

Цель

Формирование компетенции
будущих педагогов в области
охраны детства

Задачи

- **Создание информационного поля по проблеме:** «Здоровьесберегающее сопровождение учебно-воспитательного процесса»
- **Создание условий для повышения профессионального уровня в овладении знаниями** как теоретическими, так и практическими в области охраны детства, здоровьесберегающего сопровождения, внедрения здоровьесберегающих технологий в учебно-воспитательную систему образовательного учреждения
- **Формирование умений по адаптированию некоторых здоровьесберегающих образовательных технологий к условиям своего предмета и конкретной детской аудитории**



Основные понятия

- Гигиеническое воспитание и обучение
- Диспансеризация
- Здоровье
- Здоровый образ жизни
- Здоровьесберегающие образовательные технологии (ЗОТ)
- СанПиНы

Модели здоровья

- Медицинская модель здоровья. Она предполагает такое определение здоровья, которое содержит лишь медицинские признаки и характеристики здоровья. Здоровьем в данной модели считается отсутствие заболеваний и их симптомов.
- Биологомедицинская модель здоровья. Здоровье рассматривается как отсутствие у человека органических нарушений и субъективных ощущений нездоровья. Внимание акцентируется на природно-биологической сущности человека, подчёркивается доминирующее значение биологических закономерностей в жизнедеятельности человека и в его здоровье.

Модели здоровья

- Биосоциальная модель здоровья. В понятие здоровья включаются биологические и социальные признаки, которые рассматриваются в единстве, но при этом социальным признакам придаётся приоритетное значение.
- Ценностно-социальная модель здоровья. Здоровье – ценность для человека, необходимая предпосылка для полноценной жизни, удовлетворения материальных и духовных потребностей, участия в труде и социальной жизни и других сферах и видах деятельности. Именно этой модели в наибольшей степени соответствует определение здоровья, сформулированное ВОЗ.

70% времени бодрствования

- Достигает пребывания учащихся в образовательных учреждениях, таким образом, безопасность педагогического процесса, профилактические и оздоровительные программы являются необходимыми условиями для эффективности воспитательно-образовательного процесса: последствия валеологической деятельности в школе напрямую коррелируют с качеством образовательной работы, то есть успеваемость по учебным предметам, и является показателем успешной социализации школьников.

На исследования ИВФ РАО были проранжированы школьные факторы риска по убыванию значимости и влиянию на здоровье учащихся:

- стрессовая педагогическая тактика;
- несоответствие методик и технологий обучения возрастным и функциональным возможностям школьников;
- несоблюдение элементарных физиологических и гигиенических требований к организации учебного процесса;
- недостаточная грамотность родителей в вопросах сохранения здоровья детей;
- провалы в существующей системе физического воспитания;
- интенсификация учебного процесса;
- функциональная неграмотность педагога в вопросах охраны и укрепления здоровья;
- частичное разрушение служб школьного медицинского контроля;
- отсутствие системной работы по формированию ценности здоровья и здорового образа жизни

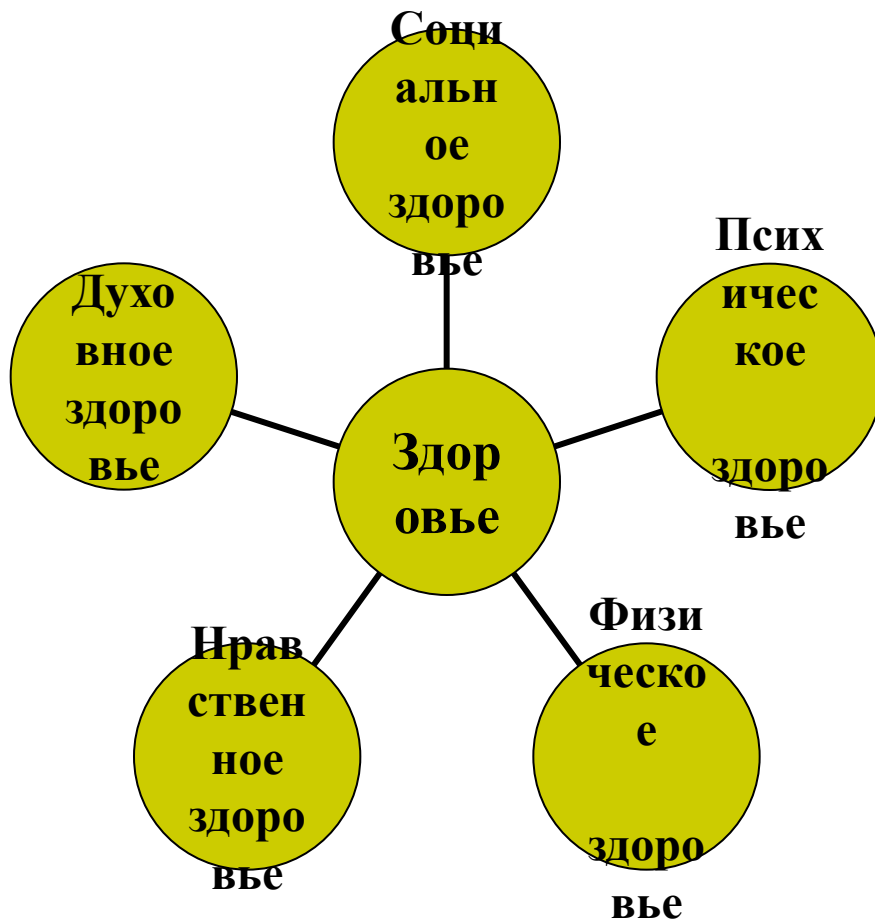
«Информационные углы»

- Здоровье человека – в его руках. “Спасение утопающего дело рук самого утопающего”. Сколько ребенка не кутай, уж если суждено заболеть, то это и случится
- О здоровье ребенка должны заботиться в первую очередь родители и медики. Педагоги могут и должны заботиться о здоровье детей
- Современное состояние здоровья детей катастрофически падает Состояние здоровья детей осталось без изменений в течение 10-15 лет улучшилось
- Здоровье – это привилегия богатых и обеспеченных людей в условиях платной медицины
- Чем больше холишь и лелеешь ребенка, тем больше он болеет, а предоставленные сами себе - растут крепкими и здоровыми.
- Усилия взрослых по воспитанию здорового образа жизни не зря проходят

Л.Г. Татарникова выделила следующие затруднения в вопросах здоровьесбережения:

- соотнесение педагогических теорий с практикой образования и общенациональной системой образования. Автор отмечает, что научные здоровьесберегающие идеи изначально поддерживаются всеми, но в процессе организации валеолого-педагогической системы возникают всё новые проблемы с каждым этапом (административный, педагогический, родительский).
- выбор «меры адекватности» конкретной педагогической теории, определяющей содержание и своеобразие практической деятельности.

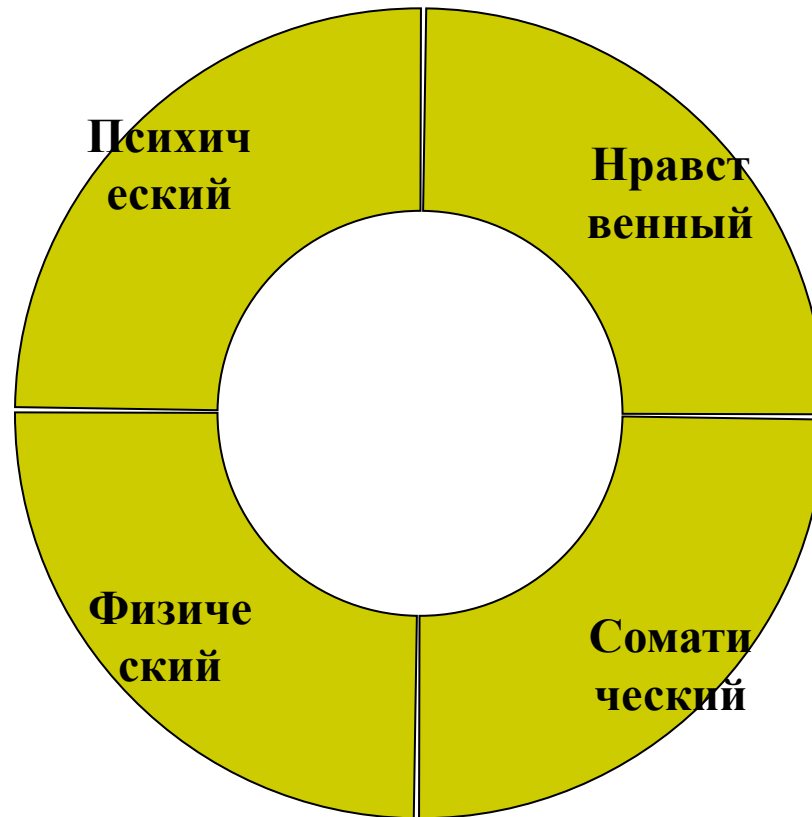
Составляющие здоровья



Признаки индивидуального здоровья

- Специфическая и неспецифическая устойчивость к действию повреждающих факторов
- Показатели роста и развития
- Текущее функциональное состояние и потенциал (возможности) организма и личности
- Наличие и уровень какого-либо заболевания или дефекта развития
- Уровень морально-волевых и ценностно-мотивационных установок

Компоненты здоровья



Здоровый образ жизни

- ❑ благоприятное социальное окружение
- ❑ духовно-нравственное благополучие
- ❑ оптимальный двигательный режим (культура движений)
- ❑ закаливание организма
- ❑ рациональное питание
- ❑ личная гигиена
- ❑ отказ от вредных пристрастий (курение, употребление алкогольных напитков, наркотических веществ)
- ❑ положительные эмоции



ВЗАИМОСВЯЗАННЫЕ КОМПОНЕНТЫ

культуры здоровья:

- Валеологическая образованность;
- Валеологическая сознательность;
- Валеологическое поведение.

Технологии, направленные на сохранения
жизненного потенциала человека,
классифицируют по следующим признакам:

- Здоровьесберегающие;
- Здоровьеразвивающие;
- Здоровьесозидающие;
- Арт-технологии;
- Индивидуальные технологии
здоровьесбережения;
- Валеологические технологии.

С лат. Valeo – быть здоровым

- Валеология - Изучение формирования, развития и сохранения физического и нравственного здоровья человека в течение всей жизни.
- Валеология – общая теория здоровья, претендующая на интегральный подход к физическому, нравственному и духовному здоровью человека. Википедия



Брехман И.И.: Валеология

как наука о здоровье человека, межнаучное направление, в основе которого лежит представление о генетических и функциональных резервах систем организма и организма в целом, обеспечивающих устойчивость психофизиологического и социокультурного развития и сохранение здоровья человека в условиях влияния на него меняющихся условий внешней и внутренней среды.

Валеология

- как учебная дисциплина – совокупность знаний о здоровье о здоровом образе жизни.
- Раздел современной профилактической медицины, направленной на формирование ЗОЖ.

Здоровьесберегающие ТЕХНОЛОГИИ

- в зависимости от выбора задачи образовательной системы [Татарникова Л. Г., С. 47]:
- Личностно-ориентированные;
- Развивающие;
- Уровневой дифференциации;
- Раскрепощённого развития, психологического сопровождения;
- Валеологические.

Здоровьеформирующие образовательные технологии - это все те психолого-педагогические технологии, программы, методы, которые направлены на воспитание у учащихся культуры здоровья, личностных качеств, способствующих его сохранению и укреплению, формирование представления о здоровье как ценности, мотивацию на ведение здорового образа жизни

(Н.К.Смирнов)



Здоровьесберегающая технология -

- условия обучения ребенка в школе (отсутствие стресса, адекватность требований, адекватность методик обучения и воспитания)
- рациональная организация учебного процесса (в соответствии с возрастными, половыми, индивидуальными особенностями и гигиеническими требованиями)
- соответствие учебной и физической нагрузки возрастным возможностям ребенка
- необходимый, достаточный и рационально организованный двигательный режим

(В.Д. Сонькин)

Под здоровьесберегающей образовательной технологией понимает систему, создающую максимально возможные условия для сохранения, укрепления и развития духовного, эмоционального, интеллектуального, личностного и физического здоровья всех субъектов образования (учащихся, педагогов и др.)

(Петров)



Группы здоровьесберегающих технологий

- Медико-гигиенические технологии
- Физкультурно-оздоровительные технологии
- Экологические здоровьесберегающие технологии
- Технологии обеспечения безопасности жизнедеятельности
- Здоровьесберегающие образовательные технологии

ТЕХНОЛОГИИ ДОЛЖНЫ УДОВЛЕТВОРЯТЬ СЛЕДУЮЩИМ ТРЕБОВАНИЯМ:


- Соответствовать индивидуальным и возрастным особенностям учащихся, включая «кризисные» возрастные периоды, социально-психологические этапы и особенности обучения: поступление в школу, адаптация к условиям обучения в первом классе и при переходе в среднюю школу, обучение в системе специального образования.
- Опирается на современные научные знания в области здоровья, экологии, гигиены при выборе различных форм практической деятельности.
- Учитывать регионально-климатические и экологические условия проживания и связанные с ними особенности самосохранительного поведения.

ТЕХНОЛОГИИ ДОЛЖНЫ УДОВЛЕТВОРЯТЬ СЛЕДУЮЩИМ ТРЕБОВАНИЯМ:

- Учитывать условия обучения и влияние их на состояние здоровья и развитие
- Исходить из реального жизненного опыта учащихся.
- Ставить разнообразные жизненные проблемы, с их постепенным усложнением и определением нравственно-этических, психологических и физиолого-гигиенических критериев для выбора самосохранительного поведения.
- Развивать оценочные и самооценочные суждения воспитанников относительно культуры здоровья и самосохранительного поведения;
- Максимально использовать потенциал учащихся и их готовность к собственным действиям по защите здоровья, всячески побуждать и поддерживать инициативу учащихся в помощи здоровью.

Принципы здоровьесберегающей педагогики

- Принцип ненанесения вреда
- Принцип приоритета действенной заботы о здоровье учащихся и педагогов
- Принцип триединого представления о здоровье
- Принцип непрерывности и преемственности
- Принцип субъект-субъектного взаимоотношения с учащимися
- Принцип соответствия содержания и организации обучения возрастным особенностям учащихся
- Комплексный, междисциплинарный подход
- Принцип медико-психологической компетентности учителя **Принцип медико-психологической компетентности учителя**
- Общепедагогический принцип гармоничного сочетания обучающих, воспитывающих и развивающих педагогических воздействий
- Приоритет позитивных воздействий (подкреплений)
- Приоритет активных методов обучения
- Принцип сочетания охранительной и тренирующей стратегий
- Принцип формирования ответственности учащихся за свое здоровье
- Принцип отсроченного результата
- Принцип контроля за результатами



представления о здоровье складываются из эколого-гигиенических и медико-биологических знаний:

- Целостное и позитивное видение мира, гуманизм, духовность, нравственное и ответственное поведение.
- Психологическое здоровье человека, его стрессоустойчивость, способы психической саморегуляции, характер здоровьесберегающего поведения.
- Социальное благополучие и социальное окружение.
- Доброжелательные взаимоотношения в семье, коллективе, способствующие благотворному труду и хорошему отдыху, разностороннему развитию личности
- Проблемы жизнотворчества, самореализации и др.

Технологии здоровьесберегающей педагогики

Организационно-педагогические

Психолого-педагогические


Учебно-воспитательные


**Социально-адаптирующие и
Личностно-развивающие**

Лечебно-оздоровительные

Оценка некоторых образовательных технологий по их здоровью сберегающей направленности

- Современное традиционное обучение
- Педагогика сотрудничества
- Технологии развивающего обучения
- Технология уровневой дифференциации обучения на основе обязательных результатов
- Технологию раскрепощенного развития детей, разработанную физиологом В.Ф. Базарным
- Технология саморазвития Марии Монтессори
- Технологии психологического сопровождения учебной группы

- 
-
- ОРГАНИЗАЦИЯ УРОКА
ЭФФЕКТИВНОЕ ОБУЧЕНИЕ
КОРРЕКЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО
ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И
ПОДДЕРЖАНИЮ ИХ
ТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 
-
- Чрезвычайно важна смена динамических поз учащихся на уроке, когда дети работают в режиме «сидя- стоя». На уроке следует строго соблюдать режим зрения. Для этого используют крупные шрифты, чёткая запись на доске, сигнальные мелки, индивидуальные раздаточные материалы.

Эффективность сказкотерапии в коррекционной работе с детьми.

- Сказкотерапия – метод, использующий сказочную форму для развития личности, расширения сознания и совершенствования взаимодействия через речь с окружающим миром. Основной принцип сказкотерапии – целостное развитие личности. Сказка многогранна, как и сама жизнь, она несет в себе культуру, мировоззрение своего народа. Наблюдая за судьбами героев, воспринимая

Музыкотерапия в специальной педагогике.

- Музыкотерапия – это лекарство, которое слушают. Классическая музыка вызывает приятные эмоции, повышает тонус коры головного мозга, улучшает обмен веществ, стимулирует дыхание, кровообращение. Самый большой эффект от музыки – это профилактика и лечение нервно – психических заболеваний (по данным психотерапевта Мамулова).

Повышает тонус организма, настроение:

- «Каприз 24» Николо Паганини в современной обработке. Приводит в равновесие процессы возбуждения и торможения: спокойная музыка датского композитора и музыканта Франсиса Гойи. Возбуждающим действием обладают: музыка Вагнера, оперетты Оффенбаха, «Болеро» Равеля, «Весна священная» Стравинского (благодаря нарастающему ритму). Уравновешиванию нервной



Музыкотерапия

- включает: прослушивание музыкальных произведений; пение песен; ритмические движения под музыку; сочетание музыки и изобразительности.

Хромотерапия

- - наука, изучающая свойства цвета. Зрение – самый важный из всех видов чувств у человека. Глаз Восприятие зрительных образов Восприятие световой энергии Восприятие цветовых эффектов

Исследования невропатолога В. М.Бехтерева

- показали, что:
- Красный цвет - производит тонизирующее действие, активизирует, повышает физическую работоспособность, вызывает ощущение теплоты, стимулирует психические процессы.
- Розовый цвет – тонизирует при подавленном состоянии.
- Жёлтый – цвет радости и покоя, нейтрализует негативные действия.

Известно, что...

- Синий цвет успокаивает, расслабляет, снимает спазмы, понижает аппетит. Фиолетовый цвет оказывает угнетающее действие на психические и физиологические процессы, снижает настроение людей. Зеленый цвет успокаивает, создает хорошее настроение, оказывает плодотворное действие на соматически ослабленных детей, при лечении воспалений, при ослабленном

Познавательный интерес у детей с ОВЗ снижен.

- Поэтому важно использование наглядности в учебном процессе. Мобилизация психической активности учащихся
Введение новизны в учебный процесс
Повышение интереса к уроку Увеличение возможности непроизвольного запоминания материала. Расширение объема усваиваемого материала

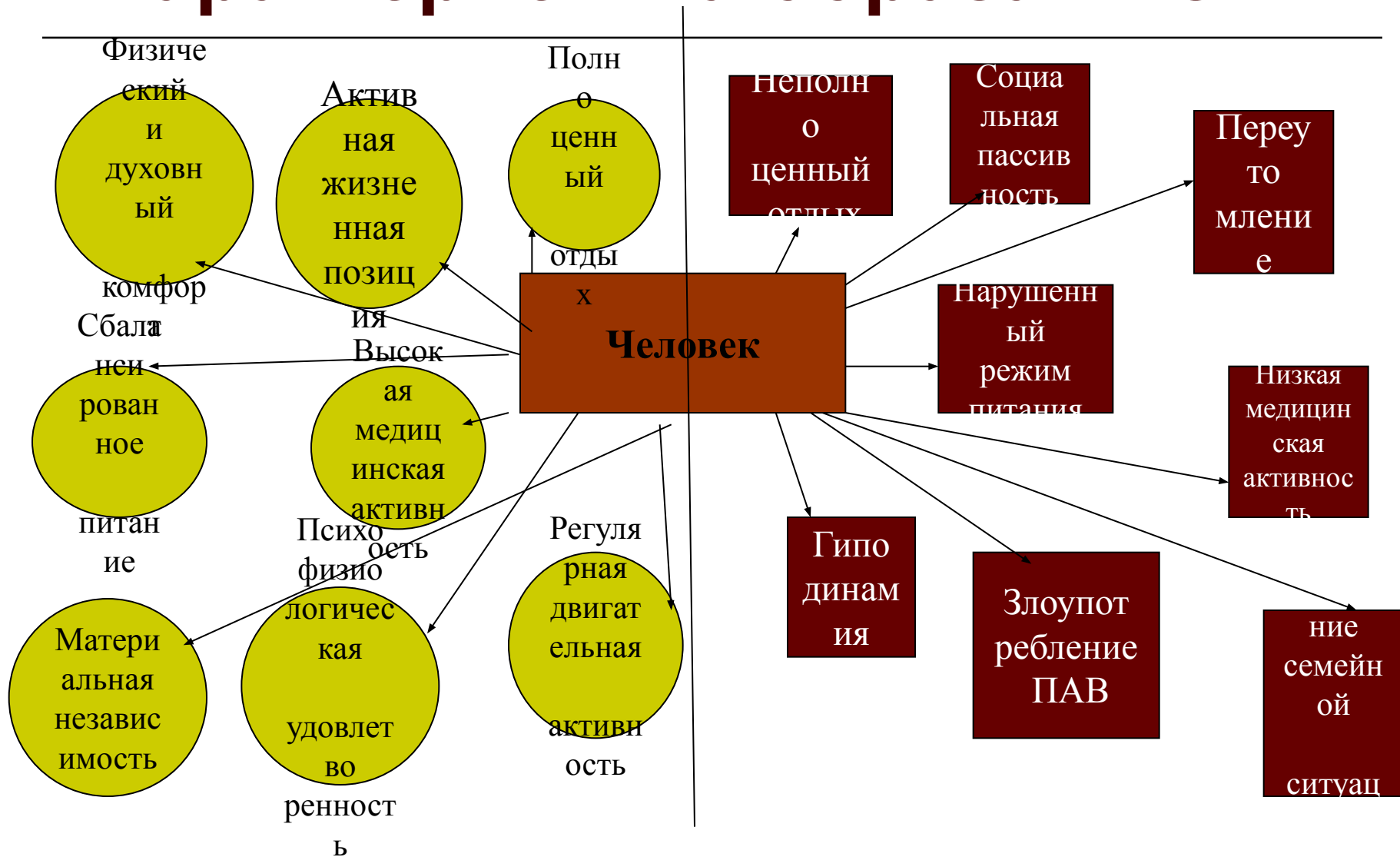
Не рекомендуется

- одновременно использовать более 2-х видов наглядного материала, поскольку произвольное внимание младших школьников ещё недостаточно сформировано, а при отставании в развитии , к тому же, нарушены объём, устойчивость, концентрация, распределяемость внимания.

Использование психогимнастики на уроках

□ .

Характеристика образа жизни



Критерии оценки здоровья

- Уровень работоспособности
- Оценка наличия вредных привычек
- Выявление физических дефектов
- Оптимальный двигательный режим
- Рациональное питание
- Закаливание и личная гигиена
- Положительные эмоции
- Социальное благополучие

Из приложения к письму Минобразования России от 26 августа 2002 г. № 13-51-104/13 за подписью Заместителя Министра Е.Е.Чепурных:

- Обязательными направлениями здоровьесберегающей деятельности образовательных учреждений являются: рациональная организация двигательной активности учащихся, включающая предусмотренные программой уроки физкультуры, динамические перемены и активные паузы в режиме дня, а также спортивно-массовую работу; система работы по формированию ценности здоровья и здорового образа жизни. Без выполнения этого комплекса мер по охране и укреплению здоровья любые другие мероприятия не окажут должного эффекта здоровьесбережения. организация рационального питания учащихся; рациональная организация учебного процесса в соответствии с санитарными нормами и гигиеническими требованиями:

**Здоровья, Вам, уважаемые
коллеги!**

Спасибо за внимание и сотрудничество.