

Ресурсное обеспечение предусматривает кадровое обеспечение (наличие специалистов), материально-техническое обеспечение, нормативно-правовое обеспечение, информационное обеспечение, интеграционное обеспечение, мотивационное обеспечение. Функциональный компонент: реализация образовательной, мотивирующей, организационной, оценочной, здоровьесохраняющей функции. Критериальный компонент предполагает наличие признаков системной организации пространства, таких как: единство пространства, разграниченность целостности пространства, чувствительность к флуктуациям в отдельных системах пространства, общность и уточняемость целей, интегративная целостность средств, интегративная целостность ресурсов.

Результатом реализации предложенной системы является системно-организованная деятельность педагогов по сохранению здоровья обучающихся. Данная система была апробирована в рамках нашего диссертационного исследования на базе МУ «Средняя общеобразовательная школа № 53» г. Кургана. Опыт внедрения системы показал, что без объединения финансовых и кадровых ресурсов, медицинских и образовательных учреждений, создания специализированной материально-технической базы невозможно эффективно проводить работу по сохранению здоровья детей в процессе организованной образовательной деятельности. Научное обоснование здоровьесберегающих систем применительно к образовательному процессу, разработка реальных программ здоровьесберегающей педагогики, подготовка квалифицированных кадров для проведения оздоровительно-профилактической работы позволяют существенно повысить уровень здоровья обучающихся общеобразовательной школы при сохранении устойчивых показателей успеваемости в целом.

***Теоретические и организационно-методические аспекты
сохранения и укрепления здоровья учащихся***

Шевцова В.В., Шевцов В.В.

Тюменский государственный университет, Тюменский юридический
институт МВД России,
г. Тюмень

Системообразующим фактором системы сохранения и укрепления здоровья является требование к личности учащегося, предъявляемые

характером и условиями учебной деятельности. Концептуальные основы данной системы воплощаются в цели, задачах и принципах.

Цель – обеспечить сохранение и укрепление здоровья учащихся на протяжении всего периода обучения.

Общие задачи: повышать неспецифическую устойчивость организма к воздействию неблагоприятных факторов учебной деятельности и окружающей среды; совершенствовать реакции терморегуляции, повышать устойчивость к простудным заболеваниям; оптимизировать психофизическое состояние.

Специальные задачи определяются с учетом уровня психофизического состояния и нозологических форм заболевания.

Основными принципами сохранения и укрепления здоровья являются: принцип оздоровительной направленности, принцип научности, принцип конкретности, принцип систематичности, принцип оптимальности, принцип комплексности.

Основными средствами, используемыми в оздоровительно-реабилитационных целях, являются: физические упражнения, оздоровительные силы природы, гигиенические факторы, психомышечная и аутогенная тренировка, медитация, рациональное питание, фармакологические препараты, фитотерапия и физиотерапия.

Формирование здорового образа жизни (ЗОЖ) осуществляется поэтапно. Каждый из этапов имеет определенную направленность и соответствующее содержание:

Первый этап – диагностика первоначальных валеологических знаний учащихся и педагогов;

Второй этап – валеологическое просвещение, формирование знаний о принципах и факторах здорового образа жизни, с средствах управления индивидуальным здоровьем;

Третий этап – диагностика соматического, психического, нравственного здоровья;

Четвертый этап – создание условий для формирования навыков и привычек ЗОЖ, коррекционные мероприятия (клинические, физические, психологические), всемерная активизация, моральное стимулирование самовоспитания, соблюдения требований ЗОЖ учащимися;

Пятый этап – мониторинг соматического, психического, нравственного здоровья учащихся, оценка эффективности проделанной работы.

Критерии, показатели здоровья: наличие или отсутствие в момент обследования хронических заболеваний, уровень функционирования основных систем организма, степень сопротивляемости организма неблагоприятным воздействиям, уровень достигнутого физического развития и физической подготовленности, психическое состояние.

Существенная роль в сохранении и укреплении здоровья учащихся отводится школьным кафедрам физической культуры и здоровья. В планах работы кафедр делается акцент на повышение оздоровительной направленности занятий по физической культуре, проведение физкультурно-оздоровительных мероприятий в режиме учебного и во внеучебное время, организацию бытовой, физической культуры, усиление валеологической направленности теоретического раздела программы по физической культуре.

Структура школьного центра здоровья:

1. Кафедра физической культуры и здоровья, физкультурно-оздоровительный консультативно-диагностический центр (диагностика физического состояния, консультации по рекреации, реабилитации, коррекции физического состояния).

2. Медицинская служба – медико-биологический оздоровительный консультативно-диагностический центр.

3. Психологическая служба (психодиагностика, психогигиена, психопрофилактика, психотерапия).

4. Оздоровительно-профилактический центр (спортсооружения, сауна, бассейн, комната эмоционально-стрессовой психотерапии и т.д.) – проведение групповых и индивидуальных занятий.

5. Вычислительный центр обработка и анализ информации, полученной в результате врачебно-педагогического и психологического мониторинга.

В качестве относительно самостоятельных сторон управления процессом сохранения и укрепления здоровья выделяют: руководство, организацию, обеспечение, проведение.

Все изложенное позволяет сделать вывод о том, что система сохранения и укрепления здоровья учащихся представляет собой упорядоченную в соответствии с требованиями учебной деятельности совокупность цели, задач и принципов, а также форм, методов и средств, составляющих процесс

оптимизации психо-физического состояния учащихся и управления этим процессом.

Региональные и национальные аспекты здоровьесбережения в традиционном физическом воспитании детей коренных народов Северного Урала и Сибири

Красильников В.П.,

Российский государственный профессионально-педагогический университет,
г. Екатеринбург

Физическое воспитание подрастающего поколения во все времена было важным аспектом педагогики, народной педагогики в частности. В работе учителя физической культуры, воспитателя, тренера, врача часто встречаются ситуации, когда необходимы знания этнических особенностей, традиций физической культуры, физического воспитания того или иного народа.

Коренными народами Северного Урала и Сибири в течение многих веков сформированы самобытные методы, приемы, социальные обряды, способствующие гармоничному физическому развитию детей и подростков. Их изучение и осмысление позволит внести существенные коррективы в современное физическое воспитание.

Условия появления ребенка на свет у коренных народов Северного Урала, Сибири имеют ряд особенностей, которые не наблюдаются среди европейских народов и имеют свои специфические черты, связанные с национальной культурой, природно-климатической средой.

Так, например, у кетов считалось, что находившийся в утробе матери ребенок и новорожденный в первые дни (а по некоторым данным, конкретно - в первые 7 дней) жизни, до отпадения у него пуповины, независимо от пола воспринимался как одно целое с матерью. Считалось, что у него еще нет собственной субстанции, т.е. того главного, что отличает индивида, а сам ребенок пустое тело (*Kuіu kottol*). Считалось, что, будучи частью материнского естества, ребенок в первые дни своего существования сам мог оказывать неблагоприятное воздействие не только на здоровье детей, но и на хозяйственную и культовую деятельность.