

РЕЗОЛЮЦИЯ
Всероссийской научно-практической конференции
«Здоровый образ жизни в контексте социализации обучающихся: проблемы и решения»
в рамках IX Всероссийского форума «Здоровье нации – основа процветания России»
Москва, 9-11 апреля 2015 года

Одной из важнейших, но недостаточно учитываемых причин низкого уровня здоровья населения является острый дефицит у граждан, особенно у подрастающего и молодого поколения, необходимых знаний по сохранению и развитию ресурсов своего здоровья из-за отсутствия национальной концепции здоровья, учитывающей социально-экономические и этнокультурные особенности нашей страны, а также из-за отсутствия государственной системы целенаправленного обязательного обучения здоровью, воспитания здоровой личности, формирования культуры здоровья на всех этапах образования от детского сада до окончания вуза. В связи с этим остается недооцененной роль системы образования в формировании здоровья населения, несмотря на накопленный опыт и на существенное количество успешных практик здоровьеориентированной деятельности в образовательных организациях, в том числе на уровне муниципальных систем образования и целых регионов.

На особую роль системы образования указывают основные стратегические документы государственного значения: Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации», Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа», Государственная программа «Развитие образования» на 2013-2020 гг., федеральные государственные образовательные стандарты всех уровней образования и др.

Однако реализовать идею формирования здоровой личности в настоящее время в нашей стране не представляется возможным из-за отсутствия соответствующих специалистов и опасного многообразия подходов и трактовок этой деятельности, часто не имеющих прямого отношения к педагогике и доказательной медицине.

В свете важности вопроса формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, обеспечения безопасных для здоровья и развивающих условий обучения, способствующих успешной социализации детей, подростков и учащейся молодежи, была проведена конференция, целью которой явилось обсуждение проблем и перспектив формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся и воспитанников образовательных организаций в аспекте социализации, в том числе профессионального самоопределения и становления специалистов.

В рамках конференции было организовано 2 пленарных заседания («Организационно-правовые аспекты образовательной деятельности по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся» и «Масштабирование лучших региональных практик формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся: проблемы и перспективы»), 1 секция («Интеграция научных подходов к здоровьеориентированной деятельности в практику организаций различных уровней системы образования»), 3 мастер-класса, демонстрирующих эффективные педагогические технологии формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся и воспитанников, презентация проектов финалистов Всероссийского конкурса проектов в области внедрения физкультурно-спортивного Комплекса «ГТО», 5 публичных лекций по различным аспектам педагогики здоровья, в том числе по вопросам организации здоровьеориентированной деятельности с детьми с ОВЗ, 2 круглых стола («Успешные практики организации здоровьесформирующей деятельности в системе профессионального образования» и «Концептуальные основы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся в едином образовательном пространстве Российской Федерации»). Кроме того в рамках конференции было проведено Всероссийское совещание для работников системы образования по вопросам организации системной деятельности в области охраны и укрепления здоровья, формирования культуры здорового образа жизни обучающихся, в ходе которого обсуждался проект методических рекомендаций Министерства образования и науки Российской Федерации для образовательных организаций по вопросам организации системной деятельности в области формирования культуры здорового образа жизни обучающихся на основе межведомственного взаимодействия и социального партнерства. Также в рамках конференции прошла очная сессия курсов повышения

квалификации для работников системы образования по тематике «Тьюторы здорового образа жизни».

В конференции приняли участие представители Министерства образования и науки Российской Федерации, Комитета по образованию Государственной Думы Российской Федерации, представители органов управления образованием субъектов РФ, других профильных региональных министерств и ведомств, представители ведущих вузов и институтов развития образования Российской Федерации, руководители общественных организаций, работники образовательных организаций различных уровней образования (дошкольного, общего, профессионального, дополнительного образования детей, дополнительного профессионального образования), ученые и практики, а также представители СМИ – всего в конференции приняло очное участие 332 человека, заочно в работе конференции участвовало 319 человек.

На конференции были рассмотрены управленческие, педагогические, психологические, санитарно-гигиенические, клиническо-диагностические, медико-профилактические и социальные аспекты здоровьесориентированной деятельности в образовательных организациях и решались задачи методологического, организационного, научно-методического характера, в том числе была осуществлена попытка концептуализации подходов к формированию культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся и воспитанников как одного из ключевых направлений социализации в системе образования, представлен опыт здоровьесориентированной деятельности организаций общего и высшего профессионального образования. Особое внимание уделялось обсуждению вопросов:

- развития здоровьесориентированной личностной позиции детей с достаточными и ограниченными возможностями здоровья;
- обеспечения системы образования квалифицированными кадрами для решения задач формирования культуры здорового образа жизни, социализации, сбережения и приумножения ресурсов физического и психического здоровья обучающихся и воспитанников;
- оптимизации ресурсов сетевого взаимодействия и социального партнерства для создания единого здоровьесозидающего образовательного пространства на территории Российской Федерации.

В ходе выступления и дискуссии было отмечено следующее.

1. Необходимо реализовать на государственном уровне идею «Здоровье через образование», разработать организационные механизмы реализации этой идеи, в том числе создать систему обучения здоровью подрастающего поколения, предусматривающую плановое обязательное изучение основ здоровья детьми и учащейся молодежью во всех образовательных организациях, начиная с детских садов (центральным звеном этой системы должны являться общеобразовательные организации). Для реализации программы обучения здоровью в системе непрерывного образования необходимо наладить профессиональную подготовку и повышение квалификации учителей здоровья, предусмотреть в образовательных организациях соответствующие штатные должности, включая медицинские кадры, осуществляющие просветительскую функцию. Требуется системное решение проблемы научно-методического, материально-технического, информационного и кадрового обеспечения деятельности по сохранению и укреплению здоровья обучающихся, оптимизация использования здоровьесозидающего потенциала содержания образовательных программ для формирования культуры здоровья обучающихся в сочетании с эффективным медицинским, психолого-педагогическим и социально-педагогическим мониторингом ресурсов здоровья.
2. В связи с тем, что профессиональное здоровье педагогов является на нынешний момент неудовлетворительным и категория «здоровье» занимает низшие позиции в системе профессиональных ценностей педагогов, что крайне негативно сказывается на организации здоровьесориентированной деятельности в системе образования, необходима разработка механизмов решения данной проблемы на государственном уровне.
3. Обращают на себя внимание негативные тенденции в теории и практике педагогики здоровья: усиливающаяся бюрократизация и авторитаризм (особенно органов управления образованием разного уровня). Часто это проявляется в бездумном заимствовании чужого (в том числе западного) опыта, а иногда и псевдонаучных идей без учета местной

этнокультурной и национальной специфики, в жесткой регламентации деятельности педагога и руководящих работников, преобладании охранительной и тренирующей стратегии заботы о здоровье вместо приоритета преобразующей стратегии, актуальной именно для педагогической деятельности, в несогласованности методологии и тезауруса педагогики здоровья в образовательных системах организаций «на местах».

4. Обращает на себя внимание недостаточно реализованный в массовой практике потенциал социального партнерства и сетевого взаимодействия образовательной организации в деле продвижения культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся и воспитанников.

Также участники конференции неоднократно отмечали, что разрозненные попытки, пусть даже успешные, решения проблемы приобщения подрастающего поколения к здоровому образу жизни без учета комплексности и междисциплинарности проблемы не способны глобально повлиять на ситуацию ухудшения генофонда нации, уменьшения ресурсов здоровья населения. В связи с этим особо остро стоит задача государственной координации этой области образовательной практики при активном задействовании механизмов государственно-общественного управления, профессионального медицинского и педагогического контроля, а также повышения личной ответственности каждого гражданина за сохранение и укрепление своего здоровья.

Результатом работы конференции стал *ряд рекомендаций и предложений.*

Министерству образования и науки Российской Федерации

1. Создать рабочую группу из представителей научно-педагогических, образовательных и медико-профилактических организаций, в том числе принявших участие в конференции, для доработки проекта Методических рекомендаций Министерства образования и науки Российской Федерации для образовательных организаций по вопросам организации системной деятельности в области формирования культуры здорового образа жизни обучающихся и воспитанников на основе межведомственного взаимодействия, социального партнерства и наработанного опыта, в том числе опыта организации валеологической деятельности образовательных организаций.
2. Организовать проведение комплексных научных исследований по вопросам педагогики здоровья, в том числе по проблеме влияния реформ образования на здоровье педагогов и обучающихся. Ввести в оценку эффективности всех проводимых в системе образования реформ критерий здоровьесберегающего их качества.
3. Определить сущность профессиональной функции педагогических и руководящих работников системы образования, связанных с сохранением, укреплением и развитием здоровья обучающихся, воспитанников; направить в Министерство труда Российской Федерации проект документа о внесении изменений в соответствующие профессиональные стандарты.
4. Разработать систему оценки профессиональной деятельности педагога в вопросах организации здоровьесберегающих условий и формирования культуры здорового и безопасного, экологически сообразного образа жизни обучающихся, воспитанников, в том числе при активном участии независимых экспертов в области качества образования; учитывать при аттестации работников образования и руководителей образовательных организаций результаты в области развития здоровьеориентированной личностной позиции обучающихся, воспитанников как одной из важнейших личных и социальных компетенций, продумать механизмы соотнесения профессиональных стандартов «Педагог» и «Руководитель образовательной организации» с системой профессионального образования, в том числе дополнительного профессионального, в аспекте реализации работниками образования профессиональных функций здоровьеориентированного характера; разработать соответствующий инструктивный документ для оптимизации оценки качества деятельности работников образования в области сохранения, укрепления и развития здоровья обучающихся, воспитанников и формирования у них экологической культуры в аспекте их социализации. Включить в формы отчетности образовательной организации педагогические результаты здоровьеориентированной деятельности (создание коллективом образовательной организации здоровьесберегающих условий, развитие здоровьеориентированной личностной позиции участников образовательного процесса).

5. Регулярно проводить для получения информации, необходимой для принятия обоснованных управленческих решений по сохранению, укреплению и развитию здоровья обучающихся, воспитанников, комплексный мониторинг здоровья обучающихся и воспитанников с использованием наработанного в образовательной практике опыта мониторинговой деятельности, включать в качестве обязательного аспекта оценку уровня сформированности здоровьеориентированной личностной позиции, а также динамических параметров физического и психического здоровья обучающихся.
6. Скорректировать содержание государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по подготовке бакалавров педагогического и психолого-педагогического направления в вопросах сохранения и укрепления здоровья обучающихся и воспитанников, в частности, предусмотреть в общепредметном блоке в качестве обязательной дисциплину «Организация здоровьесберегающей деятельности в образовании», а в содержании дисциплины «Методика преподавания» предусмотреть вопросы, связанные с воспитанием культуры здоровья обучающихся и воспитанников, в том числе в процессе преподавания соответствующего предмета. Ввести в федеральный государственный образовательный стандарт среднего и высшего профессионального образования (уровень – бакалавр) профиль «Валеолог (учитель здоровья)». Усилить профессиональную подготовку учителей ОБЖ, физической культуры и биологии валеологическим компонентом. Ввести в федеральные государственные образовательные стандарты высшего профессионального образования (уровень – магистр) профиль «Управление здоровьеориентированной деятельностью образовательной организации».
7. Ввести обязательное требование к повышению квалификации работников образования – включение во все в программы дополнительного профессионального образования модулей (объемом не менее $\frac{1}{5}$ от общего количества часов каждой программы) для повышения компетентности педагогов в области организации здоровьеориентированной деятельности в образовании с учетом специфики их профессиональной деятельности и приоритета преобразующей стратегии заботы о здоровье. Отдавать предпочтение повышению квалификации в области организации здоровьеориентированной деятельности в образовательных организациях целых коллективов, а не отдельных специалистов, включать в качестве мероприятий промежуточного или итогового контроля подготовку слушателями коллективных проектов развития здоровьеориентированной деятельности в образовательной организации; организовывать повышение квалификации по данным программам в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий; разработать и внедрить в практику дополнительного профессионального образования УМК соответствующей тематики с возможностью его использования при электронном обучении.
8. Создать на основании п. 72 Плана действий по реализации «Основ государственной политики в области экологического развития Российской Федерации на период до 2030 года» и других документов реестр образовательных программ, направленных на формирование культуры здорового и безопасного, экологически сообразного образа жизни. Провести экспертизу данных программ с учетом современных научных представлений об организации профилактической деятельности, методики формирования культуры здорового и безопасного, экологически сообразного образа жизни, механизмов повышения качества человеческого капитала. Способствовать внедрению в практику образовательных организаций программ, успешно прошедших экспертизу.
9. Стимулировать создание разветвленного экспертного сообщества на разных уровнях (федеральном и региональном) в сфере педагогики здоровья, обеспечить экспертам реальные рычаги влияния на органы управления образованием. Провести валеологическую и медицинскую оценку образовательных программ и методик обучения и воспитания, используемых в системе дошкольного, общего и дополнительного образования детей, составить рекомендательный список по данным комплексного междисциплинарного медико-педагогического анализа.
10. Разработать и реализовать систему обучения здоровью (формирование здорового образа жизни, воспитание культуры здоровья) родителей обучающихся и воспитанников на базе педагогических вузов и организаций системы общего образования при участии педагогов, психологов и медработников.

11. Создать федеральную информационную среду педагогики здоровья в виде соответствующих сайтов для работников системы образования, обучающихся и родителей.
12. Оптимизировать использование инфраструктуры и кадровых ресурсов образовательных организаций для оздоровления обучающихся, воспитанников и их семей, в том числе в каникулярное время и во второй половине дня.
13. Усилить крайне необходимую многим обучающимся и воспитанникам систему психолого-медико-социального сопровождения образовательного процесса, в том числе за счет обоснованной законодательно и нормативно-инструктивно практики взаимодействия специалистов различных ведомств.

Министерству здравоохранения Российской Федерации

1. Организовать проведение комплексных научных исследований по вопросам медицинских аспектов ранней диагностики преморбидных нарушений здоровья детей дошкольного и школьного возраста, а также учащейся молодежи.
2. Определить сущность профессиональной функции работников медицинской науки и практики, связанных с укреплением и развитием здоровья обучающихся, воспитанников; направить в Министерство труда Российской Федерации проект документа о внесении изменений в соответствующие профессиональные стандарты.

Высшим органам управления субъектов Российской Федерации

1. Разработать и реализовать на территории субъектов Российской Федерации программу «Профессиональное здоровье педагога».
2. Разработать и реализовать систему мер по развитию управленческой культуры работников системы образования для демонстрации ими культуры здоровья и здоровьесберегающего стиля общения.
3. Разработать и реализовать на территории субъектов Российской Федерации меры по поддержке отечественных производителей спортивного оборудования для обеспечения им образовательных и других организаций, реализующих программы и мероприятия физкультурно-спортивной направленности для детей, подростков и учащейся молодежи.
4. Предусмотреть учет специфики различных районов (аграрных, промышленных, городов-мегаполисов и т.п.) и образовательных организаций разной комплектности при создании спортивно-оздоровительной инфраструктуры для повышения двигательной активности детей, подростков и учащейся молодежи.
5. Обеспечить функционирование специальных (коррекционных) образовательных организаций и финансирование в общеобразовательных организациях ставок специалистов (тьюторов и других медицинских и педагогических работников) для полноценной реализации права получения качественного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья.

Организациям, реализующим образовательные программы профессионально-педагогической направленности

1. Оптимизировать за счет вузовского компонента профессиональную подготовку бакалавров по направлениям «Педагогическое образование» и «Психолого-педагогическое образование» к организации здоровьеориентированной деятельности, в том числе включению валеологического компонента в содержание профессиональной деятельности с учетом ее специфики (предусмотреть изучение студентами дисциплин «Организация здоровьеориентированной образовательной деятельности», «Здоровьесозидающее воспитание», «Психолого-педагогическое сопровождение здоровьеориентированной деятельности педагогов» и т.п.).
2. Разработать образовательные программы для уровня магистратуры по подготовке учителей здоровья, тьюторов здорового образа жизни, административных работников, осуществляющих координацию здоровьеориентированной деятельности в образовательных организациях.
3. Принимать активное участие в открытом публичном Всероссийском конкурсе образовательных организаций высшего образования на звание «ВУЗ здорового образа жизни».
4. Развивать деятельность структурных подразделений (вузовских центров/кабинетов здоровья, студенческих поликлиник), осуществляющих скрининг факторов риска социально-значимых заболеваний, раннюю диагностику донозологических нарушений органов-«мишеней» и их

комплексную коррекцию среди молодежи с учетом возрастной, социальной, психофизиологической и пр. специфики студенчества.

Организациям, осуществляющим дополнительное профессиональное образование педагогов

1. Обобщить, проанализировать разнообразные практики повышения квалификации педагогических и руководящих работников, освещающие организационно-педагогические, методические и содержательные аспекты деятельности по формированию культуры здорового и безопасного, экологически сообразного образа жизни обучающихся, воспитанников в образовательных организациях, развития здоровьесориентированной личностной позиции всех участников образовательного процесса, реализовать программы повышения квалификации педагогических работников с учетом тенденций к индивидуализации образования, усилению роли социального партнерства, в том числе развития волонтерских проектов в области формирования культуры здоровья.
2. Обеспечить педагогам и руководителям образовательных организаций возможность непрерывного профессионального совершенствования по вопросам организации здоровьесориентированной деятельности через развитие сетевых профессиональных сообществ, проведение обучающих семинаров, круглых столов по обмену опытом и реализации других инновационных форм профессионального общения, а также через развитие конкурсного движения педагогов, содействующих здоровью и междисциплинарного общения с представителями клинической и профилактической медицины.

Организациям системы общего образования

1. Обеспечить путем реструктуризации и выделения проектной группы / совета или создания специального структурного подразделения (на основании приказа Министерства образования Российской Федерации «Об утверждении Примерного положения о центре содействия укреплению здоровья обучающихся, воспитанников образовательного учреждения» от 15 мая 2000 года № 1418) координацию здоровьесориентированной деятельности всех сотрудников образовательной организации.
2. Обеспечить системность реализации коллективом организации программ здоровьесориентированной деятельности (в том числе программ формирования экологической культуры, культуры здорового и безопасного образа жизни) для повышения качества образования в целом с учетом индивидуальных возможностей и потребностей каждого обучающегося, воспитанника, с привлечением возможностей сетевого взаимодействия и социального партнерства с семьей, организациями иных ведомств, волонтерскими проектами, в том числе на основе механизмов государственно-общественного управления и межпрофессионального общения с медработниками превентологического профиля.
3. Развивать мотивацию коллектива на организацию профессиональной здоровьесориентированной деятельности, в том числе через формирование особого отношения педагогов к здоровью как к профессиональной ценности, через поддержку творческих инициатив педагогов в этом направлении деятельности, адресное тьюторское сопровождение процесса профессионального развития педагогов.
4. Развивать в образовательной организации инициативы обучающихся в области формирования культуры здорового и безопасного образа жизни, обеспечить приоритет личностно-деятельностного и холистического (целостного) подхода к организации здоровьесориентированной образовательной деятельности.
5. Развивать систему здоровьесберегающего межличностного взаимодействия педагога с обучающимися, родителями и коллегами путем реализации «коллективных добрых дел» и других совместных проектов, способствующих сближению и повышению гражданской активности и развитию гуманистических традиций детско-взрослой общности.