Организация сетевого взаимодействия учреждений, заинтересованных в реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся и воспитанников

Методическое пособие

Санкт-Петербург
2017

УДК
ББК

Методическое пособие подготовлено по результатам опытно-экспериментальной работы региональной инновационной площадки (2015-2017 гг.) - Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Московского района Санкт-Петербурга района Санкт-Петербурга по теме «Сетевое взаимодействие структур, заинтересованных в реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся (воспитанников)».

Организация сетевого взаимодействия учреждений, заинтересованных в реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся и воспитанников: методическое пособие / авт.-сост.: С.О. Филиппова, А.Е. Митин, Л.В. Шкапова, В.А. Зиновьева, А.Ю. Филиппов. - СПб., 2017. - 213 с.

ПРЕДИСЛОВИЕ

В педагогической науке и образовательной практике использование понятия «сеть» относится к 70-80-м годам прошлого века. Тогда метод сетевого планирования был заимствован из экономической науки и перенесен в педагогическую практику. В конце 1990-х годов его описал Ю.А. Конаржевский[1].

В дальнейшем, идея сетевого взаимодействия приобрела популярность в педагогическом сообществе и стала использоваться для решения задач самого разного уровня и направленности.

По мнению О.Ю. Андреевой это было обусловлено тем, что опыт участников сети оказывается востребованным не только в качестве примера для подражания, а также в качестве индикатора, который позволяет увидеть уровень собственного опыта и дополнить его чем-то новым, способствующий эффективности организации образовательного процесса[2].

Развитие сетевого взаимодействия является одним из важнейших на современном этапе направлений в решении проблемы оздоровления детей и подростков, так как позволяет решать разнообразные задачи формирования физического, психического и нравственного здоровья подрастающего поколения, что для отдельной организации на практике часто оказываются весьма затруднительным.

Результаты значительного числа исследований свидетельствуют о том, что качество и эффективность профилактических программ сохранения здоровья обучающихся (воспитанников) должны

---

[1] *Конаржевский Ю.А.* Менеджмент и внутришкольное управление. – М.: Педагогический поиск, 2000. - 224 с.

[2] *Андреева О.Ю.* Роль сетевого взаимодействия в образовательных учреждениях // Наука и современность. – 2014. - № 30. – С. 59-62.

обеспечиваться не отдельными учреждениями, а их целостной сетью. Это позволяет включить в систему оздоровления подрастающего поколения ресурсы всех заинтересованных сторон, в том числе внешних по отношению к системе образования.

Использование различными организациями, входящими в сеть, новых форматов взаимодействия (сетевые проекты и программы, условия обмена результатами деятельности в области оздоровления, средства для личностного и профессионального роста участников сети) создается потенциал повышения эффективности процесса сохранения и укрепления здоровья обучающихся и воспитанников.

Настоящее методическое пособие по вопросам сетевого взаимодействия структур, заинтересованных в реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся (воспитанников) предназначено для руководителей и специалистов учреждений, нацеленных на сохранение и укрепление здоровья детей и подростков, а также представителей органов управления образованием, решающих задачи повышения эффективности реализации оздоровительной работы в образовательных организациях, в том числе на основе включения их в сетевое взаимодействие.

Раздел 1

ПРОБЛЕМА СОХРАНЕНИЯ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ И ВОСПИТАННИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Мониторинг состояния здоровья детей, поступающих в школу, выявляет значительный рост числа первоклассников с изначально низким уровнем психофизическою здоровья, кроме того, наблюдается тенденция ухудшения состояния здоровья учащихся в процессе обучения в школе.

Согласно данным Минздрава Российской Федерации лишь 14% детей практически здоровы, в то время как более 50% имеют различные функциональные отклонения, 35-40% поступающих в школу страдают хроническими заболеваниями, а за годы обучения количество больных детей увеличивается в 4-5 раз. В последние годы одним из важных факторов ухудшения состояния здоровья современных школьников можно назвать снижение двигательной активности детей и подростков, связанное с перегрузкой учебной деятельностью. Интенсификация учебного процесса отрицательно сказывается на адаптации детей младшего школьного возраста к изменившимся условиям обучения[3].

Противоречие между общественно-государственной потребностью в формировании здорового поколения и современными условиями жизни приводит к необходимости ориентации системы образования на сохранение и развитие здоровья, установку на здоровьесберегающий образ жизни учащихся[4].

---

[3] *Срулевич С.А.* Формирование культуры здоровья младших школьников на уроках физической культуры: дис. … канд. пед. наук. – Улан-Удэ, 2012. – 220 с.

[4] *Пентюхин В.И.* Педагогическая технология формирования здоровьесберегающих компетенций будущего учителя физической культуры: дис. … канд. пед. наук. – Самара, 2010. – 240 с.

1.1. Федеральные требования к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников

В соответствии с пунктом 5.2.58 Положения о Министерстве образования и науки Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 15 мая 2010 г. N 337 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 21, ст. 2603; N 26, ст. 3350), утверждены федеральные требования к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников[5].

1. Федеральные требования к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников (далее - Требования) представляют собой систему необходимых условий, обеспечивающих сохранение и укрепление физического и психологического здоровья обучающихся, воспитанников.

2. Образовательное учреждение создает условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья обучающихся, воспитанников.

3. Требования сформированы с учетом факторов, оказывающих влияние на состояние здоровья обучающихся, воспитанников:

- социальные, экономические и экологические условия окружающей действительности;
- факторы риска, имеющие место в образовательных учреждениях, которые приводят к ухудшению здоровья обучающихся, воспитанников;

[5] Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников» № 2106 от 28 декабря 2010 г.

- фактор значительного временного разрыва между воздействием и негативным популяционным сдвигом в здоровье обучающихся, воспитанников и всего населения страны в целом;
- система знаний, установок, правил поведения, привычек, формируемых у обучающихся, воспитанников в процессе обучения;
- особенности отношения обучающихся, воспитанников к своему здоровью, существенно отличающиеся от таковых у взрослых, связанные с отсутствием у них опыта "нездоровья" (за исключением детей с хроническими заболеваниями), неспособностью прогнозировать последствия своего отношения к здоровью, невосприятием деятельности, связанной с укреплением здоровья и профилактикой его нарушений, как актуальной и значимой.

4. Настоящие Требования включают восемь групп требований:

1) целостность системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников;

2) соответствие инфраструктуры образовательного учреждения условиям здоровьесбережения обучающихся, воспитанников;

3) рациональная организация образовательного процесса;

4) организация физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы в образовательном учреждении;

5) организация системы просветительской и методической работы с участниками образовательного процесса по вопросам здорового и безопасного образа жизни;

6) организация профилактики употребления психоактивных веществ обучающимися, воспитанниками;

7) комплексное сопровождение системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников;

8) мониторинг сформированности культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников.

5. Требования к целостности системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников включают:

1) системность деятельности по вопросам здоровьесбережения (отражение в основной образовательной программе образовательного учреждения, уставе и локальных актах образовательного учреждения направлений деятельности, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, безопасный образ жизни обучающихся, воспитанников);

2) взаимодействие образовательного учреждения с органами исполнительной власти, правоохранительными органами, научными учреждениями, учреждениями дополнительного образования детей, культуры, физической культуры и спорта, здравоохранения и другими заинтересованными организациями по вопросам охраны и укрепления здоровья, безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников;

3) преемственность и непрерывность обучения здоровому и безопасному образу жизни (здоровью) на различных ступенях, уровнях образования;

4) комплексный подход в оказании психолого-педагогической, медико-социальной поддержки различных групп обучающихся, воспитанников;

5) непрерывность отслеживания сформированности здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников.

6. Требования к соответствию инфраструктуры образовательного учреждения условиям здоровьесбережения обучающихся, воспитанников включают:

1) соответствие состояния и содержания территории, здания и помещений, а также и их оборудования (для водоснабжения, канализации,

вентиляции, освещения) требованиям санитарных правил, требованиям пожарной безопасности, требованиям безопасности дорожного движения;

2) наличие и необходимое оснащение помещений для питания обучающихся, воспитанников, а также для хранения и приготовления пищи в соответствии с требованиями санитарных правил;

3) оснащение учебных кабинетов, спортивных сооружений необходимым оборудованием и инвентарем в соответствии с требованиями санитарных правил для освоения основных и дополнительных образовательных программ;

4) обеспечение учебных кабинетов, спортивных залов и других помещений для пребывания обучающихся, воспитанников естественной и искусственной освещенностью, воздушно-тепловым режимом в соответствии с требованиями санитарных правил;

5) оснащение в соответствии с требованиями санитарных правил помещений для работы медицинского персонала оборудованием для проведения профилактических осмотров, профилактических мероприятий различной направленности, иммунизации, первичной диагностики заболеваний, оказания первой медицинской помощи;

6) наличие в учебных помещениях здоровьесберегающего оборудования, используемого в профилактических целях, информационного оборудования по безопасности жизнедеятельности в соответствии с требованиями санитарных правил;

7) наличие в образовательном учреждении квалифицированных специалистов, обеспечивающих проведение оздоровительной работы с обучающимися, воспитанниками (медицинские работники, учителя (преподаватели) физической культуры, логопеды, психологи, педагоги дополнительного образования, социальные педагоги, тьюторы);

8) сформированность культуры здоровья педагогических и научно-

педагогических работников образовательного учреждения (наличие знаний и умений по вопросам использования здоровьесберегающих методов и технологий; здоровьесберегающий стиль общения; образ жизни и наличие ответственного отношения к собственному здоровью).

7. Требования к рациональной организации образовательного процесса содержат:

1) включение в основную общеобразовательную программу разделов по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни, включение в основную профессиональную образовательную программу учебных модулей по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни;

2) реализацию дополнительных образовательных программ, ориентированных на формирование ценности здоровья и здорового образа жизни, которые могут быть реализованы как в урочной (аудиторной), так и во внеурочной (внеаудиторной) деятельности;

3) наличие и реализацию проектов (целевая программа, программа экспериментальной работы) спортивно-оздоровительной направленности;

4) соблюдение санитарных норм, предъявляемых к организации образовательного процесса (объем нагрузки по реализации основных и дополнительных образовательных программ, время на самостоятельную учебную работу, время отдыха, удовлетворение потребностей обучающихся в двигательной активности), в том числе при введении в образовательный процесс педагогических инноваций;

5) использование форм, методов обучения и воспитания, педагогических технологий, адекватных возрастным возможностям и особенностям обучающихся, воспитанников;

6) использование в образовательном процессе здоровьесберегающих приемов, методов, форм, технологий;

7) соблюдение норм двигательной активности при организации образовательного процесса в соответствии с требованиями санитарных правил;

8) соблюдение здоровьесберегающего режима обучения и воспитания, в том числе при использовании технических средств обучения, информационно-коммуникационных технологий, в соответствии с требованиями санитарных правил;

9) учет индивидуальных особенностей развития обучающихся, воспитанников при организации образовательного процесса;

10) обеспечение благоприятных психологических условий образовательной среды (демократичность и оптимальная интенсивность образовательной среды, благоприятный эмоционально-психологический климат, содействие формированию у обучающихся адекватной самооценки, познавательной мотивации).

8. Требования к организации физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы в образовательном учреждении включают:

1) организацию физкультурно-оздоровительной работы с обучающимися, воспитанниками всех групп здоровья;

2) организацию занятий по лечебной физкультуре для обучающихся, воспитанников в соответствии с медицинскими показаниями по результатам медицинского профилактического осмотра;

3) выполнение комплекса упражнений во время регламентированных перерывов для снижения нервно-эмоционального напряжения, утомления зрительного анализатора, устранения влияния гиподинамии, гипокинезии, а также предотвращения развития познотонического утомления;

4) организацию динамических пауз (динамических перемен), физкультминуток на уроках, занятиях, способствующих эмоциональной разгрузке и повышению двигательной активности;

5) организацию работы спортивных секций, кружков, клубов и создание условий, соблюдение режима их (секций, кружков, клубов) работы в соответствии с требованиями санитарных правил;

6) организацию воспитательной, внеурочной (внеаудиторной) деятельности физкультурно-оздоровительной направленности на каждой ступени общего образования и в системе профессионального образования;

7) организацию физкультурных и спортивных мероприятий с обучающимися, воспитанниками по видам спорта и комплексных мероприятий (спартакиад, универсиад, олимпиад, соревнований, дней спорта, дней здоровья);

8) обеспечение участия обучающихся, воспитанников в региональных, межрегиональных, всероссийских физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях.

9. Требования к организации системы просветительской и методической работы с участниками образовательного процесса по вопросам здорового и безопасного образа жизни включают:

1) организацию взаимодействия образовательного учреждения с организациями (учреждениями) физической культуры и спорта, туризма, культуры, здравоохранения, гражданской обороны, защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, правоохранительными органами по проведению физкультурных мероприятий, спортивных мероприятий, мероприятий по формированию безопасного образа жизни, занятий по профилактике вредных привычек, массовых мероприятий здоровьесберегающей направленности;

2) организацию взаимодействия образовательного учреждения с общественностью по вопросам сохранения и укрепления здоровья обучающихся, воспитанников, профилактики у них вредных привычек, формирования безопасного образа жизни;

3) наличие в фонде информационно-библиотечного центра (библиотеки, медиатеки) образовательного учреждения детской, научно-публицистической, научно-методической литературы, периодических изданий, информационных ресурсов по вопросам здоровья, здоровьесбережения, ведения здорового образа жизни, занятий физической культурой и массовым спортом, организации подвижных игр, выбора оптимальной двигательной нагрузки;

4) наличие и периодическое обновление информации, посвященной проблемам сохранения здоровья, организации и ведения здорового образа жизни на различных информационных носителях, информационных стендах и (или) на сайте образовательного учреждения;

5) наличие и реализацию плана методических мероприятий, повышения квалификации педагогических и научно-педагогических работников по различным вопросам возрастной психологии и физиологии, развития человека, его здоровья, факторов, положительно и отрицательно влияющих на здоровье и безопасность обучающихся, воспитанников, здоровьесберегающих технологий.

10. Требования к организации профилактики употребления психоактивных веществ обучающимися, воспитанниками включают:

1) реализацию превентивных программ, направленных на предотвращение употребления психоактивных веществ (далее - ПАВ) обучающимися, воспитанниками;

2) выявление факторов риска распространения в подростковой, молодежной среде ПАВ и оценку эффективности реализуемых в образовательном учреждении превентивных программ;

3) наличие безопасной поддерживающей образовательной среды (благоприятный психологический климат, реализация тезиса "образовательное учреждение - территория, свободная от ПАВ", система

работы с педагогическими и научно-педагогическими работниками образовательного учреждения по повышению компетентности в области создания условий, предупреждающих закрепление зависимых форм поведения).

11. Требования к комплексному сопровождению системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников включают:

1) использование рекомендованных и утвержденных методов профилактики заболеваний, не требующих постоянного наблюдения врача;

2) организацию в соответствии с требованиями санитарных правил качественного горячего питания обучающихся, воспитанников, соответствующего их энергозатратам, с учетом энергетической ценности продуктов и сбалансированности рациона;

3) наличие системы комплексной педагогической, психологической и социальной помощи обучающимся, воспитанникам с ограниченными возможностями здоровья;

4) привлечение педагогических и медицинских работников к реализации всех направлений работы по сохранению и укреплению здоровья обучающихся, воспитанников, просвещению родителей (законных представителей);

5) привлечение педагогических работников и сотрудников правоохранительных органов к реализации направлений работы по формированию безопасного образа жизни, просвещению родителей (законных представителей).

12. Требования к мониторингу сформированности культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников содержат:

1) наличие аналитических данных о формировании ценности здорового и безопасного образа жизни у обучающихся, воспитанников;

2) отслеживание динамики показателей здоровья обучающихся, воспитанников (общего показателя здоровья; показателей заболеваемости органов зрения и опорно-двигательного аппарата; травматизма в образовательном учреждении, в том числе дорожно-транспортного травматизма; показателя количества пропусков занятий по болезни; эффективности оздоровления часто болеющих обучающихся, воспитанников);

3) включение в ежегодный отчет образовательного учреждения, доступный широкой общественности, обобщенных данных о сформированности культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников;

4) наличие инструментария мониторинга здоровья и физического развития обучающихся, воспитанников образовательного учреждения;

5) проведение социологических исследований на предмет удовлетворенности обучающихся, воспитанников, родителей (законных представителей), педагогических и научно-педагогических работников образовательного учреждения, социальных партнеров образовательного учреждения комплексностью и системностью работы образовательного учреждения по сохранению и укреплению здоровья; а также на предмет наличия благоприятного мнения об образовательном учреждении.

1.2. Включение школы в сетевое взаимодействие с целью оздоровления учащихся

Многие авторы отмечают, что в условиях становления инновационной экономики в современной России, глобальной конкуренции на рынках инноваций, труда и образования проблема

оздоровления школьников приобретает особую значимость. Это связано с тем, что в российском обществе наблюдается устойчивая тенденция к ухудшению показателей здоровья школьников, их физического развития, функционального состояния и физической подготовленности[6].

По мнению исследователей, такое положение - результат не только длительного воздействия неблагоприятных социально-экономических и экологических факторов. Это и следствие серьезных недостатков в деятельности образовательных и медицинских учреждений, включая несоответствие программ и условий обучения функциональным и возрастным особенностям обучаемых, несоблюдение психолого-гигиенических требований к организации учебного процесса, низкую эффективность физического воспитания учащихся, резкое снижение профилактической работы среди детского населения[7].

В этой связи, повышение эффективности оздоровительной работы в образовательных учреждениях должна быть систематической и иметь непрерывный комплексный характер. Решение данной задачи возможно при организации сетевого взаимодействия учреждений, заинтересованных в реализации программ оздоровления учащихся и воспитанников[8].

Наше предыдущее исследование[9] показало, что сетевое

---

[6] *Гертнер С.В.* Формирование готовности будущих учителей к оздоровительной работе с детьми в летних лагерях: дис. … канд. пед. наук. – Екатеринбург, 2005. – 212 с. ; *Малинин В.М.* Развитие системы физкультурно-оздоровительной деятельности сельской школы: дис. … канд. пед. наук. – М., 2009. – 176 с.

[7] *Семенов В.Н.* Гигиеническая оценка влияния физического воспитания и оздоровительной работы на состояние здоровья детей, проживающих в экологически неблагополучных районах: дис. … канд. биол. наук. – Иркутск, 2004. – 132 с. ; *Синицын Ю.Н.* Педагогические условия воспитательно-оздоровительной работы в общеобразовательном учреждении: дис. … канд. пед. наук. – Краснодар, 1999. – 175 с.

[8] *Митин А.Е.* Включение школы в сетевое взаимодействие с целью оздоровления учащихся // Инновационные преобразования в сфере физической культуры, спорта и туризма: матер. науч.-практ. конф. – Ростов-на-Дону: Изд-во РГЭУ (РИНХ), 2016. – С. 92-95.

[9] *Филиппов А.Ю., Митин А.Е., Филиппова С.О.* Сетевое взаимодействие в сопровождении занятий физическими упражнениями детей с ограниченными возможностями здоровья // Инклюзия в физической культуре и спорте: матер. науч.-практ. конф. – СПб.: Изд-во РГПУ им. Герцена, 2015. – С. 176-181.

взаимодействие в организации оздоровительной работы, затруднено по следующим причинам:

1. Для эффективного взаимодействия в него должны быть включены организации, относящиеся к разным ведомствам: образовательные, спортивные, медицинские и др. В то же время, недостаточно разработана нормативно-правовая база, определяющая статус каждого учреждения и систему управления сетевым взаимодействием.

2. Взаимодействие на данном этапе осуществляется для проведения разовой акции. У работников различных организаций нет четких представлений и понимания того, в какое учреждение можно обратиться за помощью, какое учреждение обладает ресурсами для решения конкретной проблемы.

3. Функционирование организаций в условиях сети предполагает целенаправленное привлечение различных ресурсов иных учреждений (информационных, методических, кадровых и др.) для решения задач оздоровления учащихся или воспитанников. Но опыт работы различных организаций по привлечению школьников к оздоровительной работе не систематизирован, отсутствует база данных о потенциальных субъектах сетевого взаимодействия.

4. Одним из значимых результатов взаимодействия учреждений по оздоровлению школьников является их включение в занятия спортом в детско-юношеских спортивных школах. Однако учреждения, которые реализуют привлекательные для школьников спортивные программы (например, парусный спорт) находятся, зачастую, в другом районе. Взаимодействие с ними требует налаживания межрайонных связей.

В рамках реализации программы опытно-экспериментальной работы был проведен мониторинг программ, направленных на оздоровление

учащихся (воспитанников) образовательных учреждений. В исследовании приняли участие педагогические коллективы школ Московского района Санкт-Петербурга: школы № 370 (программа «Школа здоровья»), школы № 484 (программа «Здоровье – это жизнь») и школы № 496 (программа «Мое здоровье»).

Анализ полученных данных показал следующее. Все программы разработаны творческими группами данных школ. Основной идеей, объединяющей эти программы, является создание здоровьесберегающей образовательной среды и продвижение идей здорового образа жизни среди участников образовательного процесса.

Для реализации всех программ требуются привлечение дополнительных материальных ресурсов и специальное обучение педагогов.

Для реализации программ «Школа здоровья» и «Мое здоровье» целесообразно долговременное взаимодействие школы с другими учреждениями для решения общих задач. Для реализации программ «Здоровье – это жизнь» школе требуется иной вариант - кратковременное взаимодействие с другими учреждениями для решения конкретной задачи.

Интересным представляется выбор школами партнеров для реализации своих программ, направленных на оздоровление учащихся. В первую очередь – это медицинские учреждения, далее идут учреждения культуры, учреждения, реализующие социальные программы, и заканчивают список образовательные учреждения.

Обращает на себя внимание тот факт, что ни в одной из школ партнером не выступают учреждения, реализующие программы, направленные на организацию физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы. Это можно объяснить либо незначительной ролью, которую отводят авторы программ этой сфере деятельности

обучающихся, либо отсутствием связей с учреждениями данного профиля в районе.

В рамках сетевого взаимодействия все учреждения, в первую очередь, хотели бы получить дополнительно электронно-информационные и материальные ресурсы, в меньшей степени – методические.

По вопросу передачи ресурсов в «общее пользование» сети мнения участников исследования разошлись: одно учреждение готово «делиться» всеми ресурсами, другое – только частью, а у третьего нет таких ресурсов, которые оно могло бы предложить «сети».

Тем не менее, все школы высказались «за» расширение научно-методического взаимодействия с учреждениями, реализующими программы формирования, сохранения и укрепление здоровья участников образовательного процесса.

1.3. Отношение школьников к своему здоровью

Одно из центральных мест в общественном развитии занимают проблемы сохранения генофонда нации, формирования здорового подрастающего поколения, подготовки детей, подростков и молодежи к полноценной самостоятельной жизнедеятельности. На современном этапе развития нашего общества, когда остро стоит проблема здоровья населения, особое значение имеет совершенствование системы образования и формирование здорового образа жизни школьников.

Специалисты считают, что 40% негативных влияний, ухудшающих здоровье детей школьного возраста, связано со школой. Это убедительно показывают данные Института возрастной физиологии Российской академии образования, в соответствии с которыми в школу приходит около 20%

детей, имеющих нарушения физического и психического здоровья пограничного характера, но уже к концу первого класса их число увеличивается до 60–70%. За 8–9 месяцев обучения существенно не меняется влияние экологических и социальных факторов, но резко ухудшается состояние здоровья, что свидетельствует, о том отрицательном влиянии, которое оказывает именно школа, сам педагогический процесс, направленный на получение ребенком качественного образования[10].

Сила влияния школьных факторов риска определяется тем, что они действуют комплексно и системно, длительно и непрерывно в течение 10–11 лет, ежедневно. И поэтому даже в случае минимального влияния каждого из факторов их суммарное воздействие весьма значимо.

Отношение человека к здоровью включает в себя субъективную оценку или самооценку человеком своего физического и психического состояния. Самооценка человеком своего состояния является своеобразным индикатором и регулятором реального и вербального поведения. Самооценка состояния здоровья непосредственно связана с целостной самооценкой человеком самого себя, своих возможностей и качеств, осознанием жизненной перспективы и места среди других людей (это и обусловливает ее регулятивную функцию). Как отмечают А.И. Федоров, В.Н. Пидуков[11], самооценка физического и психического состояния выступает в качестве реального показателя здоровья, поскольку установлена довольно высокая степень соответствия самооценки и объективной характеристики здоровья по данным медицинских исследований (70-80% случаев).

---

[10] *Шарманова С. Б., Федоров А. И., Калугина Г. К., Трифонова Н. Ю.* Особенности физической активности юношей и девушек старшего школьного возраста разных стран // Научно-методическое обеспечение физического воспитания, спортивной тренировки и оздоровительной физической культуры: сб. науч. тр. – Челябинск: УралГАФК, 2000. – Вып. 4. – Ч. 2. – С. 170–176.

[11] *Федоров А.И., Пидуков В.Н.* Поведенческие факторы здоровья челябинских школьников // Сибирский педагогический журнал. – 2011. - № 2. – С. 191-196.

Целью исследования было выявление отношения школьников к различным аспектам, определяющим сохранение и укрепление здоровья в условиях образовательного учреждения и в семье[12]. Исследование проводилось при помощи методики, реализуемой в международном проекте *«Health Be-havior in School-aged Children»*, которая предполагает сбор социологической информации по единой программе по проблемам питания, режима физической активности, отношению к занятиям физической культурой, психологического климата в классе, взаимоотношения школьников с родителями, их отношения к алкоголю и курению. Тестирование школьников было проведено в 6-10 классах школ №№ 484, 489, 536, 543 и Морской школе Московского района, а также школе № 653 Калининского района.

Важным параметром опроса явилась его анонимность. На заполнение анкеты требовалось 35-45 минут. Школьники могли не отвечать на те вопросы, которые им не нравились. В исследовании приняли участие 410 школьников. Из них: 228 мальчиков и 192 девочки. Одним из основных показателей исследования была характеристика физической активности школьников.

Социальный аспект проблемы формирования физической активности школьников связан с тем, что воздействие природных факторов на развитие физического потенциала подростков имеет объективный характер, но его специфика состоит в том, что оно может усиливаться или ослабевать в зависимости от активности самого человека[13].

---

[12] *Филиппов А.Ю., Филиппов Ю.В.* Исследования отношения школьников к своему здоровью // Инновации в образовании и физической культуре: сб. науч. и метод. статей. - СПб.: Свое издательство, 2016. - С. 22-30.

[13] *Комков А.Г.* Социально-педагогический мониторинг показателей физической активности, состояния здоровья и культурного развития школьников // Теория и практика физической культуры. – 1998. – № 6. – С. 2–7.

Физическая активность может практически означать достижение крепкого здоровья, непосредственно или косвенно. Регулярные занятия спортом способствуют снижению уровня агрессивности среди молодых людей, развитию здорового образа жизни и стиля поведения без табака, уменьшить долю проявления других опасных стилей поведения, связанных с беспорядочными сексуальными контактами или незаконным употреблением наркотических средств.

Мотивированная физическая активность позволяет снизить частоту ощущения психических состояний, связанных с одиночеством и изолированностью от общества людей различного возраста и социального положения, а также улучшить их физическое и психическое здоровье, социальное благополучие. Физическая активность определяется как неотъемлемый элемент учебной, трудовой, бытовой и досуговой деятельности молодых людей.

Определение места физической активности в образе жизни, ее влияния на формирование и развитие личности, исследование генезиса физической активности являются задачами, в полной мере относящимися к приоритетным направлениям в разработке научно-прикладных проблем образа жизни. В процессе формирования физической активности школьников действуют социальные, биологические и педагогические факторы. Механизм действия социальных факторов основан на том, что физическая активность школьников формируется по модели и поддержке сверстников, родителей и учителей[14].

Исследование характеристики ежедневной физической активности от умеренной до высокой интенсивности не менее 60 мин в день в течение всей недели свидетельствуют, что этот показатель наблюдается лишь у 12,5% респондентов.

---

[14] *Белкина Н.В.* Региональные особенности поведения и здоровья детей школьного возраста Российской Федерации // Ученые заметки ТОГУ. - 2015 - № 4. - С. 452 – 459.

К сожалению, более половины школьников в свое свободное время вообще не занимаются физически активной деятельностью или занимаются один час в неделю, что означает, что они практически не делают зарядку, не играют в спортивные игры, не посещают спортивные секции и т.д. (табл. 1).

Таблица 1

Недельный объем двигательной активности школьников

Вопрос. Сколько часов в неделю в свое свободное от занятий время ты выполняешь различные физические упражнения так, чтобы запыхаться или вспотеть?	
Нисколько	**24,49%**
Около получаса	16,33%
Около 1 часа	30,61%
Примерно от 2 до 3 часов	14,29%
Примерно от 4 до 6 часов	6,12%
7 часов и более	8,16%

Несмотря на усилия общеобразовательных организаций и учреждений дополнительного образования, 50% школьников в свободное время нигде не занимаются физической культурой и спортом. Более 30% опрошенных имеют проблемы и с уроками физической культуры: 10,4% вообще их не посещают, 16,6% уроки в целом не нравятся, а 4,2% очень не нравятся.

Наши исследования подтверждают результаты, полученные в работе Т.Г. Пестовой[15] о несоответствие между высокой самооценкой школьниками своих знаний в области физической культуры и низкой степенью осведомленности в основных вопросах организации самостоятельных занятий физическими упражнениями.

Большая часть респондентов (64,6%) считают себя достаточно осведомленными в области физической культуры, однако при этом 58,2% респондентов отметили, что мало знакомы с требованиями к двигательному режиму школьников, 71,4% – с методами самоконтроля состояния и регулирования нагрузок, 48,8% – с влиянием занятий физическими упражнениями на функциональные системы организма.

О завышенной самооценке школьниками своих успехов в спорте свидетельствует и следующий факт: хотя 61,2% респондентов не являются членами спортивных секций, тем не менее, оценивают свои успехи в спорте как хорошие и отличные 52,7 %.

В снижении физической активности школьников немаловажную роль играет тот факт, что все большее количество подростков проводят свое свободное время в сидячем положении: за компьютером, телевизором и т.д. В качестве индикаторов, характеризующих особенности поведения, влияющего на здоровье на школьников, использовались показатели частоты завтраков в неделю, а также время, затрачиваемое на занятия физическими упражнениями и просмотр телевизионных передач.

Так выяснилось, что завтракают 4 и более дней в течение учебной недели 79,6% респондентов, занимаются физическими упражнениями 4 и более раз в неделю 30,6% респондентов, в свободное время смотрят телевизор 4 и более часов в день – 22,7% респондентов.

---

[15] *Пестова Т.Г.* Социологические основы здорового образа жизни и физической активности детей школьного возраста г. Ставрополя // Вестник Ставропольского государственного университета. - 2010. - № 67. - С. 90-101.

В результате проведения исследования установлено, что активной двигательной деятельностью занимается незначительное количество учащихся. Выявлено, что уровень физической активности мальчиков выше, чем у девочек во всех анализируемых возрастных группах. В то же время с возрастом физическая активность школьников снижается независимо от пола.

Следует отметить, что на возникновение привычки школьников проводить свое свободное время у телевизора оказывают влияние культурные факторы общества и отношение родителей к проведению досуга. Необходимо отметить, что значительная продолжительность проведения свободного времени у телевизора или компьютера можно воспринимать как положительно, так и отрицательно, в зависимости от содержания интересующих молодого человека телевизионных программ и цели, которую он ставит для использования компьютера.

Как справедливо в своем исследовании отмечают А.Г. Щуров, О.А. Чурганов, Е.А. Гаврилова[16], для повышения физической активности подростков в свободное время необходимо, прежде всего, повышать с помощью школы и общественных институтов их мотивацию к занятиям физическими упражнениями и спортом. Большую роль в повышении физической активности школьников в свободное время играет семья, пример родителей. Организация семейного досуга формирует отношение ребенка к активному образу жизни, прививает двигательные навыки и вырабатывает устойчивые привычки вести физически активную жизнь.

Анализ ответов на вопрос «Как часто ты и твоя семья занимаетесь вместе спортом и выполняете физические упражнения?» свидетельствует о том, что ежедневно это делают 11,5% мальчиков и 4,2% девочек. К

[16] *Щуров А.Г., Чурганов О.А., Гаврилова Е.А.* Динамика показателей физической активности школьников в свободное от учебных занятий время // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта – 2015. – № 12 (130). – С. 296-301.

сожалению, 46,2% мальчиков и 59,8% девочек дали на этот вопрос ответ «никогда».

Как один из факторов привлечения подростков к физической активности в стенах школы имеют значение отношения между учителями и учениками, а также учениками между собой. Преобладание негативных переживаний во время взаимоотношений со сверстниками (отсутствие друзей, трудности во время ответов у классной доски и публичных выступлений и т. п.), родителями (непонимание со стороны родителей, «давление» со стороны родителей, уходы из дома и т. п.), а также неудовлетворенность своей жизнью (переживание чувства раскаяния и стыда за сделанное, необходимость действовать по указанию взрослых, публичные замечания со стороны учителей и т. п.) приводят к возникновению у подростков состояния тревожности и растерянности, что может спровоцировать возникновение серьезных отклонений в физическом и психическом состоянии, возникновение болезней. Установлено, что около половины подростков во всех возрастных группах хотя бы один раз в месяц испытывают состояние нервного напряжения.

Чувствуют себя подавленными каждый месяц – 20,5%, каждую неделю - 23,1%; чувствуют раздраженность или плохое настроение каждый месяц – 23,1%, каждую неделю - 53,9%; чувствуют нервозность каждый месяц – 17,9%, каждую неделю – 48,4%. Обращает на себя внимание тот факт, что подавленность, раздражительность, нервозность и плохое настроение ежедневно испытывают 7,7% опрашиваемых (табл. 2).

Выявление характерных особенностей поведения с риском для здоровья школьников связано с изучением проблем, связанных с хулиганством в молодежной среде, возникновением привычки курения табака, раннего потребления алкоголя и распространения среди учащихся наркотических средств.

Таблица 2

Оценка школьниками своего самочувствия

Вопрос. Как часто на протяжении последних 6 месяцев у тебя…?					
	Примерно каждый день	**Больше одного раза в неделю**	**Примерно каждую неделю**	**Примерно каждый месяц**	**Очень редко или никогда**
1. Болела голова	7,69%	12,82%	10,26%	23,08%	46,15%
2. Болел живот	2,56%	12,82%	5,13%	41,03%	38,46%
3. Болела спина	2,56%	2,56%	7,69%	15,38%	71,79%
4. Чувствовал(а) себя подавленным(ой)	7,69%	0,00%	23,08%	20,51%	48,72%
5. Чувствовал(а) раздраженность или у тебя было плохое настроение	7,69%	30,77%	23,08%	23,08%	15,38%
6. Чувствовал(а) нервозность	7,69%	15,38%	23,08%	17,95%	35,90%
7. Мучила бессонница	5,13%	2,56%	10,26%	23,08%	58,97%
8. Чувствовал(а) головокружение	7,69%	7,69%	10,26%	12,82%	61,54%

Значительное число крупномасштабных исследований свидетельствуют о связи курения со многими заболеваниями, продолжительностью жизни и смертностью. Особенно вредно курение в детском и подростковом возрасте. Кроме того, установлено, что курение, как правило, становится первой формой девиантного поведения, с которой впоследствии сочетается употребление алкоголя, а в ряде случаев - и наркотиков.

Анализ результатов исследования свидетельствует о том, что по показателю «пробовать курить» достоверных различий у девушек по

сравнению с юношами не было выявлено. Все исследуемые в основном разделились на 2 группы: «курю каждый день» (от 5 до 7 %) и «я вообще не курю» (от 90 до 95%). Большинство респондентов попробовали курить в 13-14 лет.

Установлено, что к пятнадцатилетнему возрасту практически все подростки имеют опыт употребления алкогольных напитков, а некоторые подростки несколько раз бывали по-настоящему пьяными. По этому показателю также возраст 13-14 лет является «критическим» в приобщении к употреблению алкогольных напитков (табл. 3).

Очевидно, что поведение ребенка является гендер-специфичным, в том числе и образ жизни - более или менее здоровый. Мальчики демонстрируют поведение с большим риском нарушения здоровья, чем девочки, выражая, таким образом, мужской тип социализации (травмы, алкоголь, курение). Социум требует от мальчиков и девочек различных форм поведения в большинстве ситуаций: при решении возникших проблем, в стрессовых ситуациях. Это по-разному отражается на здоровье и заболеваемости мальчиков и девочек. Важно отметить, что подростковый возраст является важнейшим для определения основных форм поведения, связанного с полом[17].

При общей оценке своего здоровья большинство школьников определяют его как «хорошее» (60,5%), а некоторые даже как «великолепное» (18,4%). В то же время, 21,1% опрошенных оценивают свое здоровье как «посредственное».

---

[17] *Комков А.Г., Лубышева Л.И.* Социологические основы здорового образа жизни и физической активности детей школьного возраста // Теория и практика физической культуры. – 2003. – № 1. – С. 40–46.

Таблица 3

Отношение школьников к употреблению алкоголя

Вопрос. Как часто в настоящее время ты употребляешь алкоголь: пиво, вино или крепкие алкогольные напитки (водка, коньяк, виски, ликер)? Включая даже те случаи, когда ты выпиваешь совсем небольшое количество.					
	Каждый день	**Каждую неделю**	**Каждый месяц**	**Редко**	**Никогда**
Пиво			10,81%	89,19%	
Вино			10,81%	89,19%	
Крепкие алкогольные напитки (водка, коньяк, виски)			0%	100%	
Слабоалкогольные напитки промышленного производства крепостью 4–6%)			13,51%	0%	
Шампанское			13,51%	86,49%	
Самогон и другие алкогольные напитки домашнего приготовления			0%	100%	
Какие-либо другие напитки, содержащие алкоголь			2,70%	97,30%	

Полученные в исследовании результаты количественных и качественных показателей образа жизни и особенностей поведения детей школьного возраста, самооценки физического и психического здоровья, социального благополучия, учет конкретных условий обучения в школе, проживания в семье, взаимоотношений со сверстниками в дальнейшем будут использован для повышения эффективности программ оздоровления, реализуемых в образовательных учреждениях.

1.4. Оздоровительные программы, реализуемые в образовательных учреждениях

Здоровье, как хорошее, так и плохое, как справедливо отмечал И.М. Воронцов, есть неотъемлемое свойство человеческой личности. Оно возникает вместе с организмом, вбирая всю наследственную память, проделывая цикл антенатального и постнатального развития, проходит через многочисленные испытания на прочность и на каждый момент времени является итогом пройденного пути развития и жизни (и в большей степени - «образа жизни)». В свою очередь, сформированное предшествующей жизнью здоровье определяет степень жизнеспособности и резистентности к будущим болезням, то есть становится программой количества и качества последующей жизни. Фенотип здоровья складывается из совокупности генетических унаследованных свойств и модифицирующего генетическую программу внутриутробного или перинатального импринтинга, а также сугубо внешних влияний и факторов. Это справедливо по отношению, как ко всем аспектам соматического здоровья, так и сферам интеллекта и психики[18].

Здоровье и благополучие детей - главная забота семьи, государства и общества в целом, так как дети составляют единственный резерв страны, который в недалеком будущем будет определять ее благополучие, уровень экономического и духовного развития, состояние науки и культуры[19].

За последние годы состояние здоровья подрастающего поколения

---

[18] *Воронцов И.М.* Здоровье детей, пути его обретения и утраты // Новые Санкт-Петербургские врачебные ведомости. - 2005. - № 3. - С. 60-65.

[19] *Зотова Ф.Р.* Деятельность педагогического коллектива по предупреждению переутомления и сохранению здоровья школьников в процессе обучения // Успехи современного естествознания. - 2008. - № 2. - С. 42-44. ; *Шелегина А.В.* Педагогический процесс формирования и сохранения здоровья школьника: дис. … канд. пед. наук. – Новокузнецк, 2009. – 269 с. ; *Ямалетдинов А.Ш.* Гигиенические подходы к оценке риска развития отклонений в состоянии здоровья школьников (на примере г. Уфы): дис. … канд. мед. наук. – Оренбург, 2010. – 185 с.

становится предметом острой тревоги общества. Социальные последствия ухудшающегося здоровья детей касаются таких вопросов, как неготовность к школьному обучению, ограничения профессиональной пригодности и к службе в армии, нарушения формирования и реализации репродуктивного потенциала, ухудшение демографических показателей и др.

С целью формирования представлений о реализации профилактических программ сохранения здоровья детей и подростков в различных учреждениях, сотрудниками Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Московского района Санкт-Петербурга был проведен анализ их текстов, представленных на официальных сайтах учреждений[20].

Анализ показал, сто структура большинства программ традиционная, включающая: цели, задачи, этапы и сроки реализации, основные направления деятельности, ожидаемые результаты.

Наибольший интерес для анализа с позиции взаимодействия различных организаций в осуществлении оздоровительной работе представляет изучение направлений деятельности, которые реализуются в программах. Полученные данные свидетельствуют о том, что одни направления представлены в большинстве программ, в то время как другие – только в некоторых.

Как видно на рисунке 1, самым популярным направлением является физкультурно-оздоровительная работа. Она встречается во всех программах, которые стали предметом анализа.

---

[20] *Филиппова С.О., Дмитриченко О.Ю.* Анализ оздоровительных программ, реализуемых в образовательных учреждениях // Инновационные преобразования в сфере физической культуры, спорта и туризма: матер. науч.-практ. конф. – Ростов-на-Дону: Изд-во РГЭУ (РИНХ), 2016. – С. 121-125.

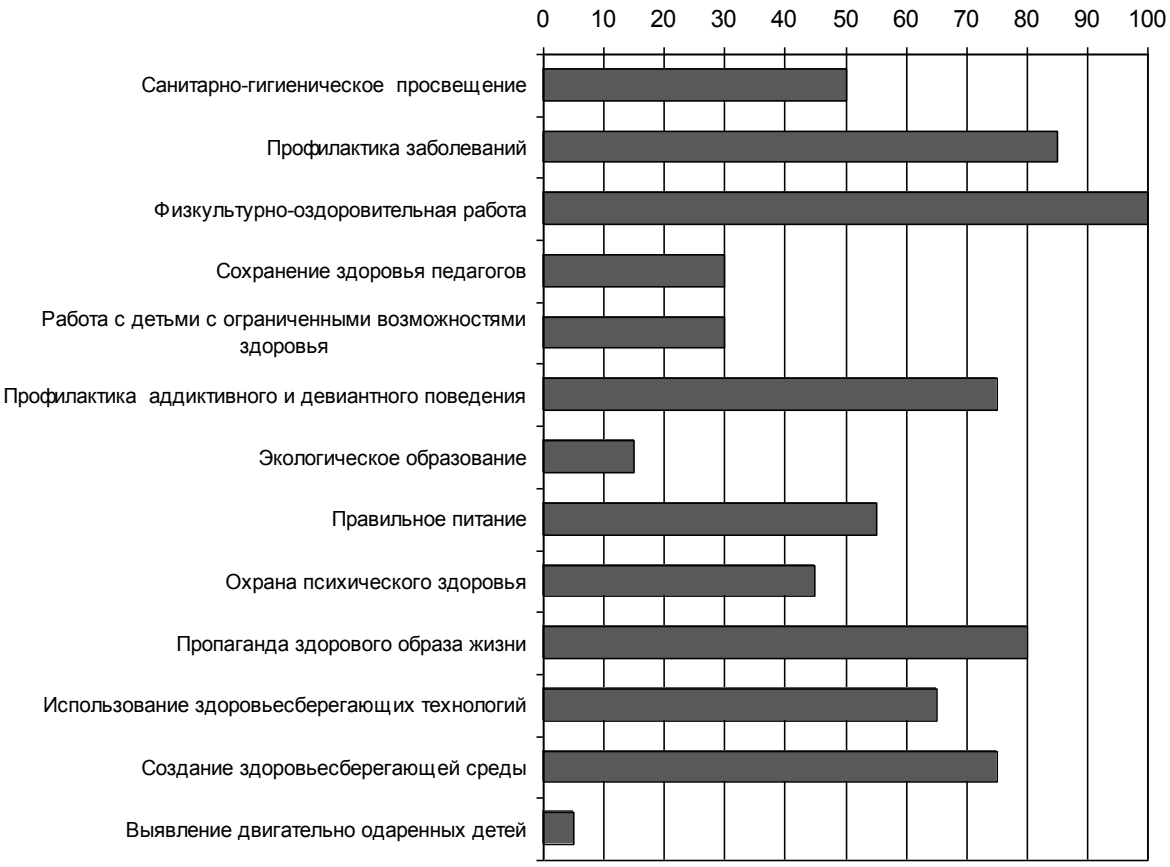


Рис. 1. Процентное соотношение популярности различных направлений деятельности в оздоровительных программах

В то же время, изучение содержания этого направления показало, что, в основном, оно содержит перечень обязательных элементов, присущих традиционным образовательным программам, более того, часть этих элементов входит в учебный процесс и выполнение их регламентируется стандартом. Это ставит вопрос о целесообразности включения этого содержания в инновационную оздоровительную программу. Только в одной из изучаемых программ, в физкультурно-оздоровительной работе был представлен инновационный элемент - выявление и поддержка двигательно одаренных детей. Причем речь шла о детях с ограниченными возможностями здоровья. Поэтому такой

нетрадиционный взгляд на аспекты физкультурно-оздоровительной работы был выделен в отдельное направления для его обсуждения и развития.

В подавляющем большинстве программ представлена работа по профилактике заболеваний (85%), пропаганде здорового образа жизни (80%), созданию здоровьесберегающей среды (75%), профилактике аддиктивного и девиантного поведения (75%). К сожалению, средства, которые рекомендуются авторами программ для решения задач, поставленных в ракурсе этих направлений, сводятся, чаще всего, к лекциям для детей и родителей, а также семинарам для педагогов. В программах практически не представлены новые эффективные методы работы с людьми, например, такие как гуманитарные технологии.

Следует отметить, что ряд авторов, предлагая свои системы оздоровления обучающихся (воспитанников), по всей вероятности не вполне владеют теорией оздоровительной работы в образовательных учреждений. В разделе «использование здоровьесберегающих технологий», который встречается в 65% проанализированных программ, представлены гигиенические требования СанПиНа, для выполнения которых не требуется введение никаких технологий или отработанные годами приемы организации физкультурно-оздоровительной работы, являющиеся классикой теории и методики физической культуры.

Таким образом, еще раз подтверждаются тезисы, представленные в Постановлении Президиума Российской академии образования «О состоянии и путях улучшения качества диссертационных исследований по педагогике и психологии» от 23 января 2008 года о том, что «во многих работах используются громоздкие и при этом надуманные словосочетания: здоровьесберегающие, здоровьеформирующие, здоровьевосстанавливающие, здоровьеориентированные, здоровьеукрепляющие, здоровьеподдерживающие и т.п. технологии. При переводе подобных формулировок «с

русского на русский» становится очевидной их банальность по существу».

В то же время, можно предположить, что невысокий уровень компетентности педагогов в понятийном аппарате проблемы оздоровления частично связан с присутствием в нормативных документах формулировок, которые трудно однозначно идентифицировать. Например, в федеральных требованиях к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 декабря 2010 г. N 2106) встречаются такие формулировки: «использование в образовательном процессе здоровьесберегающих методов, форм» (каким образом метод, а тем более форма могут быть здоровьесберегающими остается не понятным). Кроме того, часто встречающаяся формулировка «обучение здоровому образу жизни» разными респондентами понимается по-разному. Большинство опрошенных педагогов справедливо отмечают невозможность «обучать образу» в принципе.

К сожалению, такой важный аспект как «сохранение здоровья педагогов» встречается всего в 30% программ. В то время, как в Федеральных требованиях специально выделен раздел, в котором отмечается необходимость формирования культуры здоровья педагогических и научно-педагогических работников образовательного учреждения, в частности, ответственного отношения к собственному здоровью. Можно предположить, что решение этой задачи настолько маловероятно, что авторы предпочитают «пропускать» этот раздел. Таким образом, здоровый образ жизни школьников должны формировать педагоги, которые сами ведут «антиздоровый» образ жизни: неправильно питаются, испытывают значительные психологические нагрузки, практически не участвуют в физкультурно-спортивных мероприятиях, мало спят, много времени проводят за компьютером, не делают

профилактических прививок, занимаются самолечением, курят и т.п.

Также редко в программах встречается раздел «работа с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья» (30%). Это можно объяснить тем, что активность государства в вопросах формирования у населения установок на принятие инклюзивной модели общества еще только разворачивается и в дальнейшем это направление займет достойное место в оздоровительной программе любого образовательного учреждения.

Особое внимание следует обратить на то, что вопросы экологии в большинстве программ не связываются со здоровьем обучающихся. Этот раздел встречается только в 15% изученных документов.

Проведенный анализ помог составить представление о том, по каким направлениям оздоровительной работы может быть организовано взаимодействие практически без предварительной подготовки, так как эти направления присутствуют в программах практически всех образовательных учреждений. В то же время, определились направления, которые представляют интерес только для некоторых образовательных учреждений.

1.5. Мнение выпускников о мерах по созданию здоровьесберегающей среды в школе

Сохранение и укрепление здоровья участников образовательного процесса является одной из актуальных проблем школы[21]. В концепции модернизации Российского образования, в Федеральном государственном

[21] *Бирюкова А.В.* Школа – Здоровье // Физическая культура и спорт - основы здоровой нации: сб. науч.-практ. конф. – Чита, 2016. - С. 255-260 ; *Малярчук Н.Н., Чимаров В.М.* Школа формирования здоровья - эффективный подход к повышению уровня здоровья субъектов образовательного процесса // Научный результат. Серия: Педагогика и психология образования. - 2015. - Т. 1. - № 2 (4). - С. 60-68.

образовательном Стандарте обращается внимание на необходимость создания условий достижения нового, современного качества образования через оптимизацию учебной, психической и физической нагрузки обучающихся, сохранения и укрепления их здоровья[22].

Разные школы отличаются в подходах и приоритетах решения этой проблемы[23]. Исследования показывают, что эффективность этой деятельности зависит как от оценки школой степени достаточности собственных ресурсов, так и готовности привлечения ресурса других организаций, которые готовы вступить в партнерские отношения. Участниками взаимодействия для осуществления различных оздоровительных программ могут стать не только образовательные организации, но и учреждения здравоохранения, культуры, спорта, социальной сферы и т.п.[24].

Для определения мероприятий, которые осуществляются в школах для создания здоровьесберегающей среды, в декабре 2016 года проводилось анкетирование выпускников общеобразовательных учреждений.

Исследование проводилось в он-лайн режиме на Интернет-ресурсе http://www.ianketa.ru. В опросе принял участие 71 человек, из них: 29 юношей и 42 девушки. Средний возраст респондентов – 24 года. Из всего числа опрашиваемых 57,7% окончили школы Санкт-Петербурга, 42,3% - школы других городов и населенных пунктов России (Апатиты, Бегуницы,

---

[22] *Ловкова Т.А.* «Школа, содействующая здоровью» как модель здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения // Актуальные проблемы экологии в XXI веке: труды науч. конф. – Владимир, 2014. - С. 113-119.

[23] *Филиппова С.О., Дмитриченко О.Ю.* Анализ оздоровительных программ, реализуемых в образовательных учреждениях // Инновационные преобразования в сфере физической культуры, спорта и туризма: матер. науч.-практ. конф. – Ростов-на-Дону: Изд-во РГЭУ (РИНХ), 2016. – С. 121-125.

[24] *Филиппова С.О., Митин А.Е., Филиппов А.Ю.* Организация сетевого взаимодействия учреждений, заинтересованных в реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся и воспитанников // Инклюзия в образовании и физической культуре: сб. науч. и метод. статей. - СПб.: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2016. - С. 206-212.

Белгород, Великий Новгород, Выборг, Кинешма, Ковдор, Колтуши, Кушва, Луга, Лучшево, Москва, Невель, Новосибирск, Новочеркасск, Павлово, Петрозаводск, Снежинск, Ставрополь, Хасавюрт, Чайковский, Эссойла)[25].

Результаты исследования показали, что большинство выпускников оценивают уровень здоровья учителей своей школы как «средний» (67,6%) и «низкий» (9,9%). В то же время, около пятой части респондентов считают, что уровень здоровья их учителей можно охарактеризовать как «высокий» (19,7%) и «очень высокий» (2,8%).

Характеризуя образ жизни учителей, большинство респондентов (62 %) считают, что только часть из них ведут здоровый образ жизни, а остальные его не придерживаются. В то же время, в ряде школ учителя не только включаются в мероприятия, организованные в районе и городе (25,4%), но сами являются инициаторами оздоровительной работы и вовлекают в нее школьников (12,7%).

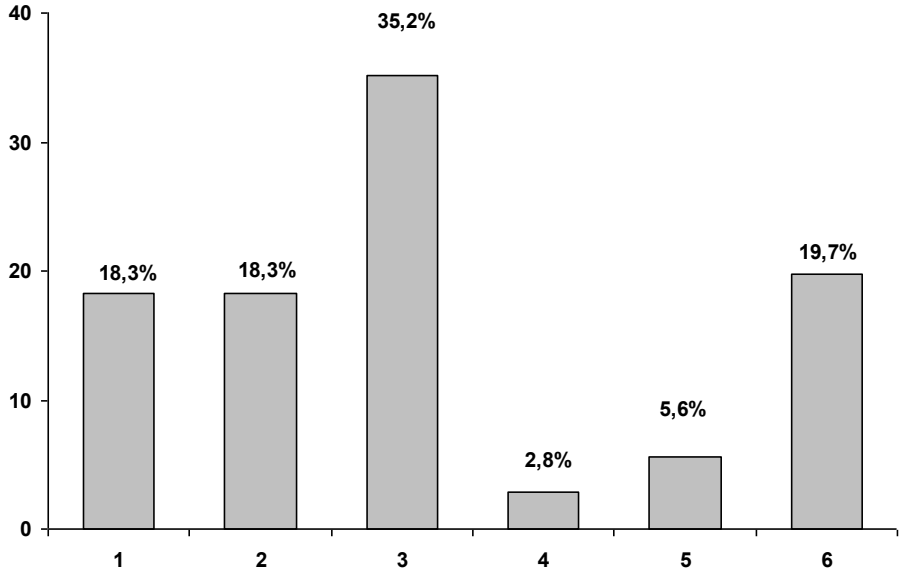
Результаты, свидетельствующие о достаточно большом количество школ, где учителя заботятся о своем здоровье, можно объяснить тем, что в анкетировании участвовали студенты педагогического университета, в том числе и те, кто планирует в будущем стать специалистом по физической культуре. Можно предположить, что именно хорошая организация физкультурно-оздоровительной работы в школах, где они учились, повлияла на их выбор профессии.

Оценка выпускниками оздоровительной работы, проводимой в школе (рис. 2), показала, что эффективная система формированию у обучающихся и учителей основ здорового образа жизни реализуется в

---

[25] *Филиппов А.Ю., Митин А.Е., Филиппова С.О.* Изучение мнения выпускников о мерах по созданию здоровьесберегающей среды в школе // Физическая культура в образовательном пространстве россии: состояние и перспективы развития: матер. науч.-практ. конф. – СПб.: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2017.

18,3% случаев, что коррелирует с ответами выпускников на предыдущий вопрос. Так же часто в ходе опроса встречался и ответ «Школа успешно реализует отдельные разделы оздоровительной программы». В большинстве остальных случаев, школы ограничиваются обязательной работой, входящей в учебный процесс (19,7%) или эпизодически организуемыми мероприятиями по этой теме (35,2%).



1 - В школе создана эффективная система оздоровления, в которую включены все участники образовательного процесса.

2 - Школа успешно реализует отдельные разделы оздоровительной программы.

3 - В школе работа ведется фрагментарно, в основном организуется несколько мероприятий по этой теме.

4 - Активно создается имидж Школы Здоровья, но на деле ничего не происходит.

5 - Школа делает много для оздоровления школьников и учителей, но не умеет себя представить.

6 - Специальная оздоровительная работа не проводится, организуются только мероприятия, которые входят в обязательный учебный процесс.

Рис. 2. Оценка выпускниками работы, проводимой в школе, по формированию у обучающихся и учителей основ здорового образа жизни

При оценке факторов, мешающих учителям вести здоровый образ жизни, респондентам предлагалось оценить влияние каждого из них по пятибалльной системе (1 - почти не влияет; 5 - очень сильно влияет).

По мнению респондентов, все оцениваемые факторы, так или иначе, препятствуют формированию здорового образа жизни их учителей. Однако на первое место (31%) они поставили отсутствие у учителей желания это делать (или попросту – лень). Достаточно высоко (в качестве препятствия) выпускники оценили и такие условия, как недостаток времени (26,8%) и отсутствие стимулирования администрацией такого поведения (21%). Факторы «отсутствие интереса к этим мероприятиям» и «непонимание важности укрепления здоровья» (по 14,1% каждый) респонденты оценили как имеющие средний уровень влияния. Самыми незначительными опрашиваемые посчитали факторы: «отсутствие условий» (11,3%) и «недостаток знаний, как это делать правильно» (9,9%).

Таким образом, по мнению выпускников, основным препятствием в сохранении и укреплении здоровья учителей является низкий уровень мотивации к ведению здорового образа жизни. В этой связи в исследовании определялось отношение самих респондентов к здоровому образу жизни (табл. 4).

Рейтинг компонентов здорового образа жизни показал, что наиболее важным выпускники считают правильное питание и оптимальный уровень двигательной активности. Можно предположить, что «правильное питание» стало лидером опроса в связи с активным обсуждением это темы в средствах массовой информации, а также определенными проблемами в реализации этого компонента здорового образа жизни в условиях студенческой жизни.

Таблица 4

Рейтинг компонентов здорового образа жизни выпускников

Компоненты здорового образа жизни	место	рейтинг
Правильное питание	1	357
Двигательная активность	2	362
Четкий режим жизнедеятельности	3	392
Обеспечение психического здоровья	4	393
Закаливание и тренировка иммунитета	5	425
Отказ от вредных привычек	6	426
Полноценный отдых	7	431
Благоприятная окружающая природная среда	8	446
Гармоничные сексуальные отношения	9	482
Выполнение требований гигиены	10	485
Культура межличностного общения	11	487

Достаточно высоко ими было оценены четкий режим жизнедеятельности, обеспечение психического здоровья и тренировка иммунитета. Наименее важными для сохранения и укрепления здоровья респонденты считают выполнение требований гигиены и культуру межличностного общения.

1.6. Оценка учителями мер по созданию в школе здоровьесберегающей среды

Модернизация Российского образования предусматривает создание условий для оптимизации учебной, психологической и физической

нагрузки учащихся и создание в образовательных учреждениях условий для сохранения и укрепления здоровья участников образовательного процесса. Это требует поиска дополнительных собственных возможностей адаптации системы образования к современным требованиям жизни. Во многом потенциал такой деятельности заключается во взаимодействии всех участников образовательной деятельности[26].

В исследовании определялись мероприятия, направленные на создание здоровьесберегающей среды школы. Исследование проводилось по разработанной анкете. В опросе приняли участие 49 учителей общеобразовательных школ, работающих в школах Санкт-Петербурга.

Результаты исследования показали, что учителя оценивают уровень своего здоровья на 3,5 балла по 5-ти балльной шкале.

При определении значимости факторов, которые оказывают влияние на ухудшение их здоровья, респондентам предлагалось оценить влияние каждого из них по пятибалльной системе (1 - почти не влияет; 5 - очень сильно влияет). Соотношение ответов учителей, оценивших различные факторы, как оказывающие наиболее сильное влияние, представлены на рисунке 3.

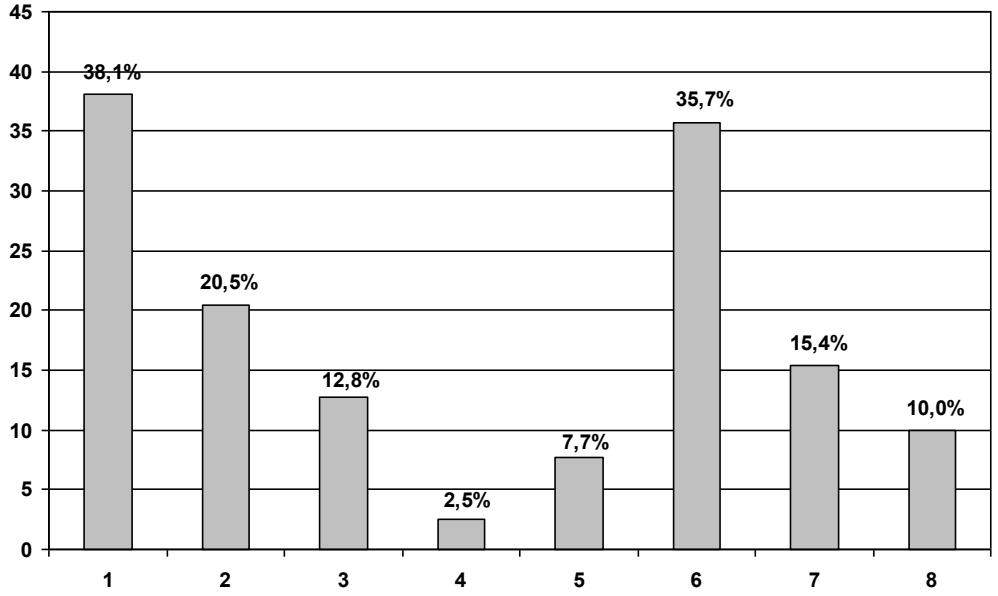
Анализ полученных результатов свидетельствует, что основными факторами, влияющими на ухудшение здоровья (по мнению учителей) является психо-эмоциональное напряжение, связанное с большим объемом требований к профессиональной деятельности (38,1%) и недостаток времени на отдых и восстановление (35,7%). По нашему мнению, такие результаты можно объяснить не только объективно существующей ситуацией, но и субъективным восприятием этих факторов учителями, так

---

[26] *Зарипова М.С., Барон С.А.* Создание здоровьесберегающего пространства школы // Инновационные проекты и программы в образовании. – 2010. - № 4. – С. 32-35 ; *Таманаева М.Н.* Управление процессом формирования здоровьесберегающей среды в общеобразовательной организации // Педагогическое мастерство: матер. науч. конф. - М.: Буки-Веди, 2015. - С. 120-123.

как они менее всего могут быть изменены в режиме школьной жизни.

Почти в два раза ниже оценивается респондентами низкий уровень двигательной активности. Всего 20% опрошенных оценили значение этого фактора на 5 баллов. Можно предположить, что это связано как с недооценкой роли занятий физической культурой в сохранении здоровья, так и с убежденностью учителей в том, что они могут изменить эту ситуацию.



1 - психо-эмоциональное напряжение, связанное с большим объемом требований к профессиональной деятельности;
2 - низкий уровень двигательной активности;
3 - невозможность правильно питаться;
4 - бытовые неурядицы, вызванные недостаточным уровнем заработной платы;
5 - здоровьеразрушающие привычки (такие как курение и т.п.);
6 - недостаток времени на отдых и восстановление (в т.ч. сон);
7 - неэффективная система медицинской диагностики заболеваний;
8 - недостаток положительных эмоций в профессиональных взаимоотношениях.

Рис. 3. Значимость факторов, оказывающих влияние на ухудшение здоровья учителей

Факторы «неэффективная система медицинской диагностики заболеваний» (15,4%), «невозможность правильно питаться» (12,8%) и «недостаток положительных эмоций в профессиональных взаимоотношениях» (10,0%) респонденты оценили как имеющие средний уровень влияния. Всего несколько человек посчитали важным фактор «здоровьеразрушающие привычки» (7,7%). Более, того, 69,7% учителей высказали мнение о том, что этот фактор вообще не имеет никакого значения. Это может быть связано с тем, что учителя либо не имеют этих привычек, либо не считают, что они (например, курение) значительно ухудшает их здоровье. Предварительный опрос выявил, что наиболее часто учителя жалуются на то, что бытовые неурядицы, вызванные недостаточным уровнем заработной платы, не позволяют им уделять внимание своему здоровью. Поэтому данный фактор был включен в анкету. Однако в ходе исследования респонденты оставили этот фактор без внимания. Лишь 2,5% посчитали, что он имеет для них большое значение.

Изучение мнения учителей о том, насколько здоровый образ жизни они ведут, показало следующее.

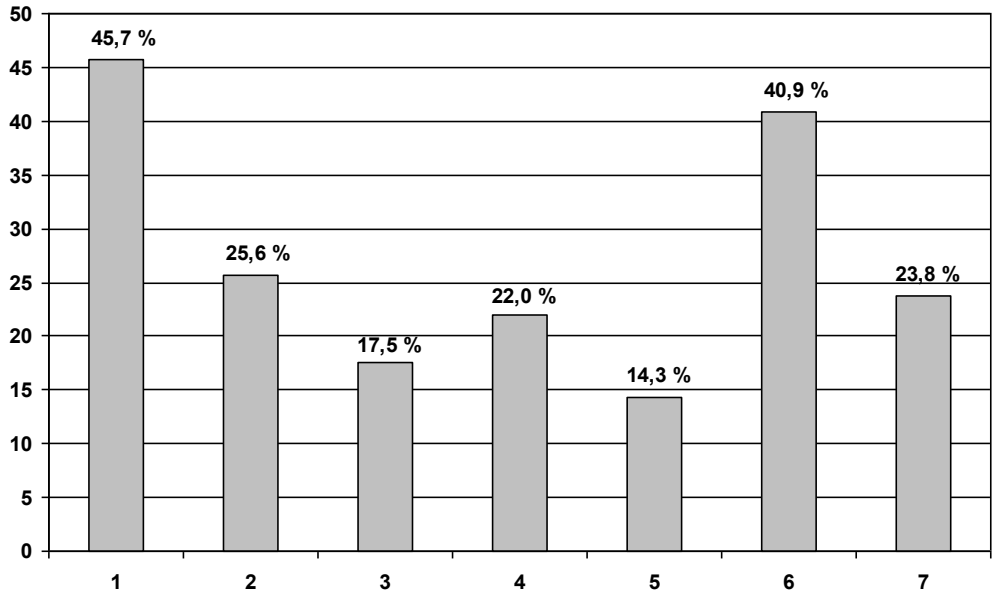
Большинство респондентов (47,1 %) стараются вести здоровый образ жизни и следить за здоровьем по мере возможности. Как и следовало ожидать, только 2% учителей не только сами активно укрепляют свое здоровье, но и пытаются привлечь к этому процессу своих родных, друзей и коллег. Остальная часть опрошенных либо занимается своим здоровьем от случая к случаю (23,5%), либо не занимается им вообще, так как у них нет на это ни времени, ни сил (23,5%).

Интересно, что нашлось 2 учителя, которые не занимаются такими мероприятиями потому, что уверены в крепости своего здоровья на ближайшие годы.

В анкете был предусмотрен еще один вариант ответа: «образ моей

жизни не позволяет мне заботиться о моем здоровье, даже если я захочу», но ни один из респондентов его не выбрал.

При определении эффективность мер, которые может предпринять учреждение для сохранения здоровья педагогов, респондентам также предлагалось оценить влияние каждого из них по пятибалльной системе (1 - почти не влияет; 5 - очень сильно влияет). Соотношение ответов учителей, оценивших различные факторы, как оказывающие наиболее сильное влияние, представлены на рисунке 4.



1 - заключение договора с медицинским учреждением для профилактики заболеваний педагогов, проведения необходимой диагностики и лечения;
2 - организация психологического консультирования педагогов для предупреждения профессионального выгорания;
3 - стимулирование двигательной активности педагогов за счет организации спортивных
секций разной направленности (туризм, танцы, фигурное катание);
4 - организация профилактических прививок против вирусных инфекций;
5 - консультирование диетолога и организация диетического питания;
6 - организация релаксационно-восстановительных зон для педагогов;
7 - организация корпоративных праздников и мероприятий для сплочения педагогического коллектива.

Рис. 4. Эффективность мер, которые может предпринять учреждение для сохранения здоровья педагогов

Данные свидетельствуют о том, что лидируют две позиции: заключение договора с медицинским учреждением для профилактики заболеваний педагогов, проведения необходимой диагностики и лечения (45,7%) и организация релаксационно-восстановительных зон для педагогов (40,9%). Именно эти мероприятия, по мнению учителей, в наибольшей степени будут способствовать сохранению и укреплению их здоровья. Остальные варианты оздоровительных мероприятий оказались не столь востребованы. Для части респондентов интерес вызвали: организация психологического консультирования педагогов для предупреждения профессионального выгорания (25,6%), организация корпоративных праздников и мероприятий для сплочения педагогического коллектива (23,8%) и организация профилактических прививок против вирусных инфекций (22%).

К сожалению, большинство учителей не видят роли в сохранении своего здоровья таких мероприятий как проведение спортивных секций разной направленности (17,5%) и организация диетического питания (14,3%).

Это еще раз свидетельствует о том, что учителя, в большей мере, хотят, чтобы учреждение взяло на себя инициативу по сохранению их здоровья и не очень активны в мероприятиях, которые требуют от них собственных усилий.

В связи с незначительной ролью, которую отводят учителя мероприятиям по повышению двигательной активности, в исследовании определялось отношение респондентов к занятиям физической культурой и спортом. Полученные результаты свидетельствуют о том, что более половины респондентов, так или иначе уделяют время занятиям физическими упражнениями.

Чаще всего (39,6%) учителя организуют свои занятия

самостоятельно (походы с семьей в выходные, длительные прогулки, физические упражнения дома и т.п.), иногда (1,9%) принимают участие в физкультурно-массовых мероприятиях вместе с семьей («Лыжня России» и т.п.).

В то же время, более 15% пользуется услугами профессиональных тренеров (посещают фитнес-центры, бассейны и т.п.). Вызывает оптимизм тот факт, что 7,5% активно занимаются физической культурой и спортом, выступают на соревнованиях.

Однако более 35% опрошенных указали на то, что в их жизни нет места для занятий физическими упражнениями. У одних нет возможности заниматься физической культурой (34%), а другим такие занятия просто не нравятся и они не хотят ради этого жертвовать своими интересами (1,9%).

Значительный интерес для исследования представлял вопрос оценки учителями той оздоровительной работы, которая проводится в школе. Часть респондентов (32,6%) считают, что достаточно эффективно здоровый образ жизни формируют лекции и семинары, раскрывающие его основные принципы. В то же время, более половины опрошенных (58,1%) убеждены, что это не так.

Почти все учителя (83,7%) поддерживают мнение о том, что в физкультурно-оздоровительные мероприятия обычно включаются те, кто и так ведет здоровый образ жизни, а слабые школьники и обучающиеся с ОВЗ остаются в стороне.

Относительно высказывания «традиционные формы агитации к здоровому образу жизни не эффективны, они не меняют поведения участников образовательного процесса и используются только для отчета» мнение разделились. Согласны с этим тезисом 53,5% респондентов, в то время как 32,6% считают, что это не так. Не определились с мнением 14% учителей.

Такие же результаты были получены и относительно высказывания о том, что низкая эффективность оздоровительной работы в школе связана с отсутствием демонстрации примеров здорового образа жизни. Мнения разделились поровну: поддерживают это мнение 44,2% респондентов, не согласны с этим также 44,2% респондентов, причем 14% из них – абсолютно не согласны.

71,5% учителей убеждены в том, что все беспокоятся о здоровье школьников, но ничего не делают для здоровья педагогов. И только 21,4% опрошенных не совсем согласны с этим высказыванием.

Почти полную поддержку (88,1%) вызвал тезис о том, что повышение эффективности оздоровительной работы не произойдет пока учреждения будут отчитываться количеством проведенных мероприятий, а не результатами изменения конкретных показателей здорового образа жизни школьников. Этот тезис в принципе поддерживают 52,4% учителей и абсолютно согласны с ним 35,7%.

Принципиальным для исследования был вопрос о том, что здоровый образ жизни у школьников не может сформировать учитель, ведущий нездоровый образ жизни. Поддержали этот тезис 69,8% опрошенных, причем 37,2% из них абсолютно убеждены в его правоте. Сомнительным этот тезис показался 23,3% учителей и 4,7% абсолютно с этим не согласны.

При обсуждении вопроса взаимодействия школы и семьи, абсолютное большинство учителей (80,9%) согласилось с тем, что усилия школы по оздоровлению обучающихся сводятся на «нет» неправильным образом жизни детей в семье. В то же время, 7,2% респондентов не согласны с данным высказыванием, так как в их работе есть положительный опыт решения этой проблемы.

При обсуждении путей совершенствование порядка начисления стимулирующих выплат в раздел, связанный с заботой учителей о

сохранении и укреплении своего здоровья, большинство респондентов предложили включить показатель «отсутствие вредных привычек» (59,1%) и «отсутствие пропусков рабочих дней по болезни» (53,3%). Могут использоваться, по мнению учителей, для оценки их образа жизни «занятия физическими упражнениями по абонементам» (33,3%), организация мероприятий, пропагандирующих здоровый образ жизни (28,6%) и «участие в физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятиях в образовательном учреждении и в районе (26,8%). В то же время, 15% респондентов посчитали важным показатель «участие в сдаче норм ГТО».

Рейтинг показателей, которые могут использоваться для начисления стимулирующих выплат по разделу, связанному с заботой работника о сохранении и укреплении своего здоровья представлен в таблице 5.

Таблица 5

Рейтинг показателей, оценивающих заботу учителей о своем здоровье*

Показатели	место	рейтинг
Отсутствие вредных привычек	1	171
Отсутствие пропусков рабочих дней по болезни	2	164
Организация мероприятий, пропагандирующих здоровый образ жизни	3	127
Участие в физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятиях в образовательном учреждении и в районе	4	120
Занятия по абонементам (фитнесс-клуб, бассейн и т.п.)	5	118
Сдача норм ГТО	6	88

* Место показывает значение варианта ответа. Самое высокое место занимает наиболее важный вариант ответа. Пункты показывают сумму всех ответов в этом варианте ответа (количество ответов, умноженное на соответствующий балл). Наиболее важный вариант ответа имеет самое высокое количество пунктов.

Проведенное исследование выявило ряд вопросов, решение которых может способствовать совершенствованию работы школы по сохранению и укреплению здоровья участников образовательного процесса.

1.7. Безопасность образовательной среды как условие сохранения и укрепления здоровья участников образовательного процесса

Проблемы безопасности существовали всегда, однако, именно сегодня они особенно обострились и оказались в центре общественного внимания. Вопросы сохранения безопасной жизнедеятельности, здоровья людей века должны находить свое ясное выражение именно в образовании XXI.

Ключевая роль в обеспечении национальной безопасности любого государства и жизнедеятельности отдельной личности и общества принадлежит образованию. В первую очередь сфера образования должна стать ключевым звеном в формировании личности «безопасного» типа, ориентированной на созидание и развитие общества и осознающей необходимость и ценность своей жизни и здоровья.

В иерархии потребностей, предложенной А. Маслоу, потребность в безопасности у человека появляется сразу после удовлетворения физиологических потребностей. К потребностям безопасности А. Маслоу относит потребность индивида жить в относительно стабильной, безопасной и предсказуемой обстановке.

Для свободного проявления своих индивидуальных особенностей человек должен чувствовать себя в безопасности. Безопасность является безусловной ценностью человеческого существования, и значимость этой ценности неуклонно повышается, поскольку только при ее обеспечении

могут реализовываться все другие ценности, человек может быть активен в постановке и достижении целей. Безопасность - это такое явление, без которого не могут нормально развиваться ни личность, ни социальная организация, ни общество в целом[27].

Эффективность образовательной деятельности во многом определяется средой, в которой осуществляется образовательный процесс. Восприятие человеком среды осуществляется в результате постоянного взаимодействия с ней. При этом среда выполняет двойную роль: во-первых, выступает источником информации, которая позволяет человеку предсказать возможные последствия альтернативных способов действия; во-вторых, является «ареной», на которой осуществляется деятельность человека. Последствия деятельности человека в значительной мере являются результатом не только его намерений, но и воздействия среды.

Для эффективности воспитания необходимо для каждой личности создавать особую развивающую среду, которая устанавливала бы равновесие между его реальными возможностями и природными потребностями. В такой среде личность не получает готовые знания, а вынуждена добывать их сама, в процессе наблюдения за живой природой, на основе собственного опыта[28].

В современных психолого-педагогических исследованиях, посвящённым особенностям развития личности в условиях разных типов учреждений, используется термин «образовательная среда». При этом подчеркивается, что понятие «образовательная среда» определяется профессионально-деятельностной (управленческой) позицией, так как её специфическим свойством является насыщенность образовательными

---

[27] *Пимонова С.В.* Развитие творческого потенциала студентов в условиях безопасной образовательной среды: дис. ... канд. психол. наук. - Ставрополь, 2006. - 163 с.

[28] *Русаков Ю.Т.* Развивающая образовательная среда колледжа как фактор формирования готовности студентов к профессиональной деятельности: дис. ... канд. пед. наук. - Магнитогорск, 2006. - 191 с.

ресурсами.

В то же время, следует обратить внимание на то, что образовательная среда, являясь сложным по структуре целостным образованием, содержит в себя следующие составляющие:

1) между средой и субъектом существуют отношения взаимозависимости и взаимовлияния;

2) в результате взаимодействия и преобразования культурной и природной среды предоставляется возможность видоизменения и развития способностей и задатков человека;

3) преобразуя среду жизнедеятельности, индивид приобретает новые функциональные структуры сознания;

4) изменения среды могут благотворно или пагубно влиять на процесс развития человека.

Поэтому среда должна отвечать потребностям и возможностям всех участников образовательного процесса: как обучающихся, так и педагога.

Чем больше и полнее личность использует возможности среды, тем более успешно происходит ее свободное и активное саморазвитие. Следует отметить, что человек для другого человека также выступает как элемент окружающей среды, оказывая на него влияния своими отношениями и действиями. Как подчеркивает Д.Ж. Маркович[29]: «Каждый из нас поэтому и человек и среда, что зависит от угла зрения. В связи с чем и говорится, что социальное (общественное) поведение возникает как следствие того, что один человек важен для другого как часть его среды. Вот почему важно изучать влияние социальной среды на поведение человека, как и влияние поведения человека на общественную среду». Особая роль социальной общности как среды человека отмечается также В.В.

[29] Цит. по: *Цяцко С.Г.* Образовательная среда дошкольного учреждения: доклад. - Режим доступа: http://pedsovet.su/forum/77-4907-1 (дата обращения: 20.12.2013).

Рубцовым[30]: «Мы говорим и пребываем в человеческой среде, но для человека среда — это не только окружающий его мир. Для человека это тот мир, который существует в его общении, взаимодействии, взаимосвязи, коммуникации и других процессах. Межчеловеческие отношения могут складываться в отношения взаимной терпимости и сотрудничества; превосходства и эксплуатации; подавления и подчинения или же заботы и поддержки. Во всех этих случаях личность будет находиться в совершенно различной социальной среде, соответственно по-разному будет проходить и процесс ее развития и становления».

Согласно разработанной версии средового подхода[31] следует, что среда

- воздействует на личность (богатая среда обогащает, бедная - обедняет, здорова - оздоравливает, ограниченная - ограничивает и т.д.);
- наделяет человека спектром возможностей, прежде всего событийных. Необходимо сказать, что она же создает условия для того, чтобы, скажем так, что-либо иметь и уметь;
- игрой своих стихий способствует образу жизни, вынуждая следовать коридором возможностей, прокладываемых способами бытия;
- становится средством воспитания при надлежащих значениях ее ниш.

Таким образом, образовательная среда рассматривается как пространство коммуникаций, которое вовлекает субъекта в процессы освоения, потребления, обмена и распространения культурных ценностей, являясь неотъемлемой частью культуры, образовательная среда

---

[30] Цит. по: *Цяцко С.Г.* Образовательная среда дошкольного учреждения: доклад. - Режим доступа: http://pedsovet.su/forum/77-4907-1 (дата обращения: 20.12.2013).

[31] *Мануйлов Ю.С.* Средовый подход в воспитании // Педагогика. - 2000. - № 7. - С. 36-41

рассматривается и как подсистема социокультурной среды. Одновременно образовательная среда создается самим индивидом, т.к. каждый человек развивается в соответствии со своими индивидуальными задатками, интересами, жизненным опытом. Он строит свое уникальное пространство вхождения в культуру, свое видение ценностей, приоритетов познания и способов саморазвития.

В исследованиях при изучении самых различных проблем отечественные ученые довольно часто обращались к явлению безопасности, указывая на его чрезвычайную важность для установления гармоничных отношений между человеком и окружающей его социальной средой, всеми ее составляющими.

Актуальность проблемы обеспечения безопасности в образовательной сфере обусловлена растущей динамикой опасных ситуаций в образовательных учреждениях, а также высокой детской заболеваемостью, травматизмом и смертностью в России (в 3-4 раза выше, чем в других странах)[32].

Раньше понятие безопасности в образовательном учреждении ранее включало в себя охрану жизни и здоровья детей, обеспечение безопасных условий труда педагогов. Но современный мир изменил подход к проблеме безопасности, в нее вошли и такие понятия, как экологическая катастрофа и терроризм. Не менее важным аспектом стало обеспечение психологической безопасности участников образовательного процесса.

Сегодня предупреждение разнообразных психологических рисков и угроз в образовательных учреждениях приобретает особую важность. И.А. Баева[33] обращает внимание на то, что сегодняшняя социокультурная

---

[32] *Худик В.А., Тельнюк И.В.* Организация условий безопасности жизнедеятельности дошкольников // Детский сад. - 2006. - № 4. - С. 60- 62.

33 *Баева И.А.* Психологическая безопасность образовательной среды (Теоретические основы и технологии создания): дис. ... д-ра психол. наук. – СПб., 2002. – 386 с.

ситуация дает многочисленные примеры негативного влияния внешних условий на становление личности человека. Проявления насильственных действий по отношению к другому достаточно распространены в современном мире.

Особую актуальность приобретает проблема защищенности от психологического насилия во взаимодействии участников образовательной среды, так как она является важнейшим условием социализации подрастающего поколения. Создание безопасных условий труда и учебы в образовательном учреждении, защита от всех форм дискриминации может выступать альтернативой агрессивной социальной среде, психоэмоциональному и культурному вакууму, следствием которых является рост социогенных заболеваний. Важным условием является обеспечение психологической безопасности во взаимодействии участников образовательной среды.

В своем исследовании автор определяет психологическую безопасность как состояние образовательной среды, свободное от проявления психологического насилия во взаимодействии, способствующее удовлетворению основных потребностей в личностно-доверительном общении, создающее референтную значимость среды и обеспечивающее психическое здоровье включенных в нее участников.

С.Н. Илларионов[34] рассматривает внутренние и внешние условия психологической безопасности образовательной среды. К внутренним условиям психологической безопасности образовательной сферы следует отнести возросшую психологическую ранимость, уязвимость, агрессивность, низкую толерантность и неготовность участников образовательного процесса к конструктивному разрешению конфликтов и преодолению стрессовых состояний.

---

34 *Илларионов С.Н.* Восприятие образовательной среды субъектом как фактор формирования его психологической безопасности: дис. ... канд. психол. наук. - Иваново, 2005. - 226 с.

Говоря о деструктивном воздействии внешних условий на безопасность образовательной среды, следует учитывать и то, что усложнение социальной среды, межличностных отношений, информационный прессинг ведут к тому, что психологические перегрузки превращаются в повседневную реальность.

Экстремальная ситуация в образовании, по мнению автора, характеризуется, с одной стороны, значительным снижением степени педагогической удовлетворенности профессией, потерей смысла выполняемой работы, психологическим дискомфортом, кризисами опустошенности, бесперспективности, нереализованности у педагогов. С другой - нарастающим глобальным противоречием между провозглашаемыми в обществе ценностями и реально существующими с жесткой конкуренцией и культом силы, в результате чего у учащейся молодежи происходит резкий рост тревожных состояний из-за восприятия окружающего мира, как опасного, и себя, как неспособного противостоять этой опасности.

В связи с этим все острее возникает необходимость создания безопасных условий в образовательном учреждении как основы сохранения и укрепления здоровья участников образовательного процесса.

В среде образовательного учреждения много рисков и угроз, они разнообразны и разноплановы. Безопасность образовательной среды может быть обеспечена только единством действий всех участников образовательного процесса, а также связанных с решением этой проблемы организаций в сфере медицины, экологии, социальной защиты, безопасности систем жизнеобеспечения. В этой связи, меры по обеспечению безопасности образовательной среды должны носить комплексный характер.

Комплексная безопасность образовательного учреждения – это со-

стояние защищенности всех участников образовательного процесса от реальных и прогнозируемых угроз социального, техногенного и природного характера, обеспечивающее его безопасное функционирование.

Следует отметить, что меры по обеспечению безопасности, предпринимаемые администрацией, педагогами и другими сотрудниками образовательного учреждения, охватывают различные стороны жизнедеятельности обучающихся и воспитанников. Эти меры часто направлены на решение одной задачи с разных сторон, поэтому их классификация достаточно условна.

Предлагаемое нами деление на направления работы, нацелено на упрощение организации деятельности образовательного учреждения по сохранению и укреплению здоровья участников образовательного процесса посредством обеспечения безопасности образовательной среды (рис. 5).

Первый блок «Соблюдение требований нормативно-правовых актов, направленных на охрану жизнедеятельности обучающихся и воспитанников, а также труда работников образовательного учреждения» предусматривает, в первую очередь, деятельность руководителя учреждения. В этом блоке осуществляется контроль организации процесса обучения и воспитания, а также мероприятия по охране труда сотрудников.

Второй блок «Предотвращение потенциальных угроз техногенно-криминалистического характера для сохранения жизни и здоровья участников образовательного процесса», также предусматривает деятельность руководителя учреждения, но, в большей степени, работа по реализации входящих в него мероприятий, выполняется ответственными за этот раздел работы сотрудниками.

Рис. 5. Модель безопасной образовательной среды, обеспечивающей сохранение здоровья участников образовательного процесса

Большинство мероприятий этого блока носят образовательный характер и направлены на ознакомление обучающихся, воспитанников и

сотрудников правилам действий в ситуациях, которые потенциально могут иметь место в образовательном учреждении, а также вне его. Эта деятельность предполагает взаимодействие с службами МЧС, ГБДД и т.п.

Мероприятия третьего блока «Профилактика рисков физической и психологической безопасности обучающихся и воспитанников в процессе деятельности образовательного учреждения» реализуются администрацией, педагогами, медицинскими работниками и другими сотрудниками образовательного учреждения. Их задача, таким образом выстроить ежедневную деятельность обучающихся и воспитанников, чтобы они чувствовали себя комфортно и в полной безопасности.

Раздел 2

ПЕДАГОГ КАК СУБЪЕКТ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ

Современная система образования предъявляет значительные требования ко всем аспектам деятельности сотрудников образовательных организаций, работающих с детьми (воспитателей, учителей, психологов, социальных педагогов): знаниям, педагогическим умениям и способам деятельности и, конечно, к личностным особенностям. В условиях реализации принципов личностно-ориентированного обучения, особую актуальность приобретает изучение факторов, препятствующих гуманизации отношений в диаде «взрослый – ребенок»[35].

2.1. Здоровье педагогов как фактор здоровьесберегающего образования

Социально-экономические изменения, произошедшие в нашей стране в последнее время, обусловили появление ряда проблем в сфере образования. В период становления новых экономических отношений образование нередко рассматривалось в качестве рыночной услуги при неизменно высоких требованиях общества к личностным и профессиональным качествам педагога.

Так, Н.Н. Малярчук[36] отмечает, что общество, требуя от педагогов

---

[35] *Соколова О.В.* Психологические условия эмоционального развития будущих педагогов: дис. ... канд. психол. наук. - Армавир, 2006. - 172 с.

[36] *Малярчук Н.Н.* Культура здоровья педагога (личностный и профессиональный аспекты): дис. … д-ра пед. наук. – Тюмень, 2009. – 524 с.

гуманного отношения к детям, не проявляет должного внимания к их собственным нуждам. Здоровью педагогов не уделяется должного внимания на уровне государственных, муниципальных и институциональных структур. В то же время, педагоги и сами игнорируют правила здоровой жизнедеятельности, у них не развито чувство ответственности за собственное здоровье, не сформированы ценностно-смысловые установки на сохранение здоровья в качестве неотъемлемой части общекультурного развития, основы профессионального и жизненного долголетия.

Это является актуальной проблемой, так как здоровье, высокая работоспособность и творческое долголетие необходимы современному педагогу как факторы его конкурентоспособности на рынке труда[37].

Исследования различных авторов[38] показывают, что жалобы на состояние здоровья предъявляют почти все учителя, причем основные жалобы на дискомфорт со стороны органов дыхания, сердечно-сосудистую патологию, плохое зрение, патологию мочеполовой и костно-мышечной системы.

В исследовании Ю.Г. Ильченко[39] на основании комплексного обследования учителей 16 школ в нескольких городах Южного федерального округа показано, что низкий уровень физического здоровья имеют 86% учителей, уровень ниже среднего - 12% и только у 2% обследованных учителей - средний уровень здоровья. Отмечено

---

[37] *Митин Е.А., Филиппова С.О.* Здоровье студентов как ресурс их профессиональной конкурентоспособности // Физическое воспитание студентов, имеющих отклонения в состоянии здоровья: матер. науч.-практ. конф. – Минск, 2009. – С. 85-88.

[38] *Апухтина М.В.* Физиолого-гигиеническая оценка труда учителей в общеобразовательных учреждениях различного вида: автореф. дис. … канд. мед. наук. - Волгоград, 2003. - 24с. ; *Земцов Е.В., Серкерова В.С., Асиновская С.Л.* Гигиенические особенности условия труда и состояние здоровья учителей школ г. Пятигорска // Здоровье населения и среда обитания. - 2004. - №5 (134). - С. 18-22.

[39] *Ильченко Ю.Г.* Гигиеническая оценка состояния здоровья учителей средних общеобразовательных учреждений: дис. … канд. мед. наук. – Ростов-на-Дону, 2006. – 183 с.

ухудшение с возрастом и стажем большинства показателей физического здоровья, связанных с увеличением массы тела. В показателях вегетативной регуляции сердечного ритма выявлено доминирование парасимпатической нервной системы.

В патологической пораженности педагогов на 1-ом месте заболевания и отклонения со стороны органов пищеварения (20,6%), на 2-ом - болезни и нарушения органов кровообращения (18,6%), на 3-ем месте (10,4%) - болезни и нарушения функций нервной системы.

В показателях психического нездоровья наиболее выражены проявления астенического, невротического и психастенического синдромов; сформированность синдрома эмоционального выгорания в фазе напряжения отмечена у 8,8%, в фазе резистенции - у 19,7%, в фазе истощения - у 9,1% обследованных учителей.

А.В. Бардахчьян[40] указывает, что такое положение связано с обхективными причинами, что как факторами напряженности профессиональной деятельности учителей являются высокая степень ответственности, сложность деятельности, загруженность рабочего дня, дефицит времени, излишняя формальная работа, «постоянная слежка, контроль со стороны администрации», пристальное внимание коллег, детей, других людей, непрестижность, «бесперспективность работы, неблагодарность», неуверенность в завтрашнем дне и др. Наиболее напряженными являются ситуации общения учителя с учащимися, однако и взаимоотношения с коллегами и администрацией также являются, источником эмоциональной напряженности и повышенной стрессопасности.

Как отмечают педагоги, в напряженных ситуациях они ощущают

---

[40] *Бардахчьян А.В.* Гигиеническая оценка состояния здоровья учителей и его влияние на здоровье учащихся средних общеобразовательных учреждений: дис. … канд. мед. наук. – Ростов-на-Дону, 2007. – 174 с.

ухудшение самочувствия: нервное напряжение, учащенное сердцебиение, головокружение, сухость во рту и т.п. После работы многие чувствуют психическую-и физическую истощенность, «разбитость», подавленное настроение, желание лечь и уснуть. Очень напряженные, конфликтные ситуации для некоторых педагогов являются причиной слез, бессонницы, приема сосудорасширяющих, успокоительных лекарственных препаратов, возникает «нежелание идти на работу»[41].

В последние годы здоровья педагога становиться предметом пристального внимание. Это обусловлено тем, что в национальной образовательной инициативе «Наша новая школа» перед педагогическим сообществом поставлена цель — «создание такой школы, которая способна раскрыть личность ребенка, воспитать в детях интерес к образованию, учебе, способна быть современной, адекватной».

Обновление школы, отмечает Т.М. Рыкова[42], ставит перед педагогом принципиально иные задачи по организации образовательного процесса, что выдвигает определенные требования не только к квалификации педагога, но и к его профессиональному здоровью, трудоспособности и долголетию.

Формирование ценностного отношения педагогов к своему здоровью и здоровью учащихся как необходимому условию физического, психического и социального благополучия человека определено требованиями Государственного стандарта к уровню подготовки лиц по специальностям педагогического профиля. Современные требования к укреплению здоровья и формированию здорового образа жизни, гигиеническому обучению и воспитанию детей и подростков в учебном

---

[41] *Науменко Ю.В.* Коррекция психологического здоровья педагога как элемент программы повышения квалификации работников образования // Образование в современной школе. - 2003. - №11 (48). - С. 3-6.

[42] *Рыкова Т.М.* Методическое сопровождение обеспечения профессионального здоровья педагогов на муниципальном уровне: дис. … канд. пед. наук. – М., 2010. – 240 с.

процессе сформулированы в концепции Европейского регионального бюро ВОЗ, Совета Европы и Комиссии европейского сообщества «Европейская сеть школ укрепления здоровья».

Л.И. Гришкина[43] отмечает, что анализ зарубежной литературы выявил тенденцию к включению вопросов культуры здоровья в систему профессиональной подготовки педагогов в разных странах.

По данным исследования в более чем 70% образовательных учреждений кроме уроков физической культуры никак не реализуется программа формирования здорового образа жизни, а учителя никак не вовлечены в систему сохранения и восстановления собственного здоровья[44].

Недостаточная осознанность учительством ценности собственного здоровья и здоровья учащихся, неудовлетворительный уровень владения здоровьесберегающими технологиями в индивидуальной жизнедеятельности и в образовательном процессе свидетельствуют о дефиците культуры здоровья педагогов[45].

Основными факторами, обусловливающими профессиональные деформации личности учителя и, как следствие, потерю им психического и физического здоровья, являются следующие[46]:

- педагогическая ригидность;
- неадекватное эмоциональное реагирование (невротизм);
- стереотипность способов психологической защиты;
- гиподинамия и контрактура (стойкое мышечное сокращение при

---

[43] *Гришкина Л.И.* Формирование культуры здоровья педагогов как инновационная деятельность школы: дис. … канд. пед. наук. - СПб., 2004. – 188 с.

[44] *Митин Г.В.* Психологические условия восстановления здоровья педагогов: дис. … канд. психол. наук. – М., 2002. – 164 с.

[45] *Малярчук Н.Н.* Культура здоровья педагога (личностный и профессиональный аспекты): дис. … д-ра пед. наук. – Тюмень, 2009. – 524 с.

[46] *Митин Г.В.* Психологические условия восстановления здоровья педагогов: дис. … канд. психол. наук. – М., 2002. – 164 с.

продолжительной статической работе).

Л.М. Митина[47] выявила, что 30% педагогов имеют показатели социальной дезадаптации такие же, как у больных неврозами. Признаки невротизации отмечаются у 58-65% учителей и у 50% педагогов выявлены устойчивые нарушения психического здоровья[48]. Более 40% учителей старших классов имеют низкое самоуважение и эмоциональную неустойчивость, и высокий уровень тревожности проявляется почти у 80% учителей[49].

Поскольку в своей профессиональной деятельности учителя часто испытывают отрицательные неравновесные эмоциональные состояния с повышенной (страх, растерянность, тревогу, возмущение, гнев, негодование, раздражение, нервозность) и с пониженной (обиду, чувства уязвления, унижения и оскорбления) психической активностью,- то их актуализация может явиться причиной неадекватного и агрессивного поведения; такие состояния могут закрепляться и становиться устойчивым образованием[50].

А.В. Бардахчьян[51] обращает внимание на то, что в качестве компенсаторной реакции на эти противоречия у учителей развивается повышенная, тенденция к самоутверждению, подозрительность к окружающим, упрямство, агрессивность. Обладая большими возможностями проявлений жестокости, используя свои личные качества как инструмент влияния, учитель обычно прибегает в отношениях с

---

[47] *Митина Л.М.* Психология профессионального развития учителя. - М.: Флинта, 1998. - 200 с.

[48] *Кузнецова С.А.* Психологическое здоровье учителя как фактор стабилизации общества // Образование на Севере: проблемы и перспективы: мат. междунар. конф. - Магадан, 2002. – С. 23-27.

[49] *Глушкова Н.И.* Психотипологическая изменчивость личности учителя в современных социальных условиях и перспективы психологической помощи: автореф. дисс ... д-ра психол. наук. - Ставрополь, 2005. – 41 с.

[50] *Митина Л.М.* Психология профессионального развития учителя. - М.: Флинта, 1998. - 200 с.

[51] *Бардахчьян А.В.* Гигиеническая оценка состояния здоровья учителей и его влияние на здоровье учащихся средних общеобразовательных учреждений: дис. … канд. мед. наук. – Ростов-на-Дону, 2007. – 174 с.

учениками к авторитарному стилю руководства.

А.И. Винокуров[52] считает, что женщины не уступают мужчинам в агрессивности: они подавляют у себя открытое проявление агрессивности, но не менее склонны к ней, если расценивают свои действия как справедливые или чувствуют себя свободными от ответственности. Эти факторы затрудняют реализацию принципов гуманизации образования, индивидуализации обучения и реализации личностно-ориентированного подхода к учащимся[53].

М.Р. Варданян[54] указывает на то, что специфической особенностью педагогического труда является то, что основным «инструментом деятельности» является личность учителя, социальная зрелость которого позволяет находить оптимальные решения в постоянно меняющейся «производственной ситуации», определяя результаты его работы. В силу этого, здоровье педагога, его социально-психологическое благополучие, удовлетворенность жизнью и профессиональной деятельностью влияют на личностное развитие и здоровье обучающихся, что проявляется в формировании адекватной самооценки школьника, его самоидентификации, становлении отношений со сверстниками и взрослыми, в выборе профессии и выработке жизненных смыслов и планов, то есть во всех важнейших процессах жизнедеятельности, определяющих его личную и профессиональную судьбу.

Установлено, что проявления психического и соматического нездоровья учителя, выраженность у него таких свойств личности как паранойяльность, аутизм (шизоидность), истерия и психастения,

---

[52] *Винокуров А.И.* Взаимосвязь индивидных и личностных характеристик человека: автореф. дис. ... канд. психол. наук. - СПб., 1996. – 22 с.

[53] *Береговой Я.* Школа угрожает здоровью детей и учителей. Как их защитить? // Народное образование. - 2001. - № 5. - С. 223-231.

[54] *Варданян М.Р.* Имидж педагога как фактор здоровьесбережения субъектов образовательного процесса в основной школе: дис. … канд. пед. наук. – Тобольск, 2007. – 197 с.

коррелируют прямой связью средней силы с выраженностью у школьников синдромов психического нездоровья и дисфункции основных соматических систем[55].

Наиболее тесная корреляция отмечена между показателями нездоровья учащихся и выраженностью у учителей синдрома эмоционального выгорания, особенно в фазе напряжения эмоционального реагирования.

Наиболее «чувствительными» к уровню нездоровья учителя являются учащиеся 5-х классов, и их повышенная сенситивность проявляется в выраженности таких показателей нездоровья как симптомы астенического, невротического и церебрастенического синдромов, а также признаки дисфункции ЛОР органов, системы кровообращения, иммунитета и пищеварения.

Статистически подтверждено, что повышение уровня культуры здоровья педагога способствует сохранению и укреплению здоровья воспитанников, формированию у них здоровьеориентированного поведения[56].

По мнению Л.И. Гришкиной (2004), здоровьесберегающая образовательная среда как совокупность организационно-педагогических условий должна включать: информационное обеспечение непрерывного образования педагогов в области культуры здоровья; личностную самоорганизацию педагога в области здорового образа жизни на основе осознания здоровья как ценности; взаимодействие субъектов образовательного процесса на основе принципов здорового образа жизни; санитарно-гигиенические условия, соответствующие требованиям;

---

[55] *Бардахчьян А.В.* Гигиеническая оценка состояния здоровья учителей и его влияние на здоровье учащихся средних общеобразовательных учреждений: дис. … канд. мед. наук. – Ростов-на-Дону, 2007. – 174 с.

[56] *Малярчук Н.Н.* Культура здоровья педагога (личностный и профессиональный аспекты): дис. … д-ра пед. наук. – Тюмень, 2009. – 524 с.

предметно-пространственное окружение, способствующее физиолого-психологическому комфорту[57].

В заключение можно отметить, что, по мнению большинства исследователей, без грамотного решения проблемы формирования культуры здоровья педагогов школа не сможет выполнять свою задачу по охране здоровья учащихся. Учитель, не заботящийся о своем здоровье, не мотивированный на его сохранение и укрепление, при всем старании остаться здоровым в современных условиях жизни не может. И так же не сможет сохранить здоровье своих учеников.

2.2. Проблема профессиональной деформации личности в условиях образовательной деятельности

Традиционно и в общественном сознании, и в научной литературе акцент делается, прежде всего, на позитивных аспектах работы с людьми (врачей, педагогов, социальных работников и т. д.). Вместе с тем совершенно очевидно, что именно работа с людьми в силу предъявляемых ею высоких требований, особой ответственности и эмоциональных нагрузок потенциально содержит в себе опасность тяжелых переживаний, связанных с рабочими ситуациями, и вероятность возникновения профессионального стресса.

Сегодня в обществе меняется отношение людей к работе. Люди теряют уверенность в стабильности своего социального и материального положения, в гарантированности рабочего места. Обостряется конкуренция за престижную и высокооплачиваемую работу. Параллельно

[57] *Гришкина Л.И.* Формирование культуры здоровья педагогов как инновационная деятельность школы: дис. … канд. пед. наук. - СПб., 2004. – 188 с.

идут процессы узкой специализации в профессии и, одновременно, глобализации со смежными отраслями. Быстро меняются запросы рынка труда. Падает рейтинг ряда социально значимых профессий – медицинских работников, учителей, учёных. Как следствие, растет психическое, эмоциональное напряжение, которое связанно со стрессом на рабочем месте[58].

Впервые на эту проблему обратили внимание американские специалисты в связи с созданием и массовым распространением социальных служб, работники которых, имеющие профессиональное образование или получившие специальную подготовку в области психологии или социологии, по долгу службы вступали в постоянные контакты с посетителями, приходившими к ним со своими разнообразными и, как правило, довольно тяжелыми проблемами. Часто их единственной обязанностью в подобных случаях было оказание психологической поддержки - выслушать, поддержать, если возможно, что-то посоветовать. Несмотря на специальную подготовку и подбор персонала, руководство служб через некоторое время их работы нередко сталкивалось с фактами неудовлетворительной работы сотрудников, прежде всего с жалобами посетителей на их невнимание, равнодушие и даже грубость. Проведенные исследования привели к обнаружению своеобразного профессионального стресса - «стресса общения», который в сочетании с другими профессиональными стрессами, приводит к возникновению так называемого феномена «эмоционального выгорания»[59].

Термин - «эмоциональное сгорание» был введен американским психиатром Х. Дж. Фрейденбергером в 1974 г. для характеристики

---

[58] *Скугаревская М.М.* Синдром эмоционального выгорания // Медицинские новости. - 2002. - №7. - С. 3-9.

[59] *Чупракова Ю.В.* Психологические исследования эмоционального выгорания личности в профессиональной деятельности // Журнал научных публикаций аспирантов и докторантов. – Курск, 2007. – Режим доступа: http://www.jurnal.org/ (дата обращения: 20.01.2016).

психологического состояния здоровых людей, находящихся в интенсивном и тесном общении с клиентами, пациентами в эмоционально нагруженной атмосфере при оказании профессиональной помощи. Сначала этот термин обозначал состояние изнеможения, истощения, сопряженное с ощущением собственной бесполезности[60].

Синдром включает в себя три основные составляющие, выделенные К. Маслач[61]:

- ***эмоциональная истощенность***, определяемая как чувство перенапряжения и исчерпания эмоциональных и физических ресурсов, чувство усталости, не проходящее после ночного сна.

- ***деперсонализация*** проявляется как личностная отстраненность, когда утрачивается интерес к ученику (воспитаннику), который воспринимается на уровне неодушевленного предмета, само присутствие которого порой неприятно; в крайних проявлениях человека почти ничто не волнует из профессиональной деятельности, почти ничто не вызывает эмоционального отклика - ни положительные, ни отрицательные обстоятельства.

- ***редукция профессиональных достижений*** проявляется в ощущении утраты собственной эффективности или падения самооценки; человек не видит перспектив в своей профессиональной деятельности, снижается удовлетворение работой, утрачивается вера в свои профессиональные возможности.

П. Сидоров[62] отмечает, что развитию синдрома эмоционального

---

[60] *Фирсов М.В., Студенова Е.Г.* Теория социальной работы: учебное пособие для студентов высших учебных заведений. – М.: Владос, 2001.– 432 с.
[61] *Маслач К.* Профессиональное выгорание: как люди справляются // Практикум по социальной психологии - СПб: Питер, 2001. - 528 с.
[62] *Сидоров П.И.* Синдром эмоционального выгорания (конспект врача) // Медицинская газета.– 2005. - № 43. – С. 3-4.

выгорания предшествует *период повышенной активности*, когда человек полностью поглощен работой, отказывается от потребностей, с ней не связанных, забывает о собственных нуждах, а затем наступает первый признак - истощение. Оно определяется как чувство перенапряжения и исчерпания эмоциональных и физических ресурсов, чувство усталости, не проходящее после ночного сна. После отдыха эти явления уменьшаются, однако возобновляются по возвращении в прежнюю рабочую ситуацию.

Вторым периодом синдрома эмоционального выгорания является *личностная отстраненность*. Профессионалы при изменении своего сострадания к ученику (пациенту, клиенту), расценивают развивающееся эмоциональное отстранение как попытку справиться с эмоциональными стрессорами на работе. В крайних проявлениях человека почти ничто не волнует из профессиональной деятельности, почти ничто не вызывает эмоционального отклика - ни положительные, ни отрицательные обстоятельства. Утрачивается интерес к ученику (пациенту, клиенту), который воспринимается на уровне неодушевленного предмета, само присутствие которого порой неприятно.

Третьим периодом является ощущение утраты собственной эффективности, или *падение самооценки* в рамках выгорания. Человек не видит перспектив в своей профессиональной деятельности, снижается удовлетворение работой, утрачивается вера в свои профессиональные возможности.

Ряд исследователей[63] стали использовать термин «профессиональное выгорание», который понимается как профессиональный кризис, связанный с работой в целом, а не только с межличностными взаимоотношениями в процессе ее. Такое понимание несколько видоизменило и его основные компоненты: эмоциональное истощение,

[63] *Самоукина Н.В.* Эффективная мотивация персонала при минимальных финансовых затратах. - М.: Вершина, 2007. – 224 с.

цинизм, профессиональная эффективность. С этих позиций понятие деперсонализации имеет более широкое значение и означает отрицательное отношение к труду и его предмету в целом.

После того как феномен стал общепризнанным, закономерно возник вопрос о факторах, способствующих развитию или, наоборот, тормозящих его. Традиционно они группировались в два больших блока, особенности профессиональной деятельности и индивидуальные характеристики самих профессионалов. Чаще эти факторы называют внешними и внутренними или личностными и организационными.

В.В. Бойко[64] выделяет ряд внешних и внутренних факторов предпосылок, провоцирующих эмоциональное выгорание.

Группа организационных (внешних) факторов, куда включаются условия материальной среды, содержание работы и социально-психологические условия деятельности, является наиболее представительной в области исследований выгорания. Не случайно в некоторых работах подчеркивается доминирующая роль этих факторов в возникновении выгорания.

1. Хроническая напряженная психоэмоциональная деятельность: такая деятельность связана с интенсивным общением, точнее, с целенаправленным восприятием партнеров и воздействием на них. Профессионалу, работающему с людьми, приходиться постоянно подкреплять эмоциями разные аспекты общения: активно ставить и решать проблемы, внимательно воспринимать, усиленно запоминать и быстро интерпретировать визуальную, звуковую и письменную информацию, быстро взвешивать альтернативы и принимать решения.

2. Дестабилизирующая организация деятельности: основные ее признаки общеизвестны – нечеткая организация и планирование труда,

[64] *Бойко В.В.* Энергия эмоций в общении: взгляд на себя и на других. – М.: Филинъ, 1996. - 472 с.

недостаток оборудования, плохо структурированная и расплывчатая информация, наличие в ней «бюрократического шума» – мелких подробностей, противоречий, завышенные нормы контингента, с которым связана профессиональная деятельность, например, учащихся в классе. При этом дестабилизирующая обстановка вызывает многократный негативный эффект: она сказывается на самом профессионале, на субъекте общения – клиенте, потребителе, пациенте и т.д., а затем на взаимоотношениях обеих сторон.

3. Повышенная ответственность за исполняемые функции и операции: представители массовых профессий обычно работают в режиме внешнего и внутреннего контроля. Прежде всего, это касается медиков, педагогов, воспитателей и т.д. Процессуальное содержание их деятельности заключается в том, что постоянно надо входить и находиться в состоянии субъекта, с которым осуществляется совместная деятельность. Постоянно приходится принимать на себя энергетические разряды партнеров. На всех, кто работает с людьми и честно относится к своим обязанностям, лежит нравственная и юридическая ответственность за благополучие вверенных деловых партнеров – пациентов, учащихся, клиентов и т.д. Плата высока – нервное перенапряжение. Например, школьный учитель за день проведения уроков самоотдача и самоконтроль столь значительны, что к следующему рабочему дню психические ресурсы практически не восстанавливаются.

4. Неблагополучная психологическая атмосфера профессиональной деятельности: таковая определяется двумя основными обстоятельствами – конфликтностью по вертикали, в системе «руководитель – подчиненный», и по горизонтали, в системе «коллега – коллега». Нервозная обстановка побуждает одних растрачивать эмоции, а других – искать способы экономии психических ресурсов. Рано или поздно осмотрительный

человек с крепкими нервами будет склоняться к тактике эмоционального выгорания: держаться от всего и всех подальше, не принимать все близко к сердцу, беречь нервы.

5. Психологически трудный контингент, с которым имеет дело профессионал в сфере общения: у педагогов и воспитателей это дети с аномалиями характера, нервной системы и с задержками психического развития. В процессе профессиональной деятельности почти ежедневно попадается клиент или пациент, который «портит вам нервы» или «доведет до белого каления». Невольно специалист начинает упреждать подобные случаи и прибегать к экономии эмоциональных ресурсов, убеждая себя при помощи формулы: «не следует обращать внимание…» В зависимости от статистики своих наблюдений, он добавляет, кого именно надо эмоционально игнорировать: невоспитанных, распущенных, неумных, капризных или безнравственных. Механизм психологической защиты найден, но эмоциональная отстраненность может быть использована неуместно, и тогда профессионал не включается в нужды и требования вполне нормального партнера по деловому общению. На этой почве возникают недоразумение и конфликт – эмоциональное выгорание проявилось своей дисфункциональной стороной.

К внутренним факторам, обуславливающим эмоциональное выгорание, В.В. Бойко[65] относит следующие:

1. Склонность к эмоциональной ригидности: естественно, эмоциональное выгорание как средство психологической защиты возникает быстрее у тех, кто менее реактивен и восприимчив, более эмоционально сдержан. Например, формирование симптомов «выгорания» будет проходить медленнее у людей импульсивных, обладающих подвижными нервными процессами. Повышенная впечатлительность и

[65] *Бойко В.В.* Энергия эмоций в общении: взгляд на себя и на других. – М.: Филинъ, 1996. - 472 с.

чувствительность могут полностью блокировать рассматриваемый механизм психологической защиты и не позволяет ему развиваться. Жизнь многократно подтверждает сказанное. Нередко случается так, что проработав «в людях» до пенсии, человек, тем не менее, не утратил отзывчивость, эмоциональную вовлеченность, способность к соучастию и сопереживанию.

2. Интенсивная интериоризация (восприятие и переживание) обстоятельств профессиональной деятельности: данное психологическое явление возникает у людей с повышенной ответственностью за порученное дело, исполняемую роль. Часто встречаются случаи, когда по молодости, неопытности и, может быть, наивности, специалист, работающий с людьми, воспринимает все слишком эмоционально, отдается делу без остатка. Каждый стрессогенный случай из практики оставляет глубокий след в душе. Судьба, здоровье, благополучие субъекта деятельности вызывает интенсивное соучастие и сопереживание, мучительные раздумья в бессонницу. Постепенно эмоционально-энергетические ресурсы истощаются, и возникает необходимость восстанавливать их или беречь, прибегая к тем или иным приемам психологической защиты. Так, некоторые специалисты через какое-то время меняют профиль работы и даже профессию. Часть молодых учителей покидает школу в первые 5 лет трудового стажа. Но типичный вариант экономии ресурсов – эмоциональное выгорание. Учителя спустя 11-16 лет приобретают энергосберегающие стратегии исполнения профессиональной деятельности.

Нередко бывает, что в работе профессионала чередуются периоды интенсивной интериоризации и психологической защиты. Временами восприятие неблагоприятных сторон деятельности обостряется, и тогда человек очень переживает стрессовые ситуации, конфликты, допущенные

ошибки. Например, педагог, научившийся спокойно реагировать на аномалии характеров подросткового возраста, вдруг «срывается» в общении с определенным ребенком, возмущен его бестактными выходками и грубостью. Но случается – тот же учитель понимает, что надо проявить особое внимание к ученику и его семье, однако не в силах предпринять соответствующие шаги. Эмоциональное выгорание обернулось безразличием и апатией.

3. Слабая мотивация эмоциональной отдачи в профессиональной деятельности: здесь имеется два аспекта. Во-первых, профессионал в сфере общения не считает для себя необходимым или почему-то не заинтересован проявлять соучастие и сопереживание субъекту своей деятельности. Соответствующее умонастроение стимулирует не только эмоциональное выгорание, но и его крайние формы – безразличие, равнодушие, душевную черствость. Во- вторых, человек не привык, не умеет поощрять себя за сопереживание и соучастие, проявляемые по отношению к субъектам профессиональной деятельности. Систему самооценок он поддерживает иными средствами – материальными или позиционными достижениями. Альтруистическая эмоциональная отдача для такого человека ничего не значит, и он не нуждается в ней, не испытывает от нее удовлетворения. Естественно, «выгорать» ему просто и легко. Иное дело личность с альтруистическими ценностями. Для нее важно помогать и сочувствовать другим. Утрату эмоциональности в общении она переживает как показатель нравственных потерь, как утрату человечности.

4. Нравственные дефекты и дезориентация личности: возможно, профессионал имел нравственный изъян еще до того, как стал работать с людьми, или приобрел в процессе деятельности. Нравственный дефект обусловлен неспособностью включать во взаимодействие с деловыми

партнерами такие моральные категории, как совесть, добродетель, добропорядочность, честность, уважение прав и достоинств другой личности. Нравственная дезориентация вызывается иными причинами – неумением отличать доброе от плохого, благо от вреда, наносимого другой личности. Однако как в случае нравственного дефекта, так и при наличии нравственной дезориентации, формирование эмоционального выгорания облегчается.

Увеличивается вероятность безразличия к субъекту деятельности и апатии к исполняемым обязанностям.

К этому перечню можно добавить факторы, выделенные Т.В. Решетовой[66]:

- неэмоциональность или неумение общаться;

- алекситимия во всех проявлениях (невозможность высказать словами свои ощущения), всегда связано с тревогой;

- трудоголизм, когда происходит камуфлирование какой-либо проблемы работой (трудоголик чаще всего прикрывает темпом свою профессиональную несостоятельность);

- люди без ресурсов (социальные связи, родственные связи, любовь, профессиональная состоятельность, экономическая стабильность, цель, здоровье и т.д.)

Обычно причина «выгорания» – это комбинация целого ряда факторов, но индивидуальная ситуация профессионального развития может усугублять или сглаживать их влияние.

К. Чернисс[67] отмечает, что выгоранием страдают не только люди, но и организации. Также как и у индивидуума, страдающего от выгорания, в

---

[66] Цит. по: *Бойко В.В.* Энергия эмоций в общении: взгляд на себя и на других. – М.: Филинъ, 1996. - 472 с.

[67] *Чернисс К.* Профессиональное выгорание: беспокойство за работников и боссов растет // Синдром выгорания. – 2003. – Режим доступа: http://edinorog.boom.ru/psimaster/bornout.htm#6 (дата обращения: 20.01.2016).

организациях проявляются различные симптомы этого явления, они следующие:

- высокая текучесть кадров;
- снижение вовлеченности сотрудников в работу;
- поиск виноватых;
- антагонистический групповой процесс и наличие парных группировок;
- режим зависимости, проявляющийся в виде гнева на руководство и проявлении беспомощности и безнадежности;
- развитие критического отношения к сотрудникам;
- недостаток сотрудничества среди персонала;
- прогрессирующее падение инициативы;
- рост чувства неудовлетворенности от работы;
- проявления негативизма относительно роли или функции отделения.

По мнению Ю.В. Чупраковой[68], синдром «выгорания» чрезвычайно заразен. «Вирус выгорания» витает в организациях, где царит напряженность, непререкаемость приоритета рабочих задач над всеми остальными и выполнение работы на пределе возможностей. В некоторых организациях такой стиль работы возведен в идеологию. Обычно он представляется сотрудникам как единственно возможный и не обсуждаемый.

Как правило, во главе таких организаций стоит «выгорающий» начальник. Будучи на грани собственного эмоционального, интеллектуального и физического истощения, он не способен эффективно решать организационные задачи и заботиться о сотрудниках.

Попадая в организацию, человек невольно заражается их рабочим

---

[68] *Чупракова Ю.В.* Психологические исследования эмоционального выгорания личности в профессиональной деятельности // Журнал научных публикаций аспирантов и докторантов. – Курск, 2007. – Режим доступа: http://www.jurnal.org/ (дата обращения: 20.01.2016).

стилем, ритмом и напряжением. Так «выгорание» может стать нескончаемым циклом. Если человек вошел в него, потом ему очень трудно возобновить интерес к работе и вкус к жизни.

По данным социально-демографических исследований труд педагога относится к числу наиболее напряженных в эмоциональном плане видов труда. Так, по степени напряженности нагрузка педагога в среднем больше, чем у менеджеров и банкиров, генеральных директоров и президентов ассоциаций, т.е. тех, кто непосредственно работает с людьми.

В.И. Журавлевым[69] представлены стрессоры, вызывающие у учителя нервные состояния.

Группу 1 составляют стрессоры, вызываемые условиями педагогического труда. Это быстрое переключение на работу по-новому; материальные затруднения; монотонная работа; обязанность работать дома (подготовка к занятиям, проверка тетрадей); отсутствие стимулов качественной работы; нереализованные профессиональные знания и умения; перегрузка внеурочной деятельностью; перегрузка уроками.

Группа 2 - стрессоры, возникающие по личностным причинам. Это: дефицит знания психологии школьников; когнитивный диссонанс; нехватка времени; нехватка знаний по педагогической технологии; ошибки в выборе профессии; ошибки в общении с учениками, коллегами, администрацией, родителями учащихся; «сгорание» на работе; чувство высокой ответственности за результаты работы.

Группа 3 - стрессоры, провоцируемые администрацией школы. Сюда входят: аттестация педагогического профессионализма; контроль за работой учителя извне; конфликты с администрацией; оскорбления со стороны администрации и коллег.

---

[69] *Журавлев В.И.* Основы педагогической конфликтологии.– М., 1995. – 183 с.

Группа 4 - стрессоры-конфликты с учащимися. Это: конфликты с родителями учащихся; конфликты с учащимися; низкая успеваемость школьников по предмету; плохая дисциплина учащихся на уроке.

Группа 5 - стрессоры в общении с коллегами. Сюда входят: конфликты, мотивированные негативными проявлениями в оценках деятельности и личностных качеств партнеров по работе: конфликты немотивированные (психофизиологическая несовместимость, безотчетная неприязнь и т. д.); напряженность, инспирированная группировками в коллективе; одиночество из-за замкнутости или позиции «отвергаемого» в коллективе; столкновения на почве антагонизма в педагогической технологии.

Н.В. Мальцева[70] указывает на то, что структура синдрома профессионального выгорания имеет специфику в зависимости от стажа учителя и возраста: взаимосвязь компонентов синдрома увеличивается в процессе возрастного и профессионального развития. Наибольшая интегрированность компонентов характерна для учителей со стажем от 10 до 20 лет и в возрасте от 41 до 55 лет.

Что касается зависимости эмоционального выгорания и пола, то, как пишет Т.В. Форманюк[71] – феминизированность профессии педагога имеет целый ряд отрицательных моментов. Среди них повышенная в сравнении с мужчинами - в три раза, по данным Т.Н. Егоровой - заболеваемость психическими болезнями, высокая «стрессируемость», вызываемая бытовыми неурядицами из-за не меньшей загруженности работой по дому, недостаточности внимания, уделяемого домочадцам и т.п.

---

[70] *Мальцева Н.В.* Проявления синдрома психического выгорания в процессе профессионализации учителя в зависимости от возраста и стажа работы: дис. ... канд. психол. наук. - Екатеринбург, 2005. - 212 с.

[71] *Форманюк Т.В.* Синдром «эмоционального сгорания» учителя // Вопросы психологи. – 1994. – № 6. – С. 34-65.

Л.Э. Митченко[72], ссылаясь на исследования С. Иевлевой и Т. Шаталовой, отмечает, что более всего риску возникновения синдрома эмоционального выгорания подвержены лица, предъявляющие непомерно высокие требования к себе. В их представлении настоящий специалист - это образец профессиональной неуязвимости и совершенства. Входящие в эту категорию личности, ассоциируют свой труд с предназначением, миссией, поэтому у них стирается грань между работой и личной жизнью.

В ходе исследований были выделены еще три типа людей, которым грозит синдрома эмоционального выгорания.

Первый тип - так называемый *«педантичный».* Основные характеристики этого типа: добросовестность, возведенная в абсолют; чрезмерная, болезненная аккуратность, стремление в любом деле добиться образцового порядка (пусть в ущерб себе).

Второй тип - «демонстративный». Люди этого типа стремятся первенствовать во всем, всегда быть на виду. Вместе с тем им свойственна высокая степень истощаемости при выполнении незаметной, рутинной работы.

Третий тип - «эмотивный». «Эмотики» бесконечно, противоестественно чувствительны и впечатлительны. Их отзывчивость, склонность воспринимать чужую боль как собственную граничит с патологией, с саморазрушением, и все это при явной нехватке сил сопротивляться любым неблагоприятным обстоятельствам.

Испытывая хроническое эмоциональное напряжение и стараясь каким-то образом справиться с ним, уменьшить его, человек часто - вольно или невольно - физически и психологически дистанцируется от своих

---

[72] *Митченко Л.Э.* Исследование факторов эмоционального выгорания педагогов: дип. работа // Тюменский областной государственный институт развития регионального образования. – Тюмень, 2003. – Режим доступа: http://www.bestreferat.ru/referat-70122.html (дата обращения: 20.01.2016).

партнеров по общению.

Физическое дистанцирование проявляется в том, что там, где это возможно, работники начинают сокращать рабочее время и увеличивать рабочие перерывы. Западные исследователи отмечают прямую связь между профессиональным выгоранием и увольнениями с работы. Нередки случаи, когда работник стремится перейти на административную работу в той же области, так как она допускает меньшее вовлечение в проблемы людей.

В психологическом отношении характерным для синдрома выгорания, как уже указывалось, является развитие чувства недовольства собой или разочарования. Замечая за собой отчуждение или всплески внутреннего раздражения по отношению к своим подопечным, «помогающий» сотрудник переживает это как собственную несостоятельность, некомпетентность или человеческие недостатки, часто винит в происходящем с ним самого себя. В повседневной рутине выгорание подкрадывается незаметно, в окружающей ситуации как будто ничего не изменилось, ситуационные причины идентифицировать трудно, и, следовательно, человек невольно начинает искать причины происходящего в самом себе. Кроме того, как правило, эти проблемы не обсуждаются в своем коллективе, кажется, что окружающие ничего подобного не переживают, и это также способствует приписыванию причин своего изменившегося состояния себе самому. В отечественной практике несомненное влияние оказывают также социальные требования соответствия определенным профессиональным образцам, которые являются особенно жесткими в случае «человеческих» профессий, что усиливает переживание собственной несостоятельности[73].

Переживания человека могут реально сказываться на качестве его

[73] *Реан А.А., Баранов А.А.* Факторы стрессоустойчивости учителей // Вопросы психологии. - 1997. - №1. - С. 45-49.

деятельности, как бы подтверждая для него правильность его негативных суждений в свой адрес. Тенденция к самообвинению может стать столь сильной, что приводит к возникновению саморазрушительных процессов. Нарушение самоуважения часто является центральной характеристикой депрессии. Человек может считать, что он терпит неудачи на работе, что он вообще потерпел неудачу в жизни, что его принципы и идеалы не осуществились, и он переживает жизненное разочарование.

В этой связи следует обратить внимание на встречающиеся в литературе по проблемам синдрома выгорания отдельные утверждения о большей подверженности выгоранию лиц с наиболее активным, добросовестным отношением к работе, «лучших работников».

В то же время, эти суждения не подкреплены какими-то данными и, как правило, даже не интерпретируются; очевидно, считается само собой разумеющимся, что эти люди больше вкладывают в деятельность, а потому больше страдают. Характерно в этой связи название одной из книг наиболее известной исследовательницы «выгорания» К. Маслач «Выгорание. Плата за сочувствие».

Т.В. Форманюк[74] трактует это иначе. Активное трудовое поведение является одной из форм самореализации, точнее говоря, поиском самореализации в сфере профессиональной деятельности. Это особенно характерно для «помогающих профессий» с их высокими идеалами служения людям, с высокими (и часто завышенными) требованиями, которые предъявляются по отношению к представителям данных профессий и результатам их деятельности со стороны общества и часто принимаются ими, задавая высокие критерии «субъектного вклада индивидов в профессиональное занятие».

Соответственно растут и их собственные ожидания относительно тех

[74] *Форманюк Т.В.* Синдром «эмоционального сгорания» учителя // Вопросы психологи. – 1994. – № 6. – С. 34-65.

«личностных наград», которые дает профессиональная деятельность, поскольку «чувство принадлежности, достойная профессия, приобщенность к системе ценностей так же существенны для психологического благополучия, как безопасность, любовь и самоуважение.

Потенциально помогающие профессии дают хорошую возможность самоактуализации за счет сильного эмоционального вовлечения в деятельность, что является важным элементом самоактуализации по А. Маслоу, утверждавшего, что «самоактуализирующиеся люди, без единого исключения, вовлечены в дело. Выходящее за их пределы, во что-то вне них самих», что образует область их «метамотивации» - посвящения себя чему-то «вне себя». Фрустрация метапотребностей приводит к «метапатологии», проявляющейся в том числе в безнадежности, нежелании чего-либо добиваться, отчаянии, бессмысленности или бесцельности жизни. Появление этих чувств не удовлетворяет потребности индивида в переживании обретения смысла жизни, наполнении своей жизни смыслом, разрушает его веру в то, что жизнь имеет смысл, что то, что он делает, важно и нужно.

Таким образом, оспаривая название книги К. Маслач, Т.В. Форманюк считает, что «выгорание» - это плата не за сочувствие людям, а за свои нереализованные ожидания. В качестве причин наиболее сильных негативных переживаний, связанных с работой, педагоги разных возрастов и групп, как правило, называли «отсутствие результата» («ощущений, что работаешь впустую», «чувствую отчаяние, когда что-то не удалось, не получилось, когда вижу равнодушие и непонимание, неудачи ребят в учебе» и т. д.). Ощущение утраты смысла деятельности, обесценивание и бессмысленность своих усилий являются сильнейшим фактором переживаний учителей.

Специалисты в области выгорания сходятся на том, что развитие

«выгорания» не ограничивается профессиональной сферой и его последствия начинают ощутимо проявляться в личной жизни человека, его взаимодействии с другими людьми, в других ситуациях его бытия. Болезненное разочарование в работе как способе обретения смысла окрашивает всю жизненную ситуацию.

Особенности проявления у специалистов такой профессиональной деформации как синдром эмоционального выгорания изучались в ходе исследования, проводимом в Центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Московского района Санкт-Петербурга, так как его проявления непосредственно связаны с проблемой обеспечения психологической безопасности взаимодействия участников образовательно-воспитательного процесса. Обследовалась группа учителей и группа специалистов ЦППМСП.

В исследовании применялась трехкомпонентная модель синдрома «выгорания» на базе опросника MBI К. Маслач и С. Джексон в модификации Н.Е. Водопьяновой[75]. В соответствии с исходной теоретической моделью, в них оцениваются 3 постулируемых моделью компонента: *эмоциональное истощение, деперсонализация* и *редукция личных достижений*.

Обобщенные данные показывают, что в целом результаты оценки уровня профессионального выгорания у специалистов Центра согласуются со среднестатистическими оценками специалистов, работающих в образовательных учреждениях. Все показатели несколько выше средних значений: эмоциональное истощение (6,4), деперсонализация (5,4), редукция личных достижений (5,8).

Особенно показательны эти данные на фоне результатов оценки уровня профессионального выгорания учителей школы № 484

[75] *Водопьянова Н.Е.* Синдром выгорания: диагностика и профилактика. – СПб.: Питер, 2008. – 336 с.

Московского района, которые были взяты для сравнения (рис. 6).

Данные учителей свидетельствуют о меньшем, чем у сотрудников Центра эмоциональном истощении (5,7). Однако большинство учителей позитивнее оценивают для себя перспективы в профессиональной деятельности (показатель редукции личных достижений - 4,9), в отличие от сотрудников Центра, которые существенно ограничивают свои возможности. Показатель деперсонализация среди этой учителей выше, чем у специалистов Центра (5,7).

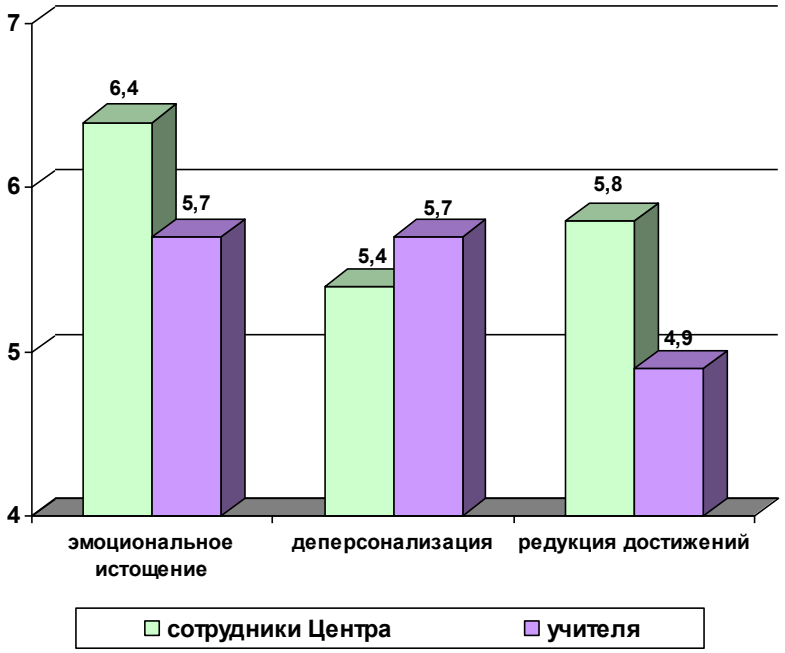


Рис. 6. Показатели выраженности компонентов профессионального выгорания сотрудников Центра и учителей

Таким образом, и сотрудники Центра и учителя демонстрируют частичную зависимость от других и редуцирование своих возможностей.

Изучение характеристик синдрома профессионального выгорания у отдельных специалистов Центра показало неоднородность результатов

(рис. 7).

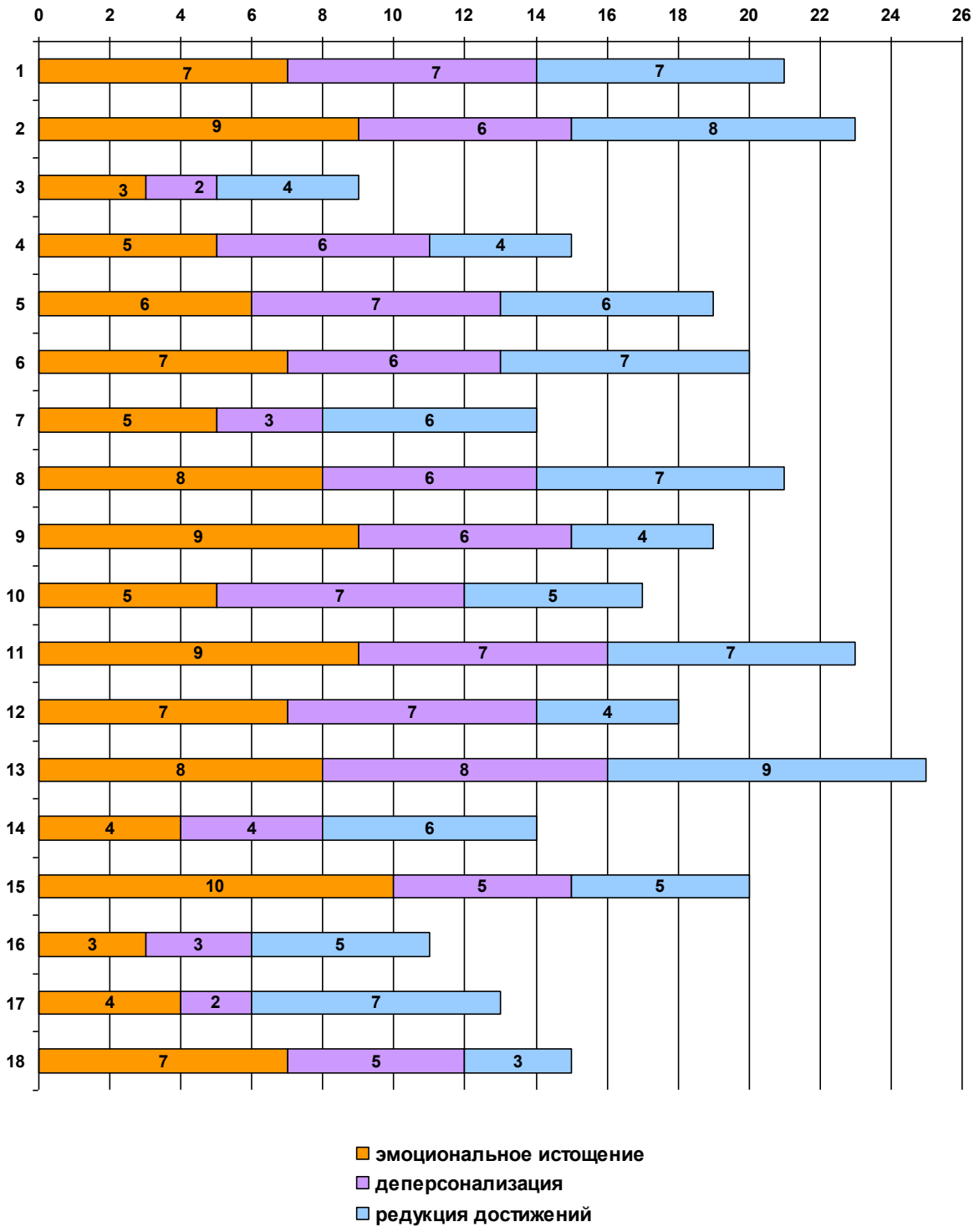


Рис. 7. Показатели выраженности компонентов профессионального выгорания у отдельных специалистов Центра

В этой связи, вся выборка была разделена на четыре относительно

однородные группы, в зависимости от суммы баллов, набранных сотрудниками Центра по трем показателям выгорания. Условно полученные группы были определены как «группа благополучия» (сумма 9-14 баллов), «группа относительного благополучия» (сумма 15-17 баллов), «группа внимания» (сумма 18-20 баллов) и «группа риска» (21-25 баллов).

В группе ***«благополучия»*** (4 человека) отмечается исключительно благоприятная ситуация. Большинство из специалистов имеют низкие показатели по всем компонентам выгорания. Только у двоих испытуемых зафиксированы средние и у одной испытуемой выше среднего показатели по редукции личных достижений, что может свидетельствовать о некотором ограничении своих возможностей в профессиональной деятельности.

Особое внимание следует обратить на очень низкие показатели деперсонализации в этой группе, что свидетельствует о внимательном отношении к воспитанникам и желании построения конструктивных отношений с коллегами.

В группе ***«относительного благополучия»*** у специалистов (3 человека) отмечается средние и низкие показатели компонентов выгорания. У двоих обследованных ведущим симптомокомплексом выгорания деперсонализация, у одной обследованной - эмоциональное истощение. Однако результаты находятся в приделах нормы и никаких дополнительных мероприятий по их коррекции не требуют.

Диагностируя выгорание, следует учитывать, что конкретные значения по компонентам имеют возрастные и гендерные особенности. Например, некоторая степень эмоционального истощения считается нормальным возрастным изменением, а определенный уровень деперсонализации – необходимым механизмом психологической защиты

для педагогов в процессе профессиональной адаптации.

В группу ***«внимания»*** вошли 3 человека. У этих специалистов по одному из трех компонентов выгорания отмечаются высокие показатели.

У двоих выявлен выше среднего уровень редукции персональных достижений, проявляющийся в снижении чувства компетентности в своей работе, недовольстве собой, уменьшении ценности своей деятельности, негативном самовосприятии в профессиональном плане.

У двоих выявлен выше среднего уровень эмоционального истощения: переживания эмоционального перенапряжения и чувства опустошенности, исчерпанности собственных эмоциональных ресурсов.

У двоих выявлен выше среднего уровень деперсонализации – тенденции к продуцированию безразличного отношения к воспитанникам. В этом случае, контакты, как правило, приобретают формальный характер. При наличии у человека высокого самоконтроля негативные установки могут носить скрытый характер и проявляться во внутреннем сдерживаемом раздражении. Со временем это может привести к конфликтным ситуациям.

Данные проявления являются ситуативными и, как правило, могут быть связаны не только с профессиональной деятельностью, но и с личной жизнью. Есть вероятность, что они не требуют коррекции, но требуют внимания.

Кроме этого, подобные явления могут быть связаны с проявлением перфекционизма (повышенной ответственности и стремлением к самосовершенствованию).

Следует отметить, что из восемнадцати специалистов Центра, принявших участие в исследовании, семеро находятся в зоне «***риска»***: у четверых из них наблюдается очень высокий уровень эмоционального истощения (9 и 10 баллов), у двоих – высокий уровень редукции личных

достижений и, что вызывает наибольшую тревогу, результаты еще одного специалистов свидетельствуют о высоком уровне деперсонализации (тенденции к продуцированию негативного, бездушного, циничного отношения к воспитанникам).

Однако эти результаты не полностью характеризуют тревожность сложившейся картины состояния коллектива Центра. У трех специалистов зафиксирован ***высокий уровень выгорания по всем трем показателям***. В таких случаях, как правило, рекомендуют сменить работу или кардинально изменить стиль жизни, так как существует значительный риск заболеваний, обусловленных психическим напряжением.

2.3. Стратегии преодоления профессионального стресса

Одним из способов сохранения и поддержания психического здоровья педагогов является формирование у них адаптивных ***копинг-стратегий поведения***.

Впервые термин появился в психологической литературе в 1962 году; Л. Мэрфи применил его, изучая, каким образом дети преодолевают кризисы развития. В 1966 году в своей книге «Psychological Stress and Coping Process» («Психологический стресс и процесс совладания с ним») он обратился к копингу для описания осознанных стратегий совладания со стрессом и с другими порождающими тревогу событиями.

Со временем понятие «копинг» стало включать в себя реакцию не только на «чрезмерные или превышающие ресурсы человека требования», но и на каждодневные стрессовые ситуации. Содержание копинга при этом осталось тем же: копинг - это то, что делает человек, чтобы справиться со стрессом: он объединяет когнитивные, эмоциональные и поведенческие

стратегии, которые используются, чтобы справиться с запросами обыденной жизни.

При этом, реакции индивида на стрессовую ситуацию могут быть как произвольными, так и непроизвольными. Непроизвольные реакции - это те, что основаны на индивидуальных различиях в темпераменте, а также те, что приобретены в результате повторения и больше не требуют сознательного контроля.

E.Frydenberg, R. Lewis[76] указывают на то, что есть несколько уровней обобщенности того, что предпринимает индивид, чтобы справиться со стрессом: это копинговые действия, копинг-стратегии и копинговые стили. Копинговые действия (то, что индивид чувствует, думает или делает) часто группируются в копинг-стратегии, стратегии, в свою очередь, группируются в копинговые стили (например, группу стратегий, которая представляет собой концептуально похожие действия).

Авторы предлагают классификацию, в которой 18 стратегий сгруппированы в три категории:

1) *обращение к другим* (обращение к другим за поддержкой, будь это сверстники, родители или кто-то ещё);

2) *непродуктивный копинг* (стратегии избегания, которые связаны с неспособностью справиться с ситуацией);

3) *продуктивный копинг* (работать над проблемой, сохраняя оптимизм, социальную связь с другими и тонус).

С.К. Нартова-Бочавер[77] обращает внимание на то, что исследователями много внимания уделяется изучению связи копинг-

---

[76] *Frydenberg E., Lewis R.* Teaching Coping to adolescents: when and to whom? // American Educational Research Journal, Fall 2000. Vol. 37, No. 3, pp. 727—745.

[77] *Нартова-Бочавер С.К.* «Coping Behavior» в системе понятий психологии личности // Психологический журнал. – 1997. - Т. 18. - № 5.

стратегий, которые применяет индивид, с его эмоциональным состоянием, успешностью в социальной сфере и т.д. При этом копинг-стратегии оцениваются с точки зрения их эффективности / неэффективности, а за критерий эффективности принимается понижение чувства уязвимости к стрессам.

S. Losoya, N. Eisenberg, R.A. Fabes[78] считают, что со способностью к адаптации связаны такие стратегии, как поиск социальной поддержки и агрессивный копинг (например, вербальная/физическая агрессия для того, чтобы решить проблему или выразить чувства).

E. Frydenberg[79], опираясь на результаты исследований Green & Ross, указывает, что возможно, что избегающий копинг (избегание стрессовых мыслей или ситуаций на поведенческом и когнитивном уровне) положительно связан с социальной успешностью в том случае, когда стрессовая ситуация является неконтролируемой и когда избегание помогает предотвратить разрастание негативной ситуации. Кроме того, избегающий копинг может быть полезен в ситуациях непродолжительного стресса, но в случае длительных стрессовых ситуаций избегание расценивается как неадаптивная реакция.

Эффективность копинг-стратегий зависит как от самой реакции, так и от контекста, в котором эта реакция осуществляется. Копинг-стратегии, неэффективные в одних ситуациях, могут оказаться вполне эффективными в других; например, стратегии, неэффективные в ситуации, которая неподконтрольна субъекту, могут быть эффективны в ситуациях, которые субъект способен контролировать и изменять в желаемую сторону.

В исследовании проводилась оценка стратегий преодолевающего

---

[78] *Losoya S., Eisenberg N., Fabes R.A.* Developmental issues in the study of coping // International Journal of Behavioral Development, 1998, 22(2), 231—237.

[79] *Frydenberg E.* Beyond Coping. Meeting goals, visions and challenges. - Oxford University Press, 2002

поведения (копинг) у группы учителей и группы специалистов ЦППМСП Московского района. Оценка проводилась по опроснику, предложенному С. Хобфоллом (в адаптации Н.Е. Водопьяновой, 2008). Опросник состоит из 54 пунктов и оценивает 9 моделей преодолевающего поведения: ассертивные действия; вступление в социальный контакт; поиск социальной поддержки; манипулятивные (непрямые) действия; осторожные действия; импульсивные действия; избегание; асоциальные действия; агрессивные действия. Наряду с подсчетом количества баллов по каждой из первичных шкал, рассчитываются также две вторичные размерности преодолевающего поведения: *просоциальность* и *активность*.

Результаты исследования свидетельствуют о следующем (рис. 8).

Ассертивные действия превышают 5 стэнов. Это свидетельствует о том, что большинство сотрудников способны отстаивать свою точку зрения и добиваться того, что нужно, сохраняя при этом уважение к коллегам.

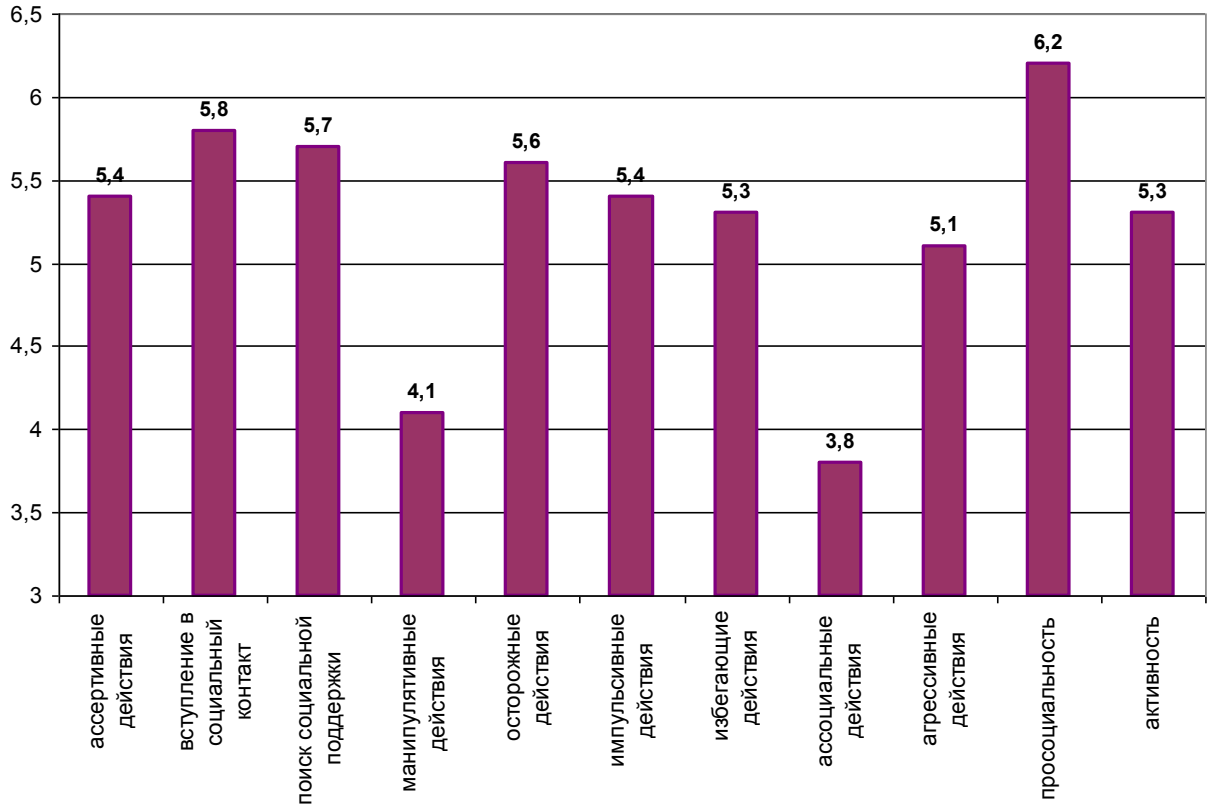


Рис. 8. Средние данные по показателям стратегий преодолевающего поведения у сотрудников Центра

Показатель «вступление в социальный контакт» и «поиск социальной поддержки» достаточно высокие (5,8 и 5,7), что свидетельствует о существовании «здоровых» моделей преодоления сложных (стрессогенных) ситуаций.

Показатель манипулятивных действий низкий (4,1), что свидетельствует о непопулярности у обследуемой группы данной формы поведения.

Интересным представляется тот факт, что наблюдаются достаточно высокие показатели осторожных действий (5,6). Очевидно, что стратегия пассивности (осторожные действия, уход от разрешения проблем) является оптимальной для некоторых сотрудников.

Показатели импульсивных действий также превышают средне популяционные.

Почти таких же значений достигает и показатель избегающих действий (5,3). Видимо отмеченная ранее стратегия пассивности также проявляется в социальной несмелости (неуверенности).

По показателю «асоциальные действия» у большинства обследованных картина достаточно благоприятная. Показатель находится значительно ниже уровня средне популяционной нормы. Таким образом, жесткие, догматические, циничные, негуманные действия не является определяющей стратегией для сотрудников Центра.

Показатель «агрессивные действия» соответствует среднему уровню популяционной нормы.

Показатель «просоциальность» является вторичным. Очень высокие результаты (6,2) свидетельствуют о наличии благоприятных тенденций в сфере межличностных взаимоотношений у специалистов Центра.

Показатель «активность» также является вторичным. В наблюдаемой группе этот показатель несколько превышает уровень средне популяционной нормы, что также является благоприятной характеристикой.

Сравнительный анализ копинг-стратегий, используемых сотрудниками Центра и учителями школы показал, что и те и другие предпочитают стратегию поиска социальной поддержки и редко используют манипулятивные действия (рис. 9).

Для сотрудников Цента более характерны, чем для учителей, осторожные, импульсивные и избегающие действия. Интересным представляется сочетание в обеих исследуемых группах сочетание низких показателей асоциальности и более высоких показателей агрессивности. Что, по-видимому, можно охарактеризовать как стратегию «справедливой

войны» когда в конфликте не используются интриги и т.п. средства.

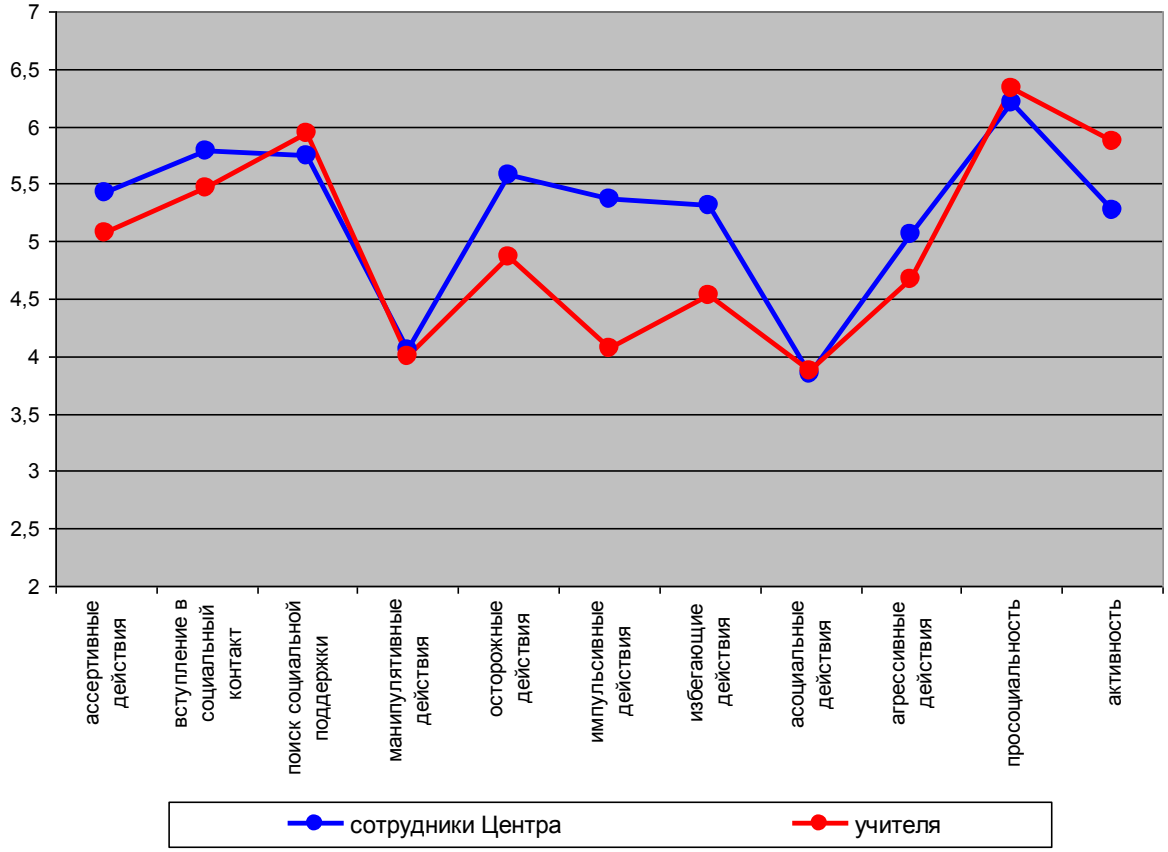


Рис. 9. Профили копинг-стратегий сотрудников Центра и учителей

Стратегии преодолевающего поведения (копинг-стратегии), используемые разными специалистами Центра имеют значительные различия. Анализ результатов позволил разделить всех исследуемых на группы в соответствии с реализуемыми копинг-стратегиями.

В 1 группу вошли специалисты Центра, для которых характерна ***«здоровая» стратегия*** преодолевающего поведения (5 человек). В «здоровой» стратегия преодолевающего поведения относительно высокие показатели ассертивности (уверенности) поведения, вступление в социальные контакты и поиск социальной поддержки в сочетании с более низкими показателями агрессивных и асоциальных действий обеспечивает повышенную стрессоустойчивость человека. Интересно, что эта стратегия

была характерна для тех сотрудников, которые вошли в группы «благополучия» и «относительного благополучия» при оценке уровня профессионального выгорания.

Во 2 группу вошли специалисты Центра, для которых характерна ***промежуточная стратегия*** преодолевающего поведения (2 человека). Наряду с ограниченным использованием ассертивный и просоциальных действий, для человека не исключается также применение в ряде случаев асоциальных действий и менее активных способов преодоления стресса (осторожные действия).

В 3 группу вошли специалисты, для которых характерна ***неустойчивая стратегия*** преодолевающего поведения (8 человек). Реализуя эту стратегию человек проявляет значительную активность и напористость в достижении целей, используя наряду с просоциальными также асоциальные и агрессивные действия.

В 4 группу вошли специалисты Центра, для которых характерна ***недостаточно эффективная стратегия*** преодолевающего поведения (4 человека). Относительно высокая интенсивность социальных контактов и поиск социальной поддержки сочетаются с более низкими показателями агрессивных и асоциальных действий, однако поведение человека характеризуется недостаточной уверенностью и напористостью в достижении поставленных целей.

Следует отметить, что все специалисты Центра, которые при оценке уровня профессионального выгорания попали в группу «риска» демонстрировали неустойчивую или недостаточно эффективную стратегию преодолевающего поведения.

Ни для одного из сотрудников Центра не были характерны ***неэффективная стратегия*** преодолевающего поведения, в которой пассивность (осторожные действия, уход от разрешения проблем)

сочетается с асоциальностью (жесткие, негуманные действия) и агрессивностью (давление, отказ от поиска альтернативных решений, конфронтация и др.), а также ***деструктивная стратегия*** преодолевающего поведения, в которой значительный уровень ассертивности может сочетаться с агрессивными и асоциальными действиями, осуществляемыми в нарочито вызывающей манере.

На основании изучения показателей, характеризующих предпочтения в выборе стратегий преодолевающего поведения при помощи иерархического кластерного анализа для сотрудников Центра, участвующих в исследовании, были определены средние показатели по каждой стратегии. Модели преодолевающего поведения трех сотрудниц значительно отличались от остальных, и для них производился отдельный расчет профилей. Остальные сотрудники были разделены на 3 группы, соответствующие определенным моделям преодолевающего поведения.

Модель преодолевающего поведения первой группы (7 человек) характеризовалась высокими показателями избегающих и импульсивных действий (рис. 10).

Импульсивные действия характеризуются, как склонность действовать по первому побуждению, под влиянием внешних обстоятельств или эмоций, без предварительного обдумывания своих поступков, взвешивания всех «за» и «против» и принятия наиболее целесообразных и обоснованных решений.

Избегающие действия – это уход от решительных действий, требующих большой напряженности и ответственности за последствия, стремление отдалиться от конфликтной ситуации, откладывать решение возникшей проблемы, думать о чем-то другом, отвлекаться на другие занятия и виды деятельности.

Считается, что избегающий копинг может быть положительно связан

с социальной успешностью в том случае, когда стрессовая ситуация является неконтролируемой и когда избегание помогает предотвратить разрастание негативной ситуации. Кроме того, избегающий копинг может быть полезен в ситуациях непродолжительного стресса, но в случае длительных стрессовых ситуаций избегание является неадаптивной реакцией.

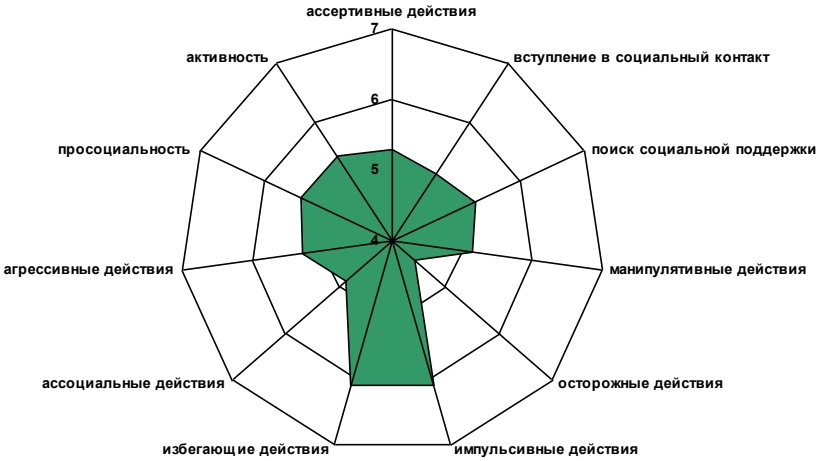


Рис. 10. Профиль стратегий преодолевающего поведения
у 1 группы специалистов Центра

Наличие в одной модели таких разных стратегий говорит о некоторой амбивалентности поведения. Низкий уровень асоциальных действий показывает на стремление к конструктивному решению проблемы. В то же время, невысокие результаты по показателям «поиск социальной поддержки» и «вступление в социальный контакт» могут свидетельствуют о наличии неблагоприятных тенденций в сфере межличностных взаимоотношений у этой группы специалистов Центра. Видимо, они предпочитают решать свои проблемы самостоятельно.

Модель преодолевающего поведения второй группы (6 человек)

характеризовалась высокими результатами по показателям «вступление в социальный контакт», «поиск социальной поддержки», а также «осторожные действия» (рис. 11).

Стратегия вступления в социальный контакт реализуется для того, чтобы совместными усилиями с другими более эффективно разрешить критическую ситуацию.

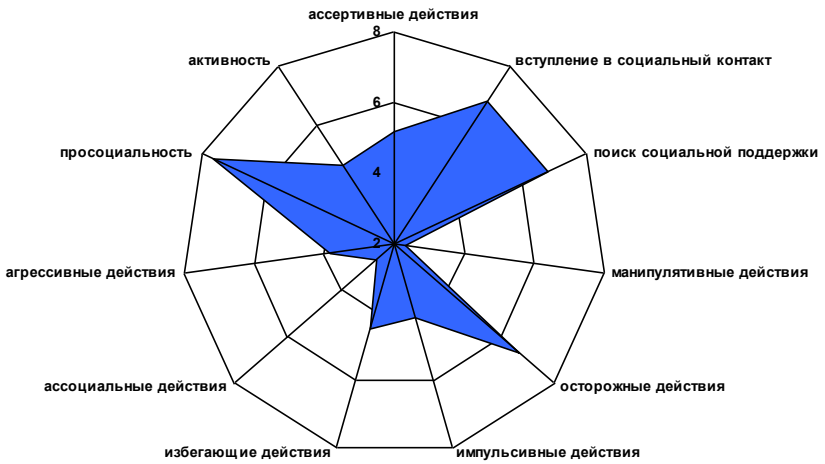


Рис. 11. Профиль стратегий преодолевающего поведения
у 2 группы специалистов Центра

Стратегия поиска социальной поддержки в стрессовых ситуациях связана со стремлением поделиться своими переживаниями с другими людьми, обсудить с ними ситуацию, найти у них сочувствие и понимание.

Осторожные действия относятся к пассивной модели поведения и характеризуются длительным обдумыванием и тщательным взвешиванием всех возможных вариантов решений, стремление избегать риска, ничего не принимать на веру, долго готовиться в трудных ситуациях, прежде чем действовать.

Низкий уровень асоциальных и агрессивных действий является

благоприятной характеристикой.

Модель преодолевающего поведения третьей группы (3 человека) имела значительные отличия от моделей других групп. Для специалистов, реализующих эту модель, основными стратегиями выступают ассертивные действия. Показатель «активность» также является вторичным (рис. 12).

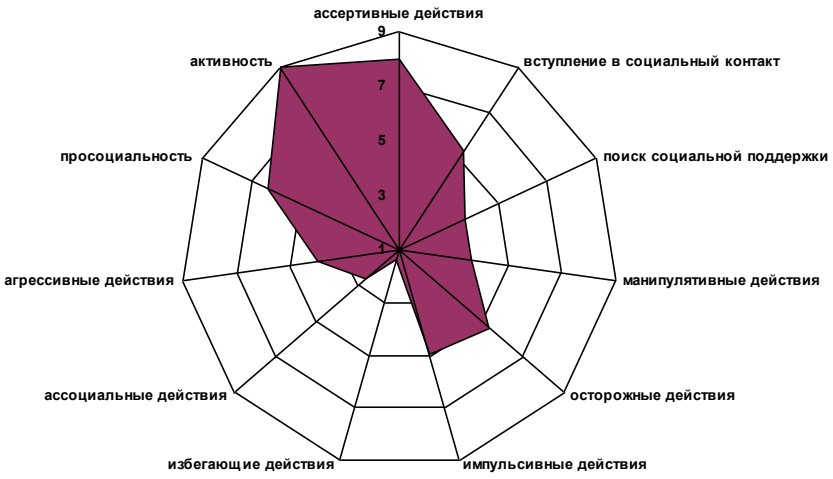


Рис. 12. Профиль стратегий преодолевающего поведения
у 3 группы специалистов Центра

Ассертивные действия относятся к активной модели поведения, при которых человек активно и последовательно отстаивает свои интересы, открыто заявляет о своих целях и намерениях, уважая при этом интересы окружающих.

Кроме групповых, были выделены еще две модели (рис. 13,14), характеризующие другие стратегии преодолевающего поведения.

И в первой (2 человека) и во второй (1 человек) моделях отмечается сочетание избегающих и агрессивных действий, которые проявляются в

тенденции испытывать негативные чувства при неудачах и конфликтах с другими людьми, обвинять окружающих в чем-либо, испытывать чувство, гнева, раздражения, внутренней напряженности, разочарования, неудовлетворенности.

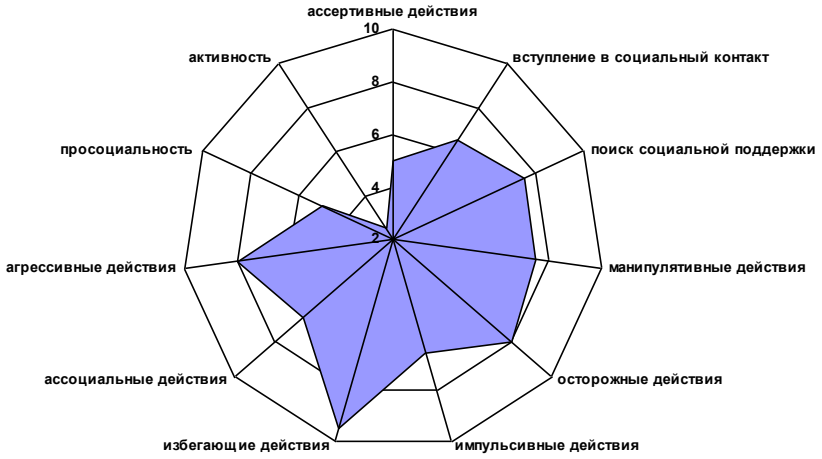


Рис. 13. Первый дополнительный профиль стратегий преодолевающего поведения специалистов Центра

Низкий уровень ассертивных действий свидетельствует о неумении этих сотрудников конструктивно отстаивать свои интересы, уважая при этом интересы других.

Отличаются модели уровнем манипулятивных действий. Для сотрудников, реализующих первую дополнительную модель, использование манипуляций естественно, в то время, как во второй дополнительной модели эти действия не являются характерными.

Рис. 14. Второй дополнительный профиль стратегий преодолевающего поведения специалистов Центра

Полученные результаты свидетельствуют о необходимости дальнейшего исследования и разработки мер, способствующих профилактике возникновения синдрома эмоционального выгорания у специалистов, работающих в Центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи и формирования у них конструктивных стратегий преодолевающего поведения.

2.4. Оценка удовлетворенности сотрудников образовательных учреждений своей профессиональной деятельностью

Трудовое поведение специалистов Центра в значительной степени определяется их отношением к своей деятельности. Внешне оно может выглядеть одинаковым, но, как правило, имеет разную мотивационную основу. Психологи называют мотивом истинную побудительную причину

какого-либо действия. В некотором смысле мотив - это потребность, удовлетворяемая той или иной деятельностью. Разнообразие мотивов очень велико. Мотив может быть внутренним и внешним, осознаваемым и неосознаваемым, личным и социальным. Чаще всего деятельность побуждается не одним, а множеством мотивов одновременно, и для каждого человека они не бывают субъективно одинаково значимыми, а имеют иерархическую структуру, разделяясь на главные, ведущие и второстепенные. Так, для одних специалистов работа с детьми, нуждающимися в педагогической и психологической помощи является важнейшей жизненной потребностью, для других - всего лишь средство удовлетворения других потребностей, никак не связанных с их профессиональной деятельностью.

По мнению Е.П. Ильина, удовлетворенность выступает одним из факторов, влияющих на принятие решения о продолжении деятельности, усиливает мотив, а не является непосредственным побудителем. Таким образом, удовлетворенность является оценкой степени реализации мотива[80].

В исследовании удовлетворенность специалистов ЦППМСП своей профессиональной деятельностью определялось при помощи теста.

В результате анализа ответов респондентов на 18 вопросов были получены данные о степени удовлетворенности по следующим показателям:

- интерес к работе;
- удовлетворенность достижениями в работе;
- удовлетворенность взаимоотношениями с коллегами;
- предпочтение выполняемой работы заработку;
- уровень притязаний в профессиональной деятельности;

[80] *Ильин Е.П.* Мотивация и мотивы. - СПб.: Питер, 2000. - 512 с.

- профессиональная ответственность;
- удовлетворенность взаимоотношениями с руководством;
- удовлетворенность условиями труда.

Средние результаты сотрудников ЦППМСП, участвовавших в исследовании, представлены на рисунке 15. Как видно на рисунке, самыми высокими являются показатели удовлетворенности достижениями и удовлетворенности взаимоотношениями с коллегами. В то же время, часть специалистов не уверены, что остались бы на этой работе, если бы им предложили больший заработок. Невысокие результаты по показателю «профессиональная ответственность» свидетельствуют о том, что многие из опрошенных достаточно часто встречаются с ситуациями, когда не удается выполнить всю возложенную на них работу.

Рис. 15. Средние результаты показателей удовлетворенности труда

Вызывает оптимизм тот факт, что большинство специалистов проявляют интерес к выполняемой работе. Не очень высокий уровень притязаний в профессиональной деятельности может быть связан с реализованными амбициями, что как раз и выражается в удовлетворенности достижениями на работе.

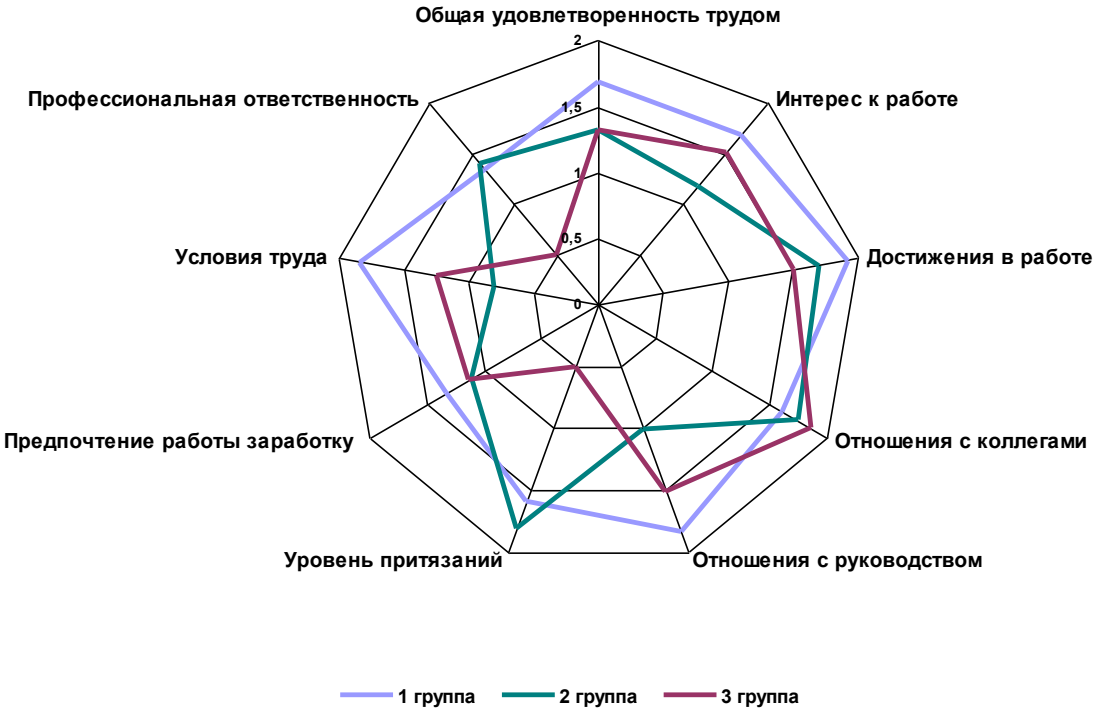


Рис. 16. Профили удовлетворенности профессиональной деятельностью разных групп

В связи с тем, что средние показатели лишь приблизительно характеризуют картину достижений отдельных специалистов, был проведен кластерный анализ, который позволил разделить респондентов на группы со схожими профилями удовлетворенности профессиональной деятельностью.

Сравнение профилей трех групп представлено на рисунке 16. Анализ

результатов групп свидетельствует о том, что наибольшие различия наблюдаются в таких показателях как «профессиональная ответственность», «уровень притязаний», «удовлетворенность отношением с руководством» и «удовлетворенность условиями труда».

В то же время, показатель «удовлетворенность взаимоотношениями с коллегами» в разных группах практически не имеет различий и достаточно высок.

Профиль первой группы специалистов представлен на рисунке 17.

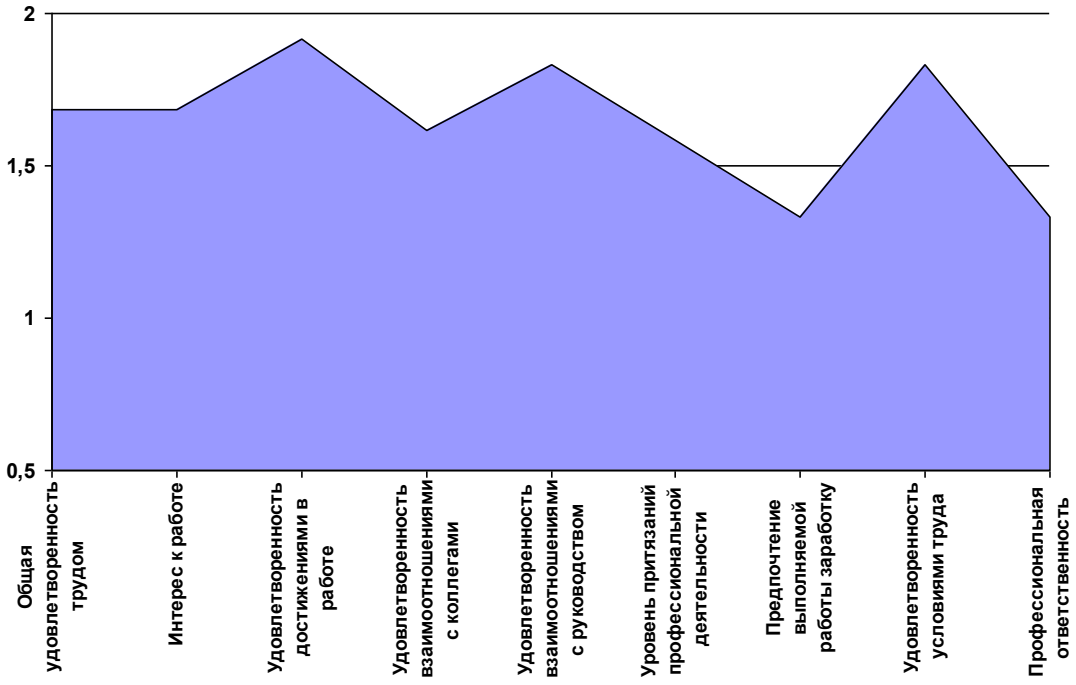


Рис. 17. Профиль профессиональной удовлетворенности первой группы специалистов

Самым значимым показателей для специалистов этой группы является удовлетворенность достижениями в работе и удовлетворенность условиями труда. При этом высокие показатели удовлетворенности

отношениями с руководством сочетаются с более низкими показателями удовлетворенности взаимоотношениями с коллегами. Характерно, что не очень высокий уровень притязаний в профессиональной деятельности связан с низкими показателями профессиональной ответственности, что приводит их к готовности сменить работу при перспективе хорошего заработка. Хотя интерес к работе у этих специалистов достаточно высокий.

Профиль второй группы специалистов представлен на рисунке 18.

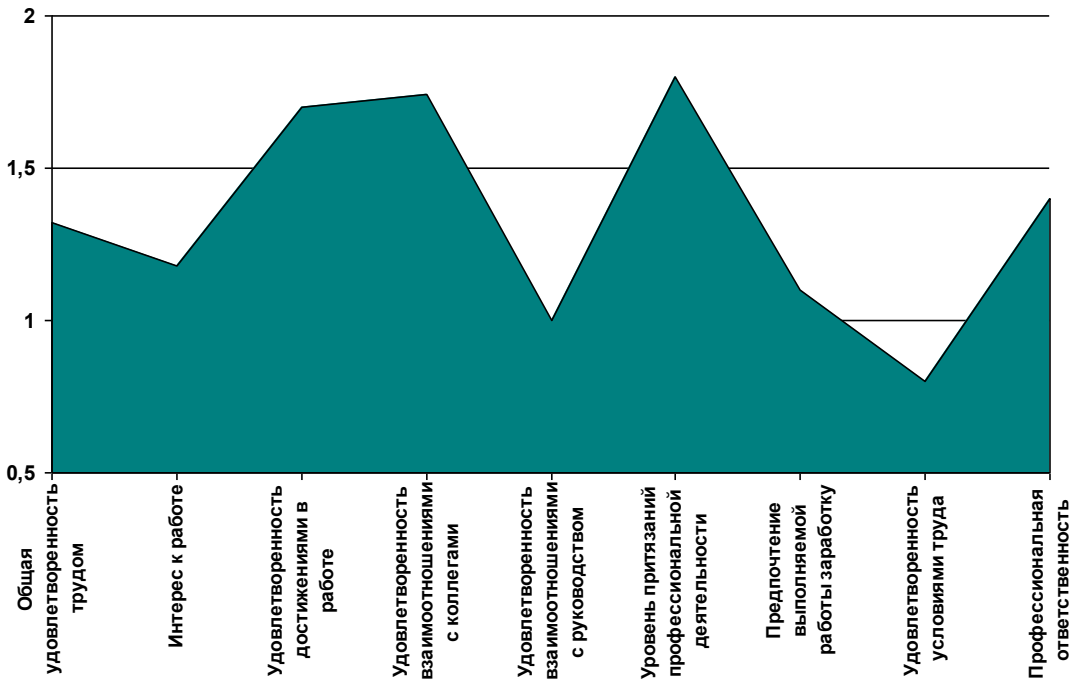


Рис. 18. Профиль профессиональной удовлетворенности второй группы специалистов

Как видно на рисунке, интерес к работе у специалистов этой группы ниже, чем у представителей первой группы. Обращает на себя внимание тот факт, что при достаточно высоком уровне притязаний в профессиональной деятельности наблюдается не очень высокий уровень профессиональной ответственности. Эти специалисты не удовлетворены

условиями работы, имеют претензии к руководству и склонны к смене работы при перспективах большего заработка. В то же время, уровень их удовлетворенности взаимоотношениями с коллегами даже немного выше уровня первой группы.

Профиль третьей группы специалистов представлен на рисунке 19.

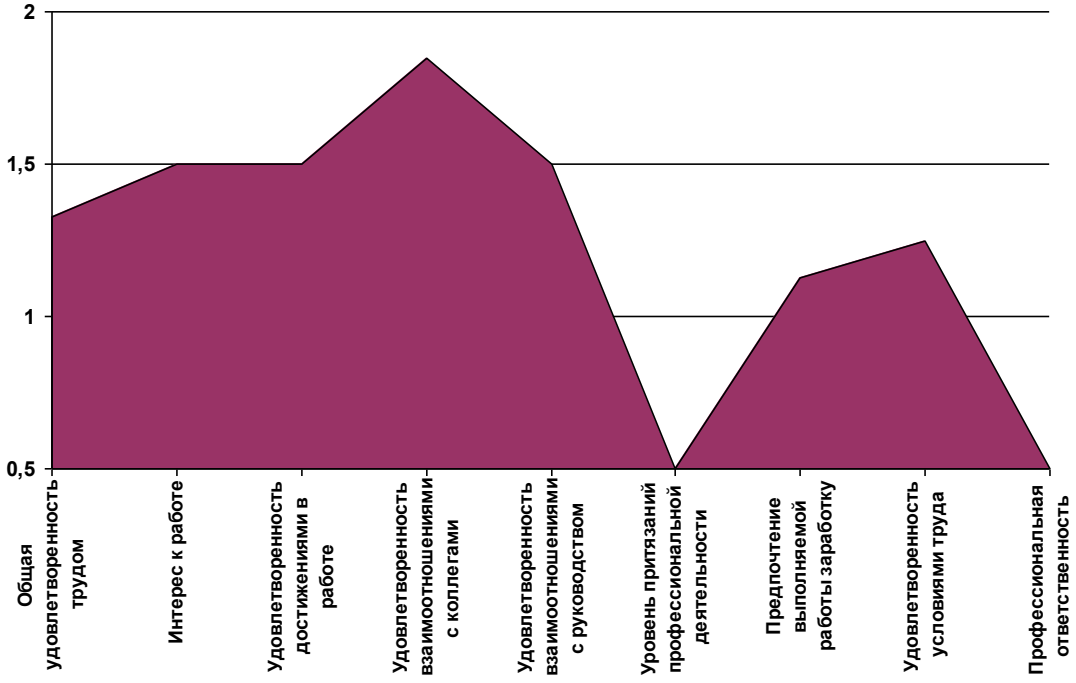


Рис. 19. Профиль профессиональной удовлетворенности третьей группы специалистов

В этой группе специалистов самый низкий уровень притязаний профессиональной деятельности, который сочетается с низким уровнем профессиональной ответственности, что свидетельствует о достаточно частых случаях, когда специалистам данной группы не удается выполнить всю возложенную на них работу. У специалистов этой группы самая низкая удовлетворенность достижениями в работе. В то же время, они более специалистов других групп удовлетворены взаимоотношениями с

коллегами, что может рассматриваться как своеобразная компенсация. Интересно, что удовлетворенность отношениями с руководством и удовлетворенность условиями труда у них выше, чем у специалистов второй группы. И они менее склонны к смене работы при повышении заработка относительно специалистов первой группы.

Как уже было отмечено, удовлетворенность по одному показателю часто сочетается с удовлетворенностью по другим показателям. Для оценки возможных зависимостей был проведен корреляционный анализ, который позволил построить корреляционную плеяду (рис. 20).

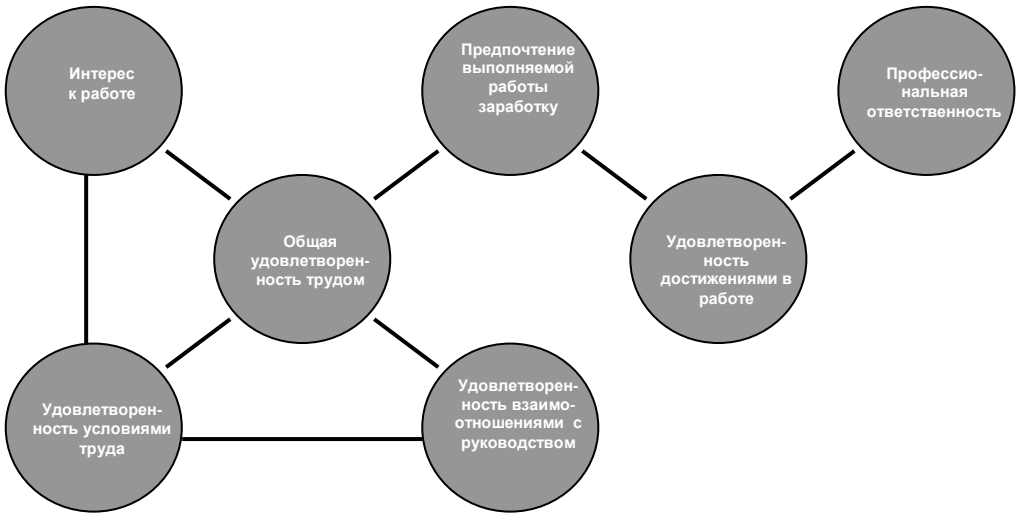


Рис. 20. Корреляционные связи показателей удовлетворенности профессиональной деятельностью

Показатель «общая удовлетворенность трудом является интегральным, поэтому большое количество достоверных связей его с другими показателями закономерно.

Среди других показателей наибольшее количество связей обнаружено у показателя «удовлетворенности условиями труда» (3 связи,

причем 2 из них ильные и 2 средняя). Следовательно, этот показатель является наиболее диагностически ценным при оценке специалистами удовлетворенности своей профессиональной деятельностью.

Этот показатель коррелирует с показателями «интерес к работе» и «удовлетворенность взаимоотношениями с руководством».

Можно отметить, что большинство других показателей имеют 2 связи. Самая сильная связь (на уровне достоверности $p < 0,01$) наблюдается между уровнем профессиональной ответственности и удовлетворенности достижениями в работе. Самые слабые (большая часть – недостоверные) связи обнаружены у показателя «уровень притязаний в профессиональной деятельности». Закономерным представляются согласованность показателей «интерес к работе» и «удовлетворенность достижениями в работе» (рис. 21).

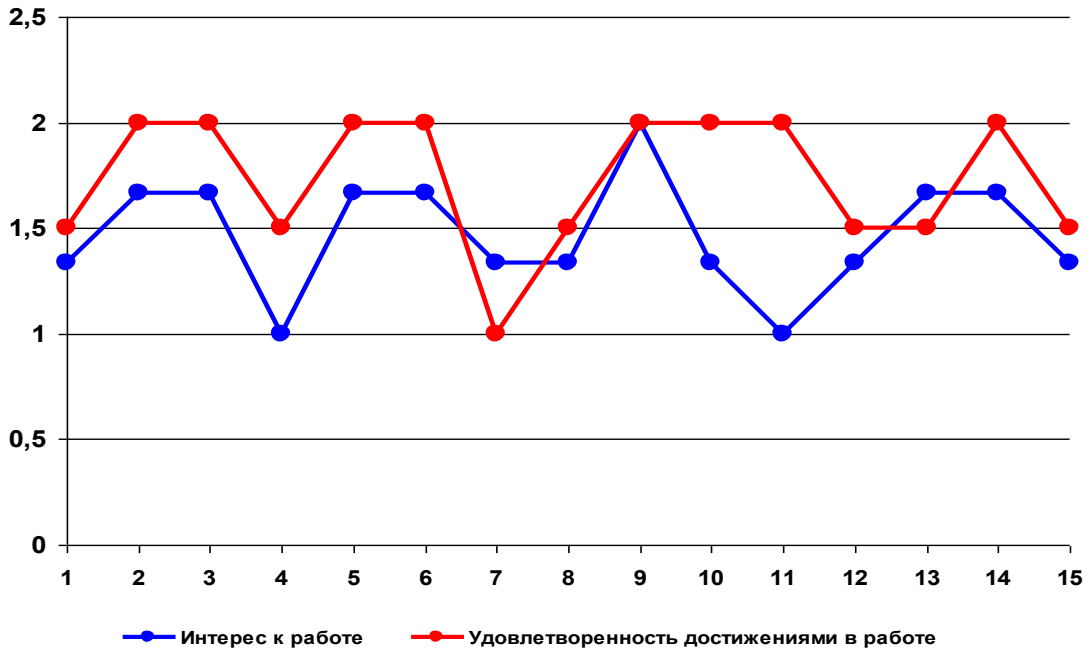


Рис. 21. Профили показателей «интерес к работе» и «удовлетворенность достижениями в работе»

Отличительной особенностью исследовательской выборки являются

высокие результаты удовлетворенности взаимоотношениями с коллегами. Анализ показал, что индивидуальные результаты сотрудников по этому показателю почти полностью совпадают с результатами по показателю «удовлетворенность достижениями в работе» (рис.22).

Интересно, что наибольшее влияние на удовлетворенность деятельностью по большей части оказывают как раз те показатели, выраженность которых является низкой.

Рис. 22. Профили показателей «удовлетворенность взаимоотношениями с коллегами» и «удовлетворенность достижениями в работе»

То есть, их влияние на общее отношение к деятельности все-таки является достаточно сильным, но специалисты предпочитают все-таки не менять род деятельности возможно из-за того, что, в их представлении,

совместить то, что им нравится (работать с детьми) и высокий заработок на данный момент практически невозможно.

2.5. Выявление профессиональной мотивации сотрудников образовательных учреждений

Профессиональная пригодность к конкретной деятельности определяется не только уровнем развития способностей, но и рядом других личностных свойств и, прежде всего, характером мотивационной сферы - содержанием мотивов, их направленностью и степенью активности. Под мотивацией традиционно понимаются побуждения, вызывающие активность и определяющие ее направленность. Мотивация, обусловливая поведение и деятельность, оказывает влияние на профессиональное самоопределение, на удовлетворенность человека своим трудом. Профессиональная мотивация - это действие конкретных побуждений, которые обусловливают выбор профессии и продолжительное выполнение обязанностей, связанных с этой профессией.

Задачей исследования было выявление мотивов профессиональной деятельности. В исследовании участвовало 15 сотрудников Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Московского района Санкт-Петербурга.

Исследование трудовой мотивации проводилось на основе модели В.И. Герчикова.

Следует отметить, что различают мотивацию достижения и избегания. Под мотивацией достижения понимается стремление получить определенные блага в качестве вознаграждения за труд, а под мотивацией избегания - стремление избежать наказания или других негативных

санкций за невыполнение поставленных задач, недостижение запланированных результатов или неудовлетворительное исполнение функций.

Типологическая модель В.И. Герчикова строится на пересечении двух осей - мотивации и трудового поведения.

Особенности связи мотивации и трудового поведения заключаются в следующих положениях.

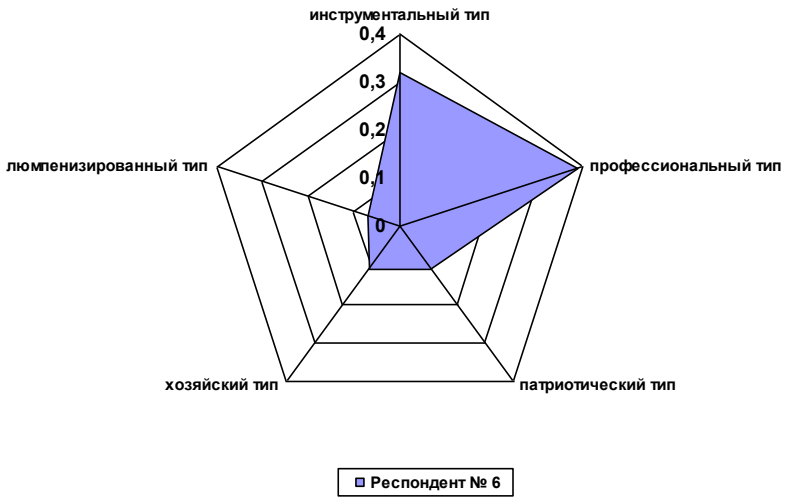
1. Рост организационной эффективности трудовой деятельности пропорционален степени удовлетворения мотивационных ожиданий работника и ограничен только «естественными» пределами (максимально возможной эффективностью для данных организационно-технологических условий).

2. Рост эффективности труда работника с избегательной мотивацией принципиально ограничен: 1) заданием (нормативной величиной), 2) возможностью руководителя доказать вину работника в случае невыполнения задания.

3. Уровень деструктивных реакций работника обычно ограничен и чаще всего сводится к пассивному трудовому поведению и «работе по правилам». Однако, если в группе появляется сильный лидер, вступающий в конфликт с руководством организации (а им может быть только неудовлетворенный работник), он способен увлечь за собой работников с избегательным типом мотивации и «разжечь» их до крайних форм деструктивного поведения, вплоть до полного разрушения организации.

4. Если организационные условия работы и система стимулирования идут вразрез с мотивационными ожиданиями работника, велика вероятность получения от него деструктивного трудового поведения, причем в достаточно резких формах. Однако до разрушения организации дело, скорее всего, не дойдет.

Для определения наиболее эффективных форм стимулирования сотрудников Центра в их профессиональной деятельности были построены их личные профили на основе изучения структуры трудовой мотивации (рис. 23).



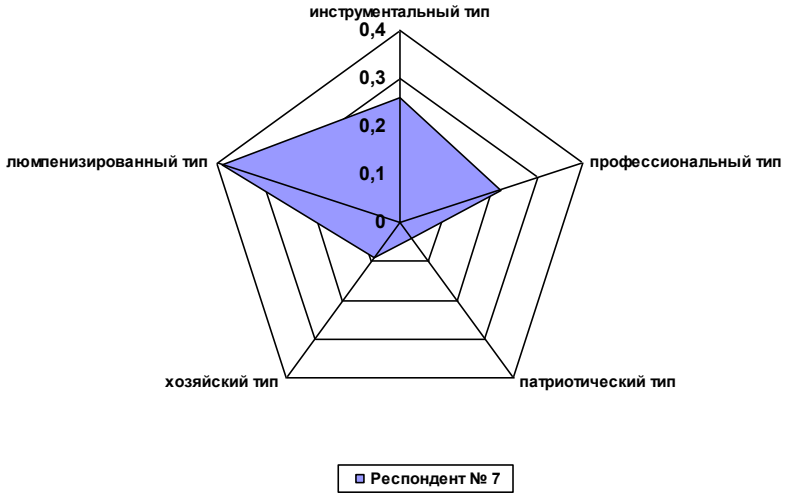


Рис. 23. Примеры личных профилей трудовой мотивации

Индексы, характеризующие структуру трудовой мотивации

представлены в таблице 6.

Обращает на себя внимание тот факт, что для большинства специалистов Центра преобладающим является ***профессиональный тип*** мотивации.

Таблица 6

Индексы типов трудовой мотивации

№	Инструм.	Професс.	Патриот.	Хозяйский	Люмпениз.
1.	0,21	**0,34**	0,14	0,07	**0,24**
2.	0,09	**0,34**	**0,31**	0,17	0,09
3.	0,13	0,17	**0,33**	0,13	**0,25**
4.	**0,27**	**0,24**	0,2	0,2	0,1
5.	**0,26**	**0,29**	0,18	0,09	0,18
6.	**0,32**	**0,39**	0,11	0,11	0,07
7.	**0,26**	0,22	0,04	0,09	**0,39**
8.	0,23	**0,4**	0,11	**0,24**	0,03
9.	0,14	**0,38**	0,14	**0,24**	0,1
10.	**0,4**	**0,25**	0,1	0,13	0,1
11.	**0,39**	**0,36**	0,07	0,07	0,11
12.	**0,29**	**0,25**	0,13	0,21	0,13
13.	**0,28**	**0,4**	0,04	0,12	0,16
14.	**0,42**	0,21	0	0,08	**0,29**
15.	**0,4**	**0,23**	0,11	0,14	0,11
Среднее по группе:	**0,27**	**0,29**	0,13	0,14	0,16

Профессиональный тип относится к достижительному классу мотивации. *Характеристика:*

- интересует содержание работы;
- не согласен на неинтересные для него работы, сколько бы за них не платили.
- интересуют трудные задания - возможность самовыражения;

- считает важной свободу в оперативных действиях;
- важно профессиональное признание, как лучшего в профессии.

В этом случае, наиболее действенной формой стимулирования является организационная, то есть, условия работы, ее содержание и организация, целесообразно также привлечение к участию в управлении.

Достаточно эффективными будут моральная форма (грамоты, награды, доска почета, информация в СМИ и пр.), а также денежная – повышение заработной платы, все виды премий и надбавок.

В меньшей степени будет оказывать воздействие натуральная форма - аренда жилья, предоставление аппаратуры и др.

Запрещена негативная форма - неудовольствие, наказания, угроза потери работы. Неэффективна такая форма стимулирования, как забота о работнике.

Для многих сотрудников преобладающим является ***инструментальный тип*** мотивации.

Инструментальный тип относится к достижительному классу мотивации. *Характеристика:*

- интересует цена труда, а не его содержание (то есть труд является инструментом для удовлетворения других потребностей, отсюда и название этого типа мотивации);
- важна обоснованность цены, не желает «подачек»;
- важна способность обеспечить свою жизнь самостоятельно.

Основной формой стимулирования должна выступать денежная (повышение заработной платы, все виды премий и надбавок). Применимы также натуральные формы, такие как премия дорогими билетами в театр, предоставление в пользование хорошего компьютера и др.

Неэффективными формами стимулирования являются моральное поощрении и забота о работнике.

Для одного специалиста преобладающим является ***патриотический тип*** мотивации.

Патриотический тип относится к достижительному классу мотивации. *Характеристика:*

- необходима идея, которая будет им двигать;
- важно общественное признание участия в успехе;
- главная награда - всеобщее признание незаменимости на работе.

В данном случае, наиболее действенной формой стимулирования является моральная форма (грамоты, награды, доска почета, информация в СМИ и пр.)

Достаточно эффективными будут патернализм (забота о работнике) - дополнительное социальное и медицинское страхование, создание условий для отдыха и пр., а также натуральная форма – награждение ценными подарками, предоставление в пользование хорошей техники и др.

В меньшей степени будут стимулировать денежные (повышение заработной платы, все виды премий и надбавок) и организационные формы (условия работы, ее содержание и организация).

Для одного специалиста преобладающим является ***люмпинезированный тип*** мотивации.

Люмпенизированный тип относится к избегательному классу мотивации. *Характеристика:*

- все равно, какую работу выполнять, нет предпочтений;
- согласен на низкую оплату, при условии, чтобы другие не получали больше;
- не высокая квалификация;
- не стремится повысить квалификацию, противодействует этому;

- низкая активность и выступление против активности других;
- низкая ответственность, стремление переложить ее на других;
- стремление к минимизации усилий.

Сотрудники с данным типом трудовой мотивации - не самый лучший вариант для структур, ориентированных на безусловный успех. Очень часто они несут в себе остатки «советского, тоталитарного» мышления.

Они многого опасаются, не берут на себя лишней работы, ответственности, как за свои слова, так и за свои, и тем более, чужие дела. Но часто внутренне завидуют тем, у кого лучше получается, в том числе руководителям, и тем, кто больше зарабатывает.

Среди них, в зависимости от типа личности, могут быть критиканы. Но, понимая внутренне свои комплексы, эти люди боятся, как правило, потерять место. Поэтому одним из способов воздействия на людей такого типа может являться четкость поручений и твердость спроса. Т.е. они опасаются «кнута» и очень любят дармовые «пряники».

Для стимулирования деятельности возможно использование негативной формы - неудовольствие, наказания, угроза потери работы.

Достаточно эффективными будут патернализм (забота о работнике) - дополнительное социальное и медицинское страхование, создание условий для отдыха и пр., а также натуральная форма – награждение ценными подарками, предоставление в пользование хорошей техники и др.

Неэффективны будут улучшение содержания и организации деятельности, участие в управлении, стимулирование развития, карьеры.

Ни у одного из сотрудников не было зафиксировано преобладание ***хозяйского типа*** мотивации. Однако для нескольких специалистов он занимает второе место.

Хозяйский тип относится к достижительному классу мотивации. *Характеристика:*

- добровольно принимает на себя ответственность;
- характеризуется обостренным требованием свободы действий;
- не терпит контроля.

Сотрудников с таким типом иногда называют внутренние интерпренеры. Они инициативны, не потому, что за это они получат больше денег, - нет, это просто их нормальное состояние, они таким образом реализуют свою сущность, свой потенциал.

Можно сказать, что на ключевых участках, требующих самостоятельного, творческого и заинтересованного подхода, предпочтительны именно такие сотрудники. Для них характерна добровольная ответственность, суверенитет (обостренное чувство свободы, отсутствие контроля).

В данном случае, наиболее действенной формой стимулирования является участие в управлении организации.

Запрещена негативная форма - неудовольствие, наказания, угроза потери работы. Неэффективна такая форма стимулирования, как забота о работнике.

2.6. Характеристика творческого потенциала сотрудников образовательных учреждений

Проводимые в разных странах, в том числе и в России, исследования убедительно показывают, что одной из ключевых характеристик личности выступает его креативность. Оценивая образ специалиста, работающего с детьми, авторы подчеркивают значимость его творческого потенциала.

Сопоставляя существующие определения, Н.В. Мартишина[81] обращает внимание на их диапазон: от сведения творческого потенциала к способности творчески мыслить и познавать окружающую действительность до понимания его как сложного личностного феномена, включающего многообразие биологических, психических, социальных и иных характеристик; от рассмотрения творческого потенциала как качества личности до признания его знаковой личностной структурой.

Таким образом, творческий потенциал специалиста, работающего с детьми (к числу которых относятся сотрудники Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи), предстает как совокупность его возможностей для инновационных решений разноплановых задач, связанных с развитием обучающихся, организацией образовательного процесса, профессиональным сотрудничеством.

Для оценки творческого потенциала использовалась модифицированная методика Л.Э. Уортмена «Каков ваш творческий потенциал?». Модификация включала анализ вопросов, предполагающих высокий уровень валидности для данной исследовательской выборки, и соответствующую коррекцию шкалы оценки полученных результатов. В исследовании участвовали 15 сотрудников ЦППМСП Московского района Санкт-Петербурга.

Исследование показало, что при достаточно большом диапазоне индивидуальных проявлений творчества (рис. 24), большинство респондентов демонстрируют средний уровень, предполагающий сочетание креативности с рациональностью. К разряду творческих личностей, в соответствии с результатами тестирования, можно отнести трех сотрудников.

---

[81] *Мартишина Н.В.* Творческий потенциал педагога: теория и опыт развития // Известия Волгоградского государственного педагогического университета. – 2015. - № 8. – С. 29-35.

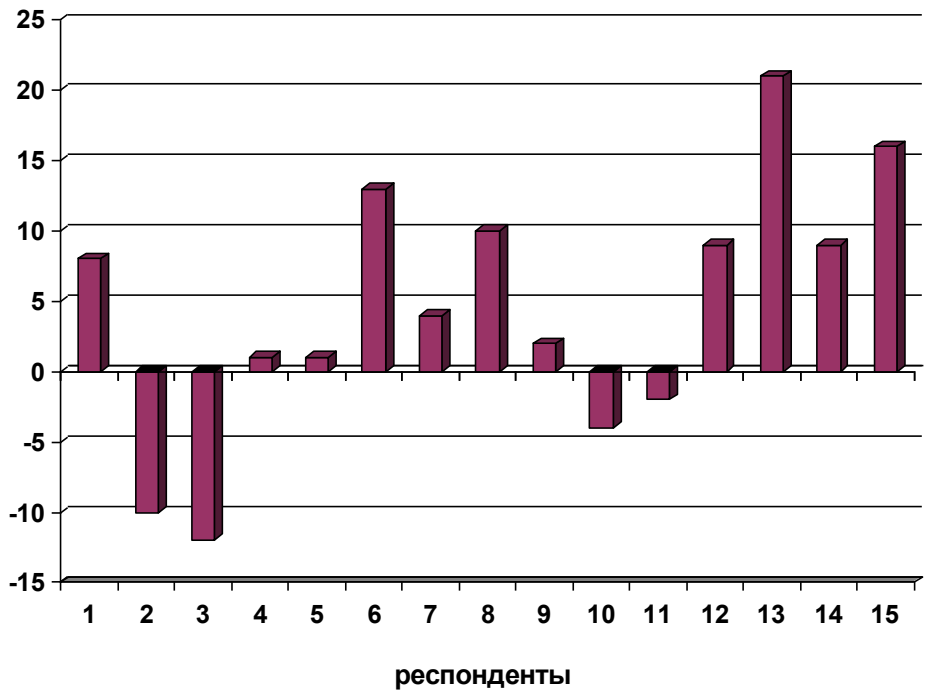


Рис. 24. Индивидуальные индексы творчества специалистов Центра

Анализ средних показателей ответов на вопросы сотрудниками ЦППМСП свидетельствует о том, что большинство ответов лежит в диапазоне «согласен», «не знаю» и «не согласен». Ответы «решительно несогласен» и «совершенно согласен» встречаются не очень часто. Есть сотрудники, которые ни разу не продемонстрировали уверенную позицию и у них наиболее популярный ответ был «не знаю». Так, 2 сотрудника дали 18 ответов «не знаю» из 30 зачетных вопросов.

Результаты, полученные в исследовании, показывают, что только часть коллектива склонны к изменению профессиональной деятельности и принятию инноваций, остальные сотрудники более склонны к консервативной позиции. Это можно объяснить особенностью деятельности специалистов, где непроверенные инновации в оказании психологической помощи могут быть особенно опасны.

Средние показатели результаты ответов на вопросы специалистами ЦППМСП

Вопросы	
Бессмысленно спрашивать, если не надеешься получить ответ	
Лучший метод решения проблемы – последовательность логических ходов	
Чувствую, что могу внести вклад, сделать что-то новое в этом мире	
Временами я способен чрезмерно увлекаться	
Мои лучшие идеи приходят в часы досуга	
В ходе решения проблем полагаюсь на интуитивные догадки и «чутье»	
Мне нравятся хобби, связанные с коллекционированием	
Дневные грезы дали толчок моим многим начинаниям	
Я скорее согласился бы стать врачом, чем путешественником	
У меня высокая эстетическая восприимчивость	
Интуитивные догадки – ненадежные путеводители при решении проблемы	
Важнее додуматься до хорошей идеи, чем «продать» ее другим	
При оценке информации источник для меня больше значит, чем содержание	
Люблю, чтобы каждая вещь имела свое место и находилась на нем	
Люди, которые забавляются «сумасшедшими идеями» - непрактичны	
Люблю забавляться новыми идеями, даже если от них нет практической пользы	
Если подход к проблеме неудачен, я быстро переключаюсь на другой	
Не люблю задавать вопросы, свидетельствующие о моем невежестве	
Мне легче изменить свои интересы,, чем переменить место работы	
Я часто заранее предвосхищаю решение своих проблем	
К метафорам и аналогиям прибегают те, которые не умеют строго мыслить	
Мне случалось восхищаться изобретательностью плута,	
Я часто начинаю работать над проблемой, которую чувствую, но не могу сформулировать	
Я часто забываю имена людей, название улиц и населенных пунктов	
Для меня очень важно, чтобы меня считали полезным членом коллектива	
Умею сдерживать свои внутренние порывы	
Целиком полагаюсь на своего руководителя	
Не люблю ничего неопределенного и непредсказуемого	
Плохо, что многие люди все принимают слишком всерьез	
Меня привлекает загадка жизни	

Таким образом, для формирования интереса к деятельности в новом

формате сетевого взаимодействия требуется специально организованным работа с коллективом сотрудников.

2.7. Изучение готовности сотрудников образовательных учреждений к саморазвитию

Выявление готовности сотрудников ЦППМСП Московского района к саморазвитию и определение психологических барьеров профессиональной деятельности определялось по методике «Барьеры профессиональной деятельности».

Готовность к саморазвитию. В первой части исследования оценивалась готовность сотрудников ЦППМСП к саморазвитию. Анкета включала следующие утверждения, относительно которых респонденты должны были выразить свое согласие или несогласие:

1. Я стараюсь изучить себя.
2. Я оставляю время для развития.
3. Преграды, которые возникают, стимулируют мою активность.
4. Я ищу обратную связь, поскольку это помогает мне познать и оценить себя.
5. Я рефлексирую свою деятельность, выделяя на это специальное время.
6. Я анализирую свои чувства и опыт.
7. Я много читаю.
8. Я дискутирую по вопросам, которые меня интересуют.
9. Я верю в свои возможности.
10. Я стараюсь быть более открытым.
11. Я осознаю влияние, которое оказывает на меня окружения.

12. Я управляю своим профессиональным развитием и получаю положительные результаты.

13. Я имею удовольствие от освоения нового.

14. Возрастающая ответственность не пугает меня.

15. Я положительно отнесся бы к своему профессиональному повышение.

Проведенный анализ показал, что у специалистов Центра нет остановки в развитии, однако у большинства из них отсутствует устойчивая система саморазвития и ориентация на развитие в значительной степени зависит от условий (рис.25).

Анализ отдельных компонентов деятельности сотрудников ЦППМСП по саморазвитию (рис. 26) показал, что самые высокие баллы набрали ответы «я верю в свои возможности» и «я имею удовольствие от освоения нового», что позволяет позитивно оценивать перспективы работы Центра по изменению содержания работы сотрудников, связанного с сетевым взаимодействием.

Менее всего сотрудники Центра склонны выделять специальное время для того, чтобы отрефлексировать свою деятельность. Этот результат может быть использован для определения содержания повышения квалификации специалистов.

Исследование показало, что стремление изучить себя испытывают 40% специалистов, 26,6% опрошенных много читают, анализируют свои чувства и верят в свои возможности, но только 20% дискутируют по интересующим их вопросам.

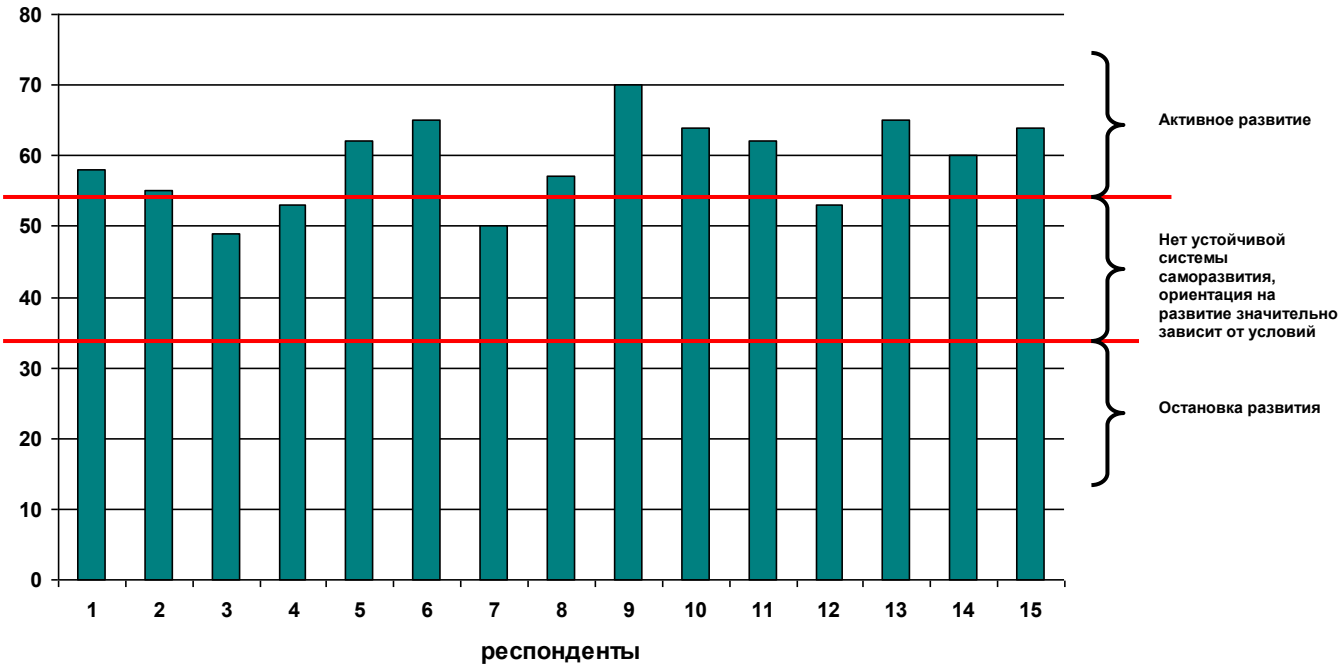
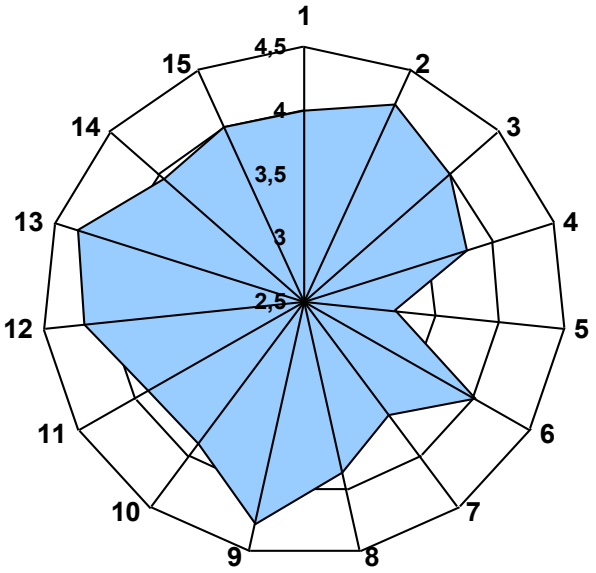


Рис. 25. Показатели готовности сотрудников ЦППМСП к саморазвитию

Барьеры профессиональной деятельности. Вся жизнедеятельность человека состоит из преодоления непрерывной цепи барьеров, таких как физических, духовных, социальных, ценностных, информационных и т.д.

Психологический барьер рассматривается как отрицательное влияние прошлого опыта, препятствующее пониманию и правильной оценке ситуации, фактов, закономерностей, выбору способов действия, стратегии решения проблемы, инновациям.



1. Я стараюсь изучить себя.
2. Я оставляю время для развития.
3. Преграды, которые возникают, стимулируют мою активность.
4. Я ищу обратная связь, поскольку это помогает мне познать и оценить себя.
5. Я рефлексирую свою деятельность, выделяя на это специальное время.
6. Я анализирую свои чувства и опыт.
7. Я много читаю.
8. Я дискутирую по вопросам, которые меня интересуют.
9. Я верю в свои возможности.
10. Я стараюсь быть более открытым.
11. Я осознаю влияние, которое оказывает на меня окружения.
12. Я управляю своим профессиональным развитием и получаю положительные результаты.
13. Я имею удовольствие от освоения нового.
14. Возрастающая ответственность не пугает меня.
15. Я положительно отнесся бы к своему профессиональному повышение.

Рис. 26. Профиль выраженности отдельных компонентов деятельности сотрудников ЦППМСП по саморазвитию

Психологический барьер - это внутреннее препятствие психологической природы (нежелание, боязнь, неуверенность и т.п.), мешающее человеку успешно выполнять некоторые действия. Часто возникает в деловых и личных взаимоотношениях людей и препятствует установлению

между ними открытых и доверительных отношений[82].

Повышение способности человека противостоять многочисленным трудностям является важнейшим фактором эффективности профессиональной деятельности, связанной с воспитанием и обучение детей.

В этой связи особую актуальность в оптимизации профессиональной деятельности представляют аспекты, связанные с преодолением барьеров и затруднений, препятствующих успешности профессиональной деятельности.

Для анализа стимулирующих факторов сотрудникам ЦППМСП предлагалось оценить по пятибалльной системе факторы, которые стимулируют или препятствуют их развитию.

В качестве стимулирующих факторов предлагалось оценить следующие:

1. Методическая работа.
2. Обучение на курсах повышения квалификации.
3. Пример и влияние коллег.
4. Пример и влияние руководителей.
5. Организация труда в учреждении.
6. Внимание к этим проблемам руководства.
7. Доверие.
8. Новизна деятельности, условия труда и возможность экспериментирования.
9. Занятия самообразованием.
10. Интерес к работе.
11. Возрастающая ответственность.
12. Возможность получения признания в коллективе.

[82] *Немов Р.С.* Психология. Общие основы психологии. - М.: Просвещение, 1994. - 576 с.

В качестве препятствующих предлагалось оценить значимость следующих факторов:

1. Собственная инерция.
2. Разочарования от неудач.
3. Отсутствие поддержки и помощи руководства в этом вопросе.
4. Вражда людей (зависть, ревность), которые негативно воспринимают Ваши изменения и стремление к новому.
5. Неадекватная обратная связь с коллегами и руководителями (отсутствие объективной информации о себе).
6. Состояние здоровья.
7. Нехватка времени.
8. Ограниченные ресурсы, трудные жизненные обстоятельства.

Анализ полученных результатов (рис. 27) показал, что для сотрудников ЦППМСП главным стимулирующим фактором в развитии и обучении служит интерес к работе (60% респондентов оценили его как имеющий наибольшее значение – «5 баллов»).

Среди факторов, стимулирующих развитие, доминируют также доверие (53,3%) и занятия по самообразованию – 53,3%., – значимый фактор для 20% специалистов. Довольно высокие показатели получили такие стимулы, как повышение профессиональной компетентности на курсах - 33,3% и новизна деятельности, условия труда и возможность экспериментирования – 26,6%.

Каждый пятый респондент (20% от выборки) считает важным стимулом для себя правильную организацию труда в учреждении, пример и влияние коллег, а также пример руководителей и их внимание к этим проблемам.

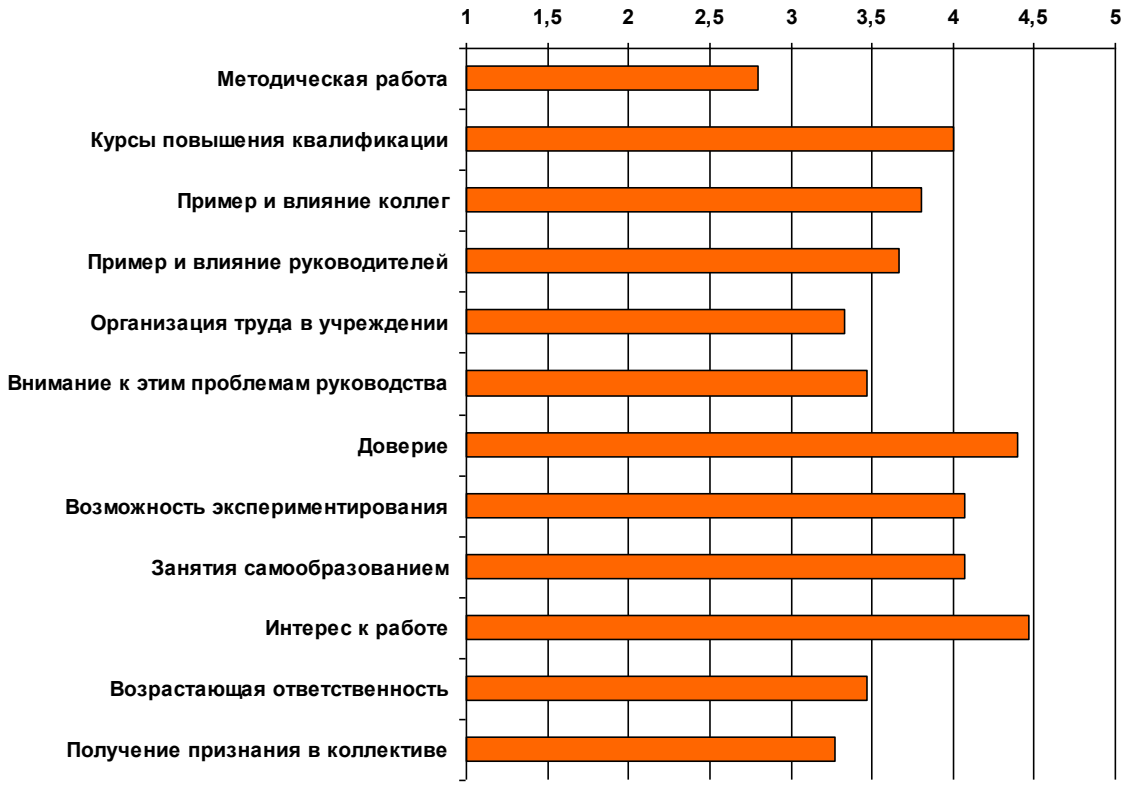


Рис. 27. Значимость стимулирующих факторов
для сотрудников ЦППМСП (балл)

Оказалось, что практически не имеют значительного веса стимулы, которые традиционно считались ведущими: проводимая методическая работа в учреждении, возрастающая ответственность и (что вызывает удивление!) возможность признания в коллективе. Эти факторы были оценены наивысшим баллом только по одному респонденту каждый (по 6,6%).

Результаты представлены на рисунке 28. Основным препятствием в развитии для большинства сотрудников ЦППМСП является нехватка времени и собственная инерция (20% респондентов оценили их как имеющие наибольшее значение – «5 баллов»). Для ряда специалистов педагогов (13,3%) ограниченные ресурсы, стесненные жизненные обстоятельства.

Рис. 28. Значимость препятствующих факторов
для сотрудников ЦППМСП (балл)

Остальные барьеры имеют значение только для отдельных сотрудников (по 6,6%), это: разочарования от неудач, отсутствие поддержки и помощи руководства в этом вопросе, вражда людей (зависть, ревность), которые негативно воспринимают изменения и стремление к новому, неадекватная обратная связь с коллегами и руководителями (отсутствие объективной информации о себе).

Интересным представляется то, что состояние здоровья как фактор, препятствующий саморазвитию, ни один из респондентов не оценил на 5 баллов.

Сравнительный анализ стимулирующих и препятствующих факторов

(рис. 29) показал определенную связь этих показателей. Более высокие показатели стимулирующих факторов сочетаются с более низкими показателями препятствующих факторов.

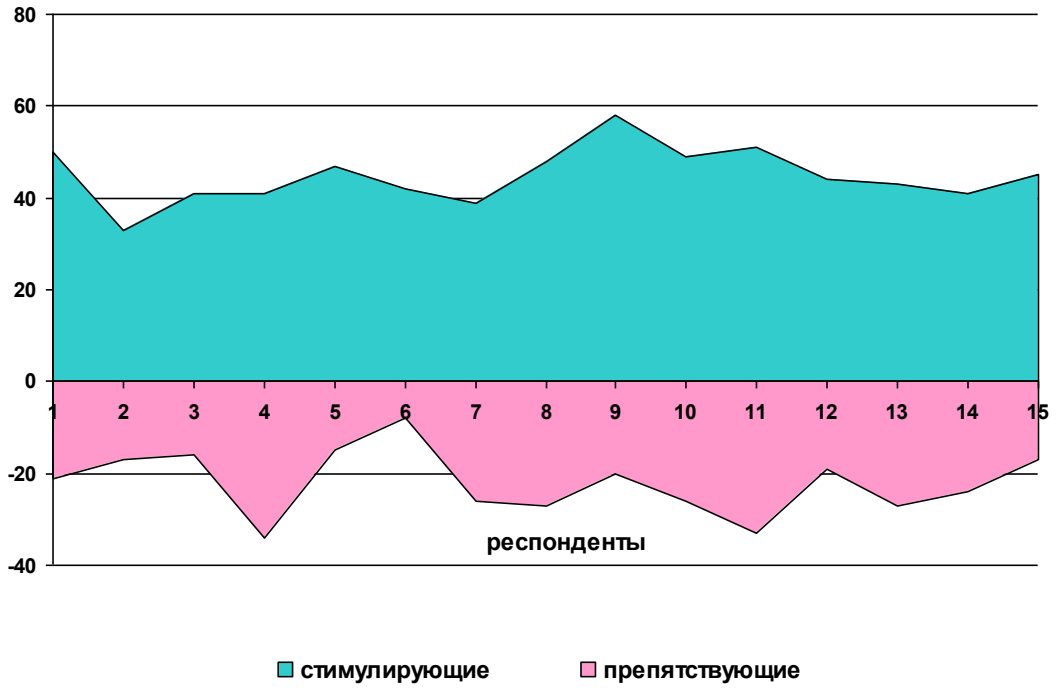


Рис. 29. Сочетание стимулирующих и препятствующих факторов

Исследование показало, что при благоприятных условиях большинство членов коллектива способны выйти на уровень активного саморазвития. Сотрудники ЦППМСП верят в свои возможности, что является благоприятным фактором для проведения мероприятий по стимулированию их профессионального развития.

2.8. Профилактика профессиональных заболеваний педагогов

Профилактика профессиональных заболеваний педагогов может рассматриваться с позиции сохранения психического и физического здоровья.

Сохранение психического здоровья. В контексте рассмотрения синдрома эмоционального выгорания неизбежно возникает вопрос профилактики и коррекции данного явления.

Следует отметить, что человек, подверженный этому синдрому часто мало осознает его симптомы. Он не может увидеть себя со стороны и понять что происходит. Поэтому он нуждается в поддержке и внимании, а не конфронтации и обвинении.

К. Маслач[83] считает, что выгорание не является неизбежным. Скорее должны быть предприняты профилактические шаги, которые могут предотвратить, ослабить или исключить его возникновение. Она подчеркивает, что многие из причин эмоционального выгорания содержатся не только в личностных особенностях людей, но и также в определенных социальных и ситуативных факторах.

С меньшим риском для здоровья и менее выраженным снижением эффективности синдром профессионального выгорания переживают работники, которые характеризуются следующими особенностями. В первую очередь это люди, имеющие хорошее здоровье и сознательно, целенаправленно заботящиеся о своем физическом состоянии (они постоянно занимаются спортом и поддерживают здоровый образ жизни). Это люди, имеющие высокую самооценку и уверенность в себе, своих способностях и возможностях.

---

[83] *Маслач К.* Профессиональное выгорание: как люди справляются // Практикум по социальной психологии - СПб: Питер, 2001. - 528 с.

Необходимо также подчеркнуть, что профессиональное выгорание меньше касается людей, имеющих опыт успешного преодоления профессионального стресса и способных конструктивно меняться в напряженных условиях.

Если говорить о характере таких людей, то необходимо выделить такие индивидуально-психологические особенности, как высокая подвижность, открытость, общительность, самостоятельность и стремление опираться на собственные силы.

Наконец, важной отличительной чертой людей, устойчивых к профессиональному выгоранию, является их способность формировать и поддерживать в себе позитивные, оптимистичные установки и ценности как в отношении самих себя, так и других людей и жизни вообще[84].

На сегодняшний день используются разнообразные подходы в разрешении обозначенных выше трудностей. Эти подходы могут быть использованы и в педагогической деятельности. Рассмотрим некоторые из них.

Наиболее распространенным средством является *непрерывное психолого-педагогическое образование педагога*, повышение его квалификации[85]. Это связано с тем, что знания, полученные в период обучения в ВУЗе, быстро устаревают. В зарубежной литературе фигурирует даже единица измерения устаревания знаний специалиста так называемый «период полураспада компетентности», заимствованный из ядерной физики. В данном случае означает продолжительность времени после окончания ВУЗа, когда в результате устаревания полученных знаний по мере появления новых знаний и новой информации компетентность

---

[84] *Самоукина Н.В.* Эффективная мотивация персонала при минимальных финансовых затратах. - М.: Вершина, 2007. – 224 с.

[85] *Горохова М.Ю.* Роль личностного фактора в возникновении и развитии феномена «эмоционального выгорания»: дис. ... канд. психол. наук. – М., 2004. - 242 с.

специалиста снижается на 50%[86].

Со стороны администрации нужна система поощрений, должны использоваться методы психологической разгрузки, релаксация прямо на работе, акцент должен быть сделан на том, каким образом руководители могут структурировать работу и организовать рабочие места, чтобы дело стало более значимым для исполнителей.

Важным аспектом в профессиональной деятельности педагога является *саморегуляция.* Необходимость саморегуляции возникает тогда, когда педагог сталкивается с новой, необычной, трудноразрешимой для него проблемой, которая не имеет однозначного решения или предполагает несколько альтернативных вариантов. В ситуации, когда педагог находится в состоянии повышенного эмоционального и физического напряжения, что побуждает его к импульсивным действиям. Или в случае если он находится в ситуации оценивания со стороны учащихся, коллег, других людей.

Психологические основы саморегуляции включают в себя управление, как познавательными процессами, так и личностью: поведением, эмоциями и действиями. В настоящее время для саморегуляции психических состояний используется так называемое *нейролингвистическое программирование*.

Аутогенная тренировка используется в таких видах деятельности, которые вызывают у человека повышенную эмоциональную напряженность. Педагогическая работа связана с интенсивным общением, что требует от педагога эмоционально-волевой регуляции. Сам аутотренинг представляет собой систему упражнений для саморегуляции психических и физических состояний. Он основан на сознательном

---

[86] *Шитова И.Ю.* Проблемы педагогической профессии и пути их разрешения // Ученые записки Таврического национального университета. – 1997. - № 3 (42). – Режим доступа: http://www.crimea.edu/tnu/ magazine/scientist/edition3/n03018.html (дата обращения: 20.01.2016)

применении человеком различных средств психологического воздействия на собственный организм и нервную систему с целью их релаксации и активизации. Использование приемов аутотренинга позволяет человеку целенаправленно изменить настроение, самочувствие, что положительно отражается на его работоспособности, здоровье.

Широко используется *психокоррекция* как совокупность психологических приемов применяемых психологом для оказания психологического воздействия на поведение здорового человека.

Еще одно важное условие состоит в наличии разделения между работой и домом, между профессиональной и частной жизнью. Выгорание усиливается всякий раз, когда границы между ними начинают стираться, и работа занимает большую часть жизни. Для психологического благополучия педагогов абсолютно необходимо ограничивать их работу пределами разумного и не позволять им распространять ее на домашнюю жизнь. Семейные проблемы, являющиеся следствием выгорания, могут быть облегчены «снижением рутинности», когда люди направленно участвуют в специальных мероприятиях, полностью не связанных с работой, которые позволяют им расслабиться, перестать думать о работе прежде, чем они добираются домой. Иногда это могут быть физические упражнения или уединение на некоторое время в парке, чтобы поразмышлять, или просто горячая ванна.

Сохранение физического здоровья. Формирование ценностного отношения педагогов к своему здоровью и здоровью учащихся как необходимому условию физического, психического и социального благополучия человека определено требованиями Государственного стандарта к уровню подготовки лиц по специальностям педагогического профиля. Современные требования к укреплению здоровья и формированию здорового образа жизни, гигиеническому обучению и

воспитанию детей и подростков в учебном процессе сформулированы в концепции Европейского регионального бюро ВОЗ, Совета Европы и Комиссии европейского сообщества «Европейская сеть школ укрепления здоровья».

В то же время, педагоги часто сами игнорируют правила здоровой жизнедеятельности, у них не развито чувство ответственности за собственное здоровье, не сформированы ценностно-смысловые установки на сохранение здоровья в качестве неотъемлемой части общекультурного развития, основы профессионального и жизненного долголетия[87].

Важнейшей составляющей здорового образа жизни человека являются занятия физическими упражнениями. В современных условиях создание единой системы контроля физической подготовленности населения является одним из перспективных направлений оздоровления нации. Решению этой задачи служит возрождение комплекса ГТО[88].

Следует отметить, что проблема оценки физической подготовленности населения является актуальной для многих стран мира. Например, в Америке в 1984 году по решению Белого дома была введена общенациональная неделя проверки физической подготовленности населения, и в первую очередь школьников. Девиз этой компании, которую поддерживали и помогали проводить около 200 спортивных организации США и спонсорами которой являлись многие фирмы, – «Америка! Проверь себя!». В 1986 году после подписания двустороннего Соглашения между Госкомспортом СССР и Президентским советом США по физической подготовке и спорту в американских школах был опробован

---

[87] *Малярчук, Н.Н.* Культура здоровья педагога (личностный и профессиональный аспекты): дис. … д-ра пед. наук. – Тюмень, 2009. – 524 с.

[88] *Лисицин А.В.* ГТО – вчера, ГТО – сегодня // Актуальные вопросы в научной работе и образовательной деятельности: сб. науч. трудов. - Тамбов, 2015. - С. 71-73 ; *Шлюбуль Е.Ю., Синельникова Н.А.* Современный комплекс ГТО: преимущества и недостатки // Альтернативы развития и инновации в педагогике, экономике, праве, культурологии и социологии: сб. науч. статей / под ред. И.Е. Бельских. - Волгоград, 2015. - С. 156-160.

комплекс ГТО, а в советских – Президентские тесты. Позднее для оценки двигательной подготовленности учащихся стал применяться целый ряд методик, которые включали в себя сочетание общеизвестных контрольных упражнений в различных вариантах, например Тесты двигательной активности Совета Европы «Еврофит».

Следует отметить, что существовавший в советское время комплекс БГТО охватывал детей с 6 до 15 лет. Нормативы первой ступени «К стартам готов» были ориентиром для дошкольных учреждений при оценке эффективности физкультурно-оздоровительной работы со старшими дошкольниками. Однако эффективность этой деятельности напрямую зависит от отношения педагогов к физической культуре и их готовности реализовывать мероприятия комплекса ГТО.

С целью определения отношения педагогов к занятиям физической культурой и Всероссийскому физкультурно-спортивному комплексу «Готов к труду и обороне» был проведен опрос в форме анкетирования. В опросе приняли участие 26 педагогов школы. Возраст опрашиваемых - от 22 до 65 лет.

По вопросу о наиболее важном факторе, определяющем здоровый образ жизни, большинство ответов разделилось между отказом от вредных привычек (42,3%) и занятиями физическими упражнениями (38,5%). Значительно реже в качестве основного фактора педагоги называли правильное питание (15,4%) и только один человек выбрал ответ «соблюдение режима дня».

На предложение оценить по пятибалльной шкале, насколько их стиль жизни соответствует здоровому образу жизни (1 – не соответствует; 5 – полностью соответствует), большинство выбрали для себя оценку «3» (64,7%). В то же время, достаточное число педагогов считают свой стиль жизни близким к здоровому (на оценку «4» - 29,4%). И только 2 человека

из опрошенных обеспокоены тем, что их стиль жизни нельзя назвать здоровым (оценка «2»).

Большинство респондентов стараются вести активный образ жизни (походы с семьей в выходные, длительные прогулки, физические упражнения дома и т.п.), некоторые ходят в фитнес-клубы и посещают бассейн (рис. 30).

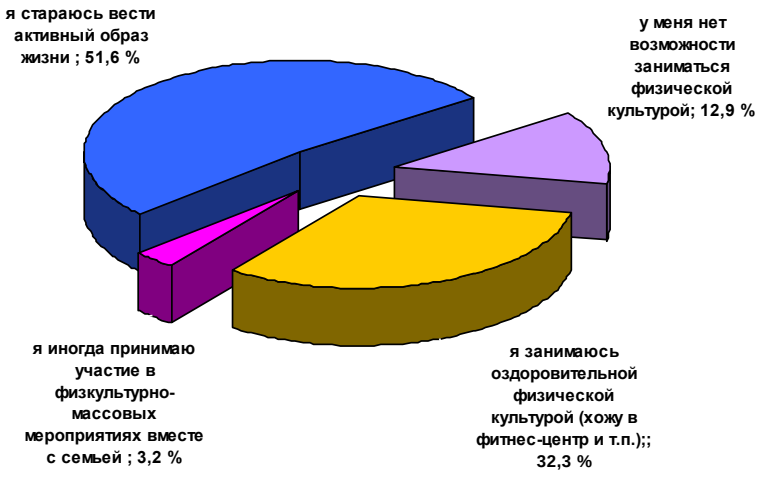


Рис. 30. Активность сотрудников школы в занятия физическими упражнениями

Распределение ответов на вопрос: «Если бы в школе (или в районе) проводились физкультурно-спортивные игры для педагогов, в каком виде состязаний Вы бы хотели участвовать?» было достаточно широкое. Следует отметить, что большинство респондентов (38,4%) видят себя только в роли болельщиков (рис. 31). Тех, кто готов участвовать в физкультурно-спортивной деятельности, в наибольшей степени привлекают спортивные игры и гимнастика (по 19,2%), некоторым нравиться плавание и лыжи (по 7,7%). Значительно реже педагоги выбирают такие виды как велоспорт и туризм (по 3,9%).

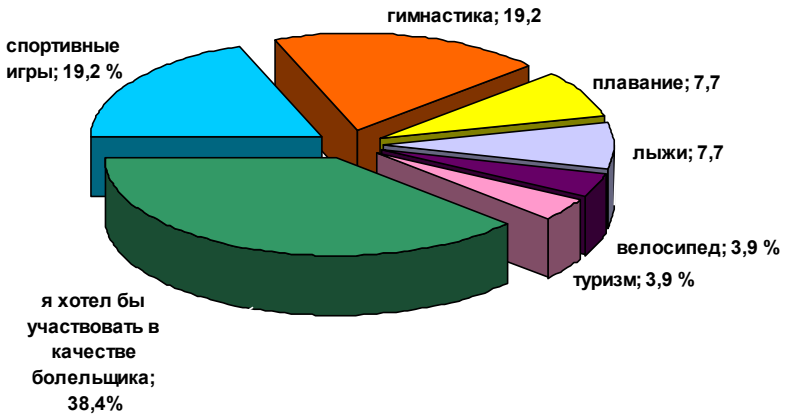


Рис. 31. Выбор педагогами формы участия в мероприятиях и вида физкультурно-спортивной деятельности

Выбор форм организации физкультурно-спортивной работы с педагогами в образовательном учреждении, которые представляются интересными для педагогов, свидетельствует о разнообразии их предпочтений (рис. 32).

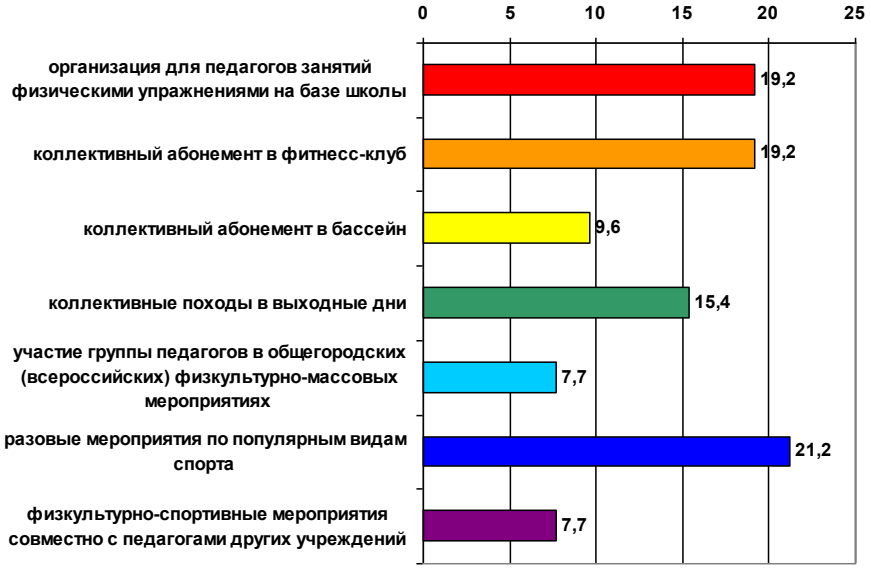
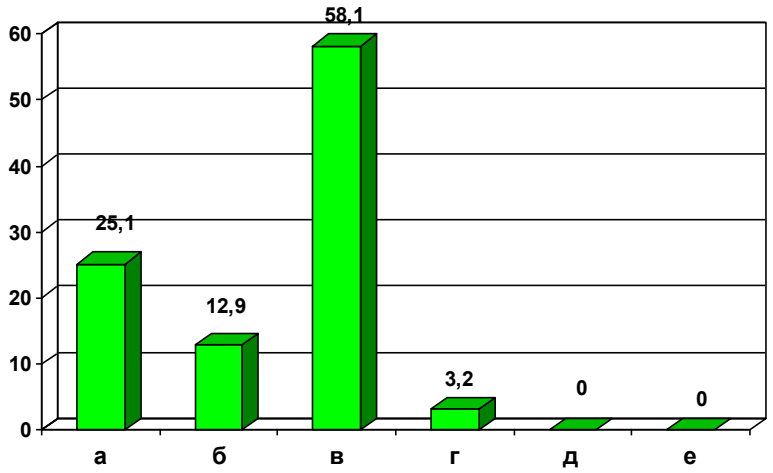


Рис. 32. Выбор педагогами формы организации физкультурно-спортивной работы в школе

Как видно на рисунке, наибольший интерес для педагогов представляют организация разовых мероприятий по популярным видам спорта (боулинг, керлинг и т.п.), организация занятий физическими упражнениями в вечернее время непосредственно на базе школы и коллективный абонемент в фитнесс-клуб.

Изучение отношения сотрудников школы к возрождению комплекса ГТО в нашей стране показало, что почти все участники исследования дают положительные ответы. Только 1 человек ответил, что его это не касается. Следует отметить, что 38% приветствуют это начинание, а 58,1% в принципе не возражают, при условии добровольности участия (рис. 33).



а - очень хорошо - это даст новый импульс развитию идеи здорового образа жизни в нашей стране;
б - хорошо, так как должна быть система, которая контролирует физическую подготовленность и здоровье разных групп населения;
в - нормально, почему бы нет, если сдача нормативов будет добровольной;
г - безразлично, мне все равно, меня это не касается;
д - плохо, мы возвращаемся к старой идеологии;
е - не знаю, у меня нет мнения по этому вопросу.

Рис. 33. Отношение сотрудников школы к введению комплекса ГТО

Так как в исследования участвовали респонденты от 22 до 65 лет, ожидаемо оказалось распределение ответов по вопросу опыта сдачи норм

ГТО: 45,4% участвовали в молодости в сдаче норм ГТО, причем 9,1% из них имели серебряный или бронзовый значок. 27,3% опрошенных не участвовали в этих мероприятиях, но имеют о них представление. Интересно отметить, что один педагог уже участвовал в Фестивале ГТО в настоящее время. Как и следовало предполагать, в связи со своим возрастом, 15,2% сотрудников школы ничего не знают о комплексе ГТО.

При обсуждении путей совершенствование порядка начисления стимулирующих выплат в раздел, связанный с заботой работника о сохранении и укреплении своего здоровья, большинство сотрудников школы предложили включить показатель «отсутствие пропусков рабочих дней по болезни» (34,6%), «занятия физическими упражнениями по абонементам» и «участие в мероприятиях, пропагандирующих здоровый образ жизни» (21,2%). В то же время 9,6% педагогов высказались за учет при назначении стимулирующих выплат участия в сдаче норм ГТО.

В заключение необходимо отметить, что одним из ориентиров успешного возвращения комплекса ГТО является использование новых форм реализации этой идеи, адекватных современным требованиям различных категорий населения. В этой связи, и администрация школы, и специалисты по физической культуре должны использовать методы, которые позволяют формировать у педагогов интерес к различным видам физкультурно-спортивной деятельности на основе учета мотивов и потребностей человека.

Формирование позитивного отношения коллектива образовательного учреждения к занятиям физической культурой и спортом возможно только при осознании педагогом своей роли в укреплении здоровья подрастающего поколения.

Раздел 3

ОРГАНИЗАЦИЯ СЕТЕВОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ УЧРЕЖДЕНИЙ, РЕАЛИЗУЮЩИХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ

Сетевое взаимодействие сегодня становится современной высокоэффективной инновационной технологией, которая позволяет образовательным учреждениям не только выживать, но и динамично развиваться. Важно заметить, что при сетевом взаимодействии происходит не только распространение инновационных разработок, а также идет процесс диалога между образовательными учреждениями и процесс отражения в них опыта друг друга, отображение тех процессов, которые происходят в системе образования в целом[89].

Сети представляют собой открытые структуры, которые могут неограниченно расширяться путем включения новых узлов, используют аналогичные коммуникационные коды. Социальная структура, имеющая сетевую основу, характеризуется высокой динамичностью и открыта для инноваций, не рискуя при этом потерять свою сбалансированность. Сети оказываются институтами, основывающиеся на инновациях, гибкости и адаптируемости, ориентированной на усвоение новых ценностей и общественных умонастроений; социальной организации[90].

Партнерство организаций, с точки зрения А.Л. Гапоненко и А.П. Панкрухина, может представлять собой «... как координацию деятельности по важным направлениям, так и выражаться в особой форме бизнеса, когда

---

[89] Сетевое взаимодействие инновационных образовательных учреждений [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://wiki.saripkro.ru/index.php (дата обращения: 20.09.2015).

[90] *Кастельса М.* Становление общества сетевых структур // Новая постиндустриальная волна на Западе. Антология/под ред. В.Л. Иноземцева). – М., 1999. –С. 494-505.

объединяются ресурсы нескольких субъектов, в результате чего возникает солидарная ответственность за работу по использованию этих ресурсов»[91].

3.1. Сетевое взаимодействие в образовании: к вопросу о понятиях

Одной из ярких черт современного образования является организация партнерства учреждений, заинтересованных в повышении эффективности образовательного, воспитательного, оздоровительного, развивающего и реабилитационного процесса, в который включены воспитанники и учащиеся разного возраста. Процессы интеграции являются положительным явлением в развитии образования, поскольку расширяют возможности различных учреждений в эффективном использовании кадровых, информационных и материально-технических ресурсов.

В концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года в основу развития системы образования заложены такие принципы, как открытость образования к внешним запросам, применение проектных методов, конкурсное выявление и поддержка лидеров, успешно реализующих новые подходы на практике, адресность инструментов ресурсной поддержки и комплексный характер принимаемых решений[92].

Определяя основные задачи социокультурной модернизации образования, А.Г. Асмолов[93] как первую задачу рассматривает разработку

---

[91] *Гапоненко А.Л., Панкрухин А.П.* Стратегическое управление: учебник. М., 2004. – С. 206.
[92] *Попова О.А.* Сетевое взаимодействие общеобразовательных учреждений в условиях роста их самостоятельности: история и современность // Управление образованием: теория и практика. – 2014. - № 2. – С. 30-36.
[93] *Асмолов А.Г.* Стратегия и методология социокультурной модернизации образования. М.: Изд-во ФИРО, 2011. – 73 с.

проектов, раскрывающих сущность образования, в качестве ведущей социальной деятельности общества. Фокусом целевых программ при этом должно являться образовательное пространство как социальная сеть, что предполагает целостное видение возможностей развития и социализации в поле взаимодействия всех субъектов (семья, СМИ, УДО, учреждения культуры и т. д.).

Практика показывает, что в последнее время неуклонно растет число образовательных учреждений, самостоятельно проектирующих направления своего развития, выстраивающих партнерские отношения с самыми разными организациями, институтами и предприятиями[94].

По мнению многих исследователей, вопрос поиска ресурсов для инновационного развития системы образования в настоящий момент стоит достаточно остро. При этом особую значимость имеет не только создание отдельных проектов, но и применение инновационного подхода, как в управленческой, так и педагогической деятельности[95].

Достижение высокого качества образовательных результатов возможно при условии «согласованного» взаимодействия различных образовательных систем, то есть при сетевой организации взаимодействия.

Следует отметить, что достаточно долго проблема сетевого взаимодействия в научной литературе рассматривалась, в первую очередь, в аспекте внедрения дистанционных технологий в образование, взаимодействия личности в информационной среде обучения, общения посредством информационных технологий. То есть, под словом «сетевое» имелась в виду сеть Интернет, а понятие «сетевое взаимодействие»

---

[94] *Давыдова Н.Н., Фёдоров В.А.* Самоорганизационное управление образовательных учреждений в сетевом взаимодействии: подходы к исследованию и разработке // Вестник Московский государственный агроинженерный университет им. В.П. Горячкина. – 2011. - № 4. – С. 115-121.

[95] *Зубарева Т.А.* Использование сетевого взаимодействия для инновационного развития образовательных учреждений: дис. … канд. пед. наук. – Томск, 2011. – 246 с. ; *Грошева А.В.* Развитие образовательного пространства при сетевом взаимодействии ОУ // Педагогическое образование и наука. – 2012. - № 10. – С. 44-46.

предполагало Интернет-общение.

Н.В. Николаева[96] определяет сетевое взаимодействие как способ деятельности по совместному использованию ресурсов. По мнению автора – это в большей степени ресурсы информационные, причем они могут меняться в ходе взаимодействия. В этой связи сетевое взаимодействие определяется как способ совместной информационной деятельности, то есть деятельности по получению, хранению, обработке информации.

Д.А. Голованова, М.А. Исайкина, Н.Г. Недогреева[97] считают, что понятие «сетевое взаимодействие» должно использоваться шире, так как включает в себя новые возможности для взаимодействия, такие как сетевые проекты, вебинар-технологии, скайп-общение, дистанционные олимпиады и конкурсы и пр.

В.А. Полякова[98] обращает внимание на важность формирования у педагогов навыков общения в сетевых профессиональных сообществах. Использование Интернет-технологий снимает временные и пространственные ограничения взаимодействия педагогов друг с другом, позволяет повысить квалификацию, обменяться опытом работы, найти единомышленников, расширить свой кругозор, круг общения и др.

В то же время, как отмечает М.А. Логинова[99], возросший интерес к сетевой проблематике в современном мире обусловлен не только укоренением новых форм взаимодействия между людьми посредством сети Интернет, но и осознанием процессов, которые они порождают. Всё

---

[96] *Николаева Н.В.* Игровые методы формирования информационной деятельности обучаемых в процессе изучения ИКТ. – Режим доступа: http://ito.edu.ru/2003/I/1/I-1-1955.html (дата обращения: 22.03.2014).

[97] *Голованова Д.А., Исайкина М.А., Недогреева Н.Г.* О роли сетевого взаимодействия в обеспечении качества профессионального образования // Социосфера, 2014. – Режим доступа: http://sociosphera.com/ publication/conference/2014/243 (дата обращения: 12.02.2015).

[98] *Полякова В.А.* Формирование готовности педагога к диалоговому взаимодействию в сетевых профессиональных сообществах // Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского. – 2008. - № 6. – С. 28-35.

[99] *Логинова М.А.* Роль личности в сетевом взаимодействии // Сборники конференций НИЦ Социосфера. – Прага, 2011. - № 5. – С. 144-155.

чаще сочетание «сетевое взаимодействие» экстраполируется на область социальных взаимоотношений. Чаще всего сетевое взаимодействие трактуется как коммуникация посредством сети.

Поэтому все больше исследователей рассматривают сетевую организацию взаимодействия ни как взаимодействие в сети Интернет, а как взаимодействие, обеспечивающее развитие образовательной системы внутри сети за счет предоставляемых ресурсов (интеллектуальных, человеческих, материально-технических, информационных и др.), отсутствующих и не доступных вне сети; как формат проектирования современного содержания образования, как «точка опоры» в определении механизмов достижения нового качества образовательных результатов, согласованности интересов и потребностей субъектов образовательной деятельности и общества в целом[100].

Такая позиция представляется нам наиболее соответствующей современному этапу развития образования. А при определении педагогического взаимодействия, связанного с использованием сети Интернет, целесообразно использование понятия «информационное взаимодействие».

Так, в работе Р.М. Ассадулина и М.А. Галановой[101] понятие информационного взаимодействия трактуется как взаимодействие традиционного информационного пространства и виртуальной сетевой реальности. А.И. Готская[102] под информационным взаимодействием

---

[100] *Живокоренцева Т.В.* Проектирование содержания образования в сетевом взаимодействии разноуровневых образовательных систем как фактор достижения нового качества образовательных результатов // Вестник Иркутского государственного лингвистического университета. – 2013. – 3. – С. 235-239.

[101] *Асадуллин Р.М., Галанова М.А.* Педагогический аспект информатизации регионального образовательного пространства // Развитие региональной образовательной информационной среды: матер. науч.-практ. конф. – СПб.: ЛОИРО, 2007. – Режим доступа: http://rois.loiro.ru/-files/users_101_infosfera.doc (дата обращения: 12.02.2015).

[102] *Готская А.И.* Информационное взаимодействие в сети Интернет как объект научно-педагогических исследований // Вестник Российского университета Дружбы народов. − 2009. – № 2. − С. 31–42.

понимает процесс совместно-распределенной деятельности, реализуемый средствами сети Интернет, направленный на удовлетворение разнообразных информационно-образовательных потребностей участников взаимодействия и способствующий появлению изменений в ментальном опыте, как отдельных субъектов, так и групп взаимодействующих субъектов.

В то же время, обладание «большим объемом знаний… не является конкурентным преимуществом вследствие того, что знания быстро устаревают, а информация становится доступной»[103]. Как указывают Н.Г. Иванов, К.А. Мызрова[104], на данном этапе не столько обладание знаниями, сколько способность к порождению новых знаний, трансформации потоков знания в конкурентные ресурсы и преимущества выступает главным фактором конкурентоспособности, в том числе и образовательных учреждений.

Таким образом, Интернет-общение может быть частью сетевого взаимодействия. Использование возможностей Интернета и средств информационно-коммуникативных технологий существенно расширяет продуктивность сетевого взаимодействия.

Мы поддерживаем мнение М.А. Логиновой[105], что сетевое взаимодействие это не только обмен посредством сети, которая опосредует взаимодействие наличием сетевых способов связи, но и отношения между субъектами взаимодействия. В своем исследовании автор указывает на то, что сетевое взаимодействие подразумевает ответную реакцию, так как это связь между активностями, поэтому оно будет обладать эмоциональностью и субъективностью, так как принадлежит личности, которая наделяет его

---

[103] Инновационное развитие: экономика, интеллектуальные ресурсы, управление знаниями / Под ред. Б. З. Мильнера. – М.: ИНФРА-М, 2010. – 624 с.

[104] *Иванов Н.Г., Мызрова К.А.* Особая роль знаний в сетевом взаимодействии организаций и предприятий // Современные проблемы науки и образования. – 2013. - № 5. – С. 429.

[105] *Логинова М.А.* Роль личности в сетевом взаимодействии // Сборники конференций НИЦ Социосфера. – Прага, 2011. - № 5. – С. 144-155.

своим смыслом. В этом отличие между обменом информацией и ощущением принадлежности, эмоциональной привязанностью.

Поэтому, как замечает А.Е. Шадрин[106], «важны три основных элемента, которые должны присутствовать в сетевом социальном движении: общее коммуникативное пространство, объединяющая идея или смысловой концепт, равенство и связанность участников».

Важной особенностью сетевого взаимодействия является то, что в сети нет организаций в традиционном смысле. Первичным элементом сетевого объединения выступает *прецедент взаимодействия*, сетевое событие (проект, семинар, встреча, обмен информацией и т.п.). Каждый человек может вступать в определенное взаимодействие с сетью, и это взаимодействие составляет содержание индивидуального развития каждого человека, учреждения, среды[107].

М.М. Чучкевич[108] выделяет пять основных характеристик сетевой организации:

1. Независимость членов сети – члены организации имеют определенную степень свободы, достаточную для возможности определять приоритеты по характеру и направленности собственной деятельности, и нести ответственность за конечный результат.

2. Множественность лидеров. Необходимым условием лидерства в сети является готовность члена сети к использованию своего ресурса для достижения общих целей сети, естественно параллельно с реализацией его собственных целей.

3. Объединяющая цель строится на индивидуальном прогрессе каждого члена сети, недостижимом вне сети.

---

[106] *Шадрин А.Е.* Сетевая модель организации. – М.: Инфра-М, 1997. – 343 с.

[107] *Глубокова Е.Н., Кондракова И.Э.* Сетевое взаимодействие в сфере образования как развивающийся процесс в теории и практике // Педагогика в современном мире: матер. науч.-практ. конф. – СПб.: Лемма, 2011. – С. 123-129.

[108] *Чучкевич М.М.* Основы управления сетевыми организациями. – М.: Изд-во Института социологии, 1999. – 38 с.

4. Добровольность связей – принимает разные формы в зависимости от типа сетевой организации и степени независимости её участников.

5. Множественность уровней взаимодействия – взаимодействие в рамках сети осуществляется не по административным каналам, а напрямую, между теми компаниями и людьми, которые и должны реально вместе решать необходимые вопросы.

По мнению Л.А. Световой[109], в центре модели сетевого взаимодействия должно находиться единое образовательное пространство, наполнение которого является задачей каждого участника сети. Соблюдая принцип открытости, равенства и взаимной выгоды, каждое учреждение предоставляет определенные ресурсы, тем самым обогащает единое образовательное пространство.

Как указывает Е.В. Рачкова[110], структура сети предполагает наличие трех уровней: уровень стратегического планирования, координационный и уровень участников сети. Взаимодействие между этими уровнями осуществляется за счет следующих механизмов сетевого взаимодействия: сетевой проект, сетевой конкурс, сетевое обучение и сетевой договор.

При организации взаимодействия следует помнить, что сеть будет эффективно развиваться только в том случае, если в ее состав будут входить новые учреждения, поскольку не только сеть расширяет возможности участника, но и новые участники увеличивают ее потенциал и ресурс.

---

[109] *Световая Л.А.* Модель сетевого взаимодействия учреждений образования и культуры // Эйдос, 2011. - № 6. – Режим доступа: http://www.eidos.ru/journal/2011/0627-05.htm (дата обращения: 12.02.2015).

[110] *Рачкова Е.В.* Сетевое взаимодействие дошкольных учреждений // Современное дошкольное образование: теория и практика. – 2008.- № 3. – С. 84-87.

3.2. Сетевое взаимодействие в образовании как гуманитарная технология

Сетевое взаимодействие образовательных учреждений является мощным средством поддержки профессиональной деятельности педагога. По мнению И.В. Смирновой, данный вид взаимодействия позволяет специалистам постоянно расти, развиваться. Кроме того, сетевое взаимодействие - это то, что позволяет специалисту избежать «варки в собственном соку». Общаясь с коллегами, профессионал начинает чувствовать себя частью чего-то явно большего, чем просто место его работы, расширяются горизонты его профессионального видения. Многие проблемы решаются быстрее за счёт «коллективного разума» тех участников сети, кто уже их как-то решал и готов поделиться опытом. И это, как минимум, всегда готовое пространство для пробной реализации своих творческих идей[111].

Следует подчеркнуть, что сетевое взаимодействие в образовании имеет ярко выраженные гуманитарные характеристики, так как основывается на реализации принципов творчества, доверия и инициативности в совместной деятельности педагогов, тем самым, способствуя их профессиональному и личностному развитию. При этом, этот процесс происходит «как бы сам собой», педагог поставлен в условия, в которых инновационная деятельность становиться для него интересной, а не навязанной извне.

То есть правильно организованное сетевое взаимодействие, способствующее повышению эффективности образовательного процесса, может рассматриваться как гуманитарная технология.

---

[111] *Смирнова И.В.* Практическое руководство по организации сетевого взаимодействия учреждений основного и дополнительного образования в формате реализации ФГОС. – Омск: Изд-во ОДЮЦТиК, 2013. – 61 с.

В этой связи, хочется обратить внимание на высказывание П.Г. Щедровицкого, который обращал внимание на то, что «единственный эффективный способ воздействия на человека - это вовлечение его в процесс принятия решений …». В рассуждениях о гуманитарных технологиях он обращал внимание на то, что для человека «культурные смыслы, представления о ценностях являются часто гораздо более значимыми, чем материальные факторы его жизни или сложившиеся социальные структуры … но человек всегда сохраняет за собой возможность и право выбора …»[112].

По мнению П. Малиновского, гуманитарная компонента появляется там, где приходится совместно работать разным профессионалам. Эпоха, когда человек работал с самими машинами, вещами, предметами, знаково-символическими системами – прошла. Сегодня очевидно, что человек работает в первую очередь с другим человеком. Если при этом человек гуманитарно не оснащен, возникает тупик[113].

Е. Островский и П. Щедровицкий[114], стоявшие у истоков этого явления, определяют гуманитарные технологии как совокупность технологий, направленных на создание, образование, обработку либо изменение правил и рамок со-общения и взаимоотношения людей согласно вызовам изменяющейся внешней (как общественной, так и природной) среды.

При этом они особо подчеркивают, что гуманитарные технологии не

---

[112] *Щедровицкий П.Г.* Гуманитарные технологии в эпоху кризиса [Электронный ресурс] // НГ-религии. – 2001. - № 24 (95). – Режим доступа: http://www.shkp.ru/ lib/publications/39 (дата обращения: 30.09.2015).

[113] *Малиновский П.* Оружейность гуманитарного: полиинтерьвью на «семейной» игре – 2001 / Д. Реут [Электронный ресурс] // Новое поколение гуманитарных технологий. – Режим доступа: http://www.circleplus.ru/ circle/kentavr/n/29/8 (дата обращения: 30.06.2016).

[114] *Островский Е., Щедровицкий П.* Россия: страна, которой не было [Электронный ресурс] // Русский Архипелаг : сетевой проект «Русского Мира», 1999. - Режим доступа: http://www.archipelag.ru/ru_mir/history/ history99-00/ shedrovicky-possia-no/ (дата обращения: 27.07.2016).

управляют людьми – но управляют правилами и рамками их со-общения и взаимоотношений; при таком подходе снимается дилемма «манипуляция людьми – актуализация людей». Что же на самом деле кроется за этим непростым понятием? Свое мнение о сути гуманитарных технологий высказывает в С.А. Крупник[115]. Автор отмечает, что согласно В.В. Мацкевичу и П.Г. Щедровицкому, гуманитарные технологии – это «систематизация, соорганизация и упорядочение в пространстве и времени компонентов целенаправленной коллективной деятельности людей на основе современного гуманитарного знания.

Гуманитарными технологии называются потому, что составляющими в них «являются «особые» нематериальные элементы: различного типа знания, идеи, схемы, конструкты, знаковая среда (реклама, продукты СМИ и др.), квалификации, человеческая психика, время, доверие, ответственность, авторитет, авторское право и т.п.».

Л.В. Сморгунов считает, что проблему гуманитарных технологий можно рассматривать через понятие «событие». По мнению автора, в любой структуре событий, которые создаются нами в общении с другими людьми, присутствует элемент так называемых «гуманитарных технологий».

Он обращает внимание на то, что свой интеллектуальный багаж человек передает не в виде книги, или свода приобретенного знания, а в виде соответствующего способа мышления, и процесс передачи есть процесс непосредственной коммуникации[116].

Исходя из вышесказанного, целесообразно использовать ресурс

---

[115] *Крупник С.А.* Гуманитарные технологии [Электронный ресурс] // Социология: Энциклопедия. – М., 2003. – Режим доступа: http://voluntary.ru/dictionary/ 568/word (дата обращения: 30.06.2016).

[116] *Сморгунов Л.В.* Гуманитарные технологии и формирование политического события // Гуманитарные технологии и политический процесс в России : сб. статей / под ред. Л.В. Сморгунова. - СПб. : Изд-во СПбГУ, 2001. - 224 с.

сетевого взаимодействия как гуманитарную технологию, направленную на профессиональное и личностное развитие педагогов.

3.3. Целевые ориентиры в организации сетевого взаимодействия учреждений, заинтересованных в реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся и воспитанников

В реальной педагогической практике последних лет активно разрабатываются и внедряются различные модели сетевого взаимодействия.

Для объединения образовательных учреждений можно выделить два типа подобных моделей: концентрированная сеть и распределенная сеть. Первая предполагает наличие мощного ресурсного центра, где число входящих связей будет намного превышать количество исходящих. В распределенной сети ресурсный центр как таковой отсутствует, а каждый участник имеет возможность создать свою собственную траекторию жизнедеятельности и развития[117].

Для организаций, заинтересованных в реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся и воспитанников, участие в сетевом взаимодействии позволяет:

- повысить эффективность оздоровительной деятельности;
- увеличить количество детей и подростков систематически занимающихся физической культурой и спортом;
- использовать новые формы работы по формированию основ здорового образа жизни подрастающего поколения;

[117] *Палаткина Г.В., Коннова Н.М.* Моделирование сетевого взаимодействия учреждений дополнительного образования детей с высшими учебными заведениями // Теория и практика общественного развития. – 2011. - № 5. – С. 161-165.

- расширить спектр оздоровительных услуг и возможность для участников образовательного процесса в построении индивидуальной траектории оздоровления;
- привлечь квалифицированных специалистов к организации деятельности учреждения по формированию, сохранению и укреплению здоровья детей и учащейся молодежи;
- разрабатывать программы оздоровительной работы, соответствующие современным требованиям к их научному и методическому обеспечению.

Сегодня сетевое взаимодействие учреждений заинтересованных в реализации программ формирования, укрепления и сохранения здоровья детей, подростков и учащейся молодежи, становится эффективной технологией развития самих этих учреждений, так как у каждого участника сети появляется возможность построения и реализации своего индивидуального маршрута деятельности в области оздоровления при многократно возросших ресурсах (рис. 34).

Авторы, занимающиеся проблемой сетевого взаимодействия[118], указывают на то, что в самом общем понимании сеть представляет собой совокупность занимающих определенные позиции акторов (агентов) и связей между ними. Основные компоненты, описывающие сеть, - структурный и ресурсный. Структурный компонент отражает пространственное расположение (конфигурацию) акторов и

---

[118] *Цирульников А.М.* Социокультурный подход к развитию системы образования. Образовательные сети // Вопросы образования. – 2010. – № 2. – С. 44-62. ; Модели сетевого взаимодействия общего и дополнительного образования: монография / под ред. А.В. Золотаревой. – Ярославль: Изд-во ЯГПУ, 2012. – 176 с.; Методические рекомендации по вопросам сетевого взаимодействия образовательных учреждений профессионального образования в области подготовки рабочих кадров и специалистов технической направленности (уровня СПО) [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.pandia.ru/text/78/587/29723.php (дата обращения: 12.09.2017) ; *Головина А.Г.* Сетевое взаимодействие учреждений профессионального образования в области подготовки рабочих кадров и специалистов // Науковедение: Интернет-журнал. – 2014. - № 5. – Режим доступа: https://naukovedenie.ru/PDF/84PVN514.pdf (дата обращения: 12.09.2017).

обусловленные этой конфигурацией связи между ними. Ресурсный компонент характеризует тип обмениваемых ресурсов и дифференциацию позиций на основе такого обмена.

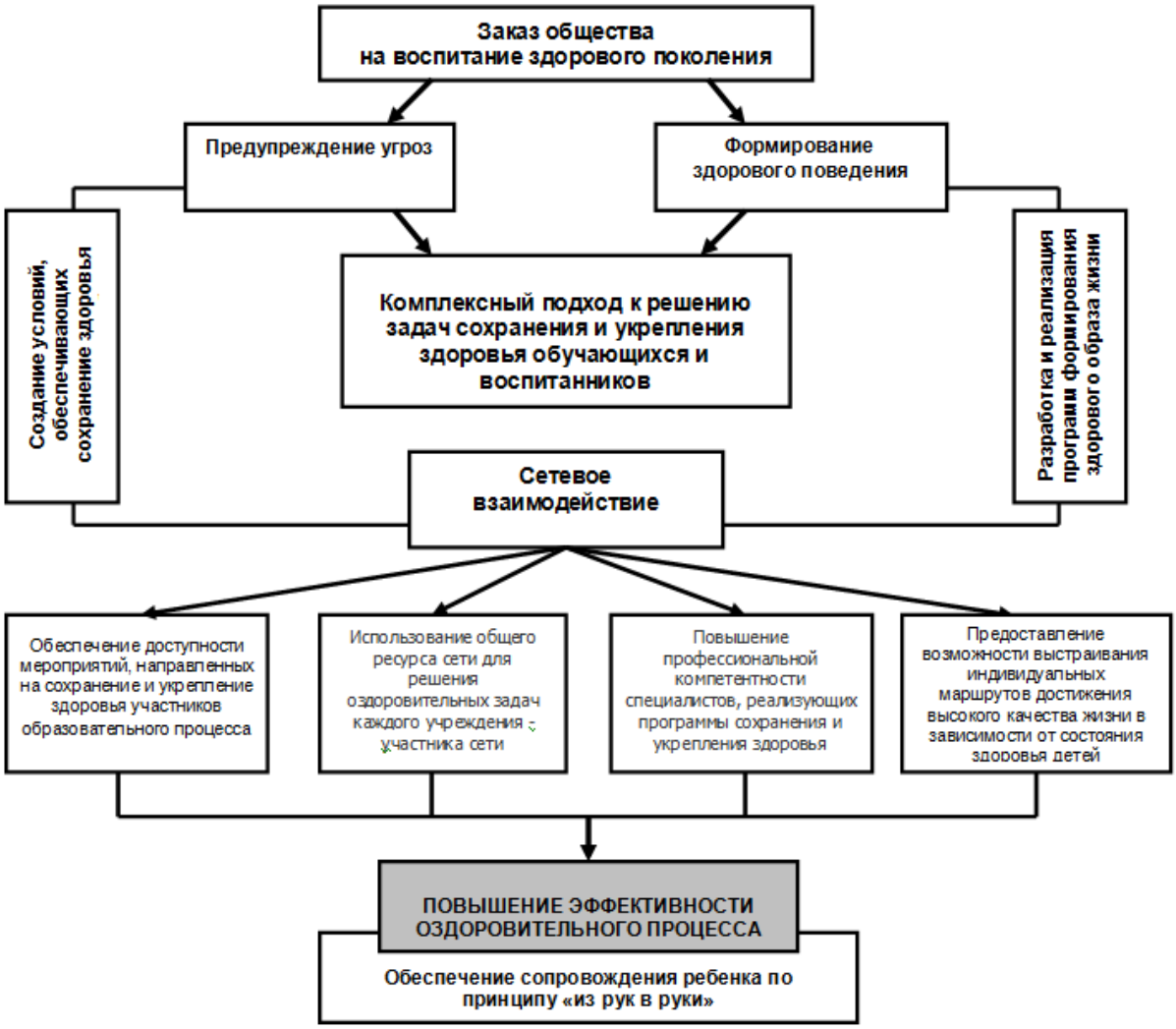


Рис. 34. Идеологическая модель сетевого взаимодействия учреждений, заинтересованных в реализации оздоровительных программ

Типы образовательных ресурсов, которые могут быть использованы как сетевые, представлены пятью обобщенными группами:

Кадровые ресурсы - высококвалифицированные преподаватели, владеющие современными педагогическими технологиями; специалисты в области физической культуры и спорта, медицины, психологии,

безопасности жизнедеятельности, социальной реабилитации и других областей, связанных с оздоровлением детей и подростков.

Информационные ресурсы - базы данных, аккумулирующие информацию о новейших оздоровительных программах, мероприятиях, направленных на формирование, укрепление и сохранение здоровья подрастающего поколения, технологии привлечения обучающихся и воспитанников к здоровому образу жизни; электронные библиотеки; пакет мультимедийных продуктов и т.д.

Материально-технические ресурсы – физкультурно-спортивная база, спортивное оборудование, различные специализированные помещения, помещения, насыщенные инвентарем для проведения профилактической работы по различным направлениям (санитарное просвещение, безопасность на дороге, предупреждение девиантного и аддиктивного поведения и т.п.)

Учебно-методические ресурсы – программы, направленные на сохранения здоровья обучающихся (воспитанников), оздоровительные технологии; методические материалы (пособия, рекомендации для педагогов и учащихся и т.д.); диагностический инструментарий для оценки уровня сформированности у всех участников образовательного процесса установок на ведение здорового образа жизни; компьютерные обучающие и диагностирующие программы.

Социальные ресурсы - налаженные партнерские связи с учреждениями и организациями, осуществляющими деятельность, направленную на сохранение и укрепление здоровья различных слоев населения, а также профессиональную подготовку и повышение квалификации педагогов, психологов, медицинских работников и других профессиональных кадров, в чью компетентность входят реализация оздоровительной работы различной направленности; «горизонтальные»

связи в профессионально-педагогическом сообществе с учреждениями, решающими аналогичные задачи; связи с общественными объединениями и некоммерческими организациями, чья деятельность согласуется с идеей оздоровления и профилактики заболеваний социального характера и т.д.

Разработка модели сетевого взаимодействия учреждений, заинтересованных в реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся и воспитанников должна строиться на ***следующих положениях:***

1. Организация, заинтересованная в реализации оздоровительных программ, должна оценить степень достаточности собственного ресурса для решения этой задачи, необходимость привлечения ресурса других организаций, которые готовы вступить в партнерские отношения. Участниками сетевого взаимодействия в области оздоровления подрастающего поколения могут стать не только образовательные организации, но и учреждения здравоохранения, культуры, спорта, социальной сферы и т.п.

2. С целью привлечения значительного числа учреждений к сетевому взаимодействию в области оздоровления обучающихся и воспитанников, целесообразно устанавливать разную степень их участия в работе сети. Часть учреждений (действительные члены) должна участвовать в работе напрямую и иметь доступ ко всем функциональным возможностям сети. Другие учреждения (по их решению) станут ассоциированными членами и будут иметь доступ лишь к части ресурсов сети или осуществлять взаимодействие с сетью через одного из действительных членов.

3. Участие различных учреждений в деятельности сети может изменяться. Одни участники сетевого взаимодействия будут постоянно взаимодействовать с членами сети и с центром, другие – только изредка, для реализации конкретного проекта.

3.4. Создание условий для организации сетевого взаимодействия учреждений с целью сохранения здоровья обучающихся и воспитанников

Деятельность по созданию условий для организации сетевого взаимодействия учреждений, заинтересованных в реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся и воспитанников можно быть описана через следующую модель (рис. 35).

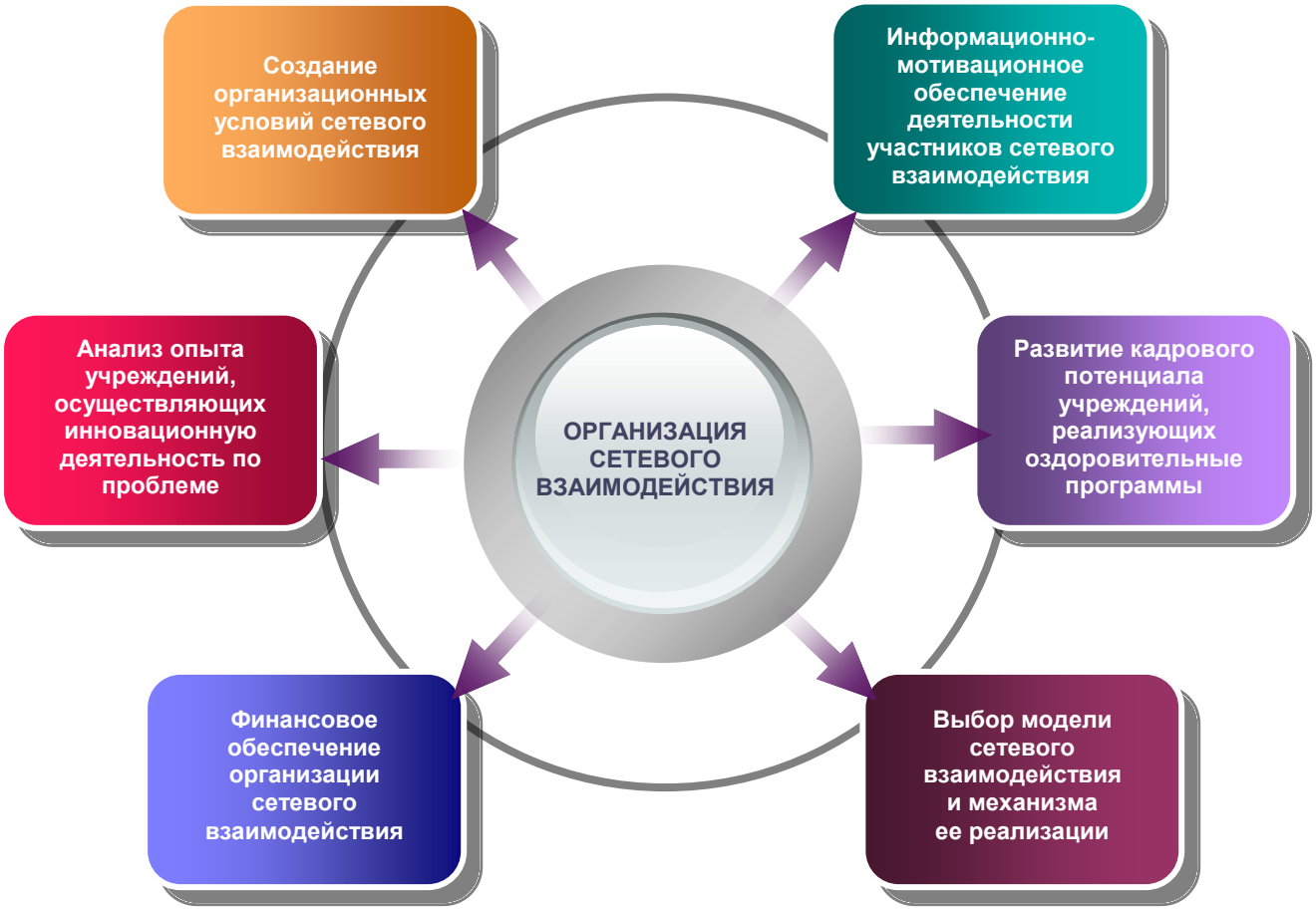


Рис. 35. Модель организации сетевого взаимодействия учреждений, заинтересованных в реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся и воспитанников

Деятельность по созданию условий для организации сетевого взаимодействия учреждений, заинтересованных в реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся и воспитанников можно описать на основе материалов, рекомендованных Министерством науки и образования РФ[119].

1. Создание организационных условий сетевого взаимодействия. Создание организационных условий предполагает:

- выявление на территории группы учреждений, заинтересованных в создании сетевого взаимодействия в области оздоровления детей, подростков и учащейся молодежи;
- определение организации, способной взять на себя функции по координации и регламентированию сетевого взаимодействия;
- разработка норм и правил сетевого взаимодействия;
- определение ресурсов, которыми готовы обмениваться участники сетевого взаимодействия;
- создание нормативных документов и внесение правок в уже существующие организационные документы с целью регламентации сетевого взаимодействия;
- обеспечение возможности свободного перемещения участников образовательного процесса в пространстве оздоровительной деятельности.

---

[119] Методические рекомендации по организации сетевого взаимодействия общеобразовательных организаций, организаций дополнительного образования, профессиональных образовательных организаций, промышленных предприятий и бизнес-структур в сфере научно-технического творчества, в том числе робототехники. – М., 2016. – Режим доступа: http://ocdod40.ru/wp-content/uploads/2015/10/metod.rek_._po_setevomu_vzaimodeystviyu.pdf (дата обращения: 12.12.2016).

2. Информационно-мотивационное обеспечение деятельности участников сетевого взаимодействия. Создание единого информационного пространства сетевого взаимодействия.

Создание информационных условий для сетевого взаимодействия предполагает доступ к информации, требующейся при организации сетевого взаимодействия в области оздоровления обучающихся и воспитанников, информационный обмен с внешней средой. В рамках реализации данного направления необходимо:

- создание единой информационной площадки (интернет-ресурса), содержащей всю необходимую информацию и функции для организации сетевого взаимодействия;
- консультативное сопровождение;
- возможности он-лайн и офф-лайн взаимодействия;
- разработка и использование возможных мер и механизмов информирования потенциальных и реальных участников сетевого взаимодействия по актуальным вопросам сотрудничества в области оздоровления обучающихся и воспитанников в области оздоровления обучающихся и воспитанников.

3. Анализ опыта учреждений, осуществляющих инновационную деятельность по проблеме формирования, сохранения и укрепления здоровья участников образовательного процесса. Учреждения, осуществляющие инновационную деятельность, обеспечивают возможность методической поддержки специалистов, участвующих в реализации оздоровительных программ. Деятельность таких учреждений направлена на практическую отработку эффективных образцов организации сетевого взаимодействия в области оздоровления обучающихся и воспитанников, а также новых механизмов управления

этой деятельностью.

При этом анализ деятельности учреждений, осуществляющих инновационную деятельность по проблеме формирования, сохранения и укрепления здоровья участников образовательного процесса предполагает не только заимствование позитивных практик, но и изучение их негативного опыта с целью недопущения его повторения при последующей реализации сетевого взаимодействия.

4. Развитие кадрового потенциала учреждений, заинтересованных в реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся и воспитанников. Данное направление должно предусматривать:

- формирование в сотрудников учреждений креативности мышления, готовности к переменам, уступкам, сотрудничеству;
- привлечение, в том числе за счет участников сетевого взаимодействия, специалистов необходимой квалификации, готовых к формированию сетевого взаимодействия в области оздоровления подрастающего поколения;
- объединение усилий для создания целенаправленной и планомерной системы обучения, подготовки, повышения квалификации и переподготовки педагогических кадров и других специалистов в области формирования, сохранения и укрепления здоровья детей, подростков и учащейся молодежи.

5. Финансовое обеспечение организации сетевого взаимодействия. Организация сетевого взаимодействия учреждений, заинтересованных в реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся и воспитанников предполагает использование различных

каналов финансирования:

- финансирование государственных организаций на основе государственного (муниципального) задания на принципах нормативного подушевого финансирования;
- со-финансирование (частично платные услуги) со стороны потребителей оздоровительных услуг;
- субсидии социально ориентированным некоммерческим организациям, реализующим проекты в области оздоровления подрастающего поколения;
- косвенное финансирование (льготы по налогам и др.).

6. Разработка модели сетевого взаимодействия учреждений, заинтересованных в реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся и воспитанников. В составе разрабатываемой модели рекомендуется определить:

- идеологию сетевого взаимодействия (цель и задачи, решаемые в рамках сетевого взаимодействия);
- основные элементы организации взаимодействия;
- этапы реализации модели взаимодействия участников сети.

Механизм реализации сетевого взаимодействия осуществляется на договорной основе. Вся совокупность форм и видов совместной деятельности участников сети выстраивается в качестве системы согласованных между собой разнопредметных договоров, а также внутренних локальных нормативных актов, предусмотренных уставами организаций - участников сетевого взаимодействия. В качестве договорных форм могут использоваться:

- договоры аренды;
- договоры безвозмездного оказания услуг;

- договоры возмездного оказания услуг;
- договоры поручения;
- другие договорные формы, предусмотренные Гражданским кодексом Российской Федерации.

Сегодня сетевое взаимодействие учреждений заинтересованных в реализации программ формирования, укрепления и сохранения здоровья детей, подростков и учащейся молодежи, становится эффективной технологией развития самих этих учреждений, так как у каждого участника сети появляется возможность построения и реализации своего индивидуального маршрута деятельности в области оздоровления при многократно возросших ресурсах.

3.5. Учет направленности деятельности образовательных учреждений по сохранению здоровья обучающихся и воспитанников

Понятие «работа, направленная на сохранение здоровья обучающихся и воспитанников» является исключительно широким и включает в себя направления деятельности, определяющих решение задач не только в области физического здоровья, но также и обеспечения душевного и социального благополучия участников образовательного процесса. В этой связи, в работе, направленной на сохранение здоровья обучающихся и воспитанников целесообразно выделить 4 направления: формирование основ здорового образа жизни; профилактика социально-опасного поведения; коррекция отклонений в физической, психической и эмоциональной сфере; физическое и нравственное развитие личности детей, подростков и учащейся молодежи (рис. 36).

Рис.36. Направления деятельности образовательных учреждений по сохранению здоровья обучающихся и воспитанников

Таким образом, направление работы по сохранению здоровья обучающихся и воспитанников является одним из основных факторов, определяющих вид сетевого взаимодействия.

В связи с многоплановостью работы по сохранению здоровья обучающихся и воспитанников, необходимо учитывать ее особенности:

1. Разноуровневость сетевого взаимодействия в связи с разнообразием задач, решаемых образовательными учреждениями.

2. Целесообразность объединения сетей, решающих разные, но подобные (сопоставимые) задачи, связанные с формированием, сохранением и укреплением здоровья обучающихся и воспитанников в

метасеть.

3. Возможность разной степень участия учреждений в работе отдельной сети.

4. Необходимость анализа деятельности учреждений, предполагающий не только заимствование позитивных практик оздоровления, но и изучение их негативного опыта с целью недопущения его повторения при последующей реализации сетевого взаимодействия.

В связи с тем, что подавляющее большинство направлений работы по сохранению здоровья обучающихся и воспитанников представлено в ***Центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи***, целесообразно, чтобы именно это учреждение стало координатором усилий различных учреждений, входящих в отдельные сети, создаваемые для решения конкретных оздоровительных задач.

Наиболее целесообразным в этом случае является использования координационной концентрированной модели взаимодействия, которая характеризуется следующими позициями.

1. Модель ориентирована на создание регулирующего центра. Он будет направлять и координировать деятельность по достижению той цели, ради которой и стало формироваться сетевое взаимодействие.

2. Важным является то, что и координационная концентрированная модель сетевого взаимодействия создается только для решения определенной задачи и не затрагивает независимости учреждений по всем остальным видам их деятельности.

3. Объединенные процессы взаимодействия сетевых партнеров осуществляются в их интересах, включают формирование и реализацию информационных и материальных потоков между ними, то есть их координацию в пространстве и времени. Локальные процессы осуществляются самими организациями самостоятельно, с использованием

своего потенциала.

Задачи, решаемые в процессе работы, направленной на сохранение здоровья обучающихся и воспитанников могут быть разной сложности и требовать разного времени для их решении и разного числа учреждений, привлекаемых для осуществления сетевого взаимодействия.

Для решения простых задач достаточно создание одноуровневой сети, в то время как более сложные задачи потребуют создания более сложной структуры сетевого взаимодействия и дифференцирования функций его участников (рис. 37, 38).

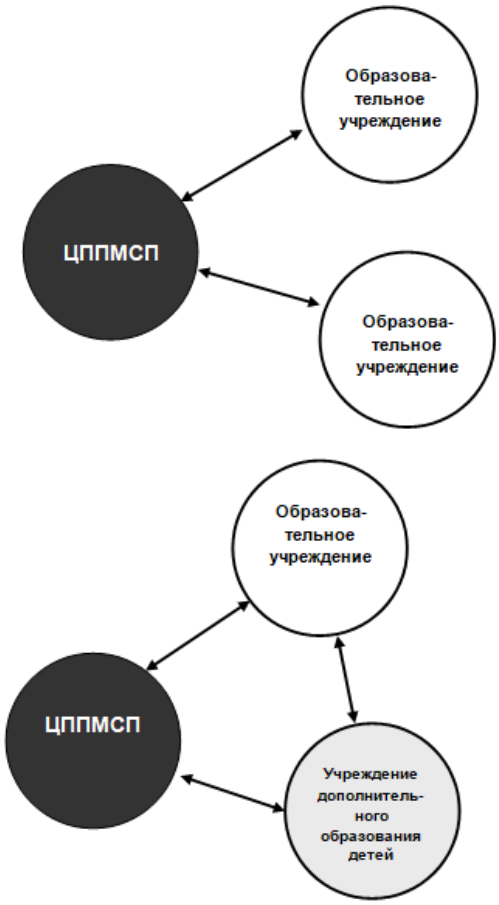


Рис. 37. Примеры одноуровневых сетей

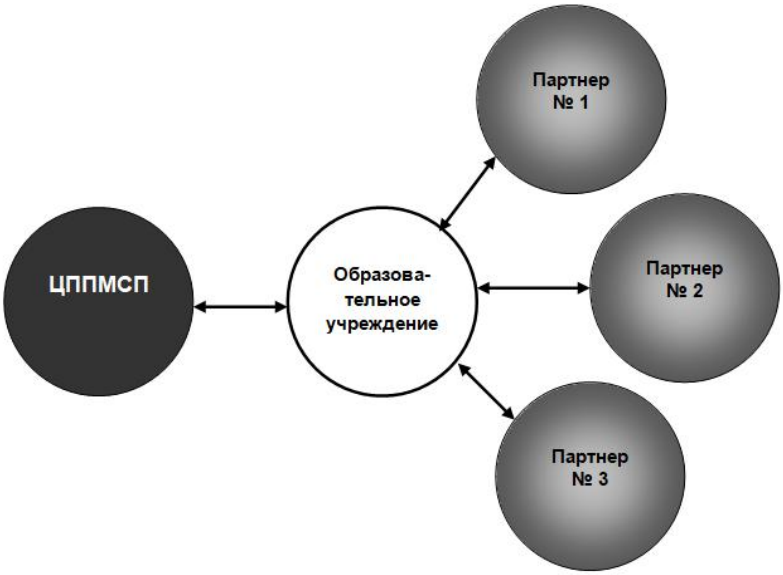


Рис. 38. Пример сети с двумя уровнями взаимодействия

Так как в функции Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи входит решения различных задач по сохранению здоровья обучающихся и воспитанников, это учреждение может осуществлять координацию сразу нескольких сетевых проектов (рис. 39).

В деятельности любой сети образовательных организаций всегда присутствуют инвариантные, то есть общие для всех единиц сети функции. К таковым можно отнести большую часть непрофильных для образовательных заведений функций: медицинское обслуживание обучающихся, организация питания, повышение квалификации педагогов и т.д.

В сетевом взаимодействии такие функции целесообразно передавать в аутсорсинг специализированным структурам и службам.

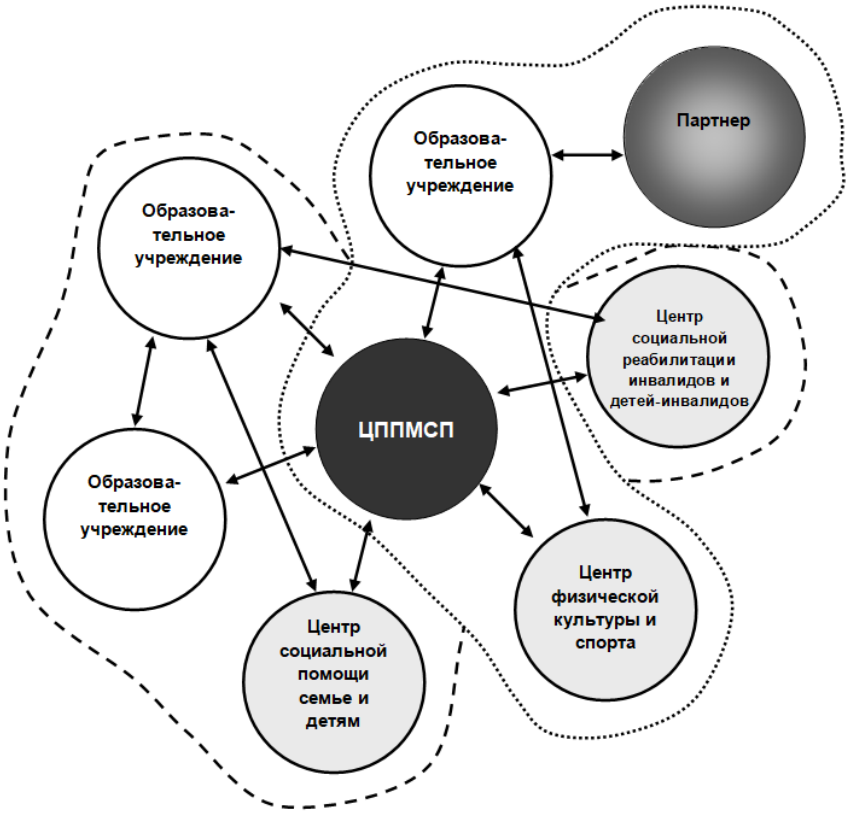


Рис. 39. Пример разноуровневого сетевого взаимодействия

Аутсорсинг (англ. *outsourcing*) - привлечение внешних ресурсов. Термин обозначает ситуацию, когда организация-заказчик «нанимает» внешние специализированные организации для выполнения каких-либо работ, которые являются частью ее основной деятельности. При этом заказчик только формулирует задачи перед поставщиком услуг; право контроля, определения способа решения задачи, ответственность за достигнутый результат ложатся на поставщика услуг аутсорсинга.

Следует отметить, что использование механизмов аутсорсинга, по оценкам специалистов, повышает экономическую эффективность сети[120].

[120] Методические рекомендации по вопросам сетевого взаимодействия образовательных учреждений профессионального образования в области подготовки рабочих кадров и специалистов технической направленности (уровня СПО) [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.pandia.ru/text/78/587/29723.php (дата обращения: 12.09.2017)

3.6. Этапы осуществления сетевого взаимодействия учреждений, реализующих оздоровительные программы

Осуществление сетевого взаимодействия происходит, как правила, в четыре этапа (рис. 40). На первом этапе инициирование сетевого взаимодействия происходит тогда, когда потенциальные участники сети начинают видеть возможное решение проблем в реализации оздоровительных программ совместными усилиями, за счет простейшей координации уже проводимых в разных организациях работ.

Второй этап включает проведение определенных, логически взаимообусловленных действий, среди которых: обследование и анализ образовательной среды; определение партнеров по сети; создание пакета документов, обеспечивающего функционирование сети; формирование кадровых резервов и учебно-методических ресурсов; распределение функций и полномочий между участниками сети; определение критериев и показателей эффективности работы сети.

Обследование и анализ среды подразумевает описание конкретных сильных и слабых сторон, возможностей и угроз - стратегических факторов. Поэтому используется совокупность инструментов стратегического управления, которые являются средствами данного этапа. Еще одним средством будет заключение договоров на разных основаниях[121].

На третьем этапе происходить непосредственное взаимодействие участников сети с целью поставленных задач повышения эффективности реализации оздоровительных программ.

---

[121] *Палаткина Г.В., Коннова Н.М.* Моделирование сетевого взаимодействия учреждений дополнительного образования детей с высшими учебными заведениями // Теория и практика общественного развития. – 2011. - № 5. – С. 161-165.

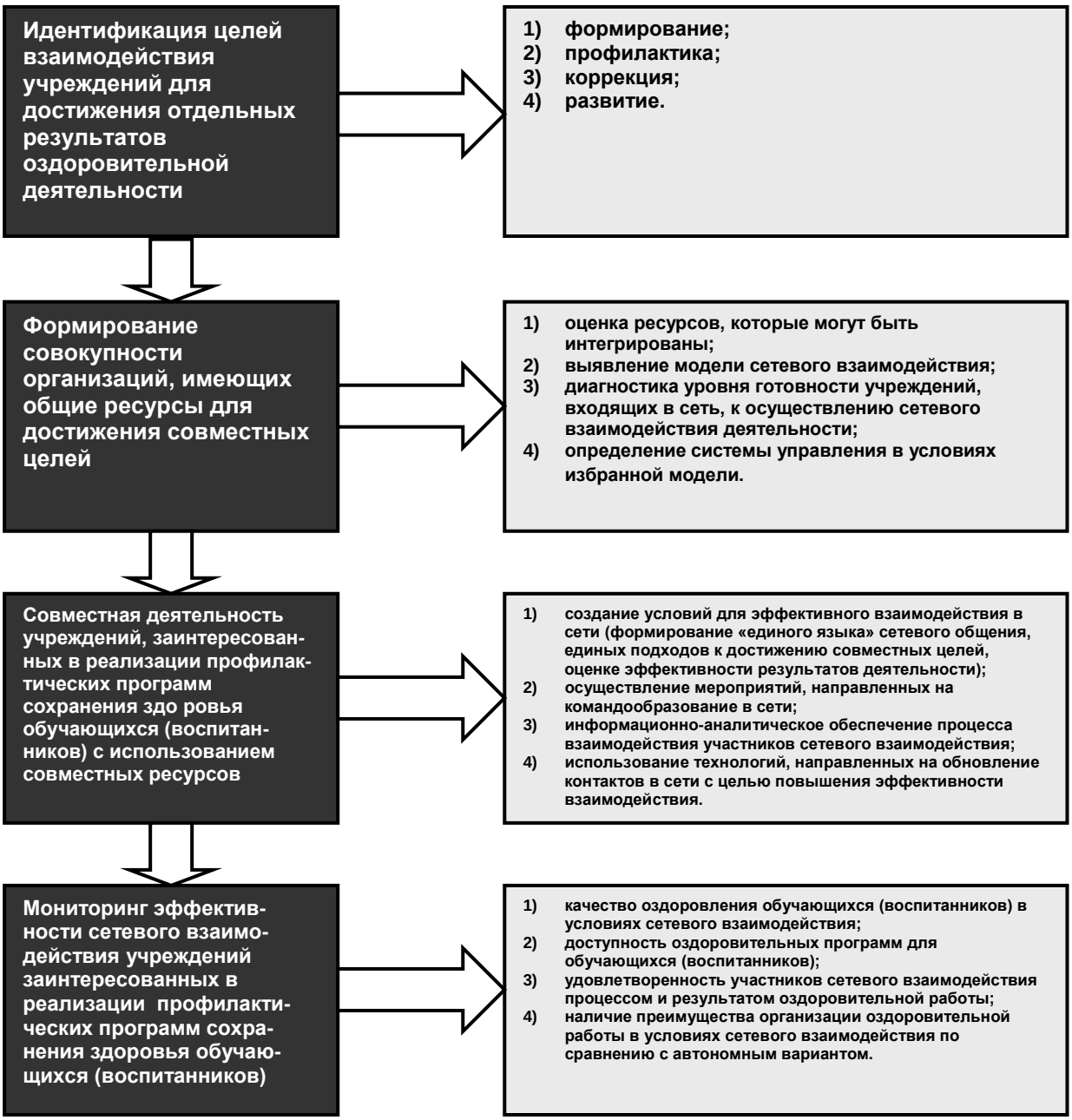


Рис. 40. Декомпозиция целей сетевого взаимодействия на разных этапах

Цель четвертого этапа - диагностика и анализ результатов, определение новых путей развития. На данном этапе осуществляются обработка, анализ, систематизация полученной на третьем этапе информации; сопоставление полученных результатов поставленным

целям; подготовка аналитических материалов и принятие управленческих решений на их основе.

Функциональная модель пошаговой реализации сетевого взаимодействия представлена на рисунке 41.

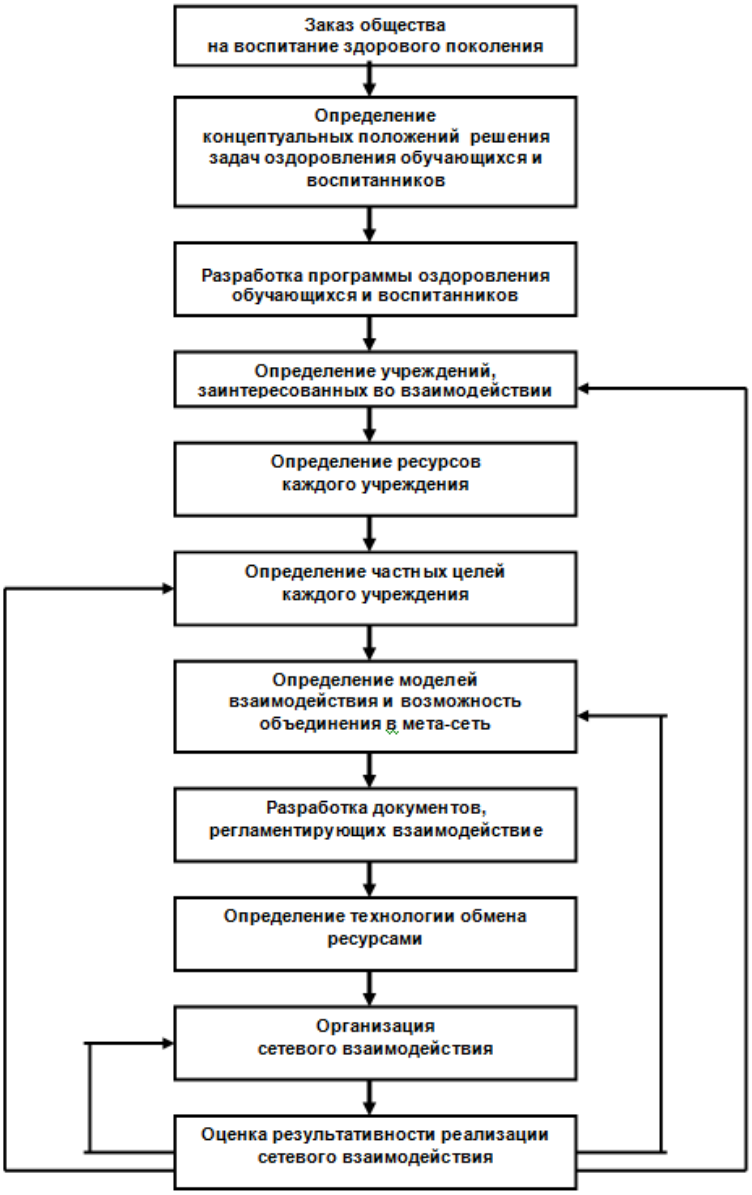


Рис. 41. Функциональная модель сетевого взаимодействия учреждений, заинтересованных в реализации оздоровительных программ

Следует отметить, что не достаточная эффективность сетевого взаимодействия, зафиксированная на последнем (аналитическом) этапе предполагает несколько вариантов дальнейших действия:

1. Рассмотрение состава участников взаимодействия: его необходимость и достаточность.

2. Коррекция частных целей каждого отдельного учреждения.

3. Анализ эффективности избранной модели взаимодействия.

4. Поиск возможности улучшения организационных мероприятий, проводимых участниками сети.

Есть еще и пятый вариант действий, когда дальнейшее функционирование сети признается нецелесообразным.

3.7. Целесообразность организации сетевого взаимодействия при реализации оздоровительных программ

Идея сетевого взаимодействия сегодня стала одной из самых модных инноваций. Такое взаимодействие рассматривается как ключ к решению многих проблем в различных сферах. Именно поэтому, встал вопрос о внедрении сетевого взаимодействия в процесс сохранения и укрепления здоровья обучающихся и воспитанников.

Однако, при такой, казалось бы явной перспективности, реальных примеров организации сетевого взаимодействия в сфере оздоровления крайне мало.

Попытки разобраться в этом вопросе позволили выделить несколько причин:

1) «многоликость» понятия «здоровье»;

2) кардинальные отличия в организации сетевого взаимодействия в области образования и области оздоровления;

3) размытость границ в понятиях «сетевое взаимодействие» и «социальное партнерство»;

4) целесообразность организации сетевого взаимодействия.

Сегодня активно продвигается идея сетевого взаимодействия в реализации образовательных программ. Цели и задачи такого взаимодействия достаточно конкретны, так как понятие «образование» является устоявшимся. Совсем иное положение с реализацией, как программ профилактики, так и программ оздоровления обучающихся и воспитанников. Взаимодействие в этой области имеет очень широкий спектр вариантов, так как понятие «здоровье» имеет много граней. Даже если использовать деление всемирной организации здравоохранения, то оно предполагает, что здоровье имеет как минимум три компонента: физическое, душевное и социальное благополучие. Именно в рамках этих трех направлений могут реализовываться оздоровительные программы в образовательных учреждениях.

Очень часто понятие «сетевое взаимодействие» смешивают с понятием «социальное партнерство». Социальное партнерство предполагает объединение учреждений для повышения эффективности решения задач, решение которых значимо и для одного и для другого учреждения. Необходимо отметить, что каждое учреждение может решать эти задачи самостоятельно, но взаимодействие делает их решение более простым и эффективным. При этом обмена ресурсами не происходит. Например, школа, решая задачи духовно-нравственного воспитания, организует праздник «Моя семья». В то же время, Центр социальной помощи семье и детям также заботится о формировании семейных ценностей. Эти учреждения, каждое по своему плану могут проводить

мероприятия, а могут в качестве социальных партнеров объединить свои усилия и провести совместное мероприятие, которое, скорее всего, будет более интересным и масштабным.

А вот если реализация задачи затруднительна для учреждения, то необходимо провести анализ деятельности других учреждений, которые обладают необходимыми ресурсами (материально-техническими, кадровыми, информационными) и определить, возможно ли их использование в рамках сетевого взаимодействия.

В решении задач оздоровления, как правило, очень эффективно именно социальное партнерство. Совместные усилия школы, семьи, спортивных, медицинских и других учреждений приводят к созданию системы оздоровительной работы.

Эта эффективность обусловлена тем, что исторически процесс формирования, укрепления и сохранения здоровья регламентирован деятельностью организаций, в задачи которых входит обеспечение функционирования того или иного направления профилактической, оздоровительной, реабилитационной и лечебной работы.

Так деятельность образовательных учреждений регламентирована целым рядом документов, обязующих администрацию и педагогов осуществлять работу, направленную на сохранение здоровья обучающихся или воспитанников.

Деятельность медицинских учреждений обеспечивает контроль развития детей и профилактику различных заболеваний и, при необходимости, лечение.

Деятельность правоохранительных органов в отношении детей и подростков направлена на предупреждение рисков криминогенного характера и профилактику вредных привычек.

Деятельность Центров социальной помощи семье и детям предполагает деятельность, способствующую формированию позитивных психо-эмоциональных детско-родительских отношений.

Деятельность Центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи направлена, в первую очередь на охрану психического здоровья обучающихся и воспитанников, помощь в преодолении жизненных трудностей.

Деятельность физкультурно-спортивных организаций предусматривает привлечение детей и подростков к занятиям физическими упражнениями, пропаганду здорового образа жизни.

Осуществление различных аспектов оздоровительной деятельности предусмотрено в этих учреждениях, и для их реализации уже есть материально-технические, кадровые и информационные ресурсы.

Таким образом, реализация различных профилактических программ, сохранения здоровья обучающихся (воспитанников) наиболее эффективна в режиме социального партнерства.

Следует отметить, что при решении частных задач (например, формирование интереса к занятиям физической культурой и спортом) образовательному учреждению достаточно иметь одного социального партнера (в данном случае, детско-юношескую спортивную школу). Если же образовательное учреждение ставит задачей многоплановое оздоровление своих обучающихся (воспитанников), то и круг социальных партнеров будет значительно шире.

Безусловно, между организациями может быть и сетевое взаимодействие, предусматривающее перераспределение функций и ресурсов. Например, после введения третьего урока физической культуры школа стала испытывать значительные трудности в организации физкультурно-спортивной работы в связи с недостатком залов и времени

на ее проведение. Рядом находится детско-юношеская спортивная школа, которая заинтересована в привлечении детей к занятиям спортом и осуществлении качественного спортивного отбора. Школа и ДЮСШ могут решить свои проблемы, заключив договор о сетевом взаимодействии. Третий урок физической культуры в начальных классах будет проводиться тренером на базе ДЮСШ (так как в первую половину дня помещения свободны) и, наблюдая за достижениями школьников проводить работу по ориентации и отбору.

Однако в реальной жизни такое взаимодействие затруднительно в связи с тем, что, как правило, желающих заниматься в ДЮСШ и так достаточно, и тренер может осуществлять отбор без помощи школы, а проведение уроков физкультуры на базе ДЮСШ может значительно осложнить ее работу.

Исследование аналогичных вариантов возможности сетевого взаимодействия образовательного учреждения с другими организациями, реализующими профилактические программы сохранения здоровья обучающихся (воспитанников), показало, что форма социального партнерства значительно более предпочтительна, чем сетевое взаимодействие.

Таким образом, образовательное учреждение при реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся (воспитанников) должно решить, возможно ли решение этой задачи без привлечения дополнительных ресурсов, целесообразно ли привлечения социальных партнеров или необходима организация сетевого взаимодействия.

Алгоритм принятия решения по этому вопросу представлен на рисунке 42.

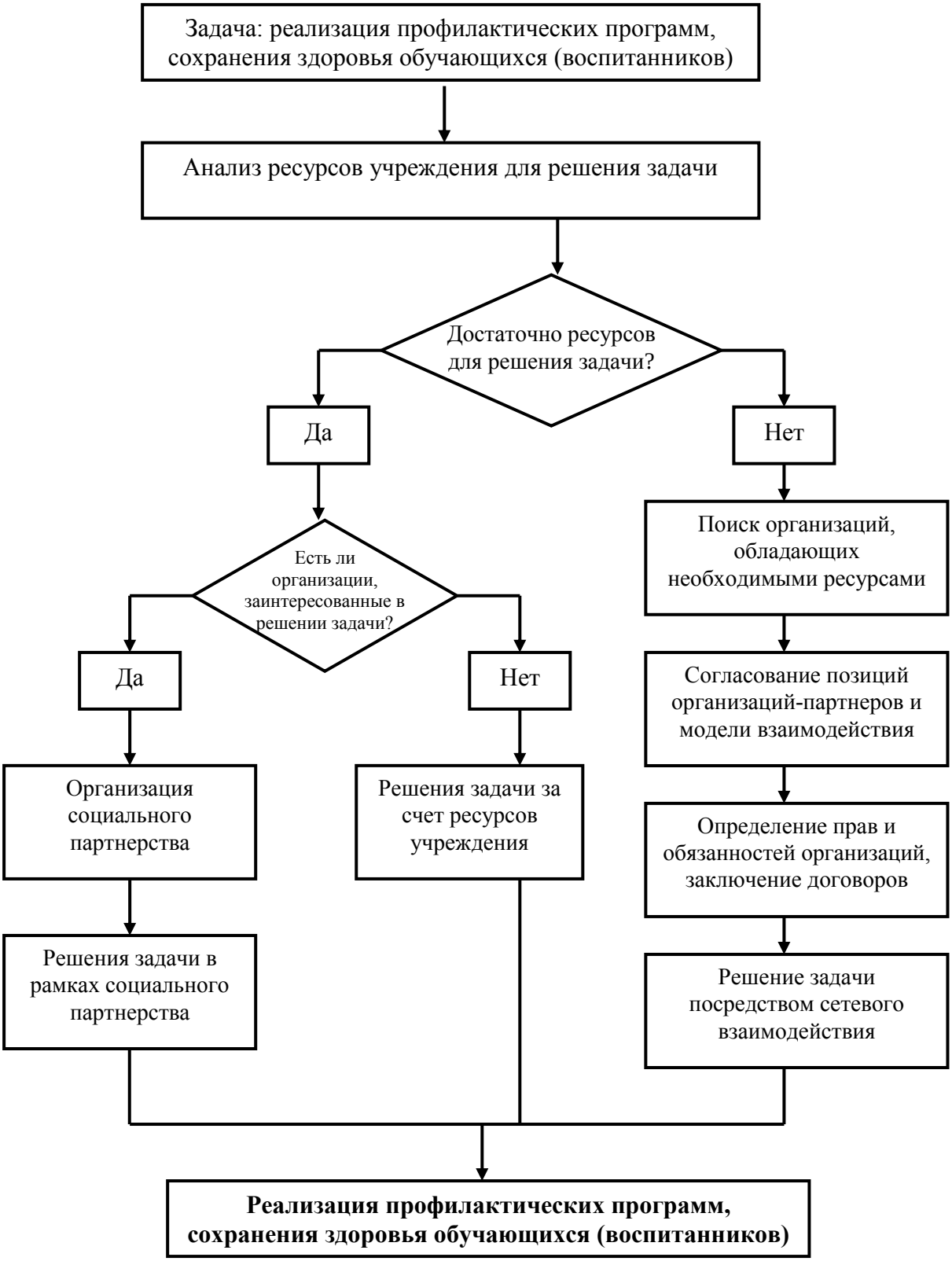


Рис. 42. Алгоритм принятия решения о привлечении организаций-партнеров к реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся (воспитанников)

Когда речь идет о возможности сетевого взаимодействия, необходимо различать функции, которые должно реализовывать учреждение и появление новых функций, которые раньше не входили в обязанности сотрудников.

Результаты исследования показывают, что наиболее эффективным может быть сетевое взаимодействие при индивидуализации оздоровительных программ. То есть, когда решается задача помощи конкретному ребенку.

Так, помощь в решении поведенческих проблем школьников является функцией Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи. Однако не всегда работы психолога в Центре достаточно для эффективного решения поведенческой проблемы. В этом случае может быть разработана система вовлечения ребенка с поведенческими проблемами в художественную, техническую и др. деятельность. Функцией учреждений дополнительного образования не является непосредственное влияние на поведение воспитанников. Но правильно выстроенное взаимодействие может выступить как средство коррекции поведения ребенка. В этом случае учреждения дополнительного образования будет решать новые задачи, ранее не являющиеся для него специфическими.

Необходимо учесть, что сегодня подобное взаимодействие осложняется закрытостью информации о проблемах, которые испытывает ребенок, поэтому система воздействий становиться опосредованной.

Раздел 3

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗЦИИ СЕТЕВОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ УЧРЕЖДЕНИЙ, ЗАИНТЕРЕСОВАННЫХ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ (ВОСПИТАННИКОВ) С ИНВАЛИДНОСТЬЮ В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИИ

Обучение и воспитание ребенка с инвалидностью всегда было сложной проблемой. Однако этот процесс проходил в специализированных коррекционных учреждениях. В настоящее время, с принятием концепции инклюзивного образования, все больше детей с инвалидностью появляется в общеобразовательных учреждениях, не всегда готовых к конструктивному взаимодействию с такими обучающимися или воспитанниками.

Исследование показало, что основными проблемами организации сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья являются:

- недостаток нормативно-правовых документов, регламентирующих отдельные аспекты деятельности сотрудников образовательных учреждений, по реализации инклюзивного образования;
- недостаточная осведомленность администрации образовательных учреждений об особенностях управления в условиях инклюзивного образования;
- недостаточный уровень методической и психологической готовности педагогов к реализации инклюзивного образования;
- значительный диапазон в условиях включения детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательный и воспитательный процесс в зависимости от нозологической группы и

степени выраженности заболевания.

- вероятность снижения качества образования детей, не имеющих нарушений развития, при включении их в инклюзивную группу или класс;
- особенности ожиданий родителей детей с ОВЗ о реализации в образовательном учреждении образовательных потребностей их детей;
- особенности отношения родителей детей, не имеющих нарушений развития, к инклюзивному образованию;
- необходимость создания материально-технических условий для успешного включения детей с ОВЗ в образовательный процесс;
- необходимость создания методического сопровождения инклюзивного образования;
- потребность в услугах специалистов, тьютеров, помошников и волонтеров;
- специфика организации инклюзивной двигательной деятельности детей в зависимости от нозологической группы и выраженности дефекта;
- формирование инклюзивной социокультурной среды;
- определение перспектив дальнейшего образования детей с инвалидностью.

Сложности, которые возникают у образовательного учреждения и дополнительное напряжение, испытываемое ребенком с инвалидностью при адаптации к «общим» условиям и «условно здоровым» сверстникам, может стать причиной ухудшения его здоровья. В этой связи чрезвычайно актуальным является реализация профилактических программ сохранения здоровья обучающихся (воспитанников) с инвалидностью в условиях инклюзии. На сегодняшний день школы, демонстрирующие хорошие результаты в реализации программ сохранения физического, психического

и социального здоровья обучающихся с инвалидностью, как правило, возлагают эти функции на школьную службу сопровождения. Однако такая служба не может эффективно решить все возникающие проблемы.

4.1. Модель сетевого взаимодействия в реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся (воспитанников) с инвалидностью в условиях инклюзии

Социально-психологическая адаптация детей с инвалидностью в условиях инклюзивного образования возможна при реализации образовательными учреждениями следующих позиций:

1. Обеспечение возможности полноценного освоения образовательной программы наравне со сверстниками (реализация адаптированной программы).

2. Создание в образовательных организациях безбарьерной материально-технической среды.

3. Сформированной у участников образовательного процесса установки на принятие инклюзии вообще, и толерантного отношения к взаимодействию с обучающимся с инвалидностью, в частности.

4. Возможность совмещения учебного, коррекционного и реабилитационного процессов для обучающихся с инвалидностью.

5. Модификация внеучебной работы школы на проведение всех мероприятий в формате инклюзии.

6. Стимулирование детей с инвалидностью на реализацию их интересов и способностей в творческой, технической, спортивной и т.п. деятельности, предполагающей возможности достижениями ими значительных (конкурентных) результатов.

7. Оказание психолого-педагогической помощи семьям,

воспитывающим детей с инвалидностью.

8. Наличие «взрослого» (тьютер, ассистент по оказанию технической помощи) и «детского» (волонтер) сопровождения процесса обучения, воспитания и развития ребенка с инвалидностью в школе.

Отсутствие хотя бы одной из позиций делает социально-психологическую адаптацию ребенка с инвалидностью не достаточно эффективной. И именно этот случай реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся (воспитанников) при организации сетевого взаимодействия действительно востребован современным образованием, так как предполагаемый эффект в значительной степени «окупит» затраченные организацией усилия.

В соответствии с указанными позициями в районную сеть должны быть включены следующие организации:

1. Образовательные организации, осуществляющие инклюзивную деятельность (школы).

2. Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

3. Медицинские учреждения, оказывающие лечебную и профилактическую помощь детям с инвалидностью.

4. Спортивные организации, реализующие программы по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту.

5. Центр детского (юношеского) технического творчества.

6. Центр социальной помощи семье и детям.

7. Центр социальной реабилитации для инвалидов и детей-инвалидов.

8. Учреждения, осуществляющие повышение квалификации в области коррекционной педагогики, инклюзивного образования, адаптивной физической культуры.

9. Организации, осуществляющие научные и методические разработки в области инклюзивного образования (вузы, информационно-

методические центры и т.п.).

10. Дошкольные учреждения, осуществляющие образование и воспитание детей с инвалидностью (компенсирующего и комбинированного вида).

Координационным центром такой сети может стать школа, так как основную часть времени дети с инвалидностью проводят именно там. Там же осуществляется образовательный и воспитательный процесс, а также создается инклюзивная среда. Однако целесообразно, чтобы координатором сетевого взаимодействия стал районный Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, в чьи функции входит работа с детьми с инвалидностью.

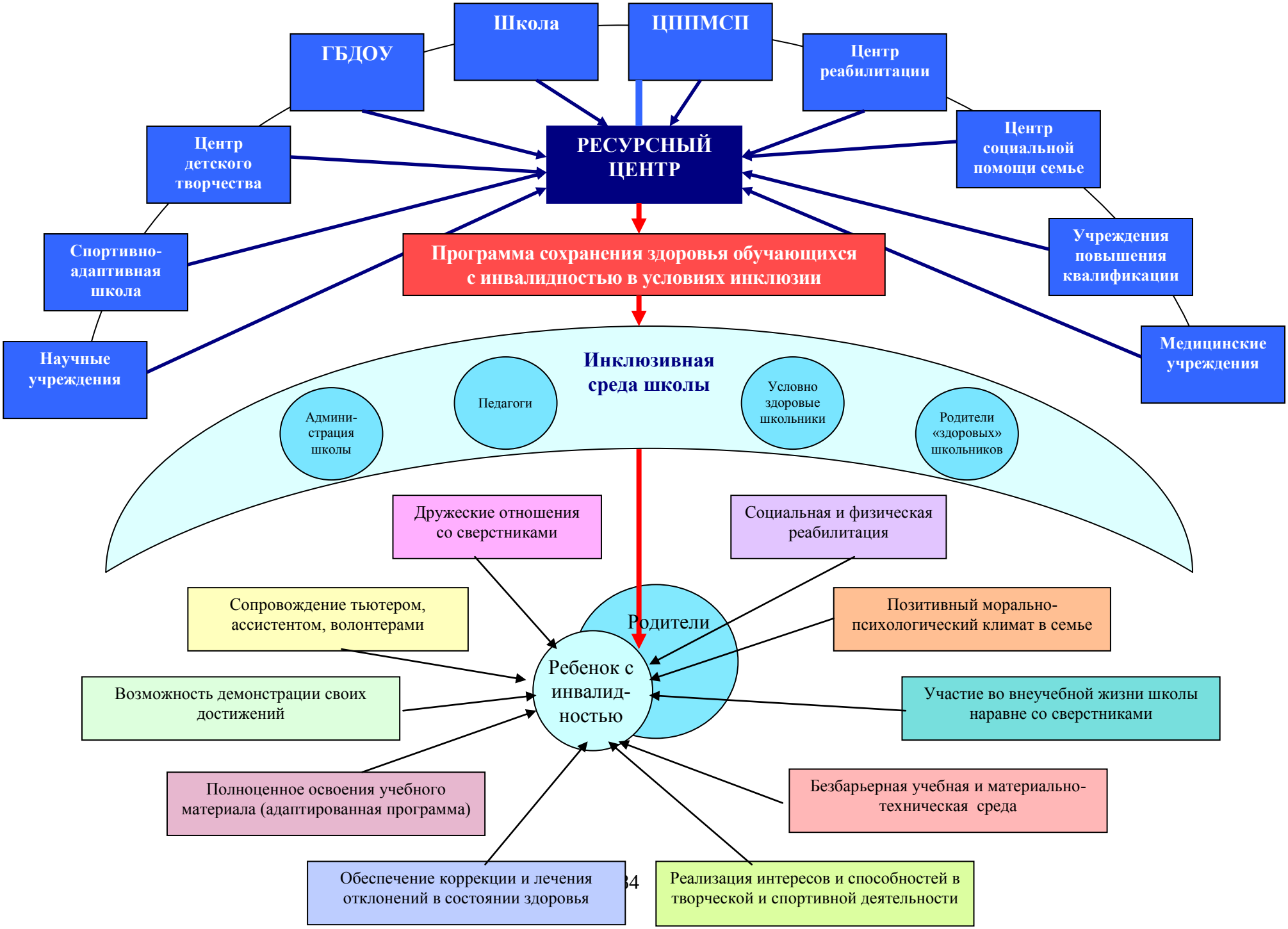
Предпочтение к выбору ЦППМСП в качестве координатора обуславливается следующими факторами:

1. Школа, кроме задач сопровождения детей с инвалидностью, должна решать еще большое количество задач с обучением и воспитанием «условно здоровых» детей. И «перекос» в сторону работы с детьми с инвалидностью может не улучшить, а ухудшить ситуацию с введением инклюзивного образования.

2. Специалисты ЦППМСП часто оказывают помощь ребенку с инвалидностью еще на стадии его дошкольного образования и поэтому могут более компетентно осуществлять его сопровождение при переходе в школу.

3. ЦППМСП, как правило, имеет налаженные связи с лечебными, коррекционными и реабилитационными учреждениями не только в районе, но и в городе. Это позволяет эффективно сотрудничать с данными учреждениями для решения задач сетевого взаимодействия.

Таким образом, модель сетевого взаимодействия по реализации профилактических программ сохранения здоровья детей с инвалидностью в условиях инклюзии будет выглядеть следующим образом (рис. 43).


Школа
ЦППМСП
ГБДОУ
Центр реабилитации
Центр детского творчества
РЕСУРСНЫЙ ЦЕНТР
Центр социальной помощи семье
Спортивно-адаптивная школа
Программа сохранения здоровья обучающихся с инвалидностью в условиях инклюзии
Учреждения повышения квалификации
Научные учреждения
Медицинские учреждения
Инклюзивная среда школы
Педагоги
Условно здоровые школьники
Админи-страция школы
Родители «здоровых» школьников
Дружеские отношения со сверстниками
Социальная и физическая реабилитация
Сопровождение тьютером, ассистентом, волонтерами
Родители
Позитивный морально-психологический климат в семье
Ребенок с инвалид-ностью
Возможность демонстрации своих достижений
Участие во внеучебной жизни школы наравне со сверстниками
Полноценное освоения учебного материала (адаптированная программа)
Безбарьерная учебная и материально-техническая среда
Обеспечение коррекции и лечения отклонений в состоянии здоровья
Реализация интересов и способностей в творческой и спортивной деятельности

Для обеспечения эффективной реализации профилактических программ сохранения здоровья детей с инвалидностью в условиях инклюзии учреждения, которые участвуют в обучении, воспитании, развитии, лечении, коррекции, реабилитации этой категории обучающихся и воспитанников для консолидации своих усилий по отношению к одному и тому же ребенку, условно говоря, для реализации технологии «из рук в руки».

Каждое из учреждений обладает специфической информацией об особенностях развития ребенка с инвалидностью и технологий его коррекции. Объединение материально-технических, информационных и кадровых ресурсов позволяет минимизировать присущую зачастую разнонаправленность воздействий, дублирования информации и снизить временные и эмоциональные затраты ребенка на достижения образовательного, воспитательного и реабилитационного результата.

Для организации сетевого взаимодействия на базе районного Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи создается ресурсный центр. Сотрудники Ресурсного центра согласовывают с участниками взаимодействия их права и обязанности, анализируют возможность и целесообразность использования отдельных ресурсов, готовят договора о сотрудничестве.

После заключения договоров, сотрудники Ресурсного центра определяют вклад каждого учреждения в функционирования сети и совместно с организациями-партнерами разрабатывают программу сохранения здоровья детей с инвалидностью в условиях инклюзии, определяют план мероприятий.

Разные организации-партнеры будут в разной степени участвовать в работе сети. Это будет зависеть от объема и специфики задач, которые они планируют решать.

В наибольшей степени, безусловно, осуществлять деятельность

будут дошкольные учреждения, школы, ЦППМСП. Их связи будут многочисленны со всеми участниками сети.

В меньшей степени в работе сети будут задействованы научные организации и учреждения, осуществляющие повышение квалификации кадров. Задача научных организаций состоит в том, чтобы предоставлять самую актуальную информацию по различным аспектам деятельности сети, отсеивать неэффективные и некорректные технологии, обобщать полученный опыт. Взамен научные организации получат возможность проводить исследовательскую работу и на практике проверять свои идеи. Учреждения, реализующие программы повышения квалификации (например, вузы), будут привлечены к работе сети на самых первых этапах, чтобы повысить компетентность сотрудников организаций-партнеров по решаемым проблемам. Взамен эти организации получат методический материал для включения его в учебные материалы, а также смогут организовать практику своих студентов или слушателей.

Центр социальной помощи семье и детям и Центр детского (юношеского) технического творчества могут привлекаться к организации мероприятий в рамках внеучебной деятельности школы.

Участие медицинских учреждений может быть представлено в большом объеме, когда в школу поступает ребенок с заболеванием, требующим создания специфических условий жизнедеятельности (например, аллергическим). Без специальной программы адаптации такого ребенка, поддержание уровня здоровья, достигнутого на дошкольном этапе, практически невозможно.

Мероприятия по формированию толерантности здоровых школьников к людям с инвалидностью может успешно осуществляться посредством освоения учащимися различных видов адаптивного спорта, предполагающего создание условной сенсорной или двигательной

депривации. Однако для осуществления этой деятельности требуется специальное спортивное оборудование. Такое оборудование может предоставить школе Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов или Детско-юношеская спортивно-адаптивная школа.

Взаимодействие различных организаций по реализации плана мероприятий сети позволяет создать в школе инклюзивную образовательную среду, способствующую успешной адаптации детей с инвалидностью и сохранения актуального для них уровня здоровья.

Функционирование данной модели обеспечивает для ребенка с инвалидностью возможность:

- полноценного освоения учебного материала (адаптированная программа);
- участие во внеучебной жизни школы наравне со сверстниками;
- построения дружеских отношений с одноклассниками;
- реализации своих интересов и способностей в творческой и спортивной деятельности;
- демонстрации своих достижений, получение признания у сверстников;
- безбарьерного доступа в любые школьные помещения, пользования учебным оборудованием;
- получения тьютерской и волонтерской помощи;
- совмещения с учебным процессом коррекционных и лечебных мероприятий;
- осуществления социальной и физической реабилитации;
- морально-психологической поддержки семьи.

4.2. Управление и финансовое обеспечение сетевого взаимодействия по реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся (воспитанников) с инвалидностью в условиях инклюзии

Реализация любого сетевого взаимодействия требует организационного и нормативно-регулирующего обеспечения на уровне учреждений - участников сети.

Исследования показывают, что без создания специальной структуры, предполагающей наличие специально введенных ставок сотрудников, в чей функционал входит организация деятельности сети, ее деятельность очень скоро перестанет быть эффективной. Объем работы по организации такой сложной и многоуровневой сети потребует от сотрудников значительного времени и усилий. Кроме этого, официальная работа сотрудников на ставке предполагает простую систему контроля, как их деятельности, так и оценки ее эффективности.

На первом этапе наиболее приемлемой формой является ресурсный центр, который может быть оформлен как структурное подразделение Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (утвержден соответствующий локальный акт учреждения – Положение о структурном подразделении). При этом организационно-правовой статус ЦППМСП остается неизменным.

Нормативно-правовое оформления сетевого взаимодействия будет осуществляться посредством заключения договора между учреждениями (юридическими лицами). Правоотношения сторон в рамках реализации договорной формы регулирования сетевого взаимодействия могут определяться различными гражданско-правовыми договорами (аренды, подряда, доверительного управления имуществом, безвозмездного

пользования, возмездного оказания услуг, поручения и другими, совершаемыми, как правило, в простой письменной форме).

Сетевое взаимодействия по реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся (воспитанников) с инвалидностью в условиях инклюзии предполагает осуществление совместной деятельности учреждений в рамках их функционала. Поэтому правоотношения сторон могут быть урегулированы между собой, как договором простого товарищества (договором о совместной деятельности), так и договором возмездного оказания услуг.

Вся совокупность форм и видов совместной деятельности участников сети выстраивается в качестве системы согласованных между собой разнопредметных договоров, а также внутренних локальных нормативных актов, предусмотренных уставами организаций-партнеров и регламентирующих отдельные аспекты взаимодействия.

Организация ресурсного центра на базе ЦППМСП ставит вопрос о финансировании дополнительных ставок. Финансирование сетевого взаимодействия может осуществляться в рамках городских и районных целевых программ, опытно-экспериментальной работы, а также грантов.

Необходимо отметить, что для эффективного взаимодействия в организациях-партнерах должны быть созданы структуры, отвечающие за реализацию задач, возлагаемых на данную организацию.

В каждой образовательной организации с учетом конкретных условий может реализоваться своя модель, которая обеспечивается финансовыми, административными, организационными и прочими возможностями организации. Например, в школе возможно введение отдельной должности координатора по инклюзии (или сетевого методиста) в штатное расписание или расширение, изменение должностных обязанностей педагога, дефектолога, социального педагога, психолога.

Необходимо отметить, что при условии успешности функционирования сети в формате договоров, в дальнейшем сетевая структура может институализироваться, то есть может быть создано новое юридическое лицо (ассоциация, союз и т.п.) в той или иной организационно-правовой форме, предусмотренной действующим законодательством.

По мнению специалистов[122], институционально оформленная сеть организаций как субъект права, более прогнозируема и управляема, организационно более стабильна и институционально устойчива. Она предлагает потребителю все объединенные ресурсы сети под унифицированные формы ответственности и обязательства всех участников сетевого взаимодействия.

В то же время, следует иметь в виду определенные ограничения форматов ассоциации или союза. Прежде всего, при таком институциональном решении требуется создание постоянных органов управления и отчуждения имущества участников. Имущественные взносы, переданные ассоциации, становятся ее собственностью, направляются на уставные цели и не возвращаются учредителям после прекращения деятельности ассоциации. Правоспособность ассоциации ограничена координацией деятельности объединенных в нее организаций, представлением и защитой их общих интересов. Это сужает круг возможных направлений сетевого взаимодействия.

[122] Методические рекомендации по вопросам сетевого взаимодействия образовательных учреждений профессионального образования в области подготовки рабочих кадров и специалистов технической направленности (уровня СПО) [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.pandia.ru/text/78/587/29723.php (дата обращения: 12.09.2017)

4.3. Оценка эффективности функционирования сети

Реализация модели сетевого взаимодействия на практике не всегда показывает теоретически спрогнозированные результаты. Поэтому необходимо проводить оценку эффективности ее функционирования.

В качестве оснований для экспертных оценок могут выступать следующие четыре критерия оптимальности сети и соответствующие им показатели.

Критерий 1. Оздоровительная эффективность сети.

Оздоровительная эффективность функционирования сети раскрывается через результаты, характеризующие сохранение актуального уровня здоровья обучающихся (воспитанников) с инвалидностью.

Показатели:

- процент детей с инвалидностью, включенных в реализацию профилактических программ сохранения здоровья;
- процент детей с инвалидностью, у которых наблюдается стабилизация или улучшение уровня физического, психического и социального здоровья;
- удовлетворенность родителей процессом включения их детей с инвалидностью в реализацию профилактических программ сохранения здоровья;

Критерий 2. Социальная эффективность сети.

Социальная эффективность функционирования сети раскрывается через характеристику изменений среды образовательных учреждений, способствующей формированию у участников образовательного процесса установок на принятие инклюзивной модели общества.

Показатели:

- отношение условно здоровых школьников к обучению в их классе

детей с инвалидностью;

- готовность педагогов к работе в условиях инклюзивного образования;
- отношение родителей условно здоровых школьников к инклюзивным мероприятиям, осуществляемым в школе;
- количество инклюзивных внеучебных мероприятий в школе;
- качество работы службы сопровождения.

Критерий 3. Качество реализации разделов программы.

- разнообразие оздоровительных маршрутов, предлагаемых детям с инвалидностью;
- материально-техническое оснащение оздоровительной работы;
- кадровое обеспечение решения задач сети;
- объем информационных ресурсов и доступность их участникам сети.

Критерий 4. Общественный резонанс реализации сетевого взаимодействия.

- заинтересованность администраций организаций-партнеров в продолжении сетевого взаимодействия;
- удовлетворенность сотрудников организаций-партнеров, задействованных в реализации профилактических программ сохранения здоровья детей с инвалидностью организацией этой деятельности;
- апробация результатов реализации модели сетевого взаимодействия в научно-педагогическом сообществе;
- диссеминация опыта сетевого взаимодействия среди учреждений, осуществляющих инклюзивное образование.

Литература

1. *Авдеенко Н.В.* Экологические факторы и аллергия у детей: дис. … д-ра мед. наук. - М., 1989. - 250 с.

2. *Алексеев С.В.* Современное состояние экологии детства и возможность устойчивого развития российского общества // Российский педиатрический журнал, 1999. - № 3. - С. 8-11.

3. *Андреева О.Ю.* Роль сетевого взаимодействия в образовательных учреждениях // Наука и современность. – 2014. - № 30. – С. 59-62

4. *Апухтина М.В.* Физиолого-гигиеническая оценка труда учителей в общеобразовательных учреждениях различного вида: автореф. дис. … канд. мед. наук. - Волгоград, 2003. - 24с.

5. *Асадуллин Р.М., Галанова М.А.* Педагогический аспект информатизации регионального образовательного пространства // Развитие региональной образовательной информационной среды: матер. науч.-практ. конф. – СПб.: ЛОИРО, 2007. – Режим доступа: http://rois.loiro.ru/-files/users_101_infosfera.doc (дата обращения: 12.02.2015).

6. *Асмолов А.Г.* Стратегия и методология социокультурной модернизации образования. М.: Изд-во ФИРО, 2011. – 73 с

7. *Баева И.А.* Психологическая безопасность образовательной среды (Теоретические основы и технологии создания): дис. ... д-ра психол. наук. – СПб., 2002. – 386 с.

8. *Балханов Б.С.* Оптимизация медицинской помощи детям с аллергическими заболеваниями в системе муниципального здравоохранения городского округа (на примере г. Улан-Удэ): дис. … канд. мед. наук. – М., 2009. – 135 с.

9. *Бардахчьян А.В.* Гигиеническая оценка состояния здоровья учителей и его влияние на здоровье учащихся средних

общеобразовательных учреждений: дис. … канд. мед. наук. – Ростов-на-Дону, 2007. – 174 с.

10. *Белкина Н.В.* Региональные особенности поведения и здоровья детей школьного возраста Российской Федерации // Ученые заметки ТОГУ. - 2015 - № 4. - С. 452 – 459.

11. *Береговой Я.* Школа угрожает здоровью детей и учителей. Как их защитить? // Народное образование. - 2001. - № 5. - С. 223-231.

12. *Бирюкова А.В.* Школа – Здоровье // Физическая культура и спорт - основы здоровой нации: сб. науч.-практ. конф. – Чита, 2016. - С. 255-260.

13. *Бойко, В.В.* Энергия эмоций в общении: взгляд на себя и на других / В.В. Бойко. – М.: Филинъ, 1996. - 472 с.

14. *Варданян М.Р.* Имидж педагога как фактор здоровьесбережения субъектов образовательного процесса в основной школе: дис. … канд. пед. наук. – Тобольск, 2007. – 197 с.

15. *Винокуров А.И.* Взаимосвязь индивидных и личностных характеристик человека: автореф. дис. ... канд. психол. наук. - СПб., 1996. – 22 с.

16.*Воронцов И.М.* Здоровье детей, пути его обретения и утраты // Новые Санкт-Петербургские врачебные ведомости. - 2005. - № 3. - С. 60-65.

17. *Гапоненко А.Л., Панкрухин А.П.* Стратегическое управление: учебник. М., 2004. – 472 с.

18. *Гертнер С.В.* Формирование готовности будущих учителей к оздоровительной работе с детьми в летних лагерях: дис. … канд. пед. наук. – Екатеринбург, 2005. – 212 с.

19. *Глубокова Е.Н., Кондракова И.Э.* Сетевое взаимодействие в сфере образования как развивающийся процесс в теории и практике // Педагогика в современном мире: матер. науч.-практ. конф. – СПб.: Лемма,

2011. – С. 123-129.

20. *Глушкова Н.И.* Психотипологическая изменчивость личности учителя в современных социальных условиях и перспективы психологической помощи: автореф. дисс ... д-ра психол. наук. - Ставрополь, 2005. – 41 с.

21. *Голованова Д.А., Исайкина М.А., Недогреева Н.Г.* О роли сетевого взаимодействия в обеспечении качества профессионального образования // Социосфера, 2014. – Режим доступа: http://sociosphera.com/publication/conference/2014/243 (дата обращения: 12.02.2015).

22. *Головина А.Г.* Сетевое взаимодействие учреждений профессионального образования в области подготовки рабочих кадров и специалистов // Науковедение: Интернет-журнал. – 2014. - № 5. – Режим доступа: https://naukovedenie.ru/PDF/84PVN514.pdf (дата обращения: 12.09.2017).

23. *Горелова М.В., Юматова И.И.* Отношение воспитателей дошкольных образовательных учреждений к работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья // Современные тенденции развития науки и технологий. 2015. № 9-8. С. 39-45.

24. *Горохова, М.Ю.* Роль личностного фактора в возникновении и развитии феномена «эмоционального выгорания»: дис. ... канд. психол. наук / М.Ю. Горохова. – М., 2004. - 242 с.

25. *Готская А.И.* Информационное взаимодействие в сети Интернет как объект научно-педагогических исследований // Вестник Российского университета Дружбы народов. − 2009. – № 2. − С. 31–42.

26. *Гришкина Л.И.* Формирование культуры здоровья педагогов как инновационная деятельность школы: дис. … канд. пед. наук. - СПб., 2004. – 188 с.

27. *Грошева А.В.* Развитие образовательного пространства при

сетевом взаимодействии ОУ // Педагогическое образование и наука. – 2012. - № 10. – С. 44-46.

28. *Давыдова Н.Н., Фёдоров В.А.* Самоорганизационное управление образовательных учреждений в сетевом взаимодействии: подходы к исследованию и разработке // Вестник Московский государственный агроинженерный университет им. В.П. Горячкина. – 2011. - № 4. – С. 115-121.

29. *Дементьева Н.Ф., Модестов А.А.* Дома-интернаты: от призрения к реабилитации. – Красноярск, 2003. – 195 с.

30. *Денисова О.А., Поникарова В.Н., Леханова О.Л.* Подготовка педагогических кадров к осуществлению инклюзивного образования // Вестник Череповецкого государственного университета. 2012. Т. 4. № 1 (42). С. 109-112.

31. *Живокоренцева Т.В.* Проектирование содержания образования в сетевом взаимодействии разноуровневых образовательных систем как фактор достижения нового качества образовательных результатов // Вестник Иркутского государственного лингвистического университета. – 2013. – 3. – С. 235-239.

32. *Журавлев, В.И.* Основы педагогической конфликтологии / В.И. Журавлев.– М., 1995. – 183 с.

33. *Зарипова М.С., Барон С.А.* Создание здоровьесберегающего пространства школы // Инновационные проекты и программы в образовании. – 2010. - № 4. – С. 32-35.

34. *Земцов Е.В., Серкерова В.С., Асиновская С.Л.* Гигиенические особенности условия труда и состояние здоровья учителей школ г. Пятигорска // Здоровье населения и среда обитания. - 2004. - №5 (134). - С. 18-22.

35.*Зотова Ф.Р.* Деятельность педагогического коллектива по

предупреждению переутомления и сохранению здоровья школьников в процессе обучения // Успехи современного естествознания. - 2008. - № 2. - С. 42-44.

36. *Зубарева Т.А.* Использование сетевого взаимодействия для инновационного развития образовательных учреждений: дис. … канд. пед. наук. – Томск, 2011. – 246 с.

37. *Иванов Н.Г., Мызрова К.А.* Особая роль знаний в сетевом взаимодействии организаций и предприятий // Современные проблемы науки и образования. – 2013. - № 5. – С. 429.

38. *Илларионов С.Н.* Восприятие образовательной среды субъектом как фактор формирования его психологической безопасности: дис. ... канд. психол. наук. - Иваново, 2005. - 226 с.

39. *Ильин Е.П.* Мотивация и мотивы. - СПб.: Питер, 2000. - 512 с.

40. *Ильченко Ю.Г.* Гигиеническая оценка состояния здоровья учителей средних общеобразовательных учреждений: дис. … канд. мед. наук. – Ростов-на-Дону, 2006. – 183 с.

41. Инклюзивная физическая рекреация в формировании толерантности здоровых школьников к сверстникам-инвалидам / В.П. Соломин, С.О. Филиппова, Е.А. Митин, А.Е. Митин, Т.В. Соловьева // Современные проблемы физической культуры и спорта: матер. междун. науч.-прак. конфер. –СПбНИИФК, 2008.- Т. 1. - С. 214-217.

42. Инновационное развитие: экономика, интеллектуальные ресурсы, управление знаниями [Текст] / Под ред. Б. З. Мильнера. – М.: ИНФРА-М, 2010. – 624 с.

43.*Кастельса М.* Становление общества сетевых структур // Новая постиндустриальная волна на Западе. Антология/под ред. В.Л. Иноземцева). – М., 1999. –С. 494-505.

44. *Комков А.Г.* Социально-педагогический мониторинг

показателей физической активности, состояния здоровья и культурного развития школьников // Теория и практика физической культуры. – 1998. – № 6. – С. 2–7.

45. *Комков А.Г., Лубышева Л.И.* Социологические основы здорового образа жизни и физической активности детей школьного возраста // Теория и практика физической культуры. – 2003. – № 1. – С. 40–46.

46. *Конаржевский Ю.А.* Менеджмент и внутришкольное управление. – М.: Педагогический поиск, 2000. - 224 с.

47. *Красило А.И.* Религиозно-филантропская и паралимпийская модели социализации детей с ОВЗ // Социализация детей с ОВЗ на современном этапе: научно- методический и прикладной аспекты: сб. науч.-метод. материалов. – М.: Спутник+, 2014. – 335с.

48.*Крупник С.А.* Гуманитарные технологии [Электронный ресурс] // Социология: Энциклопедия. – М., 2003. – Режим доступа: http://voluntary.ru/dictionary/ 568/word (дата обращения: 30.06.2016).

49.*Кузнецова И.* Диалог с клиентами-инвалидами // Человеческие ресурсы. – Саратов, 2001. - № 4. – Режим доступа: http://www.pmuc.ru/jornal (дата обращения: 15.06.2016).

50.*Кузнецова И.* Диалог с клиентами-инвалидами // Человеческие ресурсы. – Саратов, 2001. - № 4. – Режим доступа: http://www.pmuc.ru/jornal (дата обращения: 15.06.2016).

51. *Кузнецова С.А.* Психологическое здоровье учителя как фактор стабилизации общества // Образование на Севере: проблемы и перспективы: мат. междунар. конф. - Магадан, 2002. – С. 23-27.

52.*Лисицин, А.В.* ГТО – вчера, ГТО – сегодня / А.В. Лисицин // Актуальные вопросы в научной работе и образовательной деятельности: сб. науч. трудов. - Тамбов, 2015. - С. 71-73.

53. *Ловкова Т.А.* «Школа, содействующая здоровью» как модель здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения // Актуальные проблемы экологии в XXI веке: труды науч. конф. – Владимир, 2014. - С. 113-119.

54. *Логинова М.А.* Роль личности в сетевом взаимодействии // Сборники конференций НИЦ Социосфера. – Прага, 2011. - № 5. – С. 144-155.

55. *Лыткина Н.Л.* Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья // Педагогико-психологические и медико-биологические проблемы физической культуры и спорта: электронный журнал КГИФК, 2007. - №5. – Режим доступа: http://www.kamgifk.ru/magazin/4_07/4_2007_13.pdf (дата обращения: 28.11.2016).

56. *Малинин В.М.* Развитие системы физкультурно-оздоровительной деятельности сельской школы: дис. … канд. пед. наук. – М., 2009. – 176 с.

57.*Малиновский П.* Оружейность гуманитарного: полиинтерьвью на «семейной» игре – 2001 / Д. Реут [Электронный ресурс] // Новое поколение гуманитарных технологий. – Режим доступа: http://www.circleplus.ru/circle/kentavr/n/29/8 (дата обращения: 30.06.2016).

58. *Мальцева, Н.В.* Проявления синдрома психического выгорания в процессе профессионализации учителя в зависимости от возраста и стажа работы: дис. ... канд. психол. наук / Н.В. Мальцева. - Екатеринбург, 2005. - 212 с.

59. *Малярчук Н.Н.* Культура здоровья педагога (личностный и профессиональный аспекты): дис. … д-ра пед. наук. – Тюмень, 2009. – 524 с.

60. *Малярчук Н.Н., Чимаров В.М.* Школа формирования здоровья - эффективный подход к повышению уровня здоровья субъектов

образовательного процесса // Научный результат. Серия: Педагогика и психология образования. - 2015. - Т. 1. - № 2 (4). - С. 60-68.

61.*Малярчук, Н.Н.* Культура здоровья педагога (личностный и профессиональный аспекты): дис. … д-ра пед. наук / Н.Н. Малярчук. – Тюмень, 2009. – 524 с.

62. *Мануйлов Ю.С.* Средовый подход в воспитании // Педагогика. - 2000. - № 7. - С. 36-41.

63. *Мартишина Н.В.* Творческий потенциал педагога: теория и опыт развития // Известия Волгоградского государственного педагогического университета. – 2015. - № 8. – С. 29-35.

64. *Маслач К.* Профессиональное выгорание: как люди справляются // Практикум по социальной психологии - СПб: Питер, 2001. - 528 с.

65. Методические рекомендации по вопросам сетевого взаимодействия образовательных учреждений профессионального образования в области подготовки рабочих кадров и специалистов технической направленности (уровня СПО) [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.pandia.ru/text/78/587/29723.php (дата обращения: 12.09.2017)

66. Методические рекомендации по организации сетевого взаимодействия общеобразовательных организаций, организаций дополнительного образования, профессиональных образовательных организаций, промышленных предприятий и бизнес-структур в сфере научно-технического творчества, в том числе робототехники. – М., 2016. – Режим доступа: http://ocdod40.ru/wp-content/uploads/2015/10/metod.rek_._po_setevomu_vzaimodeystviyu.pdf (дата обращения: 12.12.2016).

67. *Митин А.Е.* Включение школы в сетевое взаимодействие с

целью оздоровления учащихся // Инновационные преобразования в сфере физической культуры, спорта и туризма: матер. науч.-практ. конф. – Ростов-на-Дону: Изд-во РГЭУ (РИНХ), 2016. – С. 92-95.

68. *Митин А.Е.* Гуманитарные технологии и безопасность физкультурно-образовательной среды дошкольного учреждения // Дошкольное воспитание. - 2010. - № 9. - С. 108-111.

69. *Митин А.Е., Филиппова С.О.* Подготовка студентов, обучающихся по специальности «Адаптивная физическая культура» к профессиональной деятельности // Труды Санкт-Петербургского научно-исследовательского института физической культуры: сб. науч.-метод. статей. – СПб.: СПбНИИФК, 2009. – С. 120-132.

70. *Митин А.Е., Филиппова С.О.* Подготовка студентов, обучающихся по специальности «Адаптивная физическая культура» к профессиональной деятельности // Труды Санкт-Петербургского научно-исследовательского института физической культуры: сб. науч.-метод. статей. – СПб.: СПбНИИФК, 2009. – С. 120-132.

71. *Митин А.Е., Филиппова С.О., Митин Е.А.* Методические подходы к разработке гуманитарных технологий в физической культуре и оценка эффективности их применения // Физическая культура: воспитание, образование, тренировка. - 2009. - № 3. - С. 15-19.

72. *Митин А.Е., Филиппова С.О., Соловьева Т.В.* Интеграция, инклюзия, мэйнстриминг с позиции организации двигательной деятельности детей-инвалидов // Развитие специального образования в современной России: матер. науч.-практ. конф. – Санкт-Петербург, 2009. – С. 15-18.

73. *Митин Г.В.* Психологические условия восстановления здоровья педагогов: дис. … канд. психол. наук. – М., 2002. – 164 с.

74. *Митин Е.А., Филиппова С.О.* Здоровье студентов как ресурс их

профессиональной конкурентоспособности // Физическое воспитание студентов, имеющих отклонения в состоянии здоровья: матер. науч.-практ. конф. – Минск, 2009. – С. 85-88.

75. *Митина Л.М.* Психология профессионального развития учителя. - М.: Флинта, 1998. - 200 с.

76. *Митченко Л.Э.* Исследование факторов эмоционального выгорания педагогов: дип. работа // Тюменский областной государственный институт развития регионального образования. – Тюмень, 2003. – Режим доступа: http://www.bestreferat.ru/referat-70122.html (дата обращения: 20.01.2016).

77. Модели сетевого взаимодействия общего и дополнительного образования: монография / под ред. А.В. Золотаревой. – Ярославль: Изд-во ЯГПУ, 2012. – 176 с.

78. *Молчанова Е.В.* Особенности профессиональной деятельности педагогов дошкольного образовательного учреждения, работающих в условиях инклюзии // Научные труды Калужского государственного университета имени К.Э. Циолковского. – Калуга. - 2016. - С. 31-37.

79. *Нартова-Бочавер, С.К.* «Coping Behavior» в системе понятий психологии личности // Психологический журнал. – 1997. - Т. 18. - № 5.

80. *Науменко Ю.В.* Коррекция психологического здоровья педагога как элемент программы повышения квалификации работников образования // Образование в современной школе. - 2003. - №11 (48). - С. 3-6.

81. *Немов Р.С.* Психология. Общие основы психологии. - М.: Просвещение, 1994. - 576 с.

82. *Николаева Н.В.* Игровые методы формирования информационной деятельности обучаемых в процессе изучения ИКТ. – Режим доступа: http://ito.edu.ru/2003/I/1/I-1-1955.html (дата обращения:

22.03.2014).

83. Организация совместного образования детей, не имеющих нарушений развития, и детей с ограниченными возможностями здоровья: методические рекомендации / авт.-сост.: Л.А. Виноградова, Н.В. Виноградова, С.О. Филиппова, А.Е. Митин. - СПб., 2016. - 131 с.

84.*Островский Е., Щедровицкий П.* Россия: страна, которой не было [Электронный ресурс] // Русский Архипелаг : сетевой проект «Русского Мира», 1999. - Режим доступа: http://www.archipelag.ru/ru_mir/history/history99-00/ shedrovicky-possia-no/ (дата обращения: 27.07.2016).

85. *Палаткина Г.В., Коннова Н.М.* Моделирование сетевого взаимодействия учреждений дополнительного образования детей с высшими учебными заведениями // Теория и практика общественного развития. – 2011. - № 5. – С. 161-165.

86. *Пентюхин В.И.* Педагогическая технология формирования здоровьесберегающих компетенций будущего учителя физической культуры: дис. … канд. пед. наук. – Самара, 2010. – 240 с.

87. *Пестова Т.Г.* Социологические основы здорового образа жизни и физической активности детей школьного возраста г. Ставрополя // Вестник Ставропольского государственного университета. - 2010. - № 67. - С. 90-101.

88. *Пимонова С.В.* Развитие творческого потенциала студентов в условиях безопасной образовательной среды: дис. ... канд. психол. наук. - Ставрополь, 2006. - 163 с.

89. *Полякова В.А.* Формирование готовности педагога к диалоговому взаимодействию в сетевых профессиональных сообществах // Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского. – 2008. - № 6. – С. 28-35.

90. *Попова О.А.* Сетевое взаимодействие общеобразовательных

учреждений в условиях роста их самостоятельности: история и современность // Управление образованием: теория и практика. – 2014. - № 2. – С. 30-36.

91. *Рачкова Е.В.* Сетевое взаимодействие дошкольных учреждений // Современное дошкольное образование: теория и практика. – 2008.- № 3. – С. 84-87.

92. *Реан, А.А.* Факторы стрессоустойчивости учителей / А.А. Реан, А.А. Баранов // Вопросы психологии. - 1997. - №1. - С.45-49.

93. Результаты национального многоцентрового клинико-эпидемиологического исследования атопического дерматита у детей / В.А. Ревякина, JI.М. Огородова, И.А. Деев и др. // Аллергология. - 2006. - №1. - С. 3-9.

94.*Ростомашвили Л.Н.* АФК = средство интеграции // Адаптивная физическая культура. – 2000. -№ 3-4. – С. 11-15.

95. *Русаков Ю.Т.* Развивающая образовательная среда колледжа как фактор формирования готовности студентов к профессиональной деятельности: дис. ... канд. пед. наук. - Магнитогорск, 2006. - 191 с.

96. *Рыкова Т.М.* Методическое сопровождение обеспечения профессионального здоровья педагогов на муниципальном уровне: дис. … канд. пед. наук. – М., 2010. – 240 с.

97. *Самоукина Н.В.* Эффективная мотивация персонала при минимальных финансовых затратах. - М.: Вершина, 2007. – 224 с.

98. *Самсонова Е.В.* Модели сетевого взаимодействия образовательных или иных организаций для решения задач развития инклюзивного образования // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 3; URL: www.science-education.ru/123-19060 (дата обращения: 26.11.2016).

99. *Световая Л.А.* Модель сетевого взаимодействия учреждений

образования и культуры // Эйдос, 2011. - № 6. – Режим доступа: http://www.eidos.ru/journal/2011/0627-05.htm (дата обращения: 12.02.2015).

100. *Семенов В.Н.* Гигиеническая оценка влияния физического воспитания и оздоровительной работы на состояние здоровья детей, проживающих в экологически неблагополучных районах: дис. … канд. биол. наук. – Иркутск, 2004. – 132 с.

101. Сетевое взаимодействие инновационных образовательных учреждений [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://wiki.saripkro.ru/index.php (дата обращения: 20.09.2015).

102. *Сидоров, П.И.* Синдром эмоционального выгорания (конспект врача) / П.И. Сидоров // Медицинская газета.– 2005. - № 43. – С. 3-4.

103. *Синицын Ю.Н.* Педагогические условия воспитательно-оздоровительной работы в общеобразовательном учреждении: дис. … канд. пед. наук. – Краснодар, 1999. – 175 с.

104. *Скугаревская М.М.* Синдром эмоционального выгорания // Медицинские новости. - 2002. - №7. - С. 3-9.

105. *Смирнова И.В.* Практическое руководство по организации сетевого взаимодействия учреждений основного и дополнительного образования в формате реализации ФГОС. – Омск: Изд-во ОДЮЦТиК, 2013. – 61 с.

106. *Сморгунов Л.В.* Гуманитарные технологии и формирование политического события // Гуманитарные технологии и политический процесс в России : сб. статей / под ред. Л.В. Сморгунова. - СПб. : Изд-во СПбГУ, 2001. - 224 с.

107. *Соколова О.В.* Психологические условия эмоционального развития будущих педагогов : дис. ... канд. психол. наук. - Армавир, 2006. - 172 с.

108. *Срулевич С.А.* Формирование культуры здоровья младших

школьников на уроках физической культуры: дис. … канд. пед. наук. – Улан-Удэ, 2012. – 220 с.

109. *Таманаева М.Н.* Управление процессом формирования здоровьесберегающей среды в общеобразовательной организации // Педагогическое мастерство: матер. науч. конф. - М.: Буки-Веди, 2015. - С. 120-123.

110. *Федоров А.И., Пидуков В.Н.* Поведенческие факторы здоровья челябинских школьников // Сибирский педагогический журнал. – 2011. - № 2. – С. 191-196.

111. *Филиппов А.Ю., Митин А.Е., Филиппова С.О.* Изучение мнения выпускников о мерах по созданию здоровьесберегающей среды в школе // Физическая культура в образовательном пространстве россии: состояние и перспективы развития: матер. науч.-практ. конф. – СПб.: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2017.

112. *Филиппов А.Ю., Митин А.Е., Филиппова С.О.* Сетевое взаимодействие в сопровождении занятий физическими упражнениями детей с ограниченными возможностями здоровья // Инклюзия в физической культуре и спорте: матер. науч.-практ. конф. – СПб.: Изд-во РГПУ им. Герцена, 2015. – С. 176-181.

113. *Филиппов А.Ю., Митин А.Е., Филиппова С.О.* Сетевое взаимодействие в сопровождении занятий физическими упражнениями детей с ограниченными возможностями здоровья // Инклюзия в физической культуре и спорте: матер. науч.-практ. конф. – СПб.: Изд-во РГПУ им. Герцена, 2015. – С. 176-181.

114. *Филиппов А.Ю., Филиппов Ю.В.* Исследования отношения школьников к своему здоровью // Инновации в образовании и физической культуре: сб. науч. и метод. статей. - СПб.: Свое издательство, 2016. - С. 22-30.

115. *Филиппова С.О., Дмитриченко О.Ю.* Анализ оздоровительных программ, реализуемых в образовательных учреждениях // Инновационные преобразования в сфере физической культуры, спорта и туризма: матер. науч.-практ. конф. – Ростов-на-Дону: Изд-во РГЭУ (РИНХ), 2016. – С. 121-125.

116. *Филиппова С.О., Дмитриченко О.Ю.* Анализ оздоровительных программ, реализуемых в образовательных учреждениях // Инновационные преобразования в сфере физической культуры, спорта и туризма: матер. науч.-практ. конф. – Ростов-на-Дону: Изд-во РГЭУ (РИНХ), 2016. – С. 121-125.

117. *Филиппова С.О., Митин А.Е., Филиппов А.Ю.* Инклюзия в физической культуре дошкольников // Инклюзия в образовании и физической культуре: сб. науч. и метод. статей. - СПб.: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2016. - С. 201-205.

118. *Филиппова С.О., Митин А.Е., Филиппов А.Ю.* Организация сетевого взаимодействия учреждений, заинтересованных в реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся и воспитанников // Инклюзия в образовании и физической культуре: сб. науч. и метод. статей. - СПб.: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2016. - С. 206-212.

119. *Фирсов М. В., Студенова Е.Г.* Теория социальной работы. – М.: ВЛАДОС, 2001. – 432 с.

120. *Фирсов, М.В.* Теория социальной работы: Учебное пособие для студентов высших учебных заведений / М.В. Фирсов, Е.Г. Студенова. – М.: Владос, 2001.– 432 с.

121. *Форманюк Т.В.* Синдром «эмоционального сгорания» учителя // Вопросы психологи. – 1994. – № 6. – С. 34-65.

122. *Хаитов Р.М.* Аллергические болезни в России на рубеже

веков. Оценка ситуации в XXI веке / Р.М. Хаитов, Н.И. Ильина // Российский аллергологический журнал - 2005. - №1. - С. 17-21.

123. *Худик В.А., Тельнюк И.В.* Организация условий безопасности жизнедеятельности дошкольников // Детский сад. - 2006. - № 4. - С. 60- 62.

124. *Цирульников А.М.* Социокультурный подход к развитию системы образования. Образовательные сети // Вопросы образования. – 2010. – № 2. – С. 44-62.

125. *Цяцко С.Г.* Образовательная среда дошкольного учреждения: доклад. - Режим доступа: http://pedsovet.su/forum/77-4907-1 (дата обращения: 20.12.2013).

126. *Чернисс К.* Профессиональное выгорание: беспокойство за работников и боссов растет // Синдром выгорания. – 2003. – Режим доступа: http://edinorog.boom.ru/psimaster/bornout.htm#6 (дата обращения: 20.01.2016).

127. *Чупракова Ю.В.* Психологические исследования эмоционального выгорания личности в профессиональной деятельности // Журнал научных публикаций аспирантов и докторантов. – Курск, 2007. – Режим доступа: http://www.jurnal.org/ (дата обращения: 20.01.2016).

128. *Чучкевич М.М.* Основы управления сетевыми организациями. – М.: Изд-во Института социологии, 1999. – 38 с.

129. *Шадрин А.Е.* Сетевая модель организации. – М.: Инфра-М, 1997. – 343 с.

130. *Шарманова С. Б., Федоров А. И., Калугина Г. К., Трифонова Н. Ю.* Особенности физической активности юношей и девушек старшего школьного возраста разных стран // Научно-методическое обеспечение физического воспитания, спортивной тренировки и оздоровительной физической культуры: сб. науч. тр. – Челябинск: УралГАФК, 2000. – Вып. 4. – Ч. 2. – С. 170–176.

131. *Шелегина А.В.* Педагогический процесс формирования и сохранения здоровья школьника: дис. … канд. пед. наук. – Новокузнецк, 2009. – 269 с.

132. *Шитова, И.Ю.* Проблемы педагогической профессии и пути их разрешения // Ученые записки Таврического национального университета. – 1997. - № 3 (42). – Режим доступа: http://www.crimea.edu/tnu/ magazine/scientist/edition3/n03018.html (20 янв. 2008)

133. *Шишкина Ю.С., Филиппова С.О., Дмитриченко О.Ю.* Готовность педагогов дошкольного учреждения к работе в условиях инклюзивного образования // Инклюзия в образовании и физической культуре: сб. науч. и метод. статей. - СПб.: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2016. - С. 254-260.

134. *Шлюбуль, Е.Ю.* Современный комплекс ГТО: преимущества и недостатки / Е.Ю. Шлюбуль, Н.А. Синельникова // Альтернативы развития и инновации в педагогике, экономике, праве, культурологии и социологии: сб. науч. статей / под ред. И.Е. Бельских. - Волгоград, 2015. - С. 156-160.

135. *Щедровицкий П.Г.* Гуманитарные технологии в эпоху кризиса [Электронный ресурс] // НГ-религии. – 2001. - № 24 (95). – Режим доступа: http://www.shkp.ru/ lib/publications/39 (дата обращения: 30.09.2015).

136. *Щуров А.Г., Чурганов О.А., Гаврилова Е.А.* Динамика показателей физической активности школьников в свободное от учебных занятий время // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта – 2015. – № 12 (130). – С. 296-301.

137. *Ямалетдинов А.Ш.* Гигиенические подходы к оценке риска развития отклонений в состоянии здоровья школьников (на примере г. Уфы): дис. … канд. мед. наук. – Оренбург, 2010. – 185 с.

138. *Ярская-Смирнова Е.Р., Лошакова И.И.* Инклюзивное образование детей-инвалидов / Е.Р. Ярская-Смирнова, // Институт социологии российской академии наук. – 2003. – Режим доступа: http://www.isras.ru/files/File/ Socis/2003-5/ Yarskaya_Smirnova_Loshakova.pdf (дата обращения: 22.10.2015).

139. *Frydenberg, E.* Beyond Coping. Meeting goals, visions and challenges / E. Frydenberg. - Oxford University Press, 2002

140. *Frydenberg, E.* Teaching Coping to adolescents: when and to whom? / E. Frydenberg, R. Lewis // American Educational Research Journal, Fall 2000. Vol. 37, No. 3, pp. 727—745.

141. *Losoya, S.* Developmental issues in the study of coping / S. Losoya, N. Eisenberg, R.A. Fabes // International Journal of Behavioral Development, 1998, 22(2), 231—237.

Оглавление

Предисловие. 3

Раздел 1. Проблема сохранения и укрепления здоровья обучающихся и воспитанников образовательных учреждений 5

1.1. Федеральные требования к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников. 6

1.2. Включение школы в сетевое взаимодействие с целью оздоровления учащихся. 15

1.3. Отношение школьников к своему здоровью 19

1.4. Оздоровительные программы, реализуемые в образовательных учреждениях 30

1.5. Мнение выпускников о мерах по созданию здоровьесберегающей среды в школе. 35

1.6. Оценка учителями мер по созданию в школе здоровьесберегающей среды. 40

1.7. Безопасность образовательной среды как условие сохранения и укрепления здоровья участников образовательного процесса. . . . 49

Раздел 2. Педагог как субъект здоровьесберегающей образовательной среды. 59

2.1. Здоровье педагогов как фактор здоровьесберегающего образования. 59

2.2. Проблема профессиональной деформации личности в условиях образовательной деятельности 67

2.3. Стратегии преодоления профессионального стресса. 89
2.4. Оценка удовлетворенности сотрудников образовательных учреждений своей профессиональной деятельностью 102
2.5. Выявление профессиональной мотивации сотрудников образовательных учреждений. 112
2.6. Характеристика творческого потенциала сотрудников образовательных учреждений. 119
2.7. Изучение готовности сотрудников образовательных учреждений к саморазвитию. 123
2.8. Профилактика профессиональных заболеваний педагогов. 132
Раздел 3. Организация сетевого взаимодействия учреждений, реализующих оздоровительные программы 142
3.1. Сетевое взаимодействие в образовании: к вопросу о понятиях. 143
3.2. Сетевое взаимодействие в образовании как гуманитарная технология 150
3.3. Целевые ориентиры в организации сетевого взаимодействия учреждений, заинтересованных в реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся и воспитанников. 153
3.4. Создание условий для организации сетевого взаимодействия учреждений с целью сохранения здоровья обучающихся и воспитанников. 158

3.5. Учет направленности деятельности образовательных учреждений по сохранению здоровья обучающихся и воспитанников. 163
3.6. Этапы осуществления сетевого взаимодействия учреждений, реализующих оздоровительные программы 169
3.7. Целесообразность организации сетевого взаимодействия при реализации оздоровительных программ. 172
Раздел 4. Методические рекомендации по организации сетевого взаимодействия учреждений, заинтересованных в реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся (воспитанников) с инвалидностью в условиях инклюзии 179
4.1. Модель сетевого взаимодействия в реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся (воспитанников) с инвалидностью в условиях инклюзии. 181
4.2. Управление и финансовое обеспечение сетевого взаимодействия по реализации профилактических программ сохранения здоровья обучающихся (воспитанников) с инвалидностью в условиях инклюзии. 188
4.3. Оценка эффективности функционирования сети. . . . 191
Литература 193