

obrazovaniya [Organization of research and design training in conditions of continuity of general education levels]. M.: MGPU, 2016 (In Russ.).

Материал был представлен и отправлен на рецензию: 25.09.2020

Принято к публикации: 04.09.2020

Рецензент: канд. пед. наук, доцент Грета Акопян

The material was submitted and sent to review: 25.09.2020

Was accepted for publication: 04.09.2020

Reviewer: Assoc. Prof., PhD Greta Hakobyan

ПРОБЛЕМЫ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕГО ОБУЧЕНИЯ В СОВРЕМЕННОЙ ШКОЛЕ

Геворкян Паргев,

Геворкян Армине

*Ванадзорский государственным
университет имени Ов. Туманяна, Армения*

Краткое введение. В статье анализируются результаты изучения состояния здоровьесберегающего обучения в современной школе. Установлено, что превышение допустимой учебной нагрузки и несоблюдение необходимых санитарно-гигиенических норм приводит к переутомлению детей и ухудшению их здоровья. На основе изучения состояния здоровьесберегающего обучения сделаны выводы и проведён теоретический анализ результатов исследования.

Проблема. Известно, что чрезмерная учебная (умственная) нагрузка в школьном возрасте приводит к переутомлению и нарушению здоровья детей, что является следствием дисбаланса между интересами обучения и здоровья подрастающего поколения.

Анализ актуальных исследований и публикаций, связанных с проблемой «Здоровье» важнейшая общечеловеческая и педагогическая ценность. Наука о здоровье – «валеология» – зародилась в 80-х годах XX века благодаря известному ученому, врачу И. И. Брехману. С тех пор термин стал общепринятым, а наука «валеология» получила широкое признание. Её разработкой занимались многие известные ученые, как, например Э. Н. Вайнер, А. А. Дубровский, Г. К. Зайцев, В. П. Казначеев, Н. Н. Куиндиск, В. И. Петрушин, Р. А. Мардоян, Т. М. Резер, Г. А. Халемский, Ю. В. Науменко и др. Они рассматривали как общие проблемы валеологии, так и вопросы организации учебно-воспитательного процесса с позиций сохранения здоровья учащихся, исходя из того, что система непрерывного образования содержит все необходимые предпосылки для формирования у

человека ответственного, ценностного отношения к своему здоровью. К сожалению, практика показывает, что у учащихся проявляется отрицательная динамика: среди старшеклассников проблемы со здоровьем имеют намного больше учеников, чем первоклассники. Чем это определяется? Этому и посвящается наша статья. В этом и заключается её актуальность.

Цель: выявить факторы отрицательно влияющие на здоровье учащихся и разработать ряд рекомендаций.

Новизна настоящего исследования определяется как важностью изучаемой проблемы для сохранения здоровья школьников, так и выявленными недостатками в работе общеобразовательных учреждений.

Ключевые слова: валеология, здоровье, ценность, нагрузка, ученик, учитель, учебник, работоспособность.

В целом, социологическому исследованию (опросам, беседам и анкетированию) подверглись медицинские работники и учителя 3-х школ г. Ванadzора (50 человек).

Средний стаж работы в школе у медработников (мед. сестры) – 23 года. У учителей этот показатель составляет 21.2 года. Считаем необходимым отметить, что стаж работы свыше 30 лет имеют 23.4% опрошенных, от 25-и до 30-и – 10.5%, от 10-и до 25-и – 51%, а до 5-и лет – 14.9%. По уровню образования респонденты распределились следующим образом: 91.5% имели высшее образование, 4 – неоконченное высшее (8.5%).

Анализируя ответы медицинских работников, мы пришли к выводу, что они не соответствуют своей должности, так как не имели представление о санитарных нормах, изложенных в приказе министра здравоохранения от 12.05.2017 года, не смогли сформировать понятие «здоровье». По их мнению, здоровье – это нормальное физическое состояние человека.

А по определению ВОЗ, здоровье – это состояние полного физического, душевного и социального благополучия человека, а не только отсутствие у него болезней и физических дефектов.

Фактически медработники здоровье рассматривают в узком смысле, тогда как, по нашему мнению, будучи школьными работниками должны рассматривать в широком смысле, как это отмечено выше.

К сожалению, медицинские работники не имели ни малейшего представления о здоровьесберегающем обучении в организации которого немалую роль должны сыграть именно они.

Анализируя ответы учителей, мы пришли к следующим выводам:

- свыше 71% учителей неправильно охарактеризовали понятие «здоровье».

Некоторые на вопрос – «Как вы охарактеризуете понятие «здоровье»?», ответили: «В здоровом теле – здоровый дух». Это известное изречение подчёрки-

вает, что под здоровьем понимается не только физическое, но и душевное благополучие.

На вопрос – «Вам известны понятия «здоровьесберегающее обучение» и «здоровьесформирующее обучение»», положительно ответили всего 29.7% опрошенных, но никто из них не объяснил их сущности.

На вопрос: «В вашей школе соблюдаются санитарногигиенические нормы?» большинство респондентов (82.9%) дали положительный ответ, а на вопрос «Какие санитарногигиенические нормы вам известны?» большинство (91.4%) фактически отделались формальной отпиской: «нормы личной гигиены» и ничего конкретного.

На вопрос – «Есть ли в вашем ученическом коллективе дети с сколеотическими отклонениями?» – медработники 3-х школ указали 6 человек, а педагоги – 60. Удивительно, не правда ли? Эти цифры далеки от реальности. По некоторым данным в школах Санкт-Петербурга это число доходит до 80%.

Данные, полученные на вопрос «Какой процент ваших учеников имеет отклонения в здоровье?», ошеломляют: разброс от 2% до 80%. По нашим данным, в РА в I классе проблемы со здоровьем имеют 30% детей, а в IV уже 70%.

Приведенные данные свидетельствуют о том, что в наших школах положение со здоровьесбережением учащихся тревожное, так как ни медицинские работники, ни учителя не владеют проблемой.

Палитра причин будет сравнительно полной, если к вышеприведенным данным добавить следующее:

- учащиеся перегружены учебными занятиями. Нормы нагрузки, утвержденные Министерством здравоохранения, и так вызывают сомнения, но и они нарушаются в сторону повышения.

Классы	По приказу Министерства здравоохранения		По учебному плану
	При 6 дневной неделе	При 5 дневной неделе	При 5 дневной неделе
1	22	20	20
2-4	25	22	24, 26, 28
5	31	28	29
6	32	29	31
7	34	31	34
8-9	35	32	35, 35
10-12	36	33	34, 34, 34

Как видно из приведенной таблицы во всех классах кроме первого наблюдается превышение нагрузки. Особо перегружены учащиеся 2-4-х классов, где разрыв составляет от 2-х до 6-и часов;

- расписание занятий составляется без учета многих факторов (не учитываются кривые работоспособности, оптимальное время умственной активности, коэффициенты сложности учебных предметов и т.д.);

- перегруженность домашними заданиями. Если в советский период временные рамки домашних заданий регламентировались уставом, то в наше время эта работа пущена на самотек. Эту работу никто не координирует и каждый преподаватель задаёт задания без учета нагрузки по другим предметам;

- большинство учебников вызывают нарекания не только с содержательной, но и с санитарно-гигиенической стороны.

Всё перечисленное ведет к умственной перегрузке, переутомлению учащихся, что отрицательно сказывается на их работоспособности.

Результаты ранее проведенных нами исследований показали, что параметры умственной работоспособности меняются в течение учебного дня, недели, полугодия. И в большинстве случаев эти изменения не в пределах физиологических норм. К сожалению, эти переменные не учитываются при организации учебно-воспитательного процесса.

Результаты проведенных исследований свидетельствуют о том, что не только большинство опрошенных учителей, но и медицинские работники школ не имеют представления о здоровьесберегающем обучении.

Выделим основные причины:

- медицинские работники в школах – это в основном медсёстры общего профиля, и не компетентные в деле организации здоровьесберегающего и здоровьесформирующего обучения

- учителя решают свои проблемы: добиться высокого уровня усвоения предмета, обеспечить высокий процент успеваемости и т.п., а здоровье вне поля их зрения;

- недостаток специальной литературы на армянском языке, отсутствие специальных семинаров и, к сожалению, недостаточное внимание руководителей учебных заведений к этой важной, если не сказать важнейшей, проблеме;

- слабый контроль: как внутренний, так и внешний.

Считаем необходимым:

- медицинских работников для школ подготавливать по специальной программе;

- переподготовить работающих медработников;

- в систему подготовки и переподготовки учителей в обязательном порядке включить курсы по валеологии (общая валеология, педагогическая валеология), по основам школьной гигиены и др.;

- упорядочить учебную нагрузку школьников.

Список использованной литературы

1. «Голос Армении» 2013, 19 января, N 3, с. 4.
2. Исследовательская группа ВОЗ по проблемам молодёжи в свете «Стратегии достижения здоровья для всех» к 2000 г., М., 1987.

3. Науменко Ю. В., Здоровьесберегающая деятельность школы, «Педагогика», 2005, N 6, с. 37-44.

4. «Կրթություն», 31.07.2019, էջ 13:

5. «Հանրակրթական ծրագրեր իրականացնող ուսումնական հաստատություններին ներկայացվող պահանջներ», ՀՀ առողջապահության նախարարի հրաման, 12.05.2017 թ.:

PROBLEMS OF HEALTH-PRESERVING EDUCATION IN MODERN SCHOOLS

Gevorgyan Pargev

Gevorgyan Armine

Vanadzor State University after H. Tumanyan RA

Summary

It is known that excessive learning (mental) load at school age leads to overwork and impairs children's health, as there is an imbalance between the interests of education and the health of the young generation.

The system of continuous education contains all the necessary prerequisites for the formation of a responsible, value-based attitude towards their health. Unfortunately, facts show negative dynamics: there are many more children with health issues among high school students than among first-graders. Thus, in the Republic of Armenia, in the first grade only 30 percent of children had health problems, whereas in the sixth grade - 70 percent.

The article analyzes the results of the state of health-preserving education in modern schools, draws appropriate conclusions and offers a number of recommendations. The results of the studies indicate that not only the majority of the interviewed teachers, but also the medical workers of schools have no idea about health-preserving education.

Let's highlight the main reasons:

- medical workers in schools are mainly general nurses and are incompetent in organizing health-promoting and health-forming education;

- teachers solve their problems: to achieve a high-level subject proficiency, to ensure a high-level academic performance, etc., whereas the health of students is out of their concern;

- there is no enough literature in the Armenian language on the subject, there is no special seminars and, unfortunately, there is insufficient attention of the heads of educational institutions towards this important, not to say the most important, issue;

- there is weak control, both internal and external.

We consider it necessary:

- to train medical workers for schools according to a special program;

- retrain current workers;

- to include courses in valeology (general valeology, pedagogical valeology), the basics of school hygiene, etc. in the program of training and retraining of teachers,

- to regulate the studyload of schoolchildren.

Keywords: valeology, health, value, load, student, teacher, textbook, performance

References:

1. "Golos Armenii" 2013, January 19, N 3, p. 4.

2. Strategies for achieving health for all , 2000, Moscow, 1987.
3. Naumenko Yu. V., Health-promoting activities in schools, "Pedagogy", 2005. N. 6, pp. 37-44.
4. "Education", 31.07.2019, p. 13.
5. Order of the RA Minister of health dated 12.05.2017 "Requirements for educational institutions implementing General education programs".

Материал был представлен и отправлен на рецензию: 07.09.2020

Принято к публикации: 20.09.2020

Рецензент: канд. пед. наук, доцент Аревик Казарян

The material was submitted and sent to review: 07.09.2020

Was accepted for publication: 20.09.2020

Reviewer: Assoc. Prof., PhD Arevik Khazaryan

ТЕЛЕСНАЯ КУЛЬТУРА И ТЕЛЕСНОЕ ВОСПИТАНИЕ ЧЕЛОВЕКА

Казарян Фрунз

Государственный институт физической культуры и спорта, Армения

Краткое введение. В данной статье, опираясь на научно-методические литературные источники, анализируются ценностные ориентиры формирования телесности человека, вопросы телесной культуры, телесного воспитания и образования. Освещены некоторые методики и технологии, программы и концепции телесной культуры и телесного воспитания.

Ключевые слова: тело, телосложение, двигательная культура, телесное воспитание, телесное образование.

Проблема. Известно, что большинство людей отличаются друг от друга внешностью, антропометрическими признаками, цветом кожи, разрезом глаз и другими особенностями телосложения. В культуру тела входит многое, начиная с чистки зубов и стрижки ногтей и кончая формированием тела. Для измерения границ телесности используются такие категории как красивый-уродливый, молодой-старый, мужской-женский, толстый-худой, высокорослый-низкорослый и т.п.

Со дня рождения человеку свойственны различные телодвижения в виде двигательных рефлексов, дыхания, питания, обмена веществ и других.

Чтобы улучшить зрение человечество изобрело очки, бинокль, микроскоп, телескоп. Чтобы слышать и даже видеть друг друга изобрели телефон, смартфон, планшет. Чтобы быть физически совершенным изобрели разнообразные физические упражнения и телодвижения.