

6. Организация культурного досуга (туризм, посещение музеев и театров, участие в развлекательных мероприятиях, коллекционирование, техническое конструирование, выращивание цветов и др.);

7. Создание благоприятного микроклимата (атмосфера взаимопонимания между супругами, родителями и детьми, сплоченность, забота, уважение друг к другу, добрые отношения между старшими и младшими);

8. Совместная трудовая деятельность (ведение домашнего хозяйства, обустройство собственной квартиры или дома, труд на садово-огородном участке);

9. Эстетическое воспитание в семье (поддержание порядка и создание уютной атмосферы в доме, эстетика быта и т.д.).

Заключение. Таким образом, мы можем сделать следующие выводы:

– в жизни каждого человека семья – первичный коллектив формирования «Я»-образа своей семьи;

– органическое включение детей и молодежи во внутрисемейные отношения и совместную жизнедеятельность, позволяют им превратиться в зрелую личность;

– осознание молодыми людьми важности всех сторон жизнедеятельности семьи способствуют формированию позитивной модели семейно-брачного поведения.

Список литературы

1. Антипова, Е.В. Воспитательный потенциал современной семьи / Е.В. Антипова // Проблемы выхавания. – 2006. – № 6. – С. 13–17.
2. Педагогическая энциклопедия: в 4 т. / редкол.: И. Каиров (глав. ред.) [и др.]. – М.: «Советская энциклопедия», 1966. – 3 т.

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЙ ПОДХОД В СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ

Е.А. Кунцевич

Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

Национальной доктрине развития образования в качестве ведущих направлений выделяются задачи сохранения здоровья, оптимизации учебного процесса, разработки здоровьесберегающих технологий обучения и формирование ценности здоровья и здорового образа жизни.

На сегодняшний день педагогическая проблема здоровьесбережения окончательно не решена. Именно в школьный период формируется здоровье человека на всю последующую жизнь. Показатели здоровья подрастающего поколения вызывают озабоченность специалистов.

По данным системы здравоохранения только 14% детей практически здоровы; 50% детей имеют отклонения в развитии опорно-двигательного аппарата; 35–40% детей страдают хроническими заболеваниями. Все это вызывает озабоченность в педагогической среде и способствует моделированию здоровьесберегающего образовательного пространства.

Цель – конструирование модели формирования здоровьесберегающего пространства учащихся.

Материал и методы. Под методами здоровьесберегающих образовательных технологий обучения понимаются способы применения средств, позволяющих решать задачи педагогики оздоровления. В здоровьесберегающих образовательных технологиях обучения применяются две группы методов: специфические (характерные только для процесса педагогики оздоровления) и общепедагогические (применяемые во всех случаях обучения и воспитания). Оптимальное сочетание специфических и общепедагогических методов в соответствии с методическими принципами может обеспечить успешную реализацию комплекса задач здоровьесберегающих образовательных технологий обучения.

Результаты и их обсуждения. Образовательный процесс предусматривает не только учебу и воспитание, но и оздоровление. Неправильный образ жизни создает предпосылки для проявления генетически заложенных эндогенных факторов риска заболеваний внутренних органов. В сложном и динамичном образовательном процессе педагогу приходится решать бесчисленное множество педагогических задач, которые обращены к всестороннему развитию личности. Как правило, задачи эти со многими неизвестными, со сложным и вариативным составом исходных данных и возможных решений. Чтобы уверенно прогнозировать искомый результат, принимать безошибочные научно обоснованные решения, педагог должен профессионально владеть методами педагогической деятельности. Именно поэтому к современным педагогам предъявляется ряд требований:

- мировоззрение преподавателя по отношению к самому себе, своему жизненному опыту в сторону осознания собственных чувств, переживаний с позиции проблем здоровьесбережения;

- отношение преподавателя к студентам, педагог должен полностью принимать воспитанника таким, каков он есть, и на этой основе стараться понять, каковы его способности;

- отношение педагога к задачам учебного процесса, педагогики оздоровления, которое предполагает не только достижение дидактических целей, но и их развитие с максимально сохраненным здоровьем [2, с. 89].

Все это составляющие здоровьесберегающего подхода в педагогике. Одним из основных направлений здоровьесберегающей педагогики являются: формирование здоровьесберегающего образовательного пространства с обязательным использованием всеми педагогами таких технологий, чтобы получение обучающимися образования происходило без ущерба для здоровья; воспитание культуры здоровья, а также практическое воплощение потребности вести здоровый образ жизни.

В настоящее время можно выделить три возможных уровня решения задач по данной проблеме.

1. Уровень района, города, объединяющий несколько школ и других образовательных учреждений, предполагает принятие грамотных стратегических решений. Необходимо серьезное научное обеспечение разработки и реализации принимаемых программ с учетом состояния здоровья детей, учащихся, всего населения, проживающего на данной территории.

2. Уровень школы (или другого образовательного учреждения). На уровне школы с использованием здоровьесберегающих технологий решаются следующие задачи:

- создание оптимальных гигиенических, экологических и других условий для образовательного процесса;

- обеспечение организации образовательного процесса, предотвращающей формирование у учащихся дезадаптационных состояний: переутомления, гиподинамии, дистресса и т.п.;

- обеспечение школьников в период их пребывания в школе питанием, в соответствии с современными медико-гигиеническими требованиями;

- включение в учебные планы школы всех классов занятий, позволяющих целенаправленно подготовить учащихся к деятельности по сохранению и укреплению своего здоровья, сформировать у них культуру здоровья, воспитать стремление к ведению здорового образа жизни;

- обеспечение подготовки (повышение квалификации, переподготовка) всего педагогического коллектива по вопросам здоровья, подготовки всех учителей и специалистов к внедрению в работу школы здоровьесберегающих образовательных технологий;

- обеспечение охраны здоровья педагогов и создание условий, позволяющих им грамотно укреплять свое здоровье;

- проведение мониторинга состояния здоровья учащихся;

- проведение тематической работы с родителями учащихся, направленной на формирование в их семьях здоровьесберегающих условий, здорового образа жизни, профилактику вредных привычек.

3. Уровень класса, обеспечиваемый работой на уроке. От того, насколько работа каждого учителя отвечает задачам здоровьесбережения, в конечном счете, зависит результат влияния школы на здоровье учащихся.

В работе отдельного учителя здоровьесберегающие технологии можно представить как системно организованное на едином методическом фундаменте сочетание принципов педагогики сотрудничества, «эффективных» педагогических техник, элементов педагогического мастерства, направленных на достижение оптимальной психологической адаптированности школьника к образовательному процессу, заботу о сохранении его здоровья и воспитание у него культуры здоровья. Это работа учителя, при которой он полноценно выполняет учебную программу, формируя у учащихся интерес к своему предмету, устанавливая с ним доверительные, партнерские отношения, предотвращая возникновение дискомфортных (дезадаптационных) состояний и максимально используя индивидуальные особенности учащихся для повышения результативности их обучения [1, с. 58].

Заключение. Таким образом, главная задача реализации здоровьесберегающих технологий – такая организация образовательного пространства на всех уровнях, при которой качественное обучение, развитие, воспитание учащихся не сопровождается нанесением ущерба их здоровью.

Здоровьесберегающие образовательные технологии – это многие из знакомых большинству педагогов психолого-педагогических приемов и методов работы, технологий, подходов к реализации возможных проблем плюс постоянное стремление самого педагога к самосовершенствованию. Только тогда можно сказать, что учебно-образовательный процесс осуществляется по здоровьесберегающим образовательным технологиям, когда при реализации используемой педагогической системы решается задача сохранения здоровья учащихся и педагогов.

Список литературы

1. Дегтерев Е.А., Сеницын Ю.Н. Воспитательно-оздоровительная работа с учащимися образовательных учреждений. История, теория, методика, технология – М.: Учитель, 2010. – 146 с.
2. Дерябо С.Д. Учителю о диагностике эффективности образовательной среды: пособие для учителя. – М.: Экон-Информ, 2007. – 222 с.

ОПЫТ РАБОТЫ УЧРЕЖДЕНИЙ ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ БЕЗНАДЗОРНОСТИ И БЕСПРИЗОРНОСТИ СРЕДИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

*Т.Н. Пухальская
Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова*

Образование – одна из важнейших сфер жизни подрастающего поколения. Образование является главным фактором развития и усиления интеллектуального потенциала нации, ее самостоятельности и международной конкурентоспособности, с одной стороны, и фундаментальным условием осуществления человеком своих гражданских, социально-экономических, политических и культурных прав с другой стороны. Условия в семье и ситуация в школе могут способствовать самовольным уходам и совершению мелких правонарушений. Целью исследования является выявление условий и способов профилактики безнадзорности и беспризорности в учреждениях образования.

Материал и методы. С целью изучения причин и мотивов беспризорности и безнадзорности, выяснения отношения общества к проблеме беспризорности было проведено анкетирование, в котором приняло участие 100 человек разного возраста (50 мужчин и 50 женщин). Полученные в ходе анкетирования данные прошли обработку и интерпретацию. Для изучения опыта работы учреждений образования по профилактике беспризорности, безнадзорности и правонарушений проводился анализ деятельности