

Российский Союз за здоровое развитие детей

Нам нужна иная школа

**Работа глав органов исполнительной
власти по реализации
здоровьесберегающих технологий в
образовательных учреждениях в
соответствии с Указом Президента РФ**

(ПРАКТИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ)

**УКАЗ ПРЕЗИДЕНТА РФ ОТ 1 ИЮНЯ 2012 Г. N 761 "О НАЦИОНАЛЬНОЙ СТРАТЕГИИ
ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012 - 2017 ГОДЫ"**

Москва 2013

*Пособие разработано авторским коллективом: Базарный В.Ф., д.м.н., Берчун В.В.,
Зайцев В.И., Коробейников А.А., д.ф.н.*

Содержание

1.	Проблема ухудшения развития и здоровья учащихся	3
2.	Основная причина	3
3.	К чему стремиться	5
4.	Что делать?	7
5.	Как делать? Этапы работы	8
6.	Приложение № 1	12
7.	Приложение № 2	13
8.	Приложение № 3	15
9.	Приложение № 4	17
10.	Приложение № 5	19
11.	Приложение № 6	22
12.	Приложение № 7	23

1. Проблема ухудшения развития и здоровья учащихся

Потребность людей в здоровье и обучении — это единственное, что остается неизменным на протяжении столетий. Какая потребность первична? Безусловно - здоровье. Ведь оно - сокровище, незаменимое ни знанием, ни богатством, ни почестями.

К сожалению, образ поведения и отдельного человека, и целых народов, экономики большинства стран мира пока в значительной степени являются факторами нездоровой жизни основных масс людей. Веками сложившееся лечебное, а не профилактическое отношение к формированию здоровья населения оправдывается далеко в неполной мере и спасение человечества уже давно зависит не только от медицины.

Взгляды наиболее широко мыслящих деятелей во всем мире фокусируются на анализе взаимосвязи и взаимовлияния образования и здравоохранения – институтах, в воссоединенном формате которых только и может выковаться гармонично развитый человеческий потенциал. Жаль, что такой комплексный формат еще нигде не был реализован в полной мере. Происходит это потому, что образовательная и здравоохранительная системы не включены как единое целое в общую стратегию национальной безопасности государств.

Конечной целью образования в современных условиях должен быть гармонично развитый человек способный успешно исполнять разнообразные роли в быстро меняющемся, многообразном мире. И в первую очередь, быть отцом, матерью. Ведь основное предназначение человека – продолжить жизнь на Земле.

Гармоничное здоровье человека это главное благо, основа индивидуальной, общественной и цивилизационной жизни. К сожалению, ее высшая форма — современный человек - духовно и физически не совсем здоров. Едва ли не главной болезнью является, прежде всего, асимметричность структуры его развития. Высокий уровень интеллектуальной составляющей и недостаточная развитость его физической, психологической и морально-нравственной природы не позволяют людям привести в гармоническое единство личную, общественную и планетарную жизнь. Отсюда все наши беды.

А формируется все это в Обществе. В первую очередь, в семье и школе, где дети проживают значительную часть своей жизни.

По свидетельству руководства страны и ведущих научных центров, в частности НИИ гигиены детей и подростков РАМН и Института возрастной физиологии РАО, за последние десятилетия отмечается стойкая тенденция ухудшения здоровья детского населения страны. Это напрямую связано с резким сокращением его трудоспособности (включая как физический, так и интеллектуальный потенциалы). По данным, приведенным в докладе Минздравсоцразвития РФ «О состоянии здоровья детей в Российской Федерации» (2003 г.), к окончанию школы 50% подростков имеют ограничения даже в выборе профессии по состоянию здоровья. Фактически, это приведёт к тому, что в ближайшие десятилетия оставшееся число дееспособных здоровых граждан уже не сможет обеспечить нормальное функционирование народного хозяйства страны и её защиту, а, значит, государство не будет в состоянии реализовать социальные гарантии населению. Несмотря на принимаемые программы "оздоровления", среди выпускников школ здоровых всего 3-5 %. Данная проблема становится ахиллесовой пятой национальной безопасности России.

2. Основная причина.

Первопричиной такой негативной тенденции является чуждая природе ребенка концептуальная основа организации учебного процесса. Законы развития телесной и духовной сущности учащихся и принципы строительства современной школы уже давно имеют противоположную направленность.

Уже в 18 веке установлено, что школа является источником нездоровья. Оправданно высокая общественная оценка образования нередко излишне эксплуатируется взрослыми. Многие из них стремятся нарастить величину человеческого капитала через интенсификацию получения знаний, не осознавая при этом цену утраты учащимися здоровья.

Образно, словами притчи, об этом в начале 20 века сказал швейцарский педагог **Адольф Ферьер**. *«И сотворили школу так, как велел им дьявол. Ребенок любит природу, поэтому его замкнули в четырех стенах. Ребенку нравится сознавать, что его работа имеет какой-то смысл, поэтому все устроили так, чтобы его активность не приносила никакой пользы. Он не может оставаться без движения - его принудили к неподвижности. Он любит работать руками, а его стали обучать теориям и идеям. Он любит говорить - ему приказали молчать. Он стремится понять - ему велели учить наизусть. Он хотел бы сам искать знания - ему они даются в готовом виде.*

...И тогда дети научились тому, чему они никогда бы не научились в других условиях. Они научились лгать и притворяться,

И вот что произошло. Как и хотел того дьявол, некоторые люди зачахли, стали вялыми и пассивными, утратили всякий интерес к жизни. Они лишились счастья и здоровья. Пропали Любовь и Доброта. Мысли стали сухими и серыми, души зачерствели, сердца озлобились».

А вот, что говорил более века назад основоположник общественной гигиены Ф. Ф. Эрисман: «В настоящее время уже значительно распространено убеждение, что существующее устройство школ вредит здоровью детей... Существенно пока ничего не изменилось, учебные программы, предъявляемые к учащимся, требования и методы преподавания, за немногими исключениями, остались прежние. ...Реформа школы представляется в настоящее время необходимостью и лишь вопросом времени». В работе «Мозговое переутомление учащихся» (1898) он писал: «Резвые и цветущие дети значительно изменяются вскоре после своего поступления в учебное заведение: они становятся бледными, вялыми, не обнаруживают прежней охоты к играм, иногда жалуются на головные боли, головокружение и тревожный сон».

В социальной практике России и других стран сложилось так, что образование и здоровье, рассматриваются как независимые друг от друга сферы. В то же время мировой опыт разработки этой проблемы, выводы авторитетных исследователей, наблюдения здравомыслящих родителей убедительно говорят о том, что здоровье подрастающего поколения основательно подрывается непосредственно в учебно-познавательном процессе.

Это обусловлено тем, что:

- Система образования стала базисом образа жизни и развития детей, а в конечном счёте, системой жизнеобеспечения и воспроизводства народа;
- Современная система образования во всём мире строится по западноевропейской модели, которая была создана с нарушением базовых законов развития человека как биологического и социального вида.

35-летний опыт исследований российских учёных под руководством д.м.н. Базарного В.Ф. причин возникшей пагубной тенденции ухудшения развития и здоровья

детей показал, что ее истоки уходят вглубь воспитательных и образовательных технологий, сложившихся в эпоху так называемого Просвещения и получивших логическое завершение во второй половине XX века. Именно система воспитания и обучения детей в семье, детских садах и школах – главный похититель жизнеспособности и здоровья сменяющих друг друга поколений, главный виновник нашей демографической катастрофы. Эта система сориентирована против природы ребенка, против объективных физиологических и психофизиологических законов его развития. Она безответственна по отношению к детям и фактически бесконтрольна со стороны общества, в т.ч. родителей, хотя в Законе РФ «Об образовании» (ст.2) декларируется «государственно-общественный характер управления образованием».

В результате систематического нарушения действия этих законов происходит дисфункция развития тела, в т.ч. произвольно-волевой и психомоторной сфер, а, в конечном счёте, подрывается детородная способность, а так же психическое и физическое здоровье. Искалеченные школой больные молодые люди с разрушенной телесной конституцией, с ослабленными телесными, психическими, энергетическими, иммунными потенциалами, создавая семью, способны произвести лишь еще более хилое и больное потомство. И такая деградация нашего национального генофонда усиливается от поколения к поколению.

Наукой доказано, что именно такая система воспитания-образования и запустила демографический кризис на популяционном уровне. В первую очередь, это относится к так называемым «развитым странам», где через существующую систему образования (воспроизводство народа) прошло больше поколений, чем в развивающихся странах.

Следовательно:

- Родители, прошедшие через эту систему образования, также лишены знаний базовых законов развития ребёнка и неспособны влиять на решение проблемы;
- Управленцы всех уровней, те же родители, со всеми вытекающими последствиями, пытаются решать задачу по реформированию образования через второстепенные задачи, не понимают истоков и механизмов развития данной проблемы в поколениях и, следовательно, их усилия обречены на неудачу.

3. К чему стремиться?

Проблема носит настолько глобальный характер, что требует для её решения скоординированных действий всех отраслей управления государством и общества.

Выход из создавшегося положения – в перестройке системы образования в соответствии с законами развития ребёнка, а, в конечном счёте, в переводе её на здоровьеразвивающую основу, в скоординированном решении вопросов школьного образования и здравоохранения, в последовательном внедрении в образовательный процесс современных здоровьеразвивающих технологий, прошедших санитарно-эпидемиологическую экспертизу и утвержденных Роспотребнадзором.

На наш взгляд, российская «новая школа»:

1. Может быть создана только на научно обоснованной концептуальной основе организации образовательного процесса, учитывающей **законы развития человека**. С этого следует начинать, т.к. такой базы у современной системы образования, за исключением отдельных образовательных учреждений, нет.
2. Иметь социальный заказ со стороны общества и власти на формирование гармонично развитого подрастающего поколения. Механизма такого заказа нет.
3. Иметь независимый контроль результатов труда каждого образовательного учреждения, системы образования региона (муниципального образования) через мониторинг развития учащихся, через реализацию *неработающей* вот уже 11 лет ст. 28 ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», требующей сертификации Роспотребнадзором всего, что имеется в образовательной учреждении, в т.ч. программ, режимов обучения и методик.
4. Должна иметь педагогические кадры, знающие не только законы преподаваемых дисциплин, но, в первую очередь, **законы развития** ребёнка. Об этом почти полтора века назад просто кричал К.Д. Ушинский. Это проблема не решена. Никто не закажет дом архитектору и инженеру, не знающих сопромата. А вот допускать к детям человека имеющего педагогический диплом, но не ведающего «материал», с которым работает, - это норма. Кроме того, в российском образовании за последние 50 лет происходило вымывание педагогов-мужчин. Сегодня доля мужчин в учительском корпусе страны составляет всего лишь 10%, что, в конечном итоге, крайне негативно сказывается на формировании подрастающих поколений России.
Это говорит о серьёзнейшем системном сбое работы сферы образования, требующем принятия решений для выправления такой огромной диспропорции на государственном уровне.
5. Содержание образования в основе должно вызывать интерес и поддерживать этот интерес весь период обучения. Когда интересно, тогда не утомительно.

Естественнонаучной базой организации образовательного процесса в «новой школе» является научная школа *теории сенсорной свободы и психомоторного раскрепощения*, которая начала формироваться в 70-х гг. красноярским исследовательским коллективом Сибирского Отделения АМН СССР под руководством д.м.н. В.Ф. Базарного. Это позволило создать программу реорганизации сложившихся учебно-воспитательных систем. Наряду с организационными вопросами, программа включает природосообразные технологии и технические средства, которые имеют положительные заключения ведущих научных центров РАН и РАМН, в 1989 году утверждены Минздравом России. Данные технологии и технические средства единственные в стране имеют санитарно-эпидемиологическое заключение Роспотребнадзора (от 2001 года № 77. 99.95.3.Т.000674.07.01), как того требует Федеральный Закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

Суть этих технологий – в строительстве учебного процесса на основе телесной вертикали и телесно-моторной активности, в режиме дальнего зрения и «зрительных горизонтов», на основе ситуационно-образного моделирования, на основе единства слова, образа и действия, конструктивного и художественного рукотворчества, формирования учебно-воспитательной **среды**, отвечающей законам природосообразности, национально-культурным традициям и т.д. Эти технологии, прошедшие медико-гигиеническую экспертизу, не просто укрепляют и развивают здоровье детей, но и способствуют подлинному развитию творческих способностей, в т.ч. более глубокому и прочному усвоению знаний, умений и навыков в более короткие сроки, снимая при этом проблему переутомления школьников. Они просты, доступны, дешевы, и их внедрение не требует больших финансовых затрат. Более того, одним из важных результатов перехода системы

образования на эти технологии была бы большая экономическая выгода не только в отдаленной, но и в ближайшей перспективе: первые существенные результаты скажутся уже через 1-2 года.

Опыт более 3000 школ и детских садов России, использующих отдельные здоровьеразвивающие педагогические технологии В.Ф. Базарного (например, парты-конторки, отдельно-параллельное обучение мальчиков и девочек и других, всего запатентовано 44 образца и технологии), показывает принципиальное улучшение развития подрастающего поколения страны.

4. Что делать?

Расширение и поддержка развития сети таких образовательных учреждений будет иметь основополагающее влияние на развитие современного отечественного и мирового образования с точки зрения его перевода с деструктивной на природосообразную основу. Прежде всего, это касается технологической и дидактической составляющих учебного процесса.

Реализация программы перевода образовательных учреждений на здоровьеразвивающую основу возможна лишь в русле целостной и ответственной государственной политики воспитания здоровых подрастающих поколений.

Для этого **Главе органа исполнительной власти** необходимо:

- 1). Вынести на широкое общественное обсуждение проблему угасания развития и здоровья учащихся в системе образования. Поставить эту проблему, как межведомственную, перед руководством подчинённых ему структур. Провести анализ динамики ситуации с развитием и здоровьем детей и подростков за последние 30 лет (особенно, за последние 15 лет и 5 лет).
- 2). Во взаимодействии с органом представительной власти и общественности сформулировать социальный заказ родителей (общества) системе образования (власти) на воспитание здоровой гармонично развитой личности – заказ, подкрепленный принятием местного законодательного акта «Об Аттестате на зрелость Личности выпускника средней школы».
- 3). Ввести в обязательные практику органов управления образованием открытые гласные конкурсы на разработку и принятие образовательных программ.
- 4). Совместно с законодателями выработать механизм ответственности образовательных учреждений и системы образования в целом за результаты своей деятельности, в т.ч. за динамику здоровья и развития детей. Считать нравственное, интеллектуально-творческое, психическое и телесное развитие и здоровье детей главным критерием оценки деятельности детских садов и школ, а динамику демографической ситуации главным критерием оценки деятельности властных структур всех уровней.
- 5). Обеспечить неотложное внедрение в детские сады и школы природосообразных здравоохранительных педагогических технологий.

6). Помочь сформировать государственно-общественный механизм управления образованием. Для того чтобы декларированный в Законе РФ "Об образовании" "государственно-общественный характер" управления образованием мог воплотиться в жизнь, необходима самоорганизация родительской общественности, инициатором которой может выступить Глава органа исполнительной власти. Способом такой самоорганизации должны стать родительские собрания всех уровней, выбирающие полномочные родительские Советы всех уровней (с обязательным статусом юридического лица), которые помогали бы системе образования и одновременно осуществляли бы контрольные функции за результатами деятельности образовательных учреждений, органов управления образованием и властных структур по критериям, упомянутым в п. 4.

7). Довести до Президента, Правительства, Совета Безопасности, Государственной Думы и Совета Федерации многочисленные требования родителей региона (муниципального образования) принять самые жесткие меры по прекращению в СМИ вакханалии пропаганды насилия, секса, безнравственности, атрибутов нездорового образа жизни (алкоголь, табак и т.п.) и прочего, оказывающего разрушающее воздействие на психику и нравственное здоровье детей, подростков и молодёжи. Считать все эти проявления грубейшим нарушением базовых положений Закона РФ «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ», в частности, главного права ребенка – на здоровое нравственное, психическое и телесное развитие, в т.ч. на нравственную, а так же духовно здоровую среду обитания (ст.2). Инициатором такой компании должен стать Глава органа исполнительной власти.

5. Как делать? Этапы работы.

30-летний опыт реального внедрения здравоохранительных технологий воспитания и обучения на уровне регионов и отдельных образовательных учреждений СССР и РФ показал, что основные проблемы и трудности, препятствующие эффективной работе, носят психологический характер, обусловленный косностью наших стереотипов.

Их главная причина - непонимание родителями, педагогами и медиками существа проблемы, и в первую очередь того, что глубинные истоки и причины нездоровья имеют не медицинский, а воспитательно-педагогический характер. Это приводит к тому, что педагоги и управленцы в сфере народного образования оказываются неспособными понять и признать, что их деятельность на корневом уровне разрушает здоровье подрастающих поколений.

Другой причиной неэффективности работы по внедрению здоровьеразвивающих технологий является отсутствие слаженного межведомственного подхода к решению проблем детства, а также профессиональная и управленческая разобщённость ведомств и их руководителей. Это объясняется тем, что в нашей науке и практике управления утрачено целостное представление о целостном развивающемся ребёнке. В результате - проблема здоровья замыкается только на узкоспециализированного по органам и частям тела врача, а проблема развития личности - только на педагога-предметника (уже давно не психолога и не воспитателя). Поэтому разговор о здоровье и нездоровье на всех уровнях традиционно ведётся лишь в плоскости определения их внешних, сугубо материально-физических причин, и мало кто ставит вопрос об угасании внутренних сил жизни (на основе которых живёт и развивается детский организм), связанном с системой воспитания и обучения ребёнка в семье, детском саду и школе.

Необходимо вести речь не о здоровье-нездоровье людей (и особенно развивающегося организма ребёнка), как сугубо медицинской проблеме, а об оформляющейся на этапах детства **жизнеспособности** человека, как показателе резервов его телесных, иммунологических, генетических, нервно-психических, духовно-волевых, интеллектуально-творческих, нравственных сил, которые «рекультивируются» у каждого пришедшего в этот мир дитя человеческого. Без осознания этого, без взаимодействия в решении проблемы различных ведомств и социальных институтов (семьи, здравоохранения, образования, культуры, органов внутренних дел, военных комиссариатов и т.д.) задача остановки начавшегося обвала с телесным и психическим здоровьем возрастающих поколений России не может быть решена.

Поэтому реализацию перевода образовательных учреждений на здоровьеразвивающую основу следует организовать так, чтобы логика и последовательность этапов его внедрения постепенно помогали глубинному пониманию управленцами, педагогами, медиками и родителями этой задачи.

Первый этап - осознание руководством региона (муниципального образования) описанной выше демографической проблемы и истоков ее развития, в т.ч. драматичной ситуации с детородной конституцией и со здоровьем подрастающих поколений.

Для этого Глава органа исполнительной власти даёт поручение руководству здравоохранением, МВД и службе военного комиссара оценить ситуацию с развитием и состоянием здоровья молодых людей в регионе (муниципальном образовании) за прошедшие 30 лет (особенно за последние 15 и 5 лет). При этом необходимо, используя статистические данные, получить ответы на следующие конкретные вопросы:

1. Что реально происходит с подростками и призывниками? (Подлинные причины негодности к армии, роста психических отклонений, умственной отсталости, нравственного нездоровья, преступности и т.д.)
2. Какова реальная ситуация в родильных домах? (Почему большинство молодых женщин уже не могут родить здорового в перспективе дееспособного ребенка?)
3. Какова динамика в здоровье дошкольников с тех пор как по инициативе Министерства образования детские сады были трансформированы в образовательные учреждения?

Более подробно данные вопросы изложены в приложении № 1.

Полученные данные выносятся на совещание при Главе органа исполнительной власти (приложение № 2), на котором принимается решение:

- о проведении открытого гласного конкурса на региональную (муниципальную) программу радикального улучшения ситуации с развитием и здоровьем подрастающих поколений при минимальных экономических затратах (программа "Нравственное, творческое и физическое развитие детей в системе дошкольно-школьного воспитания и обучения");
- о создании механизма контроля за качеством творческого, духовного, психического и телесного развития детей в зависимости от качества организации учебного процесса, а также же эффективности педагогической деятельности.

Участники совещания: заместитель Главы органа исполнительной власти по социальным вопросам, руководители региональных (муниципальных) органов управления

образованием, здравоохранением, культурой, спортом, военный комиссар (по согласованию), руководители управления МВД и наркоконтроля (по согласованию), при необходимости другие должностные лица.

Второй этап - разработка и принятие программы на конкурсной основе.

Цель конкурса - поиск реальной научной базы для формирования государственной политики воспитания здоровых подрастающих поколений. Проекты, представленные на конкурс, должны основываться на фундаментальной научной базе и содержать:

- новую концептуальную основу строительства здоровьесохранительной (а точнее здоровьеразвивающей) отечественной школы;
- природосообразную систему воспитания здоровых развитых телом и духом детей;
- многолетний опыт внедрения на уровне регионов и отдельных образовательных учреждений здравоохранительных технологий воспитания и обучения - запатентованных, недорогих, эффективных и легко тиражируемых, имеющих подтверждение официальной науки и Роспотребнадзора;
- межведомственный управленческий механизм решения проблемы угасания развития и здоровья подрастающих поколений;
- практическую реализуемость, сроки реализации и надежные критерии оценки результатов.

Третий этап - организационный.

Этот этап следует сразу за принятием и утверждением программы или параллельно предыдущему этапу. Его целью является создание межведомственного механизма управления формированием и реализацией государственной политики по воспитанию духовно, нравственно, интеллектуально, психически и телесно жизнеспособного и развитого молодого поколения.

На данном этапе создаётся координационный межведомственный совет при Главе органа исполнительной власти, определяются его функции и полномочия и этапы реализации программы.

Четвертый этап - создание механизма всеобъемлющего контроля за динамикой телесного, духовно-волевого, эмоционального, психического, детородного, полоничностного развития и состояния здоровья подрастающих поколений в регионе (муниципальном образовании) на основе службы средних медработников и врачей образовательных учреждений с использованием методов экспресс-диагностики (приложение № 3 и № 6).

На этом этапе создаётся механизм анализа (экспресс-контроля и оценки) динамики комплексного развития детей и подростков в стране. Но не анализа вообще и не 1 раз в 4 года (как это часто имеет место в настоящее время), а конкретно - в каждом образовательном учреждении, у каждого педагога (воспитателя и учителя) - в начале и конце каждого учебного года. Для запуска этого механизма необходим минимум оборудования и финансовых затрат.

Детские сады и школы в обязательном порядке укомплектовываются медсестрами, прошедшими специальный курс обучения, и техническими средствами экспресс-диагностики,

Таким образом, взамен трудоёмких, затратных и формальных медицинских комиссий, осматривающих детей 1 раз в 4 года, создаётся постоянно действующий эффективный и не дорогостоящий механизм контроля за динамикой телесно-функционального и духовно-психического развития детей в учебно-познавательной среде (и, конечно, в семье).

Пятый этап - принятие органами исполнительной и законодательной власти и постановка перед системой образования **социального заказа** - заказа на воспитание Зрелой Личности (на основе специального сертификата - **Аттестата на зрелость личности**).

Шестой этап - формирование механизма взаимодействия семьи и школы, в том числе механизма общественного (родительского) контроля за результатами деятельности образовательных учреждений по предупреждению причинения в учебном процессе ущерба эмоциональному, психическому и телесному развитию и здоровью детей, а так же анализа собственной деятельности в семье (приложения № 4 и № 5).

Этот этап предполагает выход на широкую родительскую общественность для принятия ею важнейшего решения о постановке перед администрациями, в т.ч. системой образования родительского заказа на комплексное воспитание и образование личности ребёнка. Этап включает в себя:

- 1). Выступления инициаторов и авторов здоровьеразвивающих образовательных программ в средствах массовой информации (газеты, ТВ, радио), а также широкое обсуждение программ на всех уровнях социальной жизни.
- 2). Создание директивных и контрольных органов - Советов образовательных учреждений и родительских комитетов, формулирующих социальный заказ и образовательные задачи детским дошкольным учреждениям и школам, а также контролирующих и оценивающих их деятельность в соответствии с выработанными критериями.
- 3). Принятие решения о введении в образовательных учреждениях параллельно-раздельного поло-личностного воспитания и обучения.

Этот этап кладёт начало процессу реорганизации системы образования - её переориентации с неподконтрольных на сегодня педагогических инноваций на личностно-ориентированную педагогику, подконтрольную власти и обществу.

Седьмой этап - проведение конференций для руководителей образования, здравоохранения, медиков, педагогов. Принятие решения о совместной работе образования и здравоохранения с целью обеспечения здорового развития детей и подростков.

Восьмой этап – Подготовка кадров для выполнения программы. Проведение обучающих курсов для всех категорий управленцев, педагогов, медиков, психологов, занятых в системе образования и охраны здоровья детей.

Для погружения педагогических коллективов, управленцев, медицинских работников и родителей в решаемую проблему в самом начале работы Глава органа исполнительной

власти обеспечивает приобретения комплекта материалов по данной тематике, которые имеются в приложении № 7.

Приложение 1.

Вопросы для анализа проблемы угасания здоровья детей

Дать поручение должностным лицам провести анализ и доложить:

1. Состояние здоровья детей, посещающих детские сады (т.н. организованных детей) в сравнении с не посещающими детские сады (т.н. неорганизованными) по направлениям:

-состояние психики

-состояние позвоночника

-состояние внутренних органов

Готовит органы управления здравоохранением совместно с органами управлением образованием.

2. Состояние развития и здоровья детей перед поступлением в школу и по окончании 3-го класса начальной школы.

Готовит орган управления здравоохранением.

3. Дать анализ качества здоровья выпускников школ (допризывной молодежи) по показателю годности юношей к службе в ВДВ (сколько призывников годны, сколько – нет).

Готовит военный комиссар (по согласованию).

4. Дать анализ качества здоровых полноценных младенцев, родившихся от молодых мам, а также количество родившихся младенцев с различными патологиями.

Готовит орган управления здравоохранением.

5. Дать анализ правонарушений подростками и несовершеннолетней молодежью.

Готовит начальник Управления МВД (по согласованию).

6. Дать анализ положения дел с употреблением наркотиков (токсических препаратов) и спиртных напитков подростками и несовершеннолетней молодежью.

Готовят совместно органы управления здравоохранением и образованием, орган наркоконтроля (по согласованию).

Учитывая межведомственный характер проблем развития и здоровья детей, наиболее эффективным средством «разворота» системы образования от здоровьедеструктивных начал в организации учебного процесса к здоровьеразвивающим, является совещание при главе исполнительной власти. Итогом совещания является принятия **постановления**, регламентирующего контроль за качеством творческого, духовного, психического и телесного развития детей в зависимости от качества организации учебного процесса, а также же эффективности педагогической деятельности.

Проект

ПОВЕСТКА СОВЕЩАНИЯ У ГЛАВЫ ОРГАНА ИСПЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ

Тема:

«О создании механизма межведомственного управления здоровым развитием детей и подростков в системе образования региона (муниципального образования)»

1. Роль службы здравоохранения в контроле и оптимизации качества развития, в т.ч. формирования здоровья детей в процессе обучения в школе.

При этом особое внимание уделяется следующим вопросам:

1) Механизм контроля за качеством развития и здоровья детей в учебном процессе в соответствии с имеющимися приказами Минздравсоцразвития РФ.

2) Динамика качества развития телесного и психического здоровья у дошкольников за последние 5 лет в связи с переориентацией детских садов в образовательные учреждения (т.е. фактически в школы).

3) Динамика формирования репродуктивной конституции и репродуктивного здоровья девушек и юношей в процессе школьного обучения. Произошедшие сдвиги по данным характеристикам среди выпускников школ за последние 5 лет (юноши дополнительно оцениваются по их годности для службы в армии по группе 1А).

4) Удельный вес развития в процессе обучения мальчиков по женскому типу, девочек – по мужскому.

5) Удельный вес (частота возникновения) школьной патологии в процессе обучения детей:

а) после 1-го года обучения;

б) после начального периода обучения;

в) к периоду окончания школы (нарушения осанки, близорукость, нервно-психические нарушения, вторичные иммунодефициты и др.).

Данный вопрос готовят **руководство здравоохранения и военный комиссариат (по согласованию)**.

2. О механизме реализации основополагающей статьи Закона РФ «Об образовании», утверждающей «свободное развитие личности», а также приоритет здоровья перед собственно знаниями.

При подготовке данного вопроса освещается механизм контроля со стороны управления образованием за самочувствием и качеством развития детей под влиянием организации учебного процесса и личности учителя, а также используемых методик обучения. С этой целью анализируется:

- 1) Контроль за самочувствием детей в учебном процессе (интерес к учебе, страх перед школой, утомление), обусловленного качеством профессиональной подготовленности и личностью учителя, а также применяемой методикой преподавания;

- 2) Контроль за формированием творческих способностей ребенка, в т.ч. базовых психомоторных функций, на основе которых оформляется интеллект (почерк, диалоговая речь, образность речи), обусловленных уровнем профессионального мастерства и эффективностью работы учителя и школы в целом.

Данную работу осуществляет методическая служба, а также психологи из системы управления образованием. Вопрос готовит **руководитель образования**.

3. О проведении открытого гласного конкурса на региональную (муниципальную) программу радикального улучшения ситуации с развитием и здоровьем подрастающих поколений (программа "Нравственное, творческое и физическое развитие детей в системе дошкольно-школьного воспитания и обучения").
4. Неотложные меры администрации, в т.ч. различных ведомств, по реализации утвержденной Минздравом РФ программы «Массовая первичная профилактика школьных форм патологии, или развивающие здоровье принципы конструирования учебно-познавательного процесса в детских садах и школах» (1989). По данному вопросу выступает д.м.н. В.Ф. Базарный (при необходимости).
5. Об утверждении при Главе администрации МО Координационного Совета по программе «Здорового и гармоничного воспитания и образования детей МО».
6. Принятие Постановления Координационного Совета при Главе администрации МО.

Приложение № 3.

Проект

Постановление Главы органа исполнительной власти

О неотложных управленческих мероприятиях по коррекции деятельности систем образования, здравоохранения, культуры с учетом Законов РФ «Об образовании», «Об охране здоровья граждан», «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ», а также Постановления Правительства от 29 декабря 2001 г. № 916 «Об общероссийской системе мониторинга состояния физического здоровья населения, физического развития детей, подростков и молодежи», ориентирующих работу всех служб на «...содействие физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию детей» (из ст.4 Федерального закона «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ»).

1. С целью эффективной реализации Приказов МЗ № 186 / 272-4305 (от 30.06.92), №60 (от 14.03.95), Постановление Правительства от 29.12.2001, регламентирующих проведение профилактических осмотров детей дошкольных и школьных возрастов, считать важнейшим звеном в организации мониторинга за развитием детей средних медицинских работников. Для чего всю систему профилактических осмотров разделить на доврачебный осмотр и врачебный. Доврачебный осмотр включает оценку слуха, зрения, вестибулярного аппарата, а также телесного развития. Врачебный осмотр проводить с учетом имеющихся приказов Минздравсоцразвития РФ.

Систематически вести анализ (сравнительно между школами), с какой частотой возникают школьные формы патологии (близорукость, нарушения осанки, нервно-психические расстройства и др.):

- а) после 1-го года обучения;
- б) после 3-го класса начальной школы;
- в) после 9-го класса средней школы.

Разработать программу проведения общегородского мониторинга.

2. Мониторинг за выносливостью, силовым развитием, в т.ч. гибкостью тела осуществляют специалисты по физической культуре. За основу взять количество подтягиваний на перекладине (для мальчиков), количество кругов, которые дети могут пробежать на стадионе в индивидуальном свободном темпе (мальчики и девочки). Гибкость, телесная стойка, походка, стопа оцениваются по известным методикам. Все дети обследуются в начале и конце каждого учебного года.

3. С целью реализации декларируемого законами РФ личностно-ориентированного подхода и приоритета здоровья в образовании детей первейшими задачами школы являются:

- 1). Организация учебного процесса в режиме мотивов и интересов ребенка, а также исключения любого страха перед школой и утомляемость детей в учебном процессе.
- 2). Целенаправленная кропотливая педагогическая работа по формированию у детей уверенной диалоговой речи, осмысленного чтения, пластического, лишенного судорог почерка.
- 3). Личностно-ориентированный подход в обучении детей категорически исключает различные техники-скорости чтения, письма, в т.ч. укоренившуюся практику укомплектования смешанных классов по календарному возрасту. Зная, что мальчики на 1.5-2, порой и на 3 года отстают от девочек по генетическому и духовному возрасту, что у них качественно иные мотивы, смыслы, интересы, воображение, мечты, фантазии и т.д., начать активную разъяснительную работу среди учителей, родителей о необходимости массового перехода на параллельно-раздельное (поло-личностное) обучение.

4. Главным показателем эффективности работы учителей является динамика творческих характеристик, оцениваемых по основному критерию развития всех творческих способностей – творческому воображению. Всю работу по контролю за динамикой творческого воображения у детей в процессе образования организует психолог.

5. Неотложной задачей Управления культуры считать организацию и руководство во всех образовательных учреждениях художественной самодеятельности и, в первую очередь, всеобщего музыкально-хорового воспитания детей. Совместно с руководством образования добиться, чтобы каждое детское учреждение стало центром культуры и подлинного художественного воспитания.

6. По всем отмеченным характеристикам в конце каждого учебного года проводить конкурс на лучшие показатели динамики комплексного развития детей дифференцированно между смежными одновозрастными группами детей (классами) в пределах каждой школы, а так же между школами - в пределах границ МО. Лучших по показателям развития детей воспитателей, учителей, директоров школ, медицинских работников публиковать в печати и поощрять материально и морально (целесообразно для этой цели при Главе администрации МО создать специальный фонд).

7. Итоговой характеристикой совместной работы всех ведомств и, в первую очередь, системы образования считать аттестацию юношей призывного возраста по группе I А, в т.ч. по годности их для службы в ВДВ (воздушно-десантных войсках).

8. С целью установления административного контроля за реализацией лично ориентированного подхода в образовании, в т.ч. приоритета здоровья в организации и проведении учебного процесса, переориентировать работу методической службы и аппарата управления образованием за счет утверждения ведущих специалистов по следующим направлениям:

- 1) Специалист по формированию у детей базовых психомоторных функций (почерк, речь, чтение и т.д.).
- 2) Специалист по питанию, физическому воспитанию и развитию здоровья.
- 3) Специалист по музыкально-художественному воспитанию.
- 4) Специалист по трудовому воспитанию.

Данные ведущие специалисты подбираются на конкурсной основе.

Приложение № 4
проект

ПРИКАЗ
директора школы № ____

О целях и задачах коллектива образовательного учреждения по реализации базовых статей Федеральных законов «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ», требующих «...содействие физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию детей, воспитанию в них патриотизма и гражданственности...», а также ст. 51 Закона «Об Образовании», требующей: «Образовательное учреждение создает условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья обучающихся, воспитанников».

С целью реализации отмеченных в Федеральных законах положений в деятельности образовательного учреждения

ПРИКАЗЫВАЮ:

- 1). Профессиональными критериями качества и эффективности работы учителя (воспитателя) с детьми считать:

- 1) способность к душевно-эмоциональному (а не к авторитарному) общению с детьми;
 - 2) способность организовать детей, пробудить в них познавательную активность, интерес к изучаемому явлению, в т.ч. творческую деятельность;
 - 3) способность вызвать интерес и любовь к предмету изучения.
- 2). Главным итогом работы учителя (для начальной школы), бригады учителей (для средней школы) считать:

- 1) динамику творческого воображения, творческих знаний и умений, в том числе творческого их применения в жизни;
- 2) качество психического развития, в т.ч. развития творческого интеллекта (**интеллекта опирающегося на свободную игру творческого воображения**);
- 3) динамику эмоционально-волевой сферы детей в учебном процессе;
- 4) телесно-функциональное развитие;
- 5) нравственное воспитание;
- 6) гражданская позиция и патриотизм.

3). Для организации внутришкольного мониторинга за эмоциональным самочувствием, а так же качеством психического и телесно-функционального развития детей

- **Психологу:** разработать программу экспресс-оценки у детей динамики эмоционально-волевого, творческого и психического статуса в учебном процессе (оценивается в начале, в середине и в конце каждого учебного года).

- Учитывая, что эмоциональное благополучие ребенка является основой поддержания и развития не только его духовной сферы, но и иммунно-защитных сил, а также первичной профилактики психосоматической патологии, **медицинскому работнику** в полном объеме реализовать требования Приказа Минздрава РФ №60 (от 14.03.95), вменяющим углубленный осмотр детей с применением экспресс методов оценки функционального состояния и физического развития. Анализировать сравнительно между классами (группами) за каждый учебный год в количественном выражении динамику:

- 1) осанки;
- 2) зрения;
- 3) функционального состояния базовых систем жизнеобеспечения;
- 4) болезненность (пропущенных за учебный год дней по болезни).

- **Специалисту по физической культуре** в начале и конце учебного года у детей оценивать:

- 1) гибкость тела;

- 2) выносливость (количество кругов, которые школьник может пробежать на стадионе в индивидуальном для каждого ребенка темпе);
- 3) силовые характеристики: количество подтягиваний на перекладине (только для мальчиков).

Подготовить и раз за четверть обновлять общешкольный стенд «Самый сильный, здоровый и выносливый класс».

4). По окончании каждого учебного года итоги работы коллектива школы анализируются и обсуждаются на педагогическом совете и родительских собраниях. Учителя и классные руководители, у которых выявлена лучшая динамика характеристик развития детей морально и материально поощряются. Ежегодно намечаются мероприятия по совершенствованию нравственного, творческого, психического и физического развития детей.

Контроль выполнения приказа поручен заместителю директора по учебно-воспитательной работе.

Приложение № 5

проект

ДОГОВОР
о совместной деятельности родителей
и педагогического коллектива школы №

по реализации базовых положений закона «Об образовании», ориентирующего на то, что «Образовательное учреждение создает условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья обучающихся, воспитанников»; «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ», вменяющего всем «... содействие физическому, интеллектуальному, физическому, духовному и нравственному развитию детей...», а так же указаний Президента, сделанных на заседании Госсовета (24.03.2006); главным из которых является «... Не гоняться за нагрузками, а заниматься воспитанием...».

(место)

(дата)

Исходя из общих устремлений коллектива учителей школы, а так же родителей, обеспечить в учебном процессе здоровое телесное, психическое и нравственное развитие детей, в т.ч. предотвратить возникновение в процессе учебы «учебной» патологии (близорукость, отклонение в развитии позвоночника, нарушение в нервно-психической и

эмоциональной сферах и др.) директор школы №___ (ФИО), действующий на основании Устава школы, и родитель(ница) (фамилия и имя учащегося) _____ (ФИО) заключили настоящий договор о следующем.

Директор школы от имени коллектива учителей берет на себя следующие обязанности:

1. Строить отношения каждого учителя с ребенком на основе уважения его личности, доброжелательности и бережного отношения к его духовно-психической и эмоциональной сферам. С этой целью в учебном процессе исключается любой авторитарно-принудительный подход в обучении. Вместо него учебный процесс строиться на основе душевных отношений, интереса, эмоциональных мотивов ребенка, его полочличностных переживаний и устремлений на фоне профессионального привития ему любви к изучаемому предмету.

2. В школе утверждается требовательная, но спокойная доброжелательная атмосфера во взаимоотношениях между детьми, а так же между детьми и учителями.

3. Для поддержания дисциплины и порядка в школе организуется система детского самоуправления и общественная организация детей.

4. В течение 2011–2012 учебного года в полном объеме реализовать внедрение в начальной школе утвержденную Минздравом РФ программу: **“Массовая первичная профилактика школьных форм патологии, или развивающие здоровье принципы конструирования учебно-познавательного процесса в детских садах и школах”** (Авторы: д.м.н. В.Ф.Базарный, к.м.н. Л.П.Уфимцева, к.м.н. Э.Я. Оладо, к.м.н. В.А.Гуров).

5. Считать первичной задачей коллектива учителей кропотливое формирование у ребенка:

- а) осмысленного чтения,
- б) диалоговой творческой речи,
- в) пластического лишенного судорог – зажимов почерка.

Любой «скоростной» подход к обучению исключается.

6. Силами коллектива школы (психолог, физрук, медицинский работник и др.) организовать внутришкольный контроль (мониторинг) за качеством развития ребенка в процессе обучения:

- а) органов чувств,
- б) осанки и функциональных потенциалов тела,
- в) творческих способностей и творческого воображения,
- д) осмысленного чтения,
- е) свободной диалоговой речи,

ж) пластического лишенного судорог – зажимов почерка.

7. В конце каждого учебного года информировать родителей о происшедших за учебный год сдвигах в функциональном состоянии и развитии тела, творческого потенциала (творческого воображения), эмоциональной сферы, психомоторных функций (диалоговая речь, осмысленное чтение, почерк и др.), а так же о происшедших сдвигах в состоянии здоровья детей.

Родители _____ берут на себя следующие обязательства:

1. Принимать активное участие в жизнедеятельности школы.
2. Утверждать дома благоприятную для ребенка психо-эмоциональную обстановку, способствующую поддержанию у него душевного комфорта и положительных эмоций.
3. Вникать в возникающие проблемы в обучении путем встреч и бесед со школьным психологом и учителями.
4. Вместе с другими родителями организованно на законных основаниях требовать от органов власти о централизованном финансировании внедрения в школах утвержденной Минздравом и Роспотребнадзором РФ программы здоровьеразвивающего обучения “Массовая первичная профилактика школьных форм патологии, или развивающие здоровье принципы конструирования учебно-познавательного процесса в детских садах и школах”.
5. Принимать добровольное посильное доленое финансирование, необходимое при внедрении здоровьеразвивающих и технологий обучения.
6. Способствовать тому, чтобы ребенок дополнительно во внешкольное время занимался физической культурой, рукотворчеством, игрой на музыкальных инструментах, пением, рисованием и т.д.

Подписи сторон.

Приложение № 6.

Проект

Механизм межведомственного управления системами образования и здравоохранения по реализации базовых статей федеральных законов РФ, защищающих главное право ребенка – право на свободное, нравственное, здоровое и творческое развитие, в т.ч. в образовательном процессе.

Излагается концепция межведомственного управления по конечному результату труда коллективов школ по реализации ст.51 закона «Об образовании», требующего: *«Образовательное учреждение создает условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья обучающихся, воспитанников»*, а так же постановления Правительства РФ № 916 от 29 января 2001 года «Об общероссийской системе мониторинга состояния физического здоровья населения, физического здоровья детей, подростков и молодежи, требующего:

- а) установление факторов, оказывающих негативное воздействие на здоровье;*
- б) выявление причинно-следственных связей между здоровьем и развитием детей, подростков и молодежи и воздействием факторов среды обитания,*
- в) определение неотложных и долгосрочных мероприятий по предупреждению и устранению негативных воздействий на здоровье.*

С учетом ежегодно проводимых медицинских профилактических осмотров детей особо пристальное внимание уделяется учащимся 3-м и 9-м классов

Полученные данные анализируются между 3-ми классами всех школ, а так же между 9-ми классами всех школ.

Состояние здоровья в 3-х классах характеризует итоги работы начальной школы по реализации ст.51 Закона «Об образовании».

Для повышения объективности полученных данных состояние развития и здоровья детей сравнивается с теми, которые были накануне поступления детей в первый класс.

Состояние здоровья девятиклассников характеризует итоги работы школы за весь период обучения.

Состояние динамики развития и здоровья детей и подростков оценивается по следующим тенденциям:

- а) улучшение,
- б) без изменений,
- в) ухудшение.

Таким образом выявляются школы с лучшей динамикой развития и здоровья и с худшей.

Данные подлежат анализу на родительско-медико-педагогическом собрании

Лучшие коллективы школ морально и материально поощряются из специального фонда главы города. Худшим определяются сроки для исправления положения.

Примечание.

Функциональные системы, подлежащие особому контролю (в соответствии с приказами министерств образования и здравоохранения №186/272-4305, а так же №60.

1. Состояния развития позвоночника и его функций.
2. Состояние зрения и его функции.
3. Состояние нервно-психической сферы.
4. Состояние сердечно-сосудистой системы.
5. Состояние эмоционально-волевой сферы.
6. Характеристика творческих способностей и творческого воображения

Приложение № 7

Список литературы и фильмов, созданных Российским Союзом за здоровое развитие детей

1. Монография В.Ф. Базарного, «Дитя человеческое: психофизиология развития и регресса».
2. Монография А.А. Коробейникова, «Актуальная европейская проблема: внедрение здоровьеразвивающей педагогики».
3. «Образование и здоровое развитие учащихся. Материалы Всероссийского форума с международным участием» в 3-х томах.
4. «Раздельное обучение мальчиков и девочек: наука, методики, результаты. Материалы I Всероссийской научно-практической конференции «Опыт и перспективы поло-личностного (гендерного) образования в России».
5. Фильм «Спасём детей – спасём Россию!».
6. Фильм «Учитель Константин Эдуардович Циолковский».
7. Фильм «Верность поющему детству».
8. Фильм о Лицее № 103 «Гармония» г. Железногорска (дважды лучшая школа России).
9. Фильм «I Всероссийская научно-практическая конференция «Опыт и перспективы поло-личностного (гендерного) образования в России».
10. Фильм «Обездвиженность – болезнь цивилизации».

Эту продукцию реализует интернет-магазин «Политкнига», тел. (495) 543-87-93,
адрес: <http://www.politkniga.ru/index.php?categoryID=122>