17. *Хузар Ш.* Технология проектирования программы подготовки магистров по экологическому праву и политике в условия международного сотрудничества университетов : автореф. дис. ... канд. пед. наук. Тамбов, 2010.

18. *Чистяков А. В., Ткачева О. А.* Обеспечение конкурентоспособности выпускников вузов // Проблемы современной экономики. 2007. № 3/4 (15, 16). С. 46–51.

19. *Шеремет А. Д.* Подготовка профессиональных бухгалтеров и аудиторов в соответствии с международными стандартами // Бухгалтерский учет. 2004. № 6, март.

20. *Ширяев В. Л.* Теоретико-методологические подходы к моделированию системы постдипломного образования педагогических кадров в федеральном округе : дис. ... д-ра пед. наук. СПб., 2002.

Статья поступила в редакцию 15.08.2011 г.

УДК 37.012.6 + 37.013 + 37.018

В. А. Васильков

УПРАВЛЕНИЕ ПРОЦЕССОМ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ СРЕДЫ В СЕВЕРНОМ РЕГИОНЕ

Автор раскрывает основные теоретические положения Концепции управления процессом формирования здоровьесберегающей образовательной и социальной среды в условиях Северного региона, анализирует инновационные модели управления системой образования на всех уровнях и показывает их применение.

К л ю ч е в ы е с л о в а: здоровье, управление, здоровьесберегающая образовательная и социальная среда, семья.

В современной науке нет точного общепринятого определения понятия «управление». В работе «Регион: управление образованием по результатам» говорится, что «управление — целенаправленная деятельность субъектов управления различного уровня, обеспечивающая оптимальное функционирование и развитие управляемой системы, перевод ее на новый, качественный, более высокий уровень по фактическому достижению цели с помощью необходимых оптимальных педагогических условий, способов, средств и воздействий» [5, *840*].

В «Словаре по педагогике» авторы рассматривают это понятие как «совокупность скоординированных мероприятий, направленных на достижение поставленных в рамках образовательной системы определенных целей» [6, *447*].

И. П. Раченко в работе «Научная организация педагогического труда» определяет важнейшие законы эффективного управления, в число которых входит и

ВАСИЛЬКОВ Василий Александрович — кандидат педагогических наук, профессор кафедры педагогики и психологии Института развития образования, г. Ханты-Мансийск (e-mail: ipkrrohm@mail.ru).

© Васильков В. А., 2011

«всемерная забота о здоровье и всестороннем развитии всех участников трудового процесса» [4, *304*].

В данной статье рассматривается Концепция управления процессом формирования здоровьесберегающей, здоровьеукрепляющей образовательной и социальной среды в социуме образовательных учреждений (далее — ЗСОиС) как необходимое условие здоровьесбережения, успешного развития всех субъектов образовательного процесса в условиях Северного региона — Ханты-Мансийского автономного округа-Югры.

Создание региональной концепции формирования ЗСОиС предполагало постановку ряда инновационных задач теоретико-практического плана: изучить опыт решения проблемы в стране и за рубежом; провести анализ целей, структуры и методов системы стратегического управления образованием в 90-е гг. на уровне органов управления образованием и образовательных учреждений (ОУ), определить основные дестабилизирующие факторы, противоречия; составить комплексный проект программы инновационной деятельности системы управления образованием; начать апробировать концепцию на опытно-экспериментальных площадках и т. д.

Анализ причин кризиса здоровья обучающихся показал, что они — следствие ряда дестабилизирующих внешних и внутренних факторов: социально-экономического, экологического, духовно-нравственного и демографического кризиса; а также кризиса системы образования, ее управления. Социально-экономический кризис привел к резкому падению инвестиций в образование, ухудшил материальное и социальное положение родителей, качество образования и т. д.

Экологический кризис в климатических условиях Севера привел к объявлению региона зоной экологического бедствия (частые аварии нефтепроводов, радиационные загрязнения, недостаток кислорода и др.).

Духовно-нравственный кризис, вызванный сменой ценностных ориентаций, чрезмерным влиянием материальных факторов, ослабил общество и систему образования. Большой размах получили наркомания, преступность среди детей, молодежи, итогом стало отрицание здоровья — главной жизненной ценности.

Демографический кризис и кризис семьи привели к падению рождаемости, росту разводов, неблагополучных семей, к сексуальной революции, безнадзорности детей и т. д.

Управление образованием и образовательными учреждениями в стране, регионе осуществлялось на основе старой парадигмы, связанной с развитием в основном интеллекта личности, обогащением ее знаниями и навыками. Учебно-воспитательный процесс не был ориентирован на сохранение, укрепление здоровья, ЗОЖ обучающихся, родителей; отсутствовали соответствующая нормативно-правовая база, программы, научно-методическое обеспечение.

Нужно было утвердить новый тип современной школы XXI в., в которой здоровье ребенка было бы целью, объектом и результатом деятельности ОУ, важнейшим условием повышения качества образования.

Причины создавшегося положения со здоровьем субъектов образовательного процесса, качеством образования в регионе в начале 90-х гг. были изуче-

ны на кафедре педагогики и психологии Ханты-Мансийского окружного института повышения квалификации педагогических кадров.

В целях сохранения здоровья обучающихся, родителей, населения региона, повышения качества образования была разработана Концепция управления процессом формирования здоровьесберегающей образовательной и социальной среды. Проект документа был обсужден и рекомендован для апробации на опытно-экспериментальных площадках региона. Он стал теоретической и практической базой, основой для деятельности 6 опытно-экспериментальных видов ОУ (школы, ДОУ, СПО, муниципалитеты).

В ходе разработки концепции автор изучил значительное количество научных трудов российских и зарубежных ученых в области медицины, педагогики и психологии [1, 2, 4 и др.]. Целью исследования являлось научное обоснование формирования оптимальных моделей здоровьесебергающей и здоровьеукрепляющей образовательной и социальной среды как основного условия сохранения, укрепления здоровья детского и взрослого населения северного субъекта РФ.

Гипотеза исследования: если обеспечить формирование и функционирование системы взаимодействия сопряженных оптимальных моделей управления системой образования в регионе на здоровьесберегающей основе и моделей ОУ как полифункциональных социокультурных центров создания ЗСОиС в микрорайонах (социумах) и во всем пространстве Северного региона, то:

— изменятся взгляды педагогов, родителей, населения социумов ОУ на ценность здоровья, оно приобретет приоритет перед другими социально-ценностными ориентирами личности в современном обществе;

— произойдет стабилизация и улучшение состояния здоровья у всех субъектов образовательного процесса;

— повысится результативность образования на основе комплексной интеграции здоровьесберегающих, укрепляющих, развивающих и воспитывающих задач, возрастет роль семьи в современном обществе;

— повысится роль современной школы как полифункционального социокультурного центра здоровья, качества образования и качества семьи и жизни обучающихся и населения региона.

Задачами исследования являлись:

1) установление основных причин кризиса здоровья детей, родителей, населения региона;

2) разработка концепции формирования ЗСОиС в регионе;

3) определение индикаторов оценки результатов внедрения моделей управления и эффективных форм мониторинга деятельности системы образования на всех управленческих уровнях;

4) осуществление научно-методического обеспечения повышения квалификации педагогических кадров на основе новой парадигмы;

5) организация опытно-экспериментальной деятельности в регионе по поиску оптимальных моделей управления на всех уровнях.

В процессе исследования на опытно-экспериментальных площадках использовались самые разные методы:

— изучение научных трудов ученых, передового педагогического опыта, участие в семинарах, научно-практических конференциях разного уровня (Москва, Санкт-Петербург, Казань, Липецк, Тюмень, Иваново и др.);

— проведение опытно-экспериментальной работы на уровне муниципалитетов (Нефтеюганский район, г. Урай), отдельных ОУ (6) в городах, районах региона (школы, ДОУ, педколледж, ПТУ);

— использование тестирования, анкетирования, интервью, бесед с представителями субъектов образования, здравоохранения, других ведомств;

— изучение бюджета времени педагогов, обучающихся;

— проведение курсов повышения квалификации работников образования в регионе и вне его (Таймырский автономный округ), семинаров и НПК в пределах региона и вне его;

— написание научно-методической литературы разного уровня по теме исследования (монография, методические и учебные пособия, программы повышения квалификации, статьи);

— проектирование, прогнозирование и моделирование предстоящей деятельности и т. д.

Реализация концепции проходила в течение 20 лет в два этапа.

Первый этап, мы назвали его «внутренним в ОУ», проходил с 1991 по 2003 г. Его главная задача — это сохранение, укрепление здоровья и успешное развитие обучающихся, педагогов ОУ и превращение школ в центры здоровья и развития.

В эти годы в регионе была сформирована здоровьесберегающая образовательная и социальная среда внутри школ; все субъекты образовательного процесса признали «хорошее здоровье» главной жизненной ценностью; достигнуты важные результаты в сокращении размахов социально опасных заболеваний, в том числе и у взрослых; сократился пропуск уроков по болезни у детей и педагогов; повысилось качество образования, сократилась преступность и т. д.

Второй этап реализации концепции был намечен на 2004–2011 гг. и получил название «внешнего». Его важнейшая задача — формирование здоровьесберегающей образовательной и социальной среды не только внутри ОУ, но и в муниципалитетах региона; развертывание особо углубленной комплексной работы педколлективов региона совместно с партнерами по формированию здоровой и прочной семьи, сохранению, укреплению здоровья всех субъектов образовательного процесса; превращение всех школ в межведомственные полифункциональные центры здоровья и образования.

Более детальная реализация концепции происходила следующим образом:

1991–1993 гг. — аналитико-методологические исследования: изучение научной литературы, критический анализ состояния здоровья субъектов образовательного процесса в регионе, в РФ, за рубежом; разработка концепции и программы исследования.

1994–1999 гг. — проектирование и апробация моделей управления созданием ЗСОиС на уровне опытно-экспериментальных ОУ региона; повышение квалификации кадров управленцев, педагогов; разработка специальных программ на уровне муниципалитетов и ОУ по моделям «Здоровье и образова-

ние» (муниципалитеты), «Здоровье и развитие» (ОУ всех типов); разработка научно-методического обеспечения повышения квалификации кадров и нормативно-правовой документации; утверждение губернатором округа постановления для органов местного самоуправления по данной проблеме (1996); проведение семинаров, НПК для изучения, распространения положительного опыта; утверждение правительством округа региональных и ведомственных программ по здоровью детей и населения.

1999–2003 гг. — обобщение и внедрение итогов опытно-экспериментальных ОУ и передового опыта органов управления образованием и других ведомств с участием представителей правительства, вузов региона и России.

В конце 2003 г. совместная коллегия департаментов образования и науки, здравоохранения, представителей других ведомств подвела итоги первого этапа работы по реализации Концепции формирования ЗСОиС в регионе, отметила наличие серьезных положительных изменений в здоровье детей, педагогов, населения к 2004 г., а также качества образования. Это означало создание ЗСОиС на уровне самих образовательных учреждений (школ, ДОУ).

Коллегия рекомендовала начать второй этап реализации Концепции формирования здоровьесберегающей и здоровьеукрепляющей образовательной и социальной среды не только внутри школ, но и во всех социумах, микрорайонах ОУ; развернуть углубленную комплексную работу педколлективов, системы образования автономного округа по созданию здоровой и крепкой семьи, сохранению и укреплению здоровья педагогов, родителей, населения, превращению всех школ в центры здоровья и образования.

Приведем основные результаты эксперимента.

Изменилось отношение населения к здоровья. Большинство педагогов (80 %), родителей (69 %), обучающихся (75 %) региона стали считать здоровье главной жизненной ценностью. По данным Департамента здравоохранения, отмечается уменьшение заболеваемости детей и населения в целом, сокращение числа наркоманов и т. д. (см. таблицу).

Основные данные по здоровью детей и населения региона (2001–2009 гг.)

Показатель	2001	2005	2006	2007	2008	2009
Первичная заболеваемость, на 1 тыс. чел.:						
детей (до 14 лет)	1789	1920	2024	1984	1978	1939
взрослого населения	653	598	629	620	600	629
Естественный прирост населения (разница коэффициентов рождаемости и смертности)	+5,1	+6,4	+6,9	+7,9	+8,6	+9,0
Сокращение стоящих на учете подростков-наркоманов, чел.	256	29	14	9	7	7
Первичная заболеваемость наркоманией среди взрослых за этот же период	Уменьшилась в 4 раза, ВИЧ-инфекцией — в 2,7 раза					

По рождаемости регион занимает 3-е место в РФ, после Чеченской Республики и Республики Дагестан. Уменьшилось количество неблагополучных семей.

Сократилось количество больничных листов у педагогов. О повышении качества образования свидетельствует рост показателей по сдаче ЕГЭ, свыше 90 % выпускников поступают в вузы, отмечается сокращение преступности среди обучающихся и т. д.

По данным Правительства ХМАО-Югры, средняя продолжительность жизни населения региона в начале XXI в. увеличилась на 4 года по сравнению с РФ и составила 70,5 года. Регион объявлен «территорией здоровья». Результаты работы изложены автором в монографии «Формирования ценности здоровья и здорового образа жизнедеятельности учащихся» [3, *344*].

Проведенная автором опытно-экспериментальная работа имеет важное научное значение для решения данной проблемы как в Северном регионе, так и в России. Впервые разработана и апробирована продуктивная Концепция управления формированием ЗСОиС в условиях северного субъекта РФ, целью которой является формирование, сохранение и укрепление здоровья и развитие всех субъектов образовательного процесса, повышение качества образования и жизни населения.

В соответствии с целью исследования была сформирована система взаимодействия сопряженных оптимальных вертикальных моделей управления системой образования на уровне региона, муниципалитетов, школ на здоровьесберегающей, здоровьеукрепляющей основе, центром которой являлись школы. В эту систему вошли:

— модель управления системой образования на здоровьесберегающей основе, обеспечивающая создание единой образовательной и социальной среды по всем ведущим направлениям управленческой деятельности — целевому, нормативному, структурному, содержательному, мониторинговому, результативному, адекватным материально-техническим условиям обучения, основанным на применении здоровьесберегающих педагогических технологий при активной поддержке государственных и общественных органов власти, всех заинтересованных ведомств;

— сопряженная с ней модель нового типа образовательного учреждения как полифункционального социокультурного центра формирования ЗСОиС в социумах школ, муниципалитетов, имеющая программы своей деятельности, подготовленные кадры, нормативно-правовую базу, новые общественные органы управления (куда входят все субъекты образовательного процесса) в форме советов здоровья школ и микрорайона. Эта модель предполагает валеологизацию учебных программ, дополнительные критерии оценки деятельности, регулярный мониторинг результатов, благоприятные условия функционирования.

Теоретическое значение исследования заключается:

— в разработке теоретического обоснования системы формирования ЗСОиС в условиях каждого ОУ муниципалитета и региона, являющейся основой для здоровьесбережения обучающихся и родителей северного субъекта РФ;

— во введении в педагогическую теорию понятий «здоровьесберегающая, здоровьеукрепляющая образовательная и социальная среда», «школа здоровья и развития», «здоровая семья» «крепкая семья», «школа — центр формирования ЗСОиС в микрорайоне и социуме»;

— во введении и апробации нормативно-правовой базы для разработки в социумах ОУ и муниципалитетов образцов проектов программ «Здоровье и образование» (для муниципалитетов), «Здоровье и развитие» (для ОУ); положений «О советах здоровья школ и микрорайонов», «О советах по НОТ», «О советах отцов в ОУ» и др.

Практическая значимость исследования заключается в том, что:

— впервые разработаны, апробированы ряд тестов, опросников, анкет для проведения диагностики состояния здоровья субъектов образовательного процесса на основе психолого-педагогического компонента («Я и мое здоровье», «Я и мои ценности в современном мире» (для обучающихся); «Мое отношение к здоровью», «Наша семья» (для родителей) и др.);

— изданы 8 учебно-методических пособий, монография; осуществлены 7 выпусков научно-педагогического сборника «Педагогика здоровья», где автор был научным редактором, опубликовано более 100 научных статей в различных изданиях международного, федерального, регионального характера;

— для повышения квалификации работников образования созданы и апробированы 5 учебных программ;

— разработана комплексная система критериев оценки всех субъектов образовательного процесса и мониторинга.

Все эти материалы с соответствующими дополнениями, правками могут быть использованы в других субъектах РФ.

Нами намечены перспективы дальнейшей деятельности по данной проблеме в регионе и в РФ:

— новая парадигма в образовании на уровне субъектов РФ может стать господствующей в общественном сознании только при активной поддержке государства в центре и на местах;

— решающая роль в здоровьесбережении нации должна принадлежать ОУ, которые являются основой обучения здоровью, формирования духовно-нравственной культуры молодого поколения, а также родителей и населения в своих микрорайонах;

— для оптимизации процесса управления формированием ЗСОиС в социумах ОУ, муниципалитетах, регионах необходимо создание специальных вертикальных моделей органов управления по реализации здоровьесберегающих межведомственных программ и подготовка кадров, отвечающих за их реализацию (межведомственные координационные советы при администрациях муниципалитетов, региона, на местах; заместители руководителей органов управления образованием с соответствующими отделами; заместители руководителей ОУ по охране, сохранению, укреплению здоровья детей, педагогов, родителей, населения с учетом размеров территории, количества школ и обучающихся в них; специальные общественные органы управления ОУ в форме советов по здоровью школ, с участием в них педагогов-специалистов, медиков, родителей, старшеклассников, представителей предприятий, организаций, администрации школ).

Для повышения качества учебно-воспитательного процесса необходимо:

— использование технологии здоровьесбережения и развития обучающихся на основе индивидуальных программ;

— применение подобной психолого-педагогической технологии в форме индивидуальных программ в работе с родителями по формированию здоровой и крепкой семьи в социумах ОУ;

— введение курса семьеведения для старшеклассников и студентов вузов.

В ближайшие годы в регионе планируется дальнейшая практико-ориентированная научная деятельность по этой проблеме.

1. *Амосов Н. М.* Раздумья о здоровье. М., 1987. С. 183.

2. *Базарный В. Ф.* Здоровье и развитие ребенка. М., 2005. С. 175.

3. *Васильков В. А.* Формирование ценности здоровья и здорового образа жизнедеятельности учащихся : монография. Ханты-Мансийск, 2003.

4. *Раченко И. П.* Научная организация педагогического труда. М., 1989.

5. Регион: управление образованием по результатам / под ред. П. И. Третьякова. М., 2004. С. 840.

6. Словарь по педагогике / под ред. Г. М. Коджаспирова, А. Ю. Коджаспировой. М., 2005.

Статья поступила в редакцию 26.06.2011 г.

УДК 37.012.7 + 37.015.2 + 371.31

И. Ю. Вороткова

РАЗВИТИЕ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ ЛИЧНОСТИ В СОВРЕМЕННОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ

Статья посвящена анализу системы экологического воспитания и образования, функционирующей в современных образовательных учреждениях, и ее эффективности в развитии экологической культуры личности. Рассматриваются необходимые условия для решения проблемы реализации стандарта по содержательной линии «Экологическая культура», а также для повышения эффективности образовательного процесса в формировании и последующем развитии экологической культуры современных школьников.

К л ю ч е в ы е с л о в а: экологическая культура личности, развитие экологической культуры, экологическое воспитание, экологическое образование.

Развитие экологической культуры личности становится сегодня одной из главных задач современного общества в целом и важным формирующим фактором улучшения экологической обстановки города в частности [5]. Как отмечает один из исследователей культуры Н. Н. Киселев, «действенным средством формирования и последующего развития экологической культуры нашего со-

ВОРОТКОВА Ирина Юрьевна — ассистент кафедры педагогики и социологии воспитания Уральского федерального университета имени первого Президента России Б. Н. Ельцина (e-mail: vorotkova@yandex.ru).

© Вороткова И. Ю., 2011