

**Справка по итогам мониторинга здоровьесберегающей деятельности
общеобразовательных организаций области.
Компонент «Анкета педагога»**

*И.А. Армеева, методист лаборатории
воспитания и социализации АОУ ВО ДПО
«Вологодский институт развития образования»*

В соответствии с сетевым графиком выполнения работ стажировочной площадки по направлению «распространение моделей формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся» ФЦПРО на 2011-2015 годы проведен мониторинг здоровьесберегающей деятельности общеобразовательных организаций области.

С 21 по 27 ноября 2014 года было организовано анкетирование педагогов путем заполнения электронной формы «Анкета педагога» на сайте Вологодского института развития образования. Участие в мониторинговом исследовании приняли 5371 (чуть более 50%) педагогических работников общеобразовательных организаций.

Вопросы анкеты направлены на выявление уровня личностной и профессиональной готовности педагогов к осуществлению здоровьесберегающей деятельности, определению соответствующих факторов риска.

По данным самооценки, отличное или хорошее здоровье имеют 47% респондентов (6% и 41% соответственно). Большинство педагогов оценивают свое здоровье на момент заполнения анкеты как удовлетворительное (49%). На отсутствие хронических заболеваний указали 39%. Большинство же участников мониторинга (51%) отметили наличие хронических болезней, остальные 10% не знают, есть ли у них таковые заболевания. Большая часть педагогов редко (59%) или ни разу (27%) не болели в прошедшем году простудными заболеваниями.

Таким образом, факторами риска по состоянию здоровья педагогических работников школ являются удовлетворительное или плохое здоровье и хронические заболевания.

Наибольшее влияние на состояние здоровья, по данным ВОЗ¹, оказывает образ жизни человека. Анализ компонентов образа жизни педагогов (таблица 1) показывает низкие значения некоторых показателей (питание, сон, двигательная активность, закаливание, гармоничная половая жизнь), что подтверждается данными ответов на вопросы о месте и видах физической активности в жизни респондентов. Ежедневно и регулярно (2-3 раза в неделю) физическую активность проявляют лишь 32%, не проявляют вовсе 15% педагогов. Наиболее востребованным видом физической активности участников мониторинга является физическая зарядка (54%). Рейтинговое расположение видов физической активности представлено на диаграмме 1.

Образ жизни педагогов

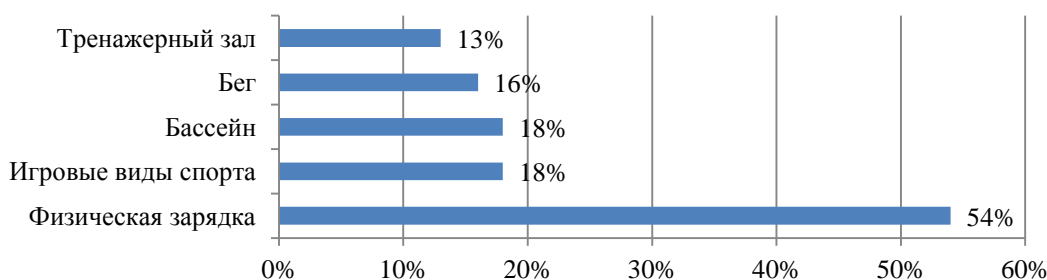
(по данным самооценки по 10-балльной шкале)

¹ Всемирная организация здравоохранения

| Показатели компонентов образа жизни | Среднее значение, балл |
|--------------------------------------|------------------------|
| Рациональное питание | 6,95 |
| Полноценный сон | 6,37 |
| Достаточная двигательная активность | 6,60 |
| Регулярное закаливание | 4,10 |
| Удовлетворенность работой | 7,44 |
| Хорошие жилищные условия | 7,94 |
| Хорошие взаимоотношения в семье | 8,67 |
| Хорошие взаимоотношения с коллегами | 8,62 |
| Гармоничная половая жизнь | 6,90 |
| Отсутствие вредных привычек, в т.ч.: | 9,55 |
| - отсутствие курения | 9,70 |
| - отсутствие употребления алкоголя | 8,97 |
| - отсутствие употребления наркотиков | 10 |

Табл. 1

Рейтинг видов физической активности педагогов



Диagr. 1

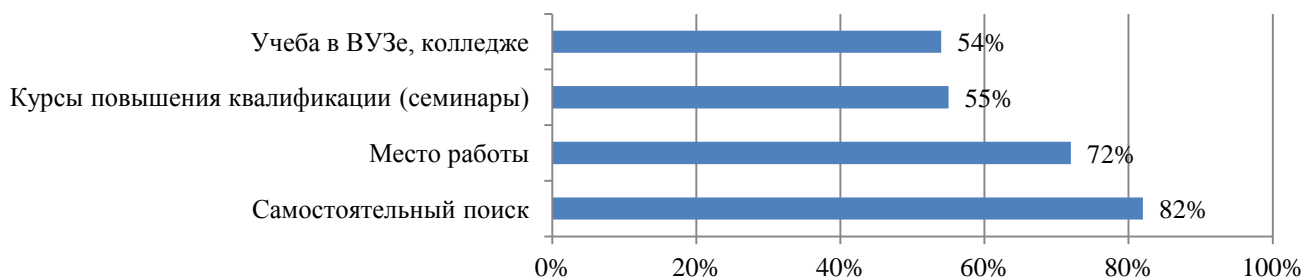
Таким образом, к факторам риска по показателям компонентов образа жизни педагогических работников могут быть отнесены неполноценные питание, сон и закаливание, низкая двигательная активность, недостаточно гармоничная половая жизнь.

Проблема здоровья обучающихся в целом осознается педагогическими работниками школ. Мониторинг показал, что большинством его участников состояние здоровья детей оценивается как удовлетворительное (58%). Отличную и хорошую оценку дают 2% и 38% соответственно. Понимание негативного влияния образовательного процесса на здоровье школьников может быть отмечено у 45% респондентов, полагающих, что по мере обучения в школе здоровье школьников ухудшается. Значительная часть педагогов (40%) уверена, что показатели здоровья их учеников не изменяются, и лишь 15% уверены в улучшении состояния здоровья детей по мере обучения. Эти данные могут свидетельствовать либо о наличии системной работы по сохранению и укреплению здоровья в школе, либо, наоборот, о недостаточной информированности данных педагогов в вопросах здоровьесбережения. Последнее утверждение может быть отнесено к факторам риска по показателям информированности педагогических кадров в вопросах здоровьесбережения.

Информированность о здоровье, здоровом образе жизни (ЗОЖ) и культуре здорового и безопасного образа жизни является одним из основных критериев

профессиональной готовности педагогов к осуществлению здоровьесберегающей деятельности. Рейтинг источников получения названной информации представлен на диаграмме 2.

Рейтинг источников получения информации о ЗОЖ



Диagr. 2

Намерение повысить уровень собственной компетентности по вопросам формирования культуры ЗОЖ высказано 71% опрошенных. Значительная часть (68%) педагогов полагает, что для этого достаточно прослушать лекции по месту работы с привлечением специалистов. 20% хотели бы пройти соответствующие курсы повышения квалификации. Лишь 8% опрошенных указали в качестве источника повышения своей компетентности в вопросах здоровьесбережения стажировку. Полученные результаты подтверждают низкий уровень собственной активности педагогических работников в вопросах сохранения и укрепления здоровья, что также может являться одним из факторов риска.

Большая часть респондентов (87%) уверена, что знания по вопросам формирования культуры ЗОЖ повышают качество их уроков, 94% педагогов используют эти знания при организации внеурочной деятельности и внеклассной воспитательной работы. 89% участников мониторинга отметили, что проводят уроки (занятия) здоровья. Однако, на вопрос «удовлетворены ли вы своей работой по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся?» положительно ответили лишь 58% анкетированных.

Анализ данных о формах здоровьесберегающей деятельности показал, что педагоги понимают необходимость комплексного подхода в формировании ЗОЖ участников образовательного процесса (обучающихся, педагогов, родителей): проведение общих мероприятий (85%), консультирование (69%), обязательные уроки здоровья (60%). Меньшее количество респондентов видит необходимость использования ресурса службы комплексного сопровождения (50%).

Таким образом, первичный анализ результатов анкетирования позволяет составить представление об уровне личностной и профессиональной готовности педагогических работников к осуществлению здоровьесберегающей деятельности и факторах риска.