

УДК 316.4

Александра Александровна Алексеева*соискатель Академии управления при Президенте Республики Беларусь,**консультант управления общего среднего образования**Главного управления общего среднего, дошкольного и специального образования**Министерства образования Республики Беларусь***Aleksandra Alekseeva***Applicant of the Academy of Public Administration under the President of the Republic of Belarus,**Consultant of the General Secondary Education Department**of the General Directorate of General Secondary, Preschool and Special Education**of the Ministry of Education of the Republic of Belarus**e-mail: alekseeva311@mail.ru*

АНАЛИЗ СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ОБЩЕГО СРЕДНЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Проведенный социологический анализ факторов формирования здоровьесберегающей среды в учреждениях общего среднего образования Республики Беларусь подтвердил рост средней наполняемости классов в городах, превышающий республиканский показатель в 2 раза. Анализ распределения учащихся по группам здоровья выявил у 12,3 % наличие различных заболеваний III–IV групп здоровья. Отмечена тенденция к ухудшению состояния здоровья к 15–17-летнему возрасту по сравнению с 6-летним (рост в 2,15 раза). Среди выявленных заболеваний из общего числа обследованных 11,4 % пришлось на снижение остроты зрения, 7,9 % – на сколиоз и нарушения осанки. Сделаны выводы о дополнительном проведении разнотипового социологического анализа как со стороны учащихся и их родителей, так и со стороны сотрудников учреждений образования.

Ключевые слова: социальное здоровье, учащиеся, учреждения общего среднего образования, здоровьесберегающие технологии.

Analysis of Social Factors the Formation of a Health-Saving Environment in Institutions of General Secondary Education of the Republic of Belarus

The article analyzes the factors involved in the formation of a health-preserving environment in institutions of general secondary education of the Republic of Belarus. The conducted sociological analysis of the structure confirmed the growth of the average occupancy of classes in cities, exceeding the republican indicator by 2 times. Analysis of the distribution of students by health groups revealed in 12,3 % the presence of various diseases, III–IV health groups. At the same time, there was a tendency to a worsening of the condition by the age of 15–17 years compared with 6 years old (an increase of 2,15 times). Among the identified diseases, 11.4% of the total number of examined patients had a decrease in visual acuity; 7,9 % – on scoliosis and posture disorders. Conclusions are made about the additional conduct of a multilevel sociological analysis both on the part of students and their parents, as well as on the part of employees of educational institutions.

Key words: social health, students, institutions of general secondary education, health-saving technologies.

Введение

Основным направлением социальной политики любого государства является сохранение здоровья людей, и прежде всего подрастающего поколения.

Понятие «здоровье» включает совокупность таких критериев, как генетический, экологический, биологический, социальный, демографический, психологический, педагогический, культурологический. При этом к понятию индивидуального здоровья, с учетом исследований Е. Н. Назаровой [1], относят такие категории, как физи-

ческое (уровень функционирования органов и систем организма), психическое (развитие психической среды и установок, обеспечивающих адекватные поведенческие проявления), социальное (уровень социального и профессионального благополучия), репродуктивное (уровень функционирования репродуктивной системы), нравственное (комплекс моральных ценностей, установок и мотиваций, характеризующих зрелую личность). Согласно данным экспертов ВОЗ здоровье социального индивидуума только на 30 % зависит от качества уровня меди-

цинской помощи вместе с наследственными факторами, в то время как в 50–70 % случаев решающую роль играет образ жизни, который ряд авторов понимают как совокупность индивидуальных практик, норм поведения и личностных установок, непосредственно положительно или негативно влияющих на показатель здоровья [2].

Здоровый образ жизни (ЗОЖ), по данным Л. И. Алёшиной, «объединяет совокупность категорий, способствующих выполнению человеком профессиональных, общественных и бытовых функций в оптимальных для здоровья условиях, а также выражает определенность личности в направлении как формирования, так и сохранения общественного и индивидуального здоровья» [3]. По мнению С. В. Попова, ЗОЖ определяется оптимальным двигательным режимом, рациональным питанием, отказом от вредных привычек, личной гигиеной и закаливанием и положительными эмоциями [4].

Проведенные исследования (Г. К. Селевко, А. В. Сократов, Н. Н. Малярчук, Е. О. Гузик) отметили выраженную взаимосвязь здоровья детей, их социально-психологической адаптации и адекватного развития со средой обитания, которой в возрасте 6–17 лет являются учреждения общего среднего образования (УОСО) [5–8]. В работах В. И. Дубровского [9] доказано, что до 70 % периода бодрствования учащихся связано с пребыванием в УОСО, оказывающим непосредственное влияние на формирование здоровья на всю оставшуюся жизнь. По данным института возрастной физиологии Российской Академии образования, именно со школьной образовательной средой связано развитие до 20–40 % негативного влияния на здоровье обучающихся [10].

Вместе с тем в настоящее время в имеющихся литературных источниках не полностью раскрыто влияние факторов социально-экономической среды, способствующих формированию здоровьесберегающих условий в учреждениях общего среднего образования; не проведена оценка социологических факторов формирования здоровьесбережения в зависимости от местонахождения (населенные пункты в зависимости от численности проживающего населения; уровня развития и специализации производственной и социально-культурной

инфраструктуры; государственных функций, осуществляемых на соответствующей территории), наполняемости и вида УОСО.

В связи с этим важнейшей задачей является оценка образовательной среды в УОСО с учетом социальных факторов, влияющих на организацию здорового и безопасного образа жизни и профилактики девиантного поведения учащихся.

Для оценки модели здоровьесберегающей среды в УОСО Республики Беларусь использован социологический анализ факторов, ее формирующих: здоровьесберегающая инфраструктура, рациональная организация образовательного процесса; организация физкультурно-оздоровительной работы; внешкольная работа, работа с родителями; медицинское сопровождение образовательного процесса; организация питания; формирование здоровьесберегающих привычек, ЗОЖ.

Методология исследования

С целью выявления показателей здоровьесберегающей среды была определена социальная структура образовательного процесса в УОСО Республики Беларусь, в которую вошли основные потребители образовательных услуг: учащиеся и их родители (законные представители), педагогические работники, руководители УОСО, руководители и ведущие специалисты управлений и отделов по образованию райисполкомов, горисполкомов, а также руководители и ведущие специалисты Главного управления общего среднего, дошкольного и специального образования Министерства образования Республики Беларусь.

Со всеми субъектами данной специфической социальной структуры был проведен опрос по разработанным специальным вопросам. С руководителями и ведущими специалистами Главного управления общего среднего, дошкольного и специального управления Министерства образования Республики Беларусь ($n = 16$) было проведено полустандартизированное экспертное интервью, экспертный опрос был проведен среди руководителей управлений образования облисполкомов, комитета по образованию Мингорисполкома, отделов по образованию райгорисполкомов ($n = 37$). Он был дополнен экспертным опросом руководителей УОСО ($n = 54$), анкетным оп-

росом педагогических работников УОСО ($n = 384$), анкетным опросом родителей ($n = 965$) и учащихся второй и третьей ступени общего среднего образования ($n = 1260$).

Обработка социологических данных проведена методами параметрической и непараметрической вариационной статистики с учетом средних значений, стандартного отклонения (вариабельность для шкал Лайкерта). Данные считали достоверными при уровне значимости не менее 95 % ($p < 0,05$).

Результаты и их интерпретация

В ходе анализа полученных данных были выявлены социальные факторы, в значительной степени влияющие на формирование здоровьесберегающей среды. В их число вошли такие, как наличие школьного самоуправления и его активное участие в укреплении ЗОЖ; вовлеченность родителей и их выборного органа в этот процесс; высокий охват социально-психологическим консультированием с учетом индивидуальных особенностей учащихся; отчетливая положительная динамика показателей (на уровне не менее чем у 40–55 %) тревожности и эмоционального стресса в течение одного календарного года.

В 2019/20 учебном году в Республике Беларусь функционировало 3 020 учреждений общего среднего образования, из которых 2 987 находились в подчинении Министерства образования (в числе которых 189 учреждений специального образования), 16 – в подчинении иных ведомств (Министерства культуры, Министерства обороны, Министерства внутренних дел, Министерства по чрезвычайным ситуациям, Министерства спорта и туризма) а также 17 учреждений общего среднего образования частной формы собственности.

Всего в УОСО Министерства образования обучались 1 026 453 учащихся, в т. ч. в начальных школах – 10 383 учащихся, в базовых школах – 20 319 учащихся, в средних школах – 817 747 учащихся, в гимназиях и гимназиях-интернатах – 157 723 учащихся, в лицеях – 6 719 учащихся, в кадетских училищах – 1 595 учащихся, на уровне общего среднего образования учебно-педагогических комплексов (средняя школа (гимназия) – колледж) – 2 598 учащихся, 359 учащихся вечерних классов, 2 598 уча-

щихся с особенностями психофизического развития вспомогательных и специальных школ (школ-интернатов) и специальных классов при общеобразовательных школах и школах-интернатах, центрах коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, что на 21 066 и 37 132 учащихся больше, чем в 2018/19 и 2017/18 учебных годах соответственно.

Из них в I класс зачислено 113 849 учащихся, что на 8 688 больше (8,3 %), чем в 2017/18 учебном году.

В подчинении Министерства образования в городах и поселках городского типа располагалось 1 224 УОСО, в сельских населенных пунктах – 1 574 (рисунок 1), в которых соответственно обучалось в 2019/20 учебном году 847 363 и 169 721 учащийся (рисунок 2). В 2018/19 и 2017/18 учебных годах – 172 466 и 175 970 соответственно.

Средняя наполняемость УОСО (определяется как отношение общего количества учащихся к общему количеству УОСО) в 2019/20 учебном году составила 363,5; в 2018/19 и 2017/18 учебных годах – 344,4 и 329,9 соответственно. При этом отмечен рост средней наполняемости УОСО, расположенных в городской местности, в более чем 2 раза по сравнению с республиканским показателем: в 2019/20 – 692,3, в 2018/19 и 2017/18 учебных годах – 656,8 соответственно.

Средняя наполняемость УОСО, расположенных в сельской местности, в 2019/20, 2018/19 и 2017/18 учебных годах составила 107,8, 108,5 и 108,6 соответственно и была ниже данного республиканского показателя в 3,37, 3,17 и 3,04 раза соответственно.

Обеспеченность учащихся УОСО общей площадью составила 14,33 м² на 1 человека (норматив, утвержденный постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 30.05.2003 № 724, предусматривает 8 м² на 1 учащегося).

Фактическое выполнение норматива бюджетной обеспеченности расходов на обучение одного учащегося в УОСО составило 2 688,22 руб. в год при нормативе 950 руб., что было обусловлено выделением дополнительных средств из республиканского и местных бюджетов на проведение капитальных и текущих ремонтов.

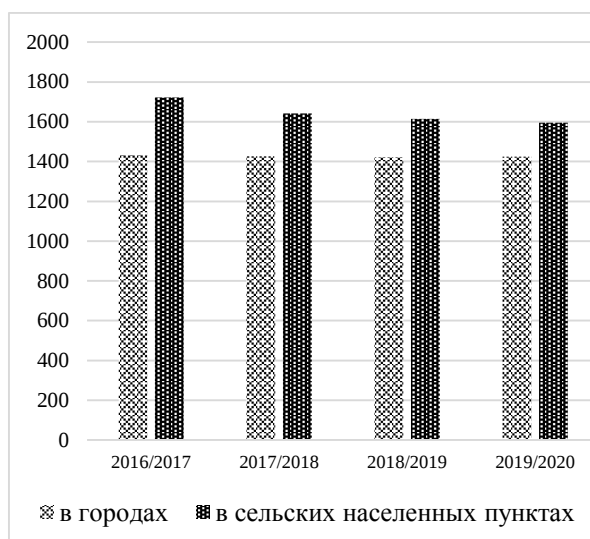


Рисунок 1. – Динамика количества УОСО, расположенных в городской и сельской местности



Рисунок 2. – Динамика количества учащихся УОСО, расположенных в городской и сельской местности

Согласно представленным данным Министерства здравоохранения Республики Беларусь в 2019 г. 26,7 % учащихся имели первую группу здоровья, 59,2 % – вторую группу здоровья, что в совокупности составило 85,9 %. К третьей группе отнесены

12,3 % детей и подростков, к четвертой – 1,8 %, что суммарно составило 14,1 %.

Проведен анализ изменения групп здоровья учащихся в зависимости от их возраста (таблица 1).

Таблица 1. – Анализ групп здоровья учащихся УОСО с учетом возраста за 2019 г. по сравнению с детьми младшей возрастной группы, %

Возраст, лет	Группа				
	I	II	I + II	III	IV
3–5	31,4	59,2	90,6	7,9	1,5
6	28,6	61,0	89,9	8,6	1,8
11	25,7	59,2	84,9	13,0	2,1
14	24,1	57,3	81,4	16,5	2,1
15–17	21,9	55,7	77,6	20,2	2,2

Установлено, что у детей, поступающих на обучение в УОСО, по сравнению с дошкольниками младшего возраста состояние здоровья с учетом установленных групп достоверно не отличается, в то же время следует констатировать, что к 6 годам 9,4 % детей имеют III или IV группу здоровья.

В процессе обучения к 15–17 годам у учащихся старших классов УОСО, отнесен-

ных к I–II группам, отмечено снижение данного показателя по сравнению с 6-летними детьми на 12 % при одновременном увеличении в 2,15 раза учащихся III и IV групп здоровья.

Проведен анализ наиболее часто встречающихся заболеваний у учащихся УОСО за 5-летний период наблюдения (таблица 2).

Таблица 2. – Анализ наиболее встречающихся заболеваний у детей 1–17 лет за 5-летний период наблюдения, %

Год	Снижение остроты зрения	Снижение остроты слуха	Дефекты речи	Сколиоз и нарушение осанки
2015	10,2	0,3	4,2	7,8
2019	11,4	0,3	4,5	7,9

Установлено, что за последние 5 лет состояние здоровья учащихся УОСО с учетом наиболее часто встречающихся заболеваний остается относительно стабильным. В то же время 11,4 % школьников имеют снижение остроты зрения; 0,3 % – слуха; 4,5 % – дефекты речи; 7,9 % – нарушения осанки и сколиоз (боковое искривление позвоночника).

Проведен дополнительный анализ динамики изменения данных показателей здоровья у младшей возрастной группы (3–5 лет) и учащихся старших классов УОСО (15–17 лет). Установлено увеличение в 3,53 раза числа подростков 15–17 лет по отношению с 3–5-летними детьми, имеющих проблемы здоровья, связанные со снижением остроты слуха; в 9,83 раза – имеющих сколиоз и нарушения осанки.

В то же время к 15–17-летнему возрасту по сравнению с детьми 3–5 лет отмечено в 6,81 раза снижение дефектов речи, что обусловлено проведением хорошей логопедической помощи на всех этапах обучения. Снижение остроты слуха, равное 0,3 %, не имело динамики за все время обучения.

Практическая обеспеченность УОСО спортивными плоскостными сооружениями составляет 13,49 м² на 1 человека при нормативе 1,62 м² на 1 человека (превышение в 8,32 раза).

Фактическая обеспеченность учащихся УОСО зданиями спортивного назначения составила 1,21 м² на 1 человека при нормативе 0,5 м² на 1 человека (превышение в 2,42 раза).

К регулярным физкультурным занятиям в УОСО привлечено 952 184 (или 98,9 %) учащихся. В целях создания условий для сочетания учебы и занятий выбранными видами спорта на базе УОСО в специализированных спортивных классах в 2019/20 учебном году обучались 8 579 учащихся, в 2017/18 учебном году – 62 227 (рост в 1,38 раза).

Специализированные спортивные классы созданы по 40 видам спорта, включая 35, относящихся к олимпийским видам, и 5 – к иным.

Ежегодно проводится республиканская спартакиада школьников по 24 видам спорта.

Проведен анализ обеспеченности спортивным инвентарем и оборудованием

УОСО согласно подпрограмме 2 «Развитие системы общего среднего образования» Государственной программы «Образование и молодежная политика», утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28.03.2016 № 250. Установлено, что обеспеченность спортивным инвентарем и оборудованием для занятий гимнастикой, акробатикой, аэробикой и атлетической гимнастикой в период с 2016/17 по 2020/21 учебный год выросло с 67,4 до 89,6 %, а для зимних видов спорта и спортивных подвижных игр увеличилось на 42 % и к началу зимнего сезона 2020 г. достигло 100 %.

Заключение

Социальное здоровье детей и подростков зависит от создания здоровьесберегающей среды у учащихся УОСО путем внедрения разноуровневых технологий: здоровьесберегающих образовательных, обеспечивающих безопасность жизнедеятельности, физкультурно-оздоровительных, медико-гигиенических, целью которых является создание целостной культуры здорового образа жизни (ЗОЖ).

Среди социальных факторов формирования здоровьесберегающей среды в УОСО выделены высокая обеспеченность учреждений образования физкультурно-спортивными площадками и залами (включая территориальными, расположенными не далее 800–1 000 м), соблюдение гигиенических требований по температуре, влажности, режиму проветривания и уровню освещенности; наличие не менее чем 80 % (от общего количества) классов, оснащенных учебной мебелью с учетом роста и возраста; соблюдение учебной нагрузки гигиеническим нормативам; оптимальное чередование в расписании основных предметов с занятиями физической культурой и предметами эстетической направленности, оптимальная плотность, рациональная структура и нагрузка уроков по учебному предмету «Физическая культура и здоровье»; проведение занятий по учебному предмету «Физическая культура и здоровье» с учетом распределения учащихся на группы, достаточная (не менее 2–3 раз в неделю) спортивно-оздоровительная работа во внеурочное и каникулярное время; использование личностно ориентированного подхода и ин-

дивидуальных траекторий; использование современных информационных технологий в обучении (в т. ч. и навыкам ЗОЖ).

Проведенный социологический анализ здоровьесберегающей структуры, включающий оценку организации образовательного процесса, физкультурно-оздоровительной работы, состояния групп здоровья учащихся УОСО, выявил ряд факторов, оказывающих непосредственное, в т. ч. негатив-

ное, воздействие на создание ЗОЖ. Данные факты нуждаются в дополнительной оценке путем внедрения разноуровневого социологического исследования как со стороны потребителей услуг (учащихся, родителей), так и со стороны тех, кто оказывает образовательные услуги (учителя, представители органов управления образованием) с целью создания оптимальной модели здоровьесбережения.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Назарова, Е. Н. Основы социальной медицины / Е. Н. Назарова, Ю. Д. Жилов. – 3-е изд., испр. – М. : Академия, 2012. – 368 с.
2. Чимаров, В. М. Опыт организации инновационного образовательного учреждения здоровьесформирующей направленности / В. М. Чимаров // Валеология. – 2009. – № 2. – С. 22–25.
3. Алёшина, Л. И. Формирование у будущего учителя компетенции по обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся через содержание дисциплин кафедры морфологии, физиологии человека и медико-педагогических дисциплин / Л. И. Алёшина, О. В. Грибанова, Т. Г. Щербакова // Научная дискуссия: вопросы педагогики и психологии : сб. ст. по материалам XLVI Междунар. науч.-практ. конф. «Научная дискуссия: вопросы педагогики и психологии». – М. : Интернаука, 2016. – № 1 (46). – Ч. 1. – С. 37–41.
4. Попов, С. В. Валеология в школе и дома: о физическом благополучии школьников / С. В. Попов. – СПб. : Союз, 1997. – 256 с.
5. Селевко, Г. К. Современные образовательные технологии : учеб. пособие / Г. К. Селевко. – М. : Нар. образование, 1998. – 256 с.
6. Современные технологии управления и сохранения здоровья детей : учеб. пособие / под общ. ред. Н. В. Сократова. – М. : Сфера, 2005. – 224 с.
7. Малярчук, Н. Н. Реальные пути преодоления факторов, негативно влияющих на здоровье детей и подростков в образовательных учреждениях / Н. Н. Малярчук // Образование и наука. – 2014. – № 1 (110). – С. 116–130.
8. Гузик, О. Е. Гигиеническая оценка факторов внутришкольной среды, формирующих здоровье учащихся / Е. О. Гузик, И. В. Машенко, О. Л. Сидукова // Сборник научных трудов Респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием, посвящ. 50-летию медико-профилактического факультета, Минск, 22 апр. 2015 г. / Белорус. гос. мед. ун-т ; редкол.: А. В. Сикорский [и др.]. – Минск : БГМУ, 2015. – С. 86–94.
9. Дубровский, В. И. Экогигиена физической культуры и спорта : рук. для спорт. врачей и тренеров / В. И. Дубровский, А. Н. Разумов, Ю. А. Рахманин. – М. : Владос. – 2008. – 551 с.
10. Кучма, В. Р. Гигиена детей и подростков : учебник / В. Р. Кучма. – 2-е изд. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 528 с.

REFERENCES

1. Nazarova, Ye. N. Osnovy social'noj miediciny / Ye. N. Nazarova, Yu. D. Zhilov. – 3-je izd., ispr. – M. : Akadiemija, 2012. – 368 s.
2. Chimarov, V. M. Opyt organizacii innovacionnogo obrazovanija uchriezhdienija zdorov'jeformirujushchiej napravliennosti / V. M. Chimarov // Valieologija. – 2009. – № 2. – S. 22–25.
3. Alioshina, L. I. Formirovanije u budushchiego uchitielia kompietencii po obiespiechieniu okhrany zhizni i zdorovja obuchajushchikhsia chieriez sodierzhanije discipline kafiedry morfologii, fiziologii i miediko-piedagogichieskikh discipline / L. I. Alioshina, O. V. Gribanova, T. G. Shchierbakova // Nauchnaja diskussija: voprosy piedagogiki i psikhologii : sb. st. po materialam XLVI Miezhdunar. nauch.-prakt. conf. «Nauchnaja diskussija: voprosy piedagogiki i psikhologii». – M. : Internauka, 2016. – № 1 (46). – Ch. 1. – S. 37–41.

4. Popov, S. V. Valieologija v shkolie i doma: o fizichieskom blagopoluchii shkol'nikov / S. V. Popov. – SPb. : Sojuz, 1997. – 256 s.
5. Sielievko, G. K. Sovriemiennyje obrazovatel'nyje tiekhnologii : uchieb. posobije / G. K. Sielievko. – M. : Nar. obrazovanije, 1998 – 256 s.
6. Sovriemiennyje tiekhnologii upravlienija i sokhranienija zdorov'ja dietiej : uchieb. posobije / pod obshch. ried. N. V. Sokratova. – M. : Sfera, 2005. – 224 s.
7. Maliarchuk, N. N. Riealnyje puti prieodolienija faktorov, negativno vlijajushchikh na zdorov'je dietiej i podrostkov v obrazovatel'nykh uchriezhdienijakh / N. N. Maliarchuk // Obrazovanije i nauka. – 2014. – № 1 (110). – S. 116–130.
8. Guzik, O. Ye. Gigijenichieskaja ocenka faktorov vnutrishkol'noj sriedy, formirijushchikh zdorov'je uchashchikhsia / Ye. O. Guzik, I. V. Mashchienko, O. L. Sidukova // Sbornik nauchnykh trudov Riesz. nauch.-prakt. konf. s mizhdunar. uchastijem, posviashch. 50-letiju miediko-profilaktichieskogo fakul'tieta, Minsk, 22 apr. 2015 g. / Bielorus. gos. mied. un-t ; riedkol.: A. V. Sikorskiy [i dr.]. – Minsk : BGMU, 2015. – S. 86–94.
9. Dubrovskij, V. I. Ekogigijena fizichieskoj kul'tury i sporta : ruk. dlja sportive. vrachiej i trienierov / V. I. Dubrovskij, A. N. Razumov, Yu. A. Rakhmanin. – M. : Vlos. – 2008. – 551 s.
10. Kuchma, V. R. Gigijena dietiej i podrostkov : uchiebnik / V. R. Kuchma. – 2-je izd. – M. : GEOTAR-Media, 2015. – 528 s.

Рукапіс паступіў у рэдакцыю 14.02.2021