

## Раздел 5

# ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ В ОБРАЗОВАНИИ РЕГИОНОВ РОССИИ

---

### СОЦИАЛИЗАЦИЯ ШКОЛЬНИКА ЧЕРЕЗ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ

Л. М. Бурдакова

*Н. Тагил*

Среди многочисленных факторов, оказывающих воздействие на здоровье современного человека, все больше становится таких, которые угрожают здоровью или даже жизни. В России возрастает уровень агрессивности окружающей среды, как природной, так и социальной. Многие педагоги считают, что поскольку эти опасности угрожают ребенку преимущественно за пределами школы, то беспокоиться об этом должно государство, родители учащихся. Однако важнейшая задача школы – помочь ребенку, подростку самому грамотно заботиться о себе и своем здоровье не только в школе, но и после уроков, обращаясь при необходимости к взрослым.

**Отличительная черта современной школы** – приоритет здоровья, т. е. грамотная забота о здоровье как обязательное условия образовательных и воспитательных процессов. Что определяет последовательное формирование в школе здоровьесберегающего пространства, в котором все педагоги, учащиеся, их родители, – согласовано решают общие задачи, связанные с заботой о здоровье, и принимают на себя солидарную ответственность за достигнутые результаты.

Анализ программ развития общеобразовательных учреждений, получивших поддержку в рамках национального проекта, показывает, что владение информационными технологиями, умение заботиться о своем здоровье, вступать в коммуникацию, решать проблемы – новые составляющие современного востребованного обществом качества образования.

**Цель работы школы** – обеспечить выпускнику высокий уровень реального здоровья, вооружив его необходимым багажом знаний, умений, навыков, необходимых для ведения здорового образа жизни, и воспитав у него культуру здоровья. Тогда аттестат о среднем образовании будет действительно путевкой в счастливую самостоятельную жизнь, свидетельством умения молодого человека заботиться о своем здоровье и бережно относиться к здоровью других людей.

Эффективность позитивного воздействия на здоровье школьников различных оздоровительных мероприятий определяется не столько качеством каждого из этих приемов и методов, сколько их грамотной «встроенностью» в общую систему, направленную на благо здоровья учащихся и отвечающую единству целей, задач, идеологии. Хаотичный набор методов, мероприятий не приносит благо, а только отвращает от данной темы своей назойливостью, недоговоренностью, незначимостью для каждого ребенка.

**Наша школа** относится к образовательным учреждениям с социально и интеллектуально неоднородным составом учащихся, также в школе обучаются дети, лишенные родительской заботы, которые воспитываются в детском доме. Эти дети прошли все жизненные невзгоды еще в раннем детстве, поэтому для многих из них употребление алкоголя, никотина, токсических веществ является нормой жизни.

Обобщив и проанализировать данные по состоянию здоровья учащихся, мы пришли к выводу, что работа по формированию здорового образа жизни у учащихся должна состоять из нескольких составляющих (приоритетные направления):

- пропаганда знаний о здоровье и здоровом образе жизни среди учащихся и родителей;
- активная работа по тесному взаимодействию школы и правоохранительных органов, органов здравоохранения, культуры, спорта в плане профилактической работы;
- приобщение самих детей к борьбе со злом;
- оздоровление морального климата среды обитания школьников, восстановление и поиск новых духовных ориентиров.

Параметры здоровья ребенка необходимо рассматривать как составную часть результата педагогического процесса. Школа обязана знать состояние здоровья учащихся и нести за него ответственность. Во главу угла ставится психологическое, физическое, нравственное и социальное здоровье учащихся, организация внеурочной деятельности таким образом, чтобы максимально снизить перегрузку учащихся, избежать излишней нервозности, создать комфортные условия обучения и условия для выявления и реализации скрытых возможностей ребенка, его эффективную адаптацию. Школа – дом, в котором должно быть уютно как в семье, где каждого любят, уважают и ценят, прежде всего, за то, что он – человек, о котором заботятся, что он интересен себе и другим. Именно по этой причине школа должна дать учащимся реальную возможность реализовать, утвердить свои потребности, в том числе и такую важнейшую потребность как признание и принятие его. Чем больше в нашем обществе детей с удовлетворительными потребностями, тем меньше будет проблем с определением своей жизненной позиции и выбором образа жизни. Это все отражено в подпрограмме «Здоровье» программы воспитательной работы МОУ СОШ № 8, направленной на создание здоровьесберегающих условий организации образовательного процесса. В школе **сформировалась система воспитания**, одним из направлений которой стало привитие вкуса к активному и здоровому времяпрепровождению, пониманию ценности своего здоровья и культивированию здорового образа жизни. Выполняется это через следующие виды деятельности:

- организация актива старшеклассников по интересу к этой проблеме;
- корректировка программ всех кружков и факультативов с упором на данную проблему;
- разработка тематики лекций и бесед для учащихся и родителей;
- внедрение в школе здоровьесберегающих технологий;
- разработка тематических классных часов по формированию у учащихся негативного отношения к вредным привычкам;
- опробование новых форм и методов работы во внеурочное время по организации досуга;

- активное участие в мероприятиях района и города по здоровому образу жизни. Эффективность работы мы отслеживаем через систему качественных показателей:

1. Уровень социальной зрелости учащихся.
2. Уровень нравственной ориентации.
3. Уровень удовлетворенности образовательными услугами.

Этот показатель отслеживается по тесту Зверевой. Более трети учащихся 9-х, 11-х классов стабильно выбирают на итоговую аттестацию предмет культуру безопасности жизнедеятельности и основы безопасности жизнедеятельности.

4. Уровень учебной мотивации учащихся. Успеваемость по предмету 100%, а качество знаний стабильно выше 70%.
5. Уровень коммуникативности.
6. Уровень динамики выбора приоритета учащимися ЗОЖ.
7. Уровень социально адаптивного поведения учащихся в обществе.

### Литература

1. *Актуальные задачи современной модели образования* [Текст]: материалы августовских пед. совещаний. 2008.
2. *Программа деятельности МОУ СОШ № 8 по сохранению и развитию здоровья учащихся «Здоровье» на 2005–2010 годы* [Текст].
3. *Васильков В. А.* Формирование ценности здоровья и здорового образа жизнедеятельности учащихся [Текст] / В. А. Васильков. Ханты-Мансийск, 2003.
4. *Смирнов Н. К.* Здоровьесберегающие образовательные технологии в работе учителя и школы [Текст] / Н. К. Смирнов. М.: Аркти, 2003.

## ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ИНТЕРПРЕТАЦИЯ УВЕРЕННОСТИ В СЕБЕ КАК ОБЩЕГО КОМПЕТЕНТНОСТНОГО КОНСТРУКТА

О. М. Наумова  
Екатеринбург

Для педагогического осмысления уверенности в себе необходимо опереться на результаты предшествующих междисциплинарных исследований.

На основе отнесенности уверенности в себе к родовому понятию «вера» можно сделать следующие выводы в отношении веровательной психологической природы исследуемого феномена.

Уверенность в себе как *форма веры*: 1) *продуктивное состояние психики*, определяющее поведение человека и наиболее ярко проявляющееся в ситуациях *неопределенности*; 2) в генетически первичной форме – *чувственная достоверность*, в социально вторичной – *доверие* к эталону уверенной в себе личности и соответствующей культурной ценности; 3) обладает *внутренней самодостоверностью* как экзистенциальное переживание – уверенность в ожидаемом, базирующаяся на *достаточном субъективном основании при недостаточности объективного*, поэтому имеет не причинно-следственную внешнюю обусловленность, а является *субъектно управляемым* процессом; 4) в структурном отношении объединяет *эмоциональную, когнитивную, ценностную и преобразующе-волевою* составляющие, причем мерилом уверенности является именно последняя; 5) имеет две когнитивные формы: а) *прямая вера-уверенность* в себе (*понимание*) – полагание наличествующей в себе уверенности вследствие принятия ее как личной ценности и готовности к ее проявлению; б) *косвенная вера (доверие к себе)* – рефлексия по поводу собственной деятельности и ее результата, а также оценка того и другого как успешных и перенос ее на личность; б) *целевая детерминанта личности, катализатор саморазвития, вектор жизнетворчества* (связует прошлое, настоящее и будущее).

Социально-психологическая компонента уверенности в себе – *ассертивность* первоначально исследовалась в русле бихевиоризма.

Психосемантика термина «assertiveness» восходит от латинского «asserto» – «объявляю, признаю», и предполагает следующее: 1) *врожденное свойство нервной системы*, обусловленное преобладанием акситаторных (активирующих) сил над ингибиторными (тормозящими); 2) *осознание* человеком своего внутреннего мира, *самовыражение* его для других людей и *ненасильственное самоутверждение* в мире, *признание права окружающих* на их самовыражение и самоутверждение; 3) *способность* утверждать или подтверждать упорно, показательно, уверенно; 4) *готовность* принимать *ответственность* за свои действия; 5) *конструктивный подход к решению проблемы*; 6) *способность* человека уверенно и с достоинством *отстаивать свои права, не попирая при этом прав других людей*; прямое, открытое поведение, *исключающее причинение вреда* другим людям; 7) *социально обусловленное пове-*