

В.Б. Войнов

*Институт аридных зон Южного научного центра РАН,
г. Ростов-на-Дону, Россия*

С.С. Брикунова

*Академия педагогического образования
Южного федерального университета.
г. Ростов-на-Дону, Россия*

ПОДГОТОВКА УЧИТЕЛЕЙ ДЛЯ НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЫ В КОНТЕКСТЕ РАЗВИТИЯ ПАРАДИГМЫ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ПЕДАГОГИКИ

Обсуждаются основные направления перестройки системы подготовки учителей для начальной школы в рамках широко внедряемой в российских школах парадигмы здоровьесберегающей педагогики. Основное внимание уделяется взаимосвязи традиционных образовательных и воспитательных задач с задачами, направленными на адекватное развитие обучающихся, формирование физических, психологических и духовных составляющих здоровья.

Ключевые слова: здоровьесберегающая педагогика, культура здоровья, интегрированное обучение, образовательная среда.

It is discussed the main directions of the restructuring of the system of teacher training for primary school within the widely implemented in Russian schools paradigm of health-saving pedagogy. Focus is put on the relationship of traditional educational and training objectives with the objectives aimed at the adequate development of the students, the formation of the physical, psychological and spiritual components of health.

Key words: health-saving pedagogy, health culture, integrated education, educational environment.

Любые изменения в нашем обществе обязательно сказываются на жизни современной школы, вследствие чего меняются ее задачи, приоритеты, содержание образования. Но как бы ни менялись задачи реформирования современной системы общего школьного образования, одна из них, а именно задача формирования, развития и сохранения здоровья учащихся, создания адекватных условий для их физического, интеллектуального, нравственного и духовного развития в условиях современной школы, всегда была и остается приоритетной. Поэтому не случайно в национальной Доктрине развития системы образования, в Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации», в приказах и распоряжениях Президента РФ, в Федеральных образовательных стандартах нового поколения ставятся задачи по обеспечению здоровья школьников, оптимизации учебного процесса, разработки здоровьесберегающих технологий обучения и формирования культуры здоровья. Очевидно, что практическая реализация этих задач должна осуществляться, прежде всего, на региональном уровне с учетом определенных социально-экономических и экологических условий проживания и обучения детей и подростков.

В общем виде современное образование должно быть направлено на создание условий для личностного роста ребенка, на оптимальное развертывание его сущностных сил и способностей, предоставление ребенку современных знаний и умений, которые позволят ему успешно функционировать в современном мире [1, 2, 4]. Образование должно стать здоровьесберегающим и здоровьеразвивающим.

Под физическим здоровьем мы понимаем такую динамическую совокупность физических (телесных) свойств конкретного человека, которая позволяет ему в соответствии с его возрастом, полом и социальным положением адаптироваться к окружающей действительности и выполнять свои биологические и социальные функции [3]. Психологическое здоровье – это также сложная динамическая система взаимосвязанных психических свойств человека, которая позволяет ему познавать окружающую действительность, адаптироваться к ней, формировать собственные модели поведения при выполнении биологических и социальных функций. Акцентируя внимание на социальную компоненту, следует отметить, что здоровый человек – это, прежде всего, человек счастливый, не ощущающий внутреннего разлада, живущий в гармонии с самим собой и, самое главное, с обществом, его окружающим. Социальное здоровье человека опирается на психологические свойства и формы поведения развивающейся личности, обеспечивающие адекватное существование человека в обществе людей с точки зрения их взаимной согласованности при реализации индивидуальных (материальных и духовных) и коллективных (социальных) задач. Таким образом, здоровье представляет собой сложную совокупность свойств и качеств, позволяющую ему жить достаточно свободно в широком диапазоне условий.

Начальной школе принадлежит решающая роль в создании основ здорового образа жизни ребенка – не только научить ребенка осознанному чтению, письму и счету, но привить ему навыки здорового образа жизни, основы культуры движения, питания и т.д., обучить младших школьников основам безопасной жизнедеятельности. Однако уже сейчас достаточно ясно, что решение данных задач должно начинаться в дошкольных учреждениях, развивая концепцию непрерывного педагогического процесса, включающего и обучение, и воспитание ребенка в контексте его развития. Здесь возникают два взаимосвязанных вопроса. Первый – это воспитание начальных форм общей культуры детей, осознанного отношения к своему личностному росту, к своему организму, выработка первоначальных практических навыков контроля и сохранения своего здоровья в различных аспектах – в физическом, в духовном, в социальном. Второй – это развитие культуры самих педагогов и воспитателей дошкольников, будущих педагогов – студентов высших учебных заведений, которые зачастую практически не имеют никакого представления о культурологических и психофизиологических основах здоровья.

Безусловно, только заинтересованный учитель, коллектив единомышленников, на собственном опыте познавших ценность здорового образа жизни, целенаправленной работы над своим здоровьем, могут в полной мере создать условия и передать специальные знания и умения учащимся, направленные на комплексное решение задач формирования, развития и сохранения здоровья.

Перестройка и совершенствование программ и методов обучения должны осуществляться с учетом возрастных психофизиологических особенностей организма. Создание системы образования должно быть нацелено на подготовку специалистов, знающих функциональные возможности организма здорового человека на всех его возрастных этапах, специалистов, способных своевременно и эффективно определять отклонения от возрастных норм по всем важным функциональным показателям, личностным параметрам и реально обеспечивать индивидуальную коррекцию состояния человека и его развития. Профессиональная деятельность такого специалиста должна обеспечиваться междисциплинарными фундаментальными гуманитарными и естественнонаучными знаниями по биологии и психофизиологии человека и практической подготовкой, обеспечивающей определение уровня здоровья и проведение коррекции в случае функциональных нарушений.

Важным направлением развития современной школы, ее гуманизации является создание образовательной среды, адаптированной к познавательным возможностям, уровню здоровья учащихся, в том числе и педагогических условий для обучения детей с ограниченными возможностями здоровья. Это требует от педагога целого ряда дополнительных компетенций. Прежде всего педагог должен знать и уметь принять в ученический коллектив ребенка, значительно отличающегося от одноклассников по уровню здоровья и психофизического развития, понять характер испытываемых им трудностей, а значит и его особых образовательных потребностей. Но не менее важно владение учителем специальными технологиями, позволяющими оказывать ребенку с ограниченными возможностями здоровья коррекционно-развивающую помощь, индивидуализировать его образовательный маршрут и в то же время не оставить без внимания остальных учеников класса. Особую значимость в классах интегрированного обучения приобретают разнообразные методы, приемы и средства, позволяющие не только предотвратить перенапряжение, а значит и возможное ухудшение состояния отдельных систем организма, но позволяющие использовать возможности образовательного процесса для их развития. Овладение учителем этими методами и приемами является одним из условий эффективности интегрированного обучения.

Проблема создания в образовательных учреждениях здоровьесберегающей, здоровьеразвивающей среды особо актуализируется развитием интегрированного обучения и постоянным ростом числа детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных учреждениях. По данным Министерства общего и профессионального образования Ростовской области, более 50% детей с нарушением интеллектуального развития в настоящее время обучаются в массовой школе. И эта тенденция будет только усиливаться в дальнейшем. В то же время в школах, как правило, отсутствуют необходимые условия обучения, которые учитывают особенности здоровья и развития таких детей, их особые образовательные потребности. Формально включенный в обычный класс проблемный ребенок фактически часто не достигает того уровня общего психофизического развития, который мог быть обеспечен при условии организации специального развивающего обучения. Учителя массовых школ,

не обладая достаточными профессиональными знаниями для оказания адекватной психолого-педагогической помощи, оказываются не готовыми к интеграции и попадают в ситуацию профессионального и психологического дискомфорта.

Решение этих задач возможно при условии развития начальной школы как компонента развивающей здоровьесберегающей среды на основе тесной межпредметной взаимосвязи, реализующейся на основе гуманитарных принципов личностно-ориентированной педагогики, на основе преемственности между дошкольным и начальными звеньями, последующими уровнями общего и профессионального образования. Решение проблем полноценного обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями в общеобразовательной школе должно определяться не только традиционными гигиеническими, медицинскими мероприятиями, осуществляемыми параллельно с учебным процессом, а с организацией такой образовательной системы, где *составляющие ее компоненты органически интегрируются в ткань педагогического процесса, где целью становится не только формирование новых знаний и компетенций, а физическое или психическое здоровье школьника, последовательное и комплексное развитие личности человека, его биосоциальной сущности, духовной сферы* (Г.А. Кураев, Г.Л.Апанасенко, Э.М.Казин, Л.Ф.Трохимчук, В.К.Бальсевич, М.М.Безруких, Н.К.Смирнов, и др.).

Развиваемая модель здоровьесберегающего образования (*школ здоровья*) основывается на том, что здоровье ребенка является объектом заботы школы. «Образовательная организация несет ответственность... за жизнь и здоровье обучающихся, работников образовательной организации» (Закон об образовании РФ, ст.28, п.7, редакция 21.12.2012). Следует полагать, что целью заботы о здоровье является не только его сохранение («здоровьесберегающая педагогика») через обеспечения определенных условий, цель более широка и «активна». Образовательная организация может и должна проводить направленную, адресную работу по формированию, развитию и сохранению здоровья. Причем не только школьников, но и самих педагогов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Айдаркин Е.К., Войнов В.Б., Кульба В.Б., Пожарская Е.Н., Чаусова Л.К. Теоретические основы и практические шаги по обеспечению здоровья детей в школьных образовательных учреждениях Ростовской области // Валеология, 2013. № 2.
2. Безруких М.М. Здоровьесберегающая школа. М.: Московский психолог – социальный институт, 2004. 240 с.
3. Войнов В.Б., Брикунова С.С. Ребенок в начальной школе – проблемы и перспективы. Психофизиологические и педагогические аспекты. LAP LAMBERT Academic Publishing, 2011. 348 с.
4. Смирнов Н.К. Здоровьесберегающие образовательные технологии в современной школе. М.: АПК и ПРО, 2002. 62 с.