

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-

сийского образования на период до 2010 г.» предусматривают создание условий для повышения качества общего образования. Наряду с другими мероприятиями, предполагается обеспечение оптимизации учебной, психологической и физической нагрузки учащихся и создание в образовательных учреждениях условий для сохранения и укрепления здоровья обучающихся, в том числе за счет реальной разгрузки содержания общего образования; использования эффективных здоровьесберегающих методов обучения; повышения удельного веса и качества занятий физической культурой; организации мониторинга состояния здоровья детей и молодежи; улучшения организации питания обучающихся; рационализации досуговой деятельности, каникулярного времени и летнего отдыха детей и молодежи.

На этой основе разрабатываются и апробируются перспективные модели здоровьесберегающего образовательного процесса в образовательных учреждениях различных типов и видов. К таким образовательным учреждениям относится и наш лицей. С 2005–2006 уч. г. МОУ лицей № 110 им. Л. К. Гришиной реализует в своей деятельности программу «Лицей – территория Здоровья». Недостаточный уровень физического и психического здоровья учащихся лицея создает объективные препятствия на пути достижения высокого качества лицейского образования. Физиолого-гигиенические и психофизиологические исследования убедили педагогов и руководителей лицея в том, что необходимо принимать специальные меры по сохранению и укреплению здоровья школьников. В декабре 2005 г. Советом лицея была принята программа сбережения здоровья учащихся лицея «Лицей – территория Здоровья».

Положения программы создали условия для оптимизации учебной, психологической и физической нагрузки учащихся и для сохранения и укрепления здоровья обучающихся, в том числе за счет использования в образовательном процессе здоровьесберегающих технологий; реальной разгрузки содержания общего образования; проведения профилактической работы предупреждения заболеваний и отклонений в поведении учащихся; повышения удельного веса и качества уроков и дополнительных занятий физической культурой; организации мониторинга состояния здоровья обучающихся; улучшения организации питания обучающихся; актуализации экологического воспитания с привлечением учащихся к улучшению экологической среды территории лицея; рационализации досуговой деятельности, каникулярного времени и летнего отдыха лицеистов.

При определении целей деятельности по здоровьесбережению мы исходили из полученных сведений о фактическом состоянии здоровья обучающихся, общих задач деятельности лицея и образовательных потребностей учащихся. В качестве основы нашей деятельности по здоровьесбережению стала модель лицея, где приоритетом является забота о сохранении здоровья воспитанников и учителей при условии выполнения главного социального заказа – удовлетворение образовательной потребности повышенного уровня, развитие интеллектуального потенциала лицеистов. Модель службы здоровьесбережения, как нельзя лучше, выполняет основные функции лицея в данном направлении: сохранения здоровья, координационную, ориентационную, реабилитационную, коррекционную, пропедевтическую, стимулирующую.

Основной целью программы «Лицей – территория Здоровья» стало создание механизмов построения здоровьесберегающей образовательной среды, обеспечивающей каждому лицеисту условия для получения общего образования на уров-

не своих возможностей, для сохранения и укрепления физического, психического, социального и нравственного здоровья всех участников образовательного процесса. В ходе обсуждения направлений деятельности образовательного сообщества лица по актуализации подходов к развитию процесса здоровьесбережения в условиях образовательного учреждения повышенного статуса была определена прогнозируемая **МОДЕЛЬ ЛИЧНОСТИ** выпускника и учащегося лица:

1. Интеллектуально развитая личность, обладающая достаточным уровнем физического, нравственного, духовного здоровья.
2. Личность, адаптированная к условиям нестабильного социума.
3. Личность, обладающая сформированной культурой осознанного отношения к собственному здоровью.
4. Ученик, осознающий здоровый стиль жизни и безопасности жизнедеятельности как условие успешного развития человека в течение всей жизни.
5. Ученик, рационально организующий свою жизнедеятельность, владеющий навыками самоконтроля.
6. Ученик, обладающий стойким интересом к познавательной деятельности, потребностью в самостоятельной двигательной активности.

Ожидаемые конечные результаты программы:

1. Системное развитие функциональных возможностей организма учащихся.
2. Рост уровня физического развития и физической подготовленности лицеистов.
3. Повышение мотивации к двигательной деятельности, здоровому образу жизни.
4. Повышение уровня самостоятельности и активности лицеистов в двигательной деятельности.
5. Повышение профессиональной компетенции и заинтересованности педагогов в сохранении и укреплении здоровья лицеистов.
6. Поддержка родителями деятельности лица по воспитанию здоровых детей.

**ГОРОДСКОЕ МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ
«ДЕТИ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ»
КАК СРЕДСТВО ПОВЫШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МАСТЕРСТВА
ПЕДАГОГОВ В ОБЛАСТИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ ДОШКОЛЬНИКОВ**

О. А. Ушакова

Ревда

От состояния здоровья детей во многом зависит благополучие общества. В последнее десятилетие во всем мире наметилась тенденция к ухудшению здоровья детского населения. Экологические проблемы, различные отрицательные бытовые факторы, химические добавки в продуктах питания, некачественная вода, накапливающиеся раздражения в обществе, связанные с неудовлетворительным экономическим положением, – лишь некоторые факторы, агрессивно воздействующие на здоровье дошкольника.

Дошкольное учреждение, как первое звено непрерывного здоровьесберегающего образования, предполагает выбор альтернативных форм и методов организации воспитательно-образовательного процесса по сохранению и укреплению здоровья детей.