

ФАКТОРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРЕЕМСТВЕННОСТИ В ФОРМИРОВАНИИ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ УЧАЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ ШКОЛЫ

Башкова Л.Н.

УО «Витебский государственный университет имени П.М. Машерова»

Актуальность. Научно-педагогические исследования по проблеме здоровья школьников, а также результаты собственного наблюдения и констатирующего эксперимента показывают, что образовательными факторами, влияющими на ухудшение состояния здоровья школьников являются: стрессовая педагогическая тактика, интенсификация учебного процесса, несоответствие методик и технологий обучения возрастным и функциональным возможностям школьников, нерациональная организация учебной деятельности, неблагоприятные условия ряда общеобразовательных учреждений, отсутствие системы работы школы по формированию ценности здоровья и здорового образа жизни.

Цель. Выявить факторы реализации преемственности в формировании культуры здоровья обучающихся в образовательном процессе школы.

Материал и методы исследования. Анализ образовательного процесса и учебной нагрузки обучающихся в начальной и базовой школе.

Результаты исследования. Одним из ведущих факторов стресса у детей в школе является ограничение времени в процессе деятельности, которое связано как с увеличением объема и интенсивности учебных нагрузок, так и с технологией и методикой обучения. Например, в практике современной школы успешность обучения часто определяется не качественными, а количественными (скоростными показателями). Данные нейрофизиологических исследований процессов формирования навыков письма и чтения в начальной школе показали, что несвоевременное форсирование темпов письма и чтения не только не способствует их формированию, а, наоборот, тормозит этот процесс и нарушает его психофизиологическую структуру, что приводит к нарушению психического здоровья учащихся.

Второй по значимости причиной ухудшения здоровья детей в условиях школьного обучения является *несоответствие методик и технологий обучения возрастным и функциональным возможностям учащихся*. Особенно остро эта проблема стоит в начале обучения в 1 классе. По данным психофизиологических и нейрофизиологических исследований, к началу обучения в школе от 60% до 90% современных детей 6-7 лет не сформированы школьно-значимые функции (зрительно-моторные, слухо-моторные координации). Эта же проблема возникает и при переходе младших школьников в среднюю школу. Большинство современных пятиклассников имеют характеристики физического и психического развития, соответствующие раннему школьному возрасту.

К сожалению, пока эти особенности детей при смене ступеней образования почти не учитываются и как результат этого – возникающее напряжение и перенапряжение, стресс и нарушение здоровья.

Следующей причиной ухудшения здоровья детей выступает *интенсификация учебного процесса*, которая выражается увеличением количества учебных часов, внеурочных занятий, факультативов и т.д. или уменьшением количества учебных часов при сохранении или увеличении объема учебного материала.

Так, например, по данным Минздрава Беларуси, за период с 1945/46 по 2008/09 учебный год нагрузка в основной школе увеличилась почти в 2 раза. Фактическая учебная нагрузка, особенно в лицеях, гимназиях, в классах с углубленным изучением предметов, составляет в начальной школе в среднем 6,2-6,7 часов в день, в основной школе 7,2-8,3 часов в день и в средней школе 8,6-9,2 часа в день. Вместе с приготовлением домашних заданий рабочий день современного школьника составляет 9-10 часов в начальной школе, 10-12 – в основной и 13-15 часов в средней школе. По данным того же Министерства, за период с 1945/46 по 2000/01 учебный год в начальной школе резко сократилось количество учебных часов на образовательную область «филология» (на 49%) и на образовательную

область «математика» (на 62%) при сохранении и даже увеличении содержания и объема учебного материала. Высокая интенсивность учебного труда не позволяет варьировать обучение, учесть индивидуальные особенности ребенка, оставить резерв для организации щадящего режима, необходимого для детей с отклонениями в состоянии здоровья. Все это приводит к распространению нервнопсихических нарушений в школьной среде, большой утомляемости, сопровождаемой иммунными и гормональными дисфункциями, более низкой сопротивляемости организма.

С интенсификацией учебного процесса тесно связаны нарушения гигиенических нормативов учебной и внеучебной нагрузки, труда и отдыха школьников, *нерациональная организация учебного процесса*. Проведенное анкетирование показало, что школьники всех классов недосыпают 1,5-2 часа в 80-90% случаев, а сокращение ночного сна отрицательно сказывается на функциональном состоянии их организма. Средняя продолжительность прогулок на воздухе обычно составляет не более 15-30 минут.

Существенным фактором, отрицательно влияющим на здоровье детей, являются *неблагоприятные условия для обучения в ряде общеобразовательных учреждений*. Актуальной для ряда регионов республики остается проблема переуплотнения школ. Во многих школах оставляют желать лучшего внешне-средовые условия (воздушно-тепловой, световой режим). Школьная мебель в последние годы не имеет маркировки и не подбирается в соответствии с санитарно-гигиеническими нормами, что является одной из причин нарушения опорно-двигательного аппарата детей.

Еще одна большая проблема является *функциональная неграмотность педагога*, работающего в школе и, как правило, отсутствие целенаправленной педагогической деятельности по формированию здорового образа жизни. Данные анкетирования учителей показывают, что в школе работают и педагоги, которые блестяще зная свой предмет, не знают ребенка, его возрастные и индивидуальные особенности развития и здоровья, а также не стремятся к формированию здоровья детей в учебно-воспитательном процессе.

Отдельные педагоги начальных и средних классов, по данным проведенного анкетирования, не волнует проблема безболезненного перехода учащихся их класса из начальной в среднюю школу.

Выводы. Таким образом, вышеуказанное позволяет сделать вывод, что современная система образования, опираясь на опыт прошлого и учитывая недостатки настоящего, должна быть ориентирована на здоровьесозидание ее участников и, в первую очередь, школьников. Поэтому подробное рассмотрение выделенных социально-педагогических предпосылок в нашем исследовании указывает на важность и актуальность проблемы сохранения и укрепления здоровья детей, а также на необходимость создания целостной системы по реализации преемственности в формировании основ культуры здоровья учащихся в начальной и средней школе.

ОРГАНИЗАЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ И ИДЕОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ НА КАФЕДРЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Бекиш Л.Э., Семенов В. М.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Воспитание студентов медицинских вузов отличается от моделей воспитательной работы в других высших учреждениях формированием в первую очередь профессионально значимых качеств будущего врача.

Понятие личности врача так же, как и личности вообще, комплексное, многоуровневое и многоплановое.

Весь модуль воспитательной работы на кафедре инфекционных болезней способствует накоплению знаний, приобретению практических навыков и умений, опыта, а, следовательно, гражданскому и профессиональному становлению будущего специалиста. В основе лежат следующие принципы воспитания: профессиональное, гражданское, нравственное и физическое развитие личности; непрерывность, преемственность и последовательность воспитательного процесса.