

РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЕОРИЕНТИРОВАННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ШКОЛ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Богачева Е. А., Ирхин В. Н.

RESULTS OF THE EVALUATION OF SCHOOLS ACTIVITIES ORIENTED ON HEALTH IN BELGOROD REGION

Bogacheva E.A., Irkhin V.N.

***Аннотация.** Статья посвящена актуальному вопросу получения достоверной и объективной информации об условиях, организации, содержании, проблемах и результатах здоровьесориентированной деятельности школ Белгородской области.*

***Abstract.** The article is devoted to the actual problem of obtaining reliable and objective information about the conditions, organization, content, challenges and results oriented on health activity of schools of the Belgorod region.*

***Ключевые слова:** здоровьесориентированная деятельность, школы, мониторинг, Белгородская область.*

***Keywords:** Oriented on health, activities, schools, monitoring, Belgorod region.*

Работа по обеспечению здоровья школьников предполагает обязательный мониторинг содержания и результатов такой деятельности [1; 2; 3]. Цель проведенного исследования заключалась в получении достоверной и объективной информации об условиях, организации, содержании, проблемах и результатах здоровьесориентированной деятельности (ЗОД) школ Белгородской области.

Методологической основой исследования выступили положения деятельностного, системного, культурологического, антропологического и валеологического подходов. Мониторинг проводился в 2016 году в школах Белгородской области в формате «внутреннего мониторинга» образовательного учреждения на основании заполнения форм «Оценка деятельности образовательного учреждения по сохранению, укреплению здоровья обучающихся и формированию здорового образа жизни».

Разработка и внедрение мониторинга ЗОД образовательного учреждения были вызваны необходимостью в согласованных действиях по формированию здоровьесозидающей среды в образовательном учреждении и оценки эффективности ЗОД. В качестве основных требований к данному виду мониторинга выступили: научно-методическое обеспечение, в т.ч. программы формирования культуры ЗОЖ, а также методические пособия и рекомендации для субъектов ЗОД в образовательном учреждении; материально-технические, санитарно-гигиенические, педагогические и другие условия необходимые для реализации технологий здоровьесбережения и сохранения здоровья всех субъектов образовательного процесса; обоснование схемы взаимодействия субъектов ЗОД (администрации, педагогических работников, обучающихся, их родителей (законных представителей), социальных партнеров).

Использовались следующие методы исследования: количественный и качественный анализ, сравнительный анализ, анкеты оценки ЗОД школ, изу-

чение передового опыта, методы математической статистики. Например, анкета оценки ЗОД образовательного учреждения включала 6 критериальных блоков: 1. Декларация образовательного учреждения о приверженности содействовать укреплению здоровья обучающихся. 2. Среда для реализации образовательного процесса и гармоничного развития учащихся в соответствии с возрастными закономерностями роста и развития. 3. Социально-психологический климат. 4. Формирование устойчивой мотивации вести здоровый образ жизни и обучение соответствующим навыкам и умениям. 5. Связи школы с общественностью. 6. Медицинское обеспечение, показатели здоровья учащихся всей школы.

В каждом из блоков содержалось от 2 до 27 утверждений, из которых выбирались те, которые соответствовали положению дел в образовательном учреждении. При этом каждому утверждению соответствовало некоторое количество баллов, которое учитывает относительный вес рассматриваемых признаков. После заполнения анкеты суммируются баллы по каждому блоку, а затем вычисляется итоговая сумма баллов по всем блокам. Эта итоговая величина и является количественной оценкой ЗОД образовательного учреждения. На основании анализа протоколов оценки образовательных организаций Белгородской области было определено среднее значение количественной оценки ЗОД образовательного учреждения – 118,9 балла. При этом максимально возможное значение составляет 192 балла. Высший показатель (137,2 балла) выявлен по г. Белгороду, низший (106,9 баллов) по Белгородскому району.

Некоторые территории (Губкинский, Шебекинский, Яковлевский районы) показали невысокий средний балл, при этом в районах имеется большое количество школ, набравших высокий балл. Это объясняется тем фактом, что сельские школы в этих территориях, зачастую имеют слабую материально-техническую базу (спортивные залы, бассейны, медицинские кабинеты). Сравнение количественной оценки ЗОД образовательного учреждения со стандартными значениями, которые были получены в результате статистического анализа общероссийской выборки школ, позволяет отнести каждое образовательное учреждение к одной из трех групп в зависимости от уровня здоровьесберегающего потенциала: низкий уровень – до 90 баллов; средний уровень – 91-135 баллов; высокий уровень – более 135 баллов.

Средний балл по области по критерию «Декларация образовательного учреждения о приверженности содействовать укреплению здоровья обучающихся» составил 13,48 балла, что достигло 74,89% от максимально возможного (18 баллов), расхождение с максимально возможным баллом по данному критерию наименьшее из всех шести критериев мониторинга состояния ЗОД. Это свидетельствует о том, что большинство школ области считают проблему сохранения и укрепления здоровья школьников одной из приоритетных. Лучший результат по данному критерию выявлен в г. Белгороде (14,9 балла), Вейделевском (14,6 балла), Прохоровском (14,56 баллов), Чернянском (14,5 баллов), Новооскольском (14,4) районах.

Среднее значение по критерию «Среда для реализации образовательного процесса и гармоничного развития учащихся в соответствии с возрастными

закономерностями роста и развития» по 27 показателям составило по области 60,07 балла, что достигло 69,05% от максимально возможного (87 баллов). Наименьшее количество баллов набрали образовательные учреждения Ивнянского (51,82 балла) и Белгородского (50,26 баллов) районов. Анализ данных свидетельствует, что в образовательных организациях области по таким показателям, как «спортивно-оздоровительная работа во внеурочное и каникулярное время», «организация горячего питания» и «обеспеченность доброкачественной питьевой водой» были достигнуты наивысшие показатели.

Среднее значение по критерию «Социально-психологический климат», включавшем 5 показателей, составил по области 9,11 балла, что достигло 56,94% от максимально возможного (16 баллов). Наименьшее количество баллов набрали образовательные учреждения Грайворонского (7,36 баллов) и Белгородского (7,21 балла) районов. Наилучшие результаты по данному критерию выявлены в г. Белгороде (11,27 балла), Новооскольском (11,13 балла) и Вейделевском (10,53 балла) районах. Установлено, что в большинстве школ Белгородчины высока вовлеченность учащихся и родителей в ЗОД. Наивысшие показатели достигнуты в спортивно-оздоровительной работе, в организации горячего питания. Основными формами пропаганды ЗОЖ обучающихся являются: конкурсы, конференции, праздники, фестивали, спортивные мероприятия, наглядная агитация и просветительская работа с родителями. Диагностика динамики невротизации учащихся ведется, прежде всего, в школах здоровья или школах, являющихся региональными инновационными площадками в области педагогики здоровья. В большинстве школ, за исключением школ здоровья, здоровье учащихся ухудшается. Обучение ЗОЖ путем включения уроков здоровья в школьное расписание или внеурочной деятельности организовано в небольшом количестве школ. Требуется совершенствования интеграция вопросов здоровьесбережения в образовательные программы и преемственность программ в области формирования ЗОЖ обучающихся. Наиболее проблемными вопросами остаются объем двигательной активности школьников, учет их гендерных особенностей, количество подготовленных электронных средств обучения, соответствующих гигиеническим требованиям и др.

К числу проблем региональной педагогики здоровья следует также отнести следующие из них: засилье авторитарно-манипулятивной модели управления; кадровая чехарда в управлении региональной системы образования; нередкая подмена реальной, конструктивной валеологической деятельности ее имитацией и «пиар акциями»; чрезмерная интенсификация труда школьных работников; снижение финансирования валеологической деятельности; нехватка специалистов школьных служб здоровья (медиков, психологов, социальных педагогов и др.); недостаточное научно-методическое обеспечение ЗОД в школах региона.

Итак, представлена система мониторинга ЗОД школ, показан опыт мониторинга и ЗОД образовательных организаций в регионе. Разработанная система непрерывного наблюдения, измерения и оценки состояния ЗОД школ Белгородчины, созданный информационный банк соответствующих данных

позволяет оптимизировать, повысить оперативность и доступность информации о состоянии ЗОД школ региона. Представленная система мониторинга ЗОД школ может быть апробирована в других регионах страны.

Литература

1. Абаскалова, Н.П. Модель мониторинга «Школы здоровья» с позиций системного подхода / Н.П.Абаскалова // Теоретические и методологические проблемы современных наук. Педагогика здоровья: теория и практика: материалы 27 Междун. Научно-прак. конф. – Новосибирск, 2016. – С.5-12.
2. Ирхин, В.Н. Управленческие механизмы развития здоровьеориентированной образовательной системы (на примере школ Белгородской области) / В.Н.Ирхин, Е.А.Богачева // Научный результат. – Т.1, № 4 (6). – Белгород: Изд-во БелГУ, 2015. – С. 23-28. – (Педагогика и психология образования).
3. Fedorov, V. A. & Tretyakova, N. V. (2015). Quality management of educational institutions in protecting students' health: conceptual and structural-functional innovations. *Scientific Bulletin of National Mining University*, 6 (150), 134-143

СПЕЦИФИКА ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОЙ ЛИЧНОСТИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Брадик Г.М., Гуцу В.Ф.

SPECIFICITY OF FORMATION OF A HEALTHY PERSONALITY IN THE EDUCATIONAL ORGANIZATION

Bradik G. M., Guts V.F.

Аннотация. Статья посвящена проблеме улучшения здоровья школьников, формированию у них потребности в здоровом образе жизни

Abstract. The article is devoted to the problem of improving the health of students, formation of their needs in a healthy way of life

Ключевые слова: здоровье, личность, школьники, потребность, здоровый образ жизни

Keywords: health, personality, students, needs, healthy lifestyle

В связи со значительным ростом заболеваемости школьников, в настоящее время остается актуальной тема здорового образа жизни и повышение мотивации к его ведению. В многочисленных медицинских и социологических исследованиях российских ученых констатируется ухудшение здоровья и рост асоциального поведения среди молодого поколения. По данным официальной статистики, за последние 10 лет наблюдается значительный рост заболеваемости и асоциального поведения в подростковой и юношеской возрастных группах. Так, здоровье современных подростков характеризуется ростом частоты хронической патологии, которой страдают около 70% детей этой возрастной группы. Исследования НИИ социальной гигиены и управления здравоохранением им. Н.А.Семашко РАМН свидетельствуют, что общая заболеваемость подростков и молодежи еще не достигла своего предела, который может составить 1500-1600 заболеваний на 1000 граждан и выше, что уже регистрируется в ряде регионов России» [3].