ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНСТВО ПО КУЛЬТУРЕ И КИНЕМАТОГРАФИИ

МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ   
КУЛЬТУРЫ И ИСКУССТВ

Факультет социально-культурной деятельности

Кафедра социально-культурной деятельности

**Педагогические ресурсы здоровье сберегающих технологий. ПРАКТИКИ ВНЕДРЕНИЯ.**

**Курсовая работа**

Исполнитель:

Никифоров Николай Владимирович,

группа № 442

Научный руководитель:

Шамсутдинова Дильбар Валиевна,

доктор педагогических наук, профессор

Казань 2008

**Содержание:**

Введение.

Глава 1. Научно-методологические основы педагогических ресурсов здоровье сберегающих технологий

1.1. Понятия здоровье сберегающих технологий, функции, принципы работы, классификация.

1.2. Активизация педагогического мышления как основа реализации здоровье сберегающих технологий в ДОУ и начальной школе.

Глава 3. Практики внедрения, использования здоровье сберегающих технологий.

2.1. Обеспечение здоровье сберегающей среды в образовании

2.2. Программа «Спасибо нет»

2.3. Программа лагеря «Артек тур»

2.4. Здоровье сберегающие технологии в практике реализации международного молодежного проекта «Антианаркота».

**Введение**

В новых условиях жизни приоритетным направлением в системе подготовки и организации воспитательно-оздоровительной работы становится гармоническое развитие личности учащихся и укрепление здоровья. Здоровье сберегающие технологии - это психолого-педагогические приёмы и методы работы, технологии, подходы к реализации возможных проблем плюс постоянное стремление самого педагога к самосовершенствованию.

Здоровье сберегающие технологии по характеру действия делятся на 4 группы:

* Защитно-профилактические (выполнение норм СЭС, проведение прививок, ограничение предельного уровня учебной нагрузки)
* Компенсаторно-нейтрализующие. При их использовании становится задача восполнить недостаток того, что требуется организму для полноценной жизнедеятельности (витаминизация, физкультпаузы, эмоциональные разрядки).
* Стимулирующие. Позволяют активизировать силы организма
* ( закаливание, педагогическая психотерапия)
* Информационно-обучающие. Обеспечивают учащимся уровень грамотности, необходимый для эффективной заботы о здоровье.

Реализация здоровье сберегающих образовательных технологий - такая организация образовательно-воспитательного процесса на всех уровнях, при которой происходит качественное развитие. Развитие и воспитание учащихся происходит без нанесения ущерба их здоровью.

Организационно-педагогические технологии определяют структуру учебного процесса, способствующую предотвращению переутомления.

Психолого-педагогические технологии связаны непосредственно с работой учителя на уроке и психолого-педагогическим сопровождением всех элементов образовательного процесса.

Учебно-воспитательные технологии включают программы по обучению грамотной заботе о своём здоровье и формированию культуры здоровья учащихся, мотивации их к ведению здорового образа жизни, предупреждение вредных привычек, просвещение родителей.

Социально-адаптирующие и личностно-развивающие технологии включают технологии, обеспечивающие формирование и укрепление психологического здоровья. Сюда относятся социально-психологические тренинги, программы социальной и семейной педагогики.

Лечебно-оздоровительные технологии включают лечебную физкультуру, лечебную педагогику, воздействие которых обеспечивает восстановление физического здоровья.

* Результат воздействия на учащихся всех здоровье сберегающих технологий должен оцениваться с помощью комплекса методов медико-психолого-педагогической диагностики.

Цель здоровье сберегающих образовательно-воспитательных технологий - обеспечить школьнику возможность сохранения здоровья за период обучения в школе, сформировать у него необходимые знания, умения и навыки по здоровому образу жизни, научить использовать полученные знания в повседневной жизни.

Именно успешность в учении является условием благополучного самочувствия ребёнка в школе, а это достигается путём обеспечения каждому возможности развиваться соответственно своим индивидуальным особенностям. Значит перед школой стоит задача поиска технологий, форм и методов, позволяющих осуществить индивидуализацию обучения. Поэтому тема данной работы является для меня наиболее актуальной, своевременной и интересной.

Проблема исследования: каковы педагогические ресурсы здоровье сберегающих технологий,практики их внедрения.

Объект исследования: воспитательная деятельность, направленная на формирование гармонично развитой личности.

Предмет исследования: Педагогическая роль (ресурс) здоровье сберегающих технологий.

Цель исследования: Дать анализ практики использования, внедрения здоровье сберегающих технологий.

В соответствии с поставленной целью были определены задачи исследования:

1. Осуществить историко-педагогический анализ и выявить истоки идеи духовно-нравственного воспитания учащихся в учебно- воспитательном процессе.

2. Конкретизировать философский аспект теории духовно- нравственного воспитания подрастающего поколения.

3. Определить основные проблемы духовно-нравственного воспитания в условиях деятельности и реформирования современной российской школы.

4. Обосновать особенности парадигмы духовно-нравственного воспитания учащихся в условиях гуманизации системы российского образования.

5. Выявить педагогическую роль здоровье сберегающих технологий в становлении целостной гармонично развитой личности.

Методы исследования:

При проведении исследования был применен комплекс методов, соответствующих исследовательским задачам:

- изучение и анализ аксиологической, философской, психолого-педагогической и этнопедагогической литературы;

- изучение и обобщение передового педагогического опыта;

- теоретический анализ и синтез;

Структура работы – обусловлена целями и задачами исследования и состоит из введения, двух разделов, заключения, списка литературы.

**Глава 1. Научно-методологические основы духовно-нравственного развития личности по средствам здоровье сберегающих технологий.**

**1.1. Понятия здоровье сберегающих технологий, функции, принципы работы, классификация.**

Основной вопрос, который встает перед системой образования: как обеспечить сохранение, укрепление и восстановление здоровья учащихся? Но чтобы ответить на этот вопрос и успешно решать его, необходимо понять собственно условия жизни человека.

Образование – культура – здоровье являются фундаментальной основой здоровье сберегающей системы, стратегической целью которой является формирование гармонично развитой личности[1,28].

Остановимся только на нескольких концептуальных позициях.

1. Целенаправленный характер всего учебно-воспитательного процесса по формированию культуры здоровья обучающихся:

-приобретение и усвоение знаний о том, как сохранить свое здоровье и предупредить его нарушение;

-формирование духовно-нравственных качеств личности (ответственности, честности, доброты, милосердия);

-развитие умений и навыков безопасной, здоровой жизни; воспитание культуры здоровья (поведения, питания, общения, быта, труда, отдыха и т. д.);

-воспитание трудолюбия, духовной культуры, патриотизма, национального самосознания, толерантности;

-формирование устойчивого иммунитета и негативного отношения к табаку, алкоголю, наркотикам и влиянию деструктивных религиозных культов и организаций;

-воспитание гуманистических ориентиров поведения, исключающих жестокость, насилие над личностью;

-воспитание потребности в занятиях физической культурой, закаливании и совершенствовании физических способностей и возможностей организма человека;

-формирование культуры взаимодействия с природой, окружающим нас миром;

-развитие умений оказать первую медицинскую помощь;

-формирование у учащейся молодежи знаний о здоровой семье, роли родителей и воспитании здоровых детей.

2. Целостность учебно-воспитательного процесса

Целостность предполагает, что все аспекты учебно-воспитательного процесса должны быть направлены на формирование культуры здоровья обучающихся. Это длительный процесс, он не может носить временный, половинчатый характер и требует использования всех средств, форм, методов. Целостность также означает, что здоровую жизнь человека мы рассматриваем в единстве всех ее составляющих: психическое, физическое, социальное и духовное здоровье.

Целостность подразумевает и то, что процесс формирования культуры здоровья обучающихся охватывает и обучение, и развитие, и воспитание детей, и это, в первую очередь, отражается на функциях управления образования[1,25].

3. Обновление содержания образования и использование здоровье сберегающих технологий

Например, музыка несет в себе огромный здоровье сберегающий потенциал, который, к сожалению, не всегда используется в образовании.

Обновление содержания образования — это не только новая информация, которую можно сегодня получить через Интернет или справочники, но и такое содержание, которое нужно критически усвоить и претворить в персональный опыт здоровой жизни.

4. Создание здоровье сберегающей образовательной среды и использование ее педагогических возможностей

Здоровье сберегающая образовательная среда имеет принципиальное значение для формирования гармонично развитой личности. Только тогда, когда в школе будет создана такая среда (климат здоровья, культуры доверия, личностного созидания), возможны полноценное сохранение и укрепление здоровья, обучение здоровью, формирование культуры здоровья, усвоение ее духовно-нравственных, эстетических, физических компонентов.

5. Развитие двигательной активности и учет индивидуально-личностных возможностей обучающихся в условиях конкретного образовательного учреждения

Как известно, духовно и физически здоровые люди намного быстрее адаптируются в науке и производстве, успешнее осваивают новые виды деятельности, лучше выполняют свою работу. Поэтому развитие двигательной активности как фактора укрепления здоровья нужно рассматривать главным образом как социальную защиту интересов развивающейся личности применительно к новым социально-экономическим условиям, когда человек предлагает свои услуги на рынке труда.

6. Вовлечение всех участников образовательного процесса в разнообразные формы деятельности по сохранению и укреплению здоровья

Образование будет выполнять функцию укрепления здоровья подрастающего поколения в том случае, если здоровью будут не только учить, но здоровье станет образом жизни. Пример такого образа жизни должны показать педагоги, родители, общественность.

Для формирования культуры здоровья обучающихся необходимо прежде всего заинтересованное и творческое отношение к работе всего педагогического сообщества республики: от работников министерства образования до учителя, воспитателя, преподавателя и ученого в каждом образовательном учреждении.

**Основные направления деятельности системы**

1. Формирование культуры здоровья начинается с семьи, с самого рождения человека и даже раньше. Работа с родителями по сохранению и укреплению здоровья детей — важный вектор образовательной политики. Образование родителей в области здоровья через всевозможные взаимосвязи образования и семьи — первостепенная задача. Будущие родители пока еще учатся. И следует формировать у них образ здоровой семьи.

2. Использование здоровье сберегающего потенциала дошкольных образовательных учреждений. Создание детских здоровье сберегающих комплексов и программ. Коррекция здоровья детей. Главная задача ДОУ — подготовить здоровых детей к обучению в школе.

3. Система начального образования — ступень формирования знания школьников о здоровье. Актуализация двигательной активности младших школьников, соблюдение санитарно-гигиенических правил, формирование мотивов нравственного поведения, систематические занятия физкультурой и спортом.

4. Средняя общеобразовательная школа должна стать школой, содействующей здоровью, то есть систематически и последовательно формирующей культуру здоровья, обучающей, как нужно быть здоровым и душой и телом.

5. Система высшего образования строит свою работу не только на профилактике негативных явлений, но и активно вовлекает студентов в спортивно-массовые мероприятия, формы досуга, различные виды деятельности по формированию культуры здоровья.

6. Подготовка и переподготовка педагогических кадров для работы в этом направлении. Педагог должен быть сам здоров, знать законы здорового образа жизни и уметь передавать эти знания и личный опыт обучающимся. От здорового учителя — к здоровому ученику и здоровому обществу.

За последние годы в области охраны здоровья детей и подростков наблюдается тенденция роста понимания обучающимися значимости знаний о развитии и сохранении личного здоровья и здоровья близких. Учителя в большей степени осознают свою роль как носителей и проводников ценности здоровья.

Сегодня мы можем с уверенностью сказать, что система образования имеет все здоровье сберегающие ресурсы, чтобы укреплять и сохранять здоровье подрастающего поколения[2,289].

**1.2. Активизация педагогического мышления как основа реализации здоровье сберегающих технологий в ДОУ и начальной школе.**

За последние пять лет резко ухудшилось состояние здоровья детей первых семи лет жизни. По данным НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков, Научного центра здоровья детей и Российской академии медицинских наук физиологически зрелыми рождается не более 14% детей, количество здоровых дошкольников составляет всего лишь около 10%. Среди контингента детей, поступающих в школу, более 20% имеют дефицит массы тела, 50% детей хронически больные. По распространенности хронических заболеваний у детей 4 - 7 лет первое место занимают болезни костно-мышечной системы, увеличилось количество детей низкого роста, с дефектом массы тела, с несоответствием уровня физического развития биологическому возрасту, растет число функциональных отклонений, возникающих с возрастом[3,201].

Причиной резкого снижения уровня здоровья детей дошкольного и младшего школьного возраста являются:

- падение уровня жизни, социальные потрясения, неблагоприятная экологическая обстановка в России;

- ухудшение состояние здоровья матерей;

- стрессы;

- дефицит двигательной активности;

- недостаточная квалификация педагогов в вопросах охраны здоровья и физической активности, а порой просто нежелание уделять этим вопросам внимание;

- массовая безграмотность родителей в вопросах сохранения здоровья детей;

- частичное разрушение служб врачебного контроля;

- неполноценное питание;

Известно, что растущий организм ребенка в силу особенностей обмена веществ, наличия критических периодов роста и развития особо чувствителен к воздействию факторов внешней среды, а также дефициту жизненно важных питательных веществ и микроэлементов.

Безусловно, на состояние здоровья детей оказывают существенное влияние такие факторы как неблагоприятные социальные и экологические условия. Резко отрицательная экологическая обстановка в районах проживания и обучения детей и подростков существенно повышает их заболеваемость и снижает эффективность образовательного процесса.

Одновременно с негативным воздействием экологических и экономических кризисов на подрастающее население страны оказывают неблагоприятное воздействие множество факторов риска, имеющих место в общеобразовательных учреждениях, которые приводят к дальнейшему ухудшению здоровья детей и подростков от первого к последнему году обучения. Поэтому одним из главных побудительных мотивов проводимой модернизации школьного образования послужило существенное ухудшение состояния обучающихся детей и подростков.

Актуальность данной проблемы непосредственно связана и с нарастающей интенсификацией учебного процесса. В связи с этим стоит задача сохранить здоровье ребенка в условиях интенсивного предметного обучения, нормировать учебную нагрузку и другие виды деятельности в соответствии с возрастными особенностями детского организма.

Педагоги начальной школы давно замечают, что с каждым годом уровень здоровья поступающих в первый класс детей становятся все ниже, а это значит, что снижаются и потенциальные возможности их успешного обучения.

Сегодня медики не в состоянии справиться с проблемами ухудшения здоровья, поэтому встает вопрос о превентивной работе, о формировании осознанного отношения к здоровью и здоровому образу жизни (ЗОЖ). Пропедевтическая работа в данном направлении ложится на плечи педагогов.

На сколько современные педагоги готовы реализовывать в образовательном процессе принципы здоровье сберегающих технологий? На сколько они открыты сотрудничеству с медиками? Способны ли вести диалог с родителями и предпринимать совместные действия по сохранению и укреплению здоровья детей? Анализ сложившейся ситуации дает весьма печальные ответы на поставленные вопросы. Во-первых, существует низкий уровень мотивации на сохранение и укрепление индивидуального здоровья. Сейчас все чаще можно услышать об отсутствии культуры здоровья в России. Человек не стремится взять на себя ответственность за здоровье. Рождаясь здоровым, самого здоровья человек не ощущает до тех пор, пока не возникнут серьезные признаки его нарушения. Почувствовав болезнь и получив облегчение от врача, он все больше склоняется к убеждению о зависимости своего здоровья именно от медицины. Такой подход освобождает самого человека от необходимости "работать над собой". Культурный же человек, как отмечал И.И. Брехман, "не должен допускать болезни, особенно хронической, так как в подавляющем числе случаев они являются следствием образа жизни в течение довольно длительного времени".

Во-вторых, имеет место "забалтывание" проблемы здоровья. Существует такой педагогический феномен: обсуждая какую-либо проблему, рассматривая ее со всех сторон, человек снимает часть внутреннего напряжения, возникшего в связи с этой проблемой. В результате боль, озабоченность становятся меньше. Реальная деятельность в направлении решения возникшей сложной проблемы подменяется рассуждениями на эту тему. Но ситуация не разрешается, т. к. только размышлениями и рассуждениями проблему не решить. Организуя деятельность по сохранению и укреплению здоровья субъектов образовательного процесса, формированию у них культуры здоровья, следует помнить о существовании данного феномена, не подменять деятельность рассуждения о ней.

В-третьих, можно констатировать сужение понятия "здоровье". Существует более 300 определений здоровья. В Уставе Всемирной организации здравоохранения: здоровье - это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.

Большинство педагогов придерживаются определения здоровья, часто имея в виду его физическую составляющую, забывая о социально-психологической и духовно-нравственной. Важно переломить эту тенденцию и руководствоваться определением здоровья как многогранного понятия, включающего физический, социально-психологический и духовно-нравственный аспект.

К сожалению, отсутствует целостная и целенаправленная система формирования культуры здоровья населения. Сюда следует отнести:

1. Отсутствие последовательной и непрерывной системы обучения здоровью.
2. Отсутствие интегративности, межведомственного подхода к решению проблем, связанных со здоровьем.
3. Низкий уровень санитарно-гигиенической, просветительской работы. Вся просветительская работа направлена на лечение, а не на предупреждение заболеваний. При этом не раскрываются факторы риска и, главное, - пути их преодоления, не показываются функциональные возможности организма в противодействии неблагоприятным влияниям, в устранении начальных признаков заболевания. Вместо этого упор делается на лекарственные и технические средства лечения и восстановления здоровья.
4. Отсутствует мода на здоровья. Средства массовой информации мало внимания уделяют формированию гармонично развитого человека.
5. Мало внимания уделяется вопросам формирования культуры отдыха (профессиональное утомление и выгорание).

Значительная часть учителей слабо подготовлена по вопросам возрастных особенностей ребенка, психологии и физиологии детского организма, закономерностям развития ребенка и т.п. Реже объектом внимания и критики становится недостаточная грамотность учителей в вопросах здоровья и ЗОЖ, но даже при наличии знаний в этой области, учитель не всегда является носителем культуры здоровья. Учителя сами нездоровы и невольно подают дурной пример своим воспитанникам. Если о здоровье учащихся говорят много и пытаются заниматься его сохранением и укреплением, то по проблеме здоровья педагогов заметных подвижек в практике работы школ не заметно.

Чтобы педагог ДОУ или начальной школы начал реализовывать в образовательном процессе здоровье сберегающие технологии, его этому необходимо научить, причем не в информационно-констатирующей форме, еще раз пересказывая известные проблемы, а включая педагога в активный творческий процесс по разработке и анализу образовательных технологий с позиции здоровье сбережения.

Понятие "здоровье сберегающих образовательных технологий" появилось в педагогическом обиходе лишь в последние годы. Многие педагоги полагают, что это одна или несколько новых педагогических технологий, альтернативных всем другим, и поэтому можно выбирать: работать ли по технологиям, например, Л.В. Занкова, С. Френе, М. Монтессори или по "технологии здоровье сбережения". Но это не так. Цель педагогической (образовательной) технологии - достижение того или иного образовательного результата в обучении, воспитании, развитии. Здоровье сбережение же не может, по определению, выступать в качестве основной и единственной цели образовательного процесса, а только в качестве условия, одной из задач достижения главной цели. Понятие "здоровье сберегающая" относится либо к качественной характеристике любой образовательной технологии, показывающей, насколько при реализации данной технологии решается задача сохранения здоровья субъектов образовательного процесса, либо фиксирует соответствующий приоритет в идеологии и принципах педагогической деятельности[4].

Здоровье сберегающие технологии являются составной частью и отличительной особенностью всей образовательной системы, поэтому все, что относится к образовательному учреждению - характер обучения и воспитания, уровень педагогической культуры педагогов, содержание образовательных программ, условия проведения учебного процесса и т.д. - имеет непосредственное отношение к проблеме здоровья детей. Необходимо лишь увидеть эту связь.

Здоровье сберегающая педагогика, главная отличительная особенность которой - приоритет здоровья среди других направлений воспитательной работы образовательного учреждения, включает:

- последовательное формирование в детском саду, школе здоровье сберегающего образовательного пространства, с обязательным использованием всеми педагогами таких технологий, чтобы получение учащимися образования происходило без ущерба для здоровья,   
- а также воспитание у детей культуры здоровья, под которой понимают не только грамотность в вопросах здоровья, достигаемую в результате обучения, но и практическое воплощение потребности вести здоровый образ жизни, заботиться о собственном здоровье.

Определить понятие "здоровье сберегающие образовательные технологии" представляется корректным, исходя из родового понятия "образовательные технологии". Если последние отвечают на вопрос "Как учить?", то логичным окажется ответ - так, чтобы не наносить вред здоровью учащихся и педагогов.

Термин "здоровье сберегающие образовательные технологии" можно рассматривать и как качественную характеристику любой образовательной технологии, ее "сертификат безопасности для здоровья", и как совокупность тех принципов, методов педагогической работы, которые, дополняя традиционные технологии обучения и воспитания, наделяют их признаком здоровье сбережения.

В качестве основополагающих принципов здоровье сберегающих технологий можно выделить:

1. создание образовательной среды, обеспечивающей снятие всех стрессобразующих факторов учебно-воспитательного процесса. Атмосфера доброжелательности, вера в силы ребенка, индивидуальный подход, создание для каждого ситуации успеха необходимы не только для познавательного развития детей, но и для их нормального психофизиологического состояния.
2. творческий характер образовательного процесса. Обучение без творческого заряда неинтересно, а значит, в той или иной степени, является насилием над собой и другими. Возможность для реализации творческих задач достигается использованием на занятиях, уроках и во внеурочной работе активных методов и форм обучения.
3. обеспечение мотивации образовательной деятельности. Ребенок - субъект образования и обучающего общения, он должен быть эмоционально вовлечен в процесс социализации, что обеспечивает естественное повышение работоспособности и эффективности работы мозга не в ущерб здоровью.
4. построение учебно-воспитательного процесса в соответствии с закономерностями становления психических функций. Прежде всего имеется в виду переход от совместных действий к самостоятельным, от действия в материальном плане по материализованной программе к речевому и умственному планам выполнения действия, переход от развернутых поэтапных действий к свернутым и автоматизированным.
5. учет системного строения высших психических функций. При формировании базовых функций педагогу важно принимать во внимание все входящую в данную функцию компоненты, их готовность к формированию новой функции.
6. предпочтение значимого осмысленного содержания при освоении нового материала, обучение "по единицам, а не по элементам", принцип целостности.
7. осознание ребенком успешности в любых видах деятельности. Педагогу нет необходимости быть необъективным - он может выделить какой-то кусочек или аспект работы, похвалить за старание в определенный период времени.
8. рациональная организация двигательной активности. Сочетание методик оздоровления и воспитания позволяет добиться быстрой и стойкой адаптации ребенка к условиям детского сада или школы: до 50% снижаются общая заболеваемость, обострение хронических заболеваний, пропуски по болезни.
9. обеспечение адекватного восстановления сил. Смена видов деятельности, регулярное чередование периодов напряженной активной работы и расслабления, смена произвольной и эмоциональной активации необходимо во избежание переутомления детей.
10. обеспечение прочного запоминания. Научно обоснованная система повторения - необходимое условие здоровье сберегающих технологий.
11. комплексная система закаливания детей.

**Глава 2. Практики внедрения, использования здоровье сберегающих технологий**

**2.1. Обеспечение здоровье сберегающей среды в образовании**

Федкулина Л.Е., МОУ «Центр службы практической психологии» г.Энгельса, педагог-психолог.

1. Здоровье сберегающая среда. Для того, чтобы сберегать здоровье, его надо иметь. К сожалению, большинство современных детей имеют многочисленные соматические и психоневрологические заболевания и нарушения личностного развития (из информации отдела здравоохранения).
2. Понятие среды включает общую социально-экономическую ситуацию в стране, в регионе и районе, а также все те социальные группы, с которыми контактирует ребенок и условия, в которых он растет и развивается. Образовательная среда – это совокупность возможностей для развития личности, содержащихся в пространственно-временном и социально-предметном окружении
3. Новое поколение растет в новой системе ценностных ориентаций, задаваемых средствами массовой информации, агрессивной подростково-молодёжной субкультурой, экономической ситуацией в регионе. Основной лейтмотив современной ценностной сферы – философия потребления при неоспоримом культе денег. Поэтому для формирования продуктивных и при этом нравственных ценностей, противостоящих разрушительному влиянию СМИ на фоне родительской беспомощности, необходимо выработать новую концепцию образовательной политики в отношении соматического, психического и социального здоровья подрастающего поколения.
4. Разрушительные последствия для здоровья подрастающего поколения несут такие факторы как наркотики, алкоголь, никотин и их пропаганда, неразумное сексуальное поведение (ранние аборты, ИППП), криминальное поведение. Особо следует отметить множественные нарушения физического, психического и психологического здоровья в результате действия дидактогенных факторов (школьные перегрузки, отсутствие адекватных программ обучения для детей с промежуточными, пограничными формами нарушений здоровья и пр.), а также деструктивной семейной ситуации.
5. Психологическая служба образования призвана способствовать формированию здоровье сберегающей образовательной среды. С этой точки зрения нас волнует, какие и в какой мере педагогические технологии являются здоровье сберегающими, а также, насколько здоровье сберегающей является атмосфера образовательных учреждений.

Эффективность педагогических технологий можно выразить в виде формулы, где Э = Р, где Э – эффективность = Результаты

З Затраты

Главное, какого результата мы хотим добиться, что положим в основу этого результата? ЗУНов? Творчества? Здоровья?

**Иерархия потребностей по А. Маслоу.**

# Потребность в самоактуализации

**Потребность в признании**

**Потребность в любви и общении**

**Потребность в безопасности**

**Физиологические потребности**

Основная цель психологической службы – содействие созданию максимальных условий для саморазвития личности. Можно ли создать такую педагогическую технологию, которая бы учитывала особенности каждой личности? Оказалось, что мы должны учесть множество факторов (ассиметрию головного мозга, тип темперамента и мышления, самооценку и проч.).

Самая примитивная модель содержит где-то 260 параметров, по которым можно выстроить более 1500 разных типов. Каждый физик знает, что система с таким количеством оснований, неуправляема, т.е. алгоритмическая конструкция психолого-педагогической технологии рассыпается вмиг. Это не значит, что мы не должны изучать и учитывать личностные особенности учащихся. Личностно-ориентированный подход в педагогической деятельности необходим.

Каждый ученик имеет свои собственные цели образования (в идеале закон «Об образовании» предоставляют ему веер различных целей – выбери, что подходит тебе и обществу). А школа должна обеспечить ему условия для самопознания, самореализации, самоактуализации, создать образовательную среду, в которой бы достигались эти цели.

Взрослые нередко забывают об одном простом условии: потребность в самоактуализации просыпается в человеке, только если удовлетворены его базовые потребности. Принципиальной характеристикой образовательной среды, способствующей самоактуализации, является способность этой среды обеспечить удовлетворение жизненно важного комплекса потребностей ребенка и, прежде всего, физиологических. Речь идет о функционировании пространственно-предметного компонента образовательной среды и соблюдение санитарно-гигиенических норм: света и тепла, питания и медицинского контроля, удобной мебели, просторности помещений и т.п. В этом смысле важную роль играет грамотная организация режима дня, уровня индивидуальной учебной нагрузки и т.д.

Чтобы преодолеть эту ступень на пути к самоактуализации, педагогу необходимо ответить на ряд простых вопросов:

1. В котором часу ложатся спать учащиеся класса и когда они просыпаются?
2. Успевают ли ваши учащиеся позавтракать? Хватает ли им времени, чтобы пообедать в школьной столовой?
3. Контролируете ли вы утомляемость учащихся на уроке? Даете ли им возможность передохнуть? Соизмеряется ли сложность материала с возможностью учащихся? Определяете ли вы продолжительность домашних заданий?
4. Удобно ли подросткам сидеть за партами? Хорошо ли им видно и слышно учителя? как часто проветривается классная комната? Каковы температурные условия в классе?
5. Есть ли у детей возможность проявлять свою двигательную активность на занятиях?

Эти проблемы касаются биологического выживания организма и в случае неудовлетворения быстро вытесняют все другие.

Когда физиологические потребности удовлетворены, на первый план выдвигаются потребности в безопасности, проявляющиеся в избегании боли, страха, гнева, стремлении к порядку и стабильности. Ученики чувствуют себя спокойнее в такой среде, где установлены четкая организация и режим, стабильный порядок и определенные требования, которые не ограничивают проявление и развитие их индивидуальности, а напротив, помогают создать оптимальный уровень безопасности. Но даже если потребность безопасности полностью удовлетворенна, ребенка нельзя «втолкнуть» в развитие, чего не всегда понимают педагоги и родители. Необходимо с уважением относиться к любому выбору ребенка, признавать его право на страх, медлительность или задержку развития. Здесь особенно нужна психологическая поддержка и понимание взрослых

Если возможности образовательной среды способствуют удовлетворению потребности в безопасности, то актуализируются потребности в любви и принадлежности, уважении и признании, общественном одобрении. В школе именно педагоги на всех возрастных ступенях совершают действия, способствующие удовлетворению или фрустрации потребностей в любви, признании, принадлежности к группе и самоуважения. Привычный лозунг: «Равняйся на лучших!», с точки зрения создания мотивации личностного развития необходимо заменить на принцип: «Сравни себя с собой вчерашним». При этом важно целенаправленно и публично подчеркивать персональные динамические успехи ребенка.

И, наконец, последний уровень потребностей – это потребность в самоактуализации. Важным является наличие возможности образовательной среды удовлетворять потребности учащихся в значимой деятельности, т.е. когда они могут осуществлять свое личное развитие в кружках, клубах, пользоваться библиотекой, компьютером, Интернетом, заниматься проектной, исследовательской, конструкторской деятельностью, соответствующей их склонностям. Для одних это может быть моделирование костюмов, для других – разработка программного обеспечения для школьного компьютерного класса. Хорошо, когда учащиеся могут в специально создаваемой обстановке (на круглых столах, встречах с философами, писателями, политиками) свободно дискутировать о глобальных, государственных, региональных проблемах, тенденциях стратегического развития общества, жизненном предназначении человека. Это позволяет выстроить реалистические планы своего будущего.

Немаловажное значение имеет эстетика помещения.

В истории культуры давно подмечено, что ярче цветут те эпохи, где отрефлексирована и высока ценность учителя. Талантливых, свободных и ярких граждан могут вырастить и сформировать только талантливые, яркие и свободные учителя. К сожалению, в настоящее время педагоги борются за уровень собственного выживания, что не способствует внедрению здоровье сберегающих технологий. Уровень нервно-психического состояния большинства наших учителей является здоровьеразрушающим фактором для детей.

Направления, по которым требуется немедленное реагирование не только со стороны управления образования, но и муниципальных властей:

* создание развернутой и подконтрольной общественности и муниципалитету сети досуговых, спортивных и творческих структур, ориентированных на массовый охват основной (т.е. неплатежеспособной) детско-подростковой аудитории;
* найти средства для оснащения образовательных учреждений спорт инвентарем (лыжами, коньками, мячами и пр.), а также оборудовать места для переодевания мальчиков и девочек на уроки физкультуры, оборудовать школьные коридоры, дверные проемы или какие-либо уголки деревянными турниками; обеспечить варианты пространственной организации в учебной работе для детей с различными двигательно-моторными и неврологическими нарушениями и т. п.
* пересмотреть учебные программы курса ОБЖ (или ОЗОЖ или экологии) с целью выделения и закрепления на каждом году обучения не менее 9 часов для работы по профилактике социально-деструктивного поведения (с предварительным обучением педагогов методам активного тренинга и обязательной психолого-педагогической экспертизой содержательных программ профилактической направленности);
* отменить практику массовых акций и лекций антинаркотической тематики, которые вызывают эффект обратного действия и фиксируют интерес детей к запретному, усиливая его групповым влиянием;
* найти реальные и эффективные меры пресечения нарушений правил и норм взрослыми в наиболее значимых сферах общественной жизнедеятельности: СМИ, торговля, транспорт, досуг. Например, наказывать водителей маршрутных такси и автобусов за курение в салоне и трансляцию тюремного шансона, разработать систему штрафов за курение и распитие спиртного не только на территории школ, но и вокруг них, запретить выставлять на витрины и прилавки журналы и другую полиграфическую продукцию с откровенными эротическими фотографиями и т.п.

**2.2. программа лагеря «Артек Тур»**

**Цели и задачи:**



1. Пропаганда здорового образа жизни в общении с природой и с людьми увлеченными, любящими природу;
2. Улучшение организации активного отдыха детей, развитие туризма и спорта;
3. Развитие толерантности, чувства эмпатии, принятия другого человека, в том числе не похожего на других;
4. Воспитание патриотизма через познание родного края и приобретение навыков сбережения природных богатств и культурного наследия;
5. Воспитание духовно-нравственной, интеллектуально развитой, гармоничной личности в процессе КТД (коллективной творческой деятельности), в процессе общения друг с другом;
6. Приобретение детьми знаний об искусстве управления своим здоровьем с детства. Создание условий для приобретения навыков физического, гармоничного развития;
7. Воспитание активной, деятельной, созидательной личности;
8. Организация семейного туризма – умение родителей общаться со своими детьми.

**Основное содержание.** **Задачи лагеря** – формирование гармоничной личности, духовно- нравственной, интеллектуально развитой, физически здоровой, активной, деятельной, созидательной, и создание условий для ее развития.



**Уроки здоровья.**

Цель: дать основы знаний о здоровье, здоровом образе жизни; умение жить в согласии с собой, с другими людьми, с окружающим миром.

1. Знакомство с упражнениями, которые фиксируют физический баланс тела, приводят к гармоничному развитию.
2. Организация жизнедеятельности лагеря:
   * общий режим лагеря;
   * проведение зарядки, знакомство с различными комплексами физических упражнений;
   * закаливание организма ребенка (пребывание на воздухе, водные процедуры);
   * самообслуживание и самодисциплина (умение сушить свои вещи, соблюдение порядка в палатке и т.д.);
   * развитие ребенка через занятия спортом (водный туризм, спортивное ориентирование, туртехника, походы, спортивные игры);
3. умение избежать конфликтов в общении с людьми, с самим собой, умение радоваться.
4. Пропаганда здорового образа жизни.

**Туртехника (мастер-класс).**



Цель: познакомить детей с основами туристической техники.

**Занятия:**

1. знакомство с туристическим снаряжением (веревки, карабины, жумары, спусковые устройства и др.). Умение вязать узлы и применять их на практике.
2. Правильное наведение переправ. Спуски и подъемы по веревкам. Страховка и самостраховка.
3. Организация и проведение соревнований по туртехнике. Будет создана полоса препятствий, которую можно пройти только вместе, командой, но не одному.

**Водный туризм.**



Цель: познакомить детей с основами водного туризма.

**Занятия:**

Знакомство с плавательными судами типа «Таймень», личным и общественным водным снаряжением. Основы управления лодкой и байдаркой. Соблюдение правил безопасности на воде. Преодоление водных препятствий. Отработка навыков управления лодкой и байдаркой. Во время пребывания в лагере туристы-школьники совершат двухдневные водные походы по озеру Селигер.

**Спортивное ориентирование**.



Цель: познакомить с ориентированием как видом спорта, научить ориентироваться по местным признакам.

Занятия:

1. Спортивная карта (условные знаки, чтение карты).
2. Компас (устройство, правила пользования).
3. Ориентирование без компаса и карты:
   * определение широты и долготы;
   * определение сторон горизонта;
   * измерение расстояний;
   * определение времени;
   * ориентирование в изменениях погоды.

**Психология общения.**



Цель: развитие способов общения в коллективе, воспитание толерантности, познание своих психологических особенностей.

**Занятия:**

1. Психологические игры и упражнения на развитие коммуникативных навыков, выражение эмоций и т.д.
2. Язык жестов и его применение.

**Эстетическое воспитание.**



Занятия:

1. Волшебный мир природы. Композиция, цвет, колорит.
2. Композиции из растений (флористика).
3. Лесная пластика, сухие травы.

**Основы выживания**.



**Цель:** показать возможность выживать и приспособиться к «агрессивным» условиям природной среды центральной полосы России, способы выживания зимой, летом.

Занятия:

1. Оказания первой до врачебной помощи.
2. Создание игровой ситуации с элементами экстремальных условий и способа выхода из создавшегося положения.
3. Ориентирование и условные знаки для обнаружения себя.
4. Работа с радиостанциями.

# 2.3. ПРОГРАММА «Спасибо, нет»

Программа “Спасибо, нет” – это программа обучения сознательному отказу от употребления психоактивных веществ, формирование ценностного отношения к себе и к собственному здоровью, умения выходить из проблемных ситуаций, формирование у молодежи уверенности в себе, развитие способностей к сотрудничеству и лидерских качеств.

Программа “Спасибо, нет” является профилактической программой и рассчитана на здоровых подростков в возрасте от 14 до 18 лет. Проводя опрос среди молодежи, мы выяснили интересную картину: причиной для первого употребления наркотиков подростки ставят - любопытство, на втором месте - предложение друга, а уж затем конфликтная ситуация. Поэтому основным акцентом в профилактической работе с молодежью, должно стать умение делать сознательный правильный выбор, а также навык сказать “нет” в ответ на сомнительные предложения сверстников.

На основе проведенного исследования можно сформулировать следующие утверждения по отношению к организации профилактической работы:

- профилактику следует начинать с раннего возраста (10-12лет)

- необходима полная информация о возможных последствиях употребления наркотических средств.

- профилактическая работа должна проводиться сверстниками.

- нужно обеспечить отдых молодежи, уделяя внимание, прежде всего возможности общения.

- обучение методам противостояния манипуляции и групповому давлению.

- самое главное - обеспечить свободу выбора при максимальной информации.

Принимая во внимания, что в программе могут быть не только занятия в группе, но и дискуссии, ток-шоу, музыкальные спектакли, постановка сказок на новый лад и другие формы, то эту программу эффективней реализует объединение молодежи, придумывая и подготавливая самостоятельно и при поддержки взрослых.

Предлагая молодежи разные формы общения со своими сверстниками, что является ведущей деятельностью в этом возрасте, любое общественное объединение подростков и молодежи (позитивной направленности), независимо от направления своей деятельности, занимается профилактикой употребления психоактивных веществ. Находясь в общественном объединении, молодой человек независимо от возраста приобретает следующие социальные навыки:

* Принимать решения, учитывая мнения других людей.
* Решать проблемных ситуаций, возникающих в семье, в школе, в среде своих сверстников, используя потребность в достижении.
* Навыки общения и установления межличностных взаимоотношений.
* Противостоять манипуляции и групповому давлению.

Если рассматривать первичную профилактику как выявление здоровых и нездоровых условий существования молодежи, пропаганда здорового поведения, предотвращения развития заболеваний, в том числе дурные привычки, то объединения самой молодежи как никакая другая организация или учреждение, могут заниматься первичной профилактикой.

Исследования показали, что наиболее эффективным способом проведением профилактической работы является метод «молодежь обучает молодежь». В этом возрасте присутствует у молодежи нигилизм по отношению к информации исходящей от взрослых. Поэтому «носителями» достоверной информации являются сами молодые люди.

Суть программы заключается в том, что с идеей о здоровом образе жизни выступают сами ребята, и работают они по принципу «Ровесник -ровеснику ».

В ходе изучения обратных связей с подростками и молодыми людьми, после проведения нескольких мероприятий, было установлено, что наиболее результативной является работа добровольца-подростка, который своей работой и примером пропагандирует здоровый образ жизни. В России Институт молодежного добровольчества слабо развит, поэтому программа также ставит своей целью создание сети молодежного добровольчества и пропаганды подростками здорового образа жизни, в частности.

Программа «Спасибо, нет» основана на лидерской методике. В программе принимают участие педагоги школ и Домов творчества, психологи, медицинские работники, родители, которые свободное время хотят посвятить работе добровольца.

Ребята - ведущие работают в режиме семинара, применяя методы интерактивного обучения, используя элементы социально - психологического тренинга, ролевые игры, дискуссии, в которых подростки не просто “проходят” что-то, а проживают те или иные конкретные ситуации. Их не научили, а они сами поняли необходимость ответственно относиться к собственной жизни и здоровью.

Основным методом работы является социально - психологический тренинг (СПТ). Особенность СПТ - это то, что он не дает готовых рецептов работы, а стимулирует участников самим творчески подходить к решению проблемы. Специфика поступающей информации, благоприятная психологическая обстановка в группе обеспечивают большую скорость развития внутриличностных изменений. Не случайно участники, прошедшие обучение, приравнивают несколько дней занятий в группе к двум, а то и более годам своей жизни.

Информационная часть представлена в виде научно-популярной живой беседы с аудиторией. Во время творческих мастерских участникам предлагаются диалоги; дискуссии; ролевые, ситуационные и деловые игры, которые формируют навык отказа, противостояния манипуляции и групповому давлению.

Организация работы по программе.

Применяется несколько форм работы с подростками:

1. конференции - в течение 5-7 дней ребята работают “с погружением” в программу, выезжая за город. Проводятся по специально разработанной обучающей программе, направленной на профилактику девиантного поведения.

Подготовка конференций, планирование учебной работы, проведение занятий и техническое обеспечение целиком выполняют сами ребята, прошедшие многоступенчатую систему подготовки работы в группах.

На конференциях ребята разбиты на малые группы (7 - 10 человек), в которых они работают большую часть времени. Кроме того, они встречаются на общих сессиях и лекциях, где они получают информацию от различных специалистов или специально подготовленных ведущих. Эта информация затем более детально обсуждается и прорабатывается в малых группах.

1. “воскресные встречи” - в течение 4-5 часов, в выходной день, ребята работают непосредственно в школе, ПТУ, Доме творчества. Задачей “воскресных встреч” является дать участникам возможность пообщаться, обсудить интересующие их проблемы, ознакомить с программой ребят, впервые пришедших на встречу.
2. занятия с группами добровольцев по подготовке ведущих - в течение учебного года, раз в неделю. Ребята овладевают навыками работы с группой ровесников, знаниями в области конфликтологии, психологии, публичного выступления; знакомятся с темой зависимости и т. д.
3. тематические семинары - мини конференции, посвященные конкретным проблемам или обучению новым методикам. Поводятся для повышения профессионального уровня ведущих программы, а также для обсуждения и поиска решений актуальных молодёжных проблем.

**2.4. Здоровье сберегающие технологии в практике реализации международного молодежного проекта «Антианаркота».**

В современной литературе и практике реформирования системы образования здоровье сберегающие технологии понимаются как совокупность методов, которые направлены на решение таких задач, как:

- охрана и укрепление здоровья учащихся;

- создание оптимальных моделей планирования образовательного процесса, основанных на пропорциональном сочетании учебной нагрузки и различных видов отдыха, в том числе, активных его форм;

- формирование в сознании учащихся и педагогов ценностей здорового образа жизни.

Проект «Антинаркота», который я представляю, конечно же, не является образовательным учреждением и не преследует целей общего или профильного обучения. Полное название проекта звучит как «Профилактическая кампания против злоупотребления наркотиков в городе Костомукше». А это значит, что преимущественно мы занимаемся информационно-профилактической, просветительской работой, прежде всего, с молодежью, а также с различными целевыми группами специалистов, имеющих дело с детьми и подростками. Основная задача нашей деятельности, как это определено в программе реализации проекта, состоит в том, чтобы инициировать и внедрять различные формы альтернативной активности для своей базовой целевой группы – молодежи. Под альтернативной активностью понимается в данном случае организованные формы досуга, по смыслу противоположные так называемой уличной культуре. Наши усилия, иными словами, направлены на то, чтобы удержать еще здоровую часть молодежи от влияния улицы и возможного приобретения вредных привычек, посредством создания для нее позитивных видов досуга. Для этого мы организуем спортивные и культурно-массовые мероприятия.

Можно ли говорить о применении здоровье сберегающих технологий в нашей деятельности? Если сохраняется общий смысл этого выражения, то возможно. Разница состоит лишь в том, что речь идет не о применении здоровье сберегающих технологий в образовательном процессе, а об их применении в сфере организации досуга и внеклассной работы.

В своей деятельности специалисты проекта «Антинаркота» прибегают к различным методам работы с молодежью, реализации апробированных и создании новых форм альтернативной активности.

Первое направление нашей работы можно назвать информационно-профилактическим. К нему относятся встречи, проводимые специалистами проекта – наркологом, молодежным лидером, совместно с представителями инспекции по делам несовершеннолетних, психологами и журналистами – в образовательных учреждениях и в учреждениях летнего отдыха детей и подростков. На встречах с детьми и воспитателями мы намеренно стараемся отойти от формата лекции или беседы, но, напротив, стремимся вовлечь слушателей в диалог, включить их в обсуждение поставленных вопросов. Лишь чувствуя значимость своего мнения, подросток может нести ответственность за принимаемые им в будущем решения. Представление об ответственности мы и стараемся простимулировать.

Кроме того, в объем информационно-профилактической работы помимо встреч входит издание и распространение специализированных информационных носителей, например, буклетов. Здесь можно упомянуть серию буклетов «Что мы знаем о здоровом образе жизни». Такие носители обычно распространяются в зоне массовых мероприятий спортивного и культурно-развлекательного характера.

Важно подчеркнуть, что смысловой акцент информационно-профилактической кампании, проводимой проектом, поставлен не столько на негативную информацию, связанную с темами последствий злоупотребления алкоголем и наркотиками, сколько на позитивную информацию о здоровом образе жизни, его признакам и навыкам, методам оздоровления и поддержания оптимальной физической формы и хорошего самочувствия.

Следующим направлением работы проекта «Антинаркота» является организация спортивных и культурно-массовых мероприятий для подростков и молодежи. Сюда относятся, например, чемпионаты по футболу среди дворовых команд, первенства по уличному баскетболу, забеги, гонки на резиновых плотах и велосипедах. Опыт проведения подобных акций был приобретен еще в период реализации проекта «Зараза». Время показывает, что подобные формы альтернативной активности пользуются неслабеющей популярностью среди молодежи. Они востребованы именно в силу присущего им демократизма и возможности для подростков проявить инициативу, посоревноваться, использовать свои силовые, бойцовские качества в позитивном русле. Из этого можно сделать вывод о том, что соревновательное начало деятельности является надежной и, притом, естественной, природной, всеобщей, основой для формирования и развития здоровье сберегающих технологий. Особенность подросткового периода в жизни человека – это желание самоутвердиться, реализовать себя, получив за это поощрение от сверстников и старших. Такая особенность должна расцениваться как психологическая основа для оптимизации моделей учебного процесса и организации активных форм досуга.

Что касается культурно-массовых мероприятий, то здесь нам приходится сталкиваться с рядом проблем, которые, к сожалению, стали уже привычными – это субкультурные атрибуты молодежного досуга: табакокурение, употребление алкоголя и, реже, наркотиков. Почти невозможно себе представить дискотеку или рок-концерт, которые обходятся без пива и сигарет. В сознании молодежи плотно сидит представление о том, что полноценный отдых и релаксация невозможны без горячительных напитков. Мы стараемся бороться с этой инерцией сознания, которая, что особенно характерно для советского и русского менталитета, передается из поколения в поколение. Ведь сначала дети видят подобные картины у себя дома и берут пример с родителей, родственников, старших товарищей.

И, наконец, последнее направление нашей деятельности – это работа со взрослым населением, с родителями и семьями. Это направление наиболее сложно, поскольку характер взрослого человека, его взгляды на жизнь и окружающий мир уже сложились, и взрослого гораздо тяжелее убедить и переубедить в чем-то. А зачастую родители не чувствуют ответственности за воспитание своих детей в полной мере и ищут виновных в их нарушенном поведении и вредных привычках, что называется, на стороне. В массовом сознании взрослых всё еще очень прочно существует комплекс «поиска внешнего врага». Из опыта наших встреч в трудовых коллективах градообразующего предприятия могу привести пример: когда мы говорили о проблемах, связанных с негативными последствиями неконтролируемого времяпрепровождения детей и подростков, об особенностях «вечерней» и «ночной» жизни города, взрослые предлагали принять радикальные меры, вплоть до закрытия баров и ночных увеселительных заведений, клубов видеоигр, ларьков и магазинчиков, где торгуют спиртным и табачными изделиями. И только в последнюю очередь вспоминалось о том, что всё начинается с семьи, с того, что дети в ряде случаев оказываются предоставлены сами себе, а для родителей определяющим ориентиром в жизни является стремление больше заработать.

Итак, результатом нашего анализа ситуации с детскими и подростковыми проблемами в городе стал вывод о том, что в их основании лежат такие психологические, поведенческие факторы как кризис ответственности и отсутствие ценностей здоровья и здорового образа жизни.

Кризис или дефицит ответственности – это типичная черта переходного периода становления личности в новых или меняющихся социальных условиях. Прежнее советско-социалистическое понимание социальной ответственности личности утратило свою идеологическую основу и историческую актуальность. А новое представление об ответственности, связанное с частной инициативой, индивидуализмом и другими ценностями современной рыночной цивилизации еще не сформировалось в массовом сознании.

Говоря об отсутствии ценностей здоровья и здорового образа жизни, мы опять-таки упираемся в кризис знаний и культуры личности. Медицинская практика свидетельствует о том, что наши люди, например, работники «Карельского окатыша», настолько халатно относятся к своему здоровью, что становятся инвалидами и обладателями хронических заболеваний чаще всего незаметно для себя и спохватываются уже тогда, когда эффективное лечение крайне затруднено или вовсе невозможно. Причины этой тенденции: вредные условия труда, отсутствие привычки регулярного наблюдения у врачей, несоблюдение условий гигиены и профилактики, злоупотребление алкоголем и т.д. Но основная проблема – это отношение к себе, наш человек чаще всего расценивает себя как машину для изнуряющего труда и получения сомнительных удовольствий.

Вот этот багаж представлений также передается в процессе межличностного и семейного общения. Что могут почерпнуть дети и подростки?

Тем не менее, имеют место и положительные тенденции в становлении массового сознания современной молодежи. Можно говорить, например, о том, что возникла и прогрессирует мода на активные виды времяпрепровождения, такие, как экстремальные виды спорта, спортивную пластику современного танца, возрождающиеся традиции туризма. Многие молодые люди и девушки в нашем городе четко позиционируют свое отношение к табаку: курить становится не модно. Очевиден и массовый интерес к мероприятиям, предлагаемым нашим проектом. Показательно и то, что молодежь сама обращается к нам со своими инициативами. Так, например, вчерашняя полностью безалкогольная дискотека в клубе «Бочка», которую нам удалось сделать бесплатной, была идеей группы молодых костомушан.

Итак, дальнейшие задачи в реализации международного молодежного проекта «Антинаркота» видятся нам в перспективе развития знаний и пропаганды ценностей здорового образа жизни.

**Заключение**

В заключение хочется еще раз отметить, что именно обучение и воспитание, проявляясь в единстве целей формирования гармонично развитой личности, создают мотивацию в человеке. Поскольку все составляющие здоровья тесно взаимосвязаны, а реализация программы развития зависит от множества факторов, основной задачей «педагогики здоровья» является целостное формирование потребностей в сохранении и укреплении здоровья, в осознанной мотивации на здоровый образ жизни посредством методов воспитания, самовоспитания, создание программы обучения здоровью.

На настоящий момент не существует единого проекта по созданию здоровье сберегающей и здоровье формирующей педагогической системы.

В преамбуле к «Уставу Всемирной организации здравоохранения» (ВОЗ) сказано: здоровье – это состояние полного благополучия, а не отсутствие болезней и физических дефектов (1967 г.). Ученые доказали, что уровень здоровья населения является показателем развития общества, отражает его экономический и социальный потенциал. Поэтому здоровье – это, прежде всего проблема социальная, в решении которой должны принять участие: политики, ученые, социологи, педагоги, психологи, медики и все общество в целом. Здоровье должно явиться ведущим и приоритетным направлением в социальном развитии общества. Отношение к человеку как «венцу природы» в цивилизованном обществе предполагает усиление гуманистического аспекта в политической и экономической жизни страны, принятие соответствующих законов, не подавляющих, а способствующих полноценному гармоничному проявлению природной (биологической и социальной) сущности человека, в том числе возможностей его здоровья.

За последнее десятилетие процессы реформирования затронули все слои общества, разрушили сложившуюся инфраструктуру, резко усилили негативные тенденции в области рождаемости, сохранения здоровья, полноценного образования и воспитания. И именно поэтому развитие здоровье сберегающих технологий и их педагогический ресурс играют огромную роль в развитии гармонично развитой личности.

**Литература:**

1. Ахутина Т.В. Здоровьесберегающие технологии обучения: индивидуально-ориентированный подход // Школа здоровья. 2000. Т. 7. №2. С.21 - 28
2. Ахутина Т.В. Нейролингвистика нормы//I Международная конференция памяти А.Р. Лурия. Сб. докладов М., 1998. С. 289-298
3. Ахутина Т.В. Нейропсихология индивидуальных различий детей как основа использования нейропсихологических методов в школе // I Международная конференция памяти А.Р. Лурия. Сб. докладов М., 1998. С. 201-208
4. Выготский Л.С. Психология изучение о локализации психических функций. Собр. соч.: В 6 томах. Т.1. М.: Педагогика, 1982
5. Егорова М.С., Марютина Т.М. Развитие как предмет психогенетики // Вопросы психологии, 1992. №5-6. С.3-14
6. Зеленкевич И.Б., Ивашкевич М.З., Пилипцевич Н.Н.Общественное здравоохранение и его место в системе охраны здоровья населения // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2001. – №3. – С.3–6.
7. Матияш О.И. Учебно-воспитательные цели в современной английской педагогике //Сов. педагогика. 1989. 5. С. 128.
8. Программа лагеря «Спасибо, нет!»: Метод. Пособие. – Казань, 2005.
9. Разумов А.Н., Пономаренко В.А. Здоровье здорового – М.: Медицина, 1996. – 416 с.
10. Сухарев А.Г. Концепция укрепления здоровья детского и подросткового населения России // Школа здоровья. 2000. Т. 7. №2. С.29 - 34
11. Тугаринов ВП. Личность и общество. М., 1965. С. 109.
12. Франкл В. Человек в поисках смысла. – М, 1990. – 336 с.
13. Харламов И.Ф. Педагогика: Учеб. Пособие. М., 1997. 43-75

человека. – М.: Медицина, 1996. – 416 с.

1. Щебланова Е.И. Неуспешные одаренные школьники: их проблемы и особенности // Школа здоровья. 1999. Т. 6. №3. С. 41-51