности и прекращается при потере к нему интереса со стороны руководителей. Отсюда первая и основная задача – повышение мотивации руководителей учебного заведения к здоровьесберегающей деятельности.

Далее необходимо разработать долгосрочную стратегию повышения качества здоровьесбережения. Следует убедиться в том, что все руководители на различных уровнях понимают эту стратегию в той мере, которая необходима для разработки поэтапных краткосрочных планов, удовлетворяющих целям долгосрочной стратегии здоровьесбережения.

Следующим шагом повышения качества здоровьесберегающей деятельности является создание коллегиального руководства улучшением деятельности, которое может осуществляться советом или комиссией по улучшению деятельности. Следует отметить, что в образовательном учреждении надлежит выделить такие направления (или подразделения) здоровьесберегающей деятельности как валеологическое, психологическое, медицинское, информационное и физкультурно-оздоровительное обеспечение образовательного процесса и, соответственно, назначить лиц, ответственных за их выполнение. Данные лица следует включить в состав руководящего совета, который будет играть роль разработчика процесса улучшения деятельности, подготавливать учреждение к его внедрению и направлять реализацию процесса здоровьесбережения.

Весь руководящий состав образовательного учреждения (включая лиц, ответственных за реализацию основных направлений здоровьесбережения) несет ответственность за реализацию процесса улучшения деятельности по охране здоровья учащихся, что требует их активного практического участия, однако, следует выделить отдельное лицо, ответственное за данную деятельность в целом и наделенное соответствующими административными полномочиями.

Следующим шагом является вовлечение работников (педагогические кадры и обслуживающий персонал образовательного учреждения) в процесс улучшения

деятельности. Следует отметить, что каждое повторяемое действие в любом из выделенных нами направлений здоровьесбережения представляет собой процесс, которым можно и нужно управлять, соответственно, необходимо составить схему последовательности операций, а затем организовать измерения, проверки и, наконец, обеспечить каналы обратной связи. Лицам же, ответственным за реализацию основных направлений здоровьесбережения следует сформировать «группы улучшения работы». В задачи данных групп должно войти определение результатов деятельности и внедрение системы, непрерывно совершенствующей деятельность. Средства, выделяемые на решение проблем по обеспечению качества здоровьесберегающей деятельности, должны быть перераспределены таким образом, чтобы система управления регулировала текущие операции и не допускала возникновения проблем.

Не забывая об отдельно взятом человеке, надлежит разработать систему, способствующую личному участию, оценке и признанию результатов участия и вклада, вносимого каждым работником в повышение эффективности и качества здоровьесбережения.

Кроме того, ненужно не забывать, что в современных условиях почти все организации хотя бы частично зависят от аутсайдеров. Ни один успешный процесс улучшения деятельности не может осуществляться без их содействия (семья, различные учреждения социального, медицинского и иного обслуживания населения).

Таким образом, общепринятые направления в области управления качеством отражают также суть организационных основ управления качеством здоровьесберегающей деятельности в учебном заведении. При этом следует отметить, что обеспечит действенную реализацию вышеизложенной стратегии организация в учебном заведении специальной службы – службы медико-психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса или службы здоровья.

РЕАЛИЗАЦИЯ ИННОВАЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ РАЗВИТИЯ «ЛИЦЕЙ – ТЕРРИТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ»

С. Д. Устюжанина, Н. С. Устюжанина

Екатеринбург

Здоровье подрастающего поколения – это политика, в которой заложено наше будущее. К сожалению, статистические данные, которые приводятся в материалах Министерства образования и науки РФ свидетельствуют о том, что за время обучения детей в школе, состояние их здоровья ухудшается в несколько раз. Поэтому проблема сохранения и укрепления здоровья учащихся вышла из разряда педагогических и обрела социальное значение.

Многочисленные физиолого-гигиенические и психофизиологические исследования убедили педагогов и руководителей системы образования в том, что необходимо принимать специальные меры по сохранению и укреплению здоровья школьников. Эти положения вошли в последнее время в важнейшие государственные документы, определяющие стратегию развития образования. В частности, материалы Федеральной Программы развития физической культуры и спорта и формирование здорового образа жизни. Концепция «Здоровье нации», «Концепция модернизации рос-