

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
«НОВОСИБИРСКИЙ ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПЕРЕПОДГОТОВКИ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ» (НИПКипРО)

ФИЛИАЛ МОСКОВСКОГО ПЕДАГОГИЧЕСКОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА В ГОРОДЕ НОВОСИБИРСКЕ

РЕГИОНАЛЬНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ АССОЦИАЦИЯ
УЧРЕЖДЕНИЙ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ
СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБРАЗОВАНИИ

**Сборник материалов
Всероссийской научно-практической
конференции**

г. Новосибирск, 11 – 12 ноября 2010 года

Новосибирск
НИПКипРО
2010

Ответственные за выпуск:

заведующая кафедрой охраны здоровья и ОБЖ НИПКИПРО

И. В. Габер,

преподаватель кафедры охраны здоровья и ОБЖ НИПКИПРО

М. П. Радченко

Здоровьесберегающие технологии в образовании [Текст] : сборник материалов 3 46 Всероссийской научно-практической конференции; г. Новосибирск, 11 – 12 ноября 2010 года. / ГБОУ ДПО НСО «Новосибирский институт повышения квалификации и переподготовки работников образования»; филиал Московского педагогического государственного университета в г. Новосибирске; Ассоциация учреждений повышения квалификации работников образования Сибирского федерального округа; отв. за вып.: И. В. Габер, М. П. Радченко. — Новосибирск: Изд-во НИПКИПРО, 2010. — 256 с. — ISBN 978-5-87847-495-5.

ISBN 978-5-87847-495-5

© ГБОУ ДПО НСО «Новосибирский институт повышения квалификации и переподготовки работников образования», опубликование, 2010

Содержание

<i>Абаскалова Н. П.</i> ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕДАГОГА.....	7
<i>Айзман Р. И., Айзман Н. И., Лебедев А. В., Рубанович В. Б.</i> УЧИТЕЛЬ – КЛЮЧЕВОЕ ЗВЕНО В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВЬЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАНИЯ.....	12
<i>Баландин Ю. П., Баландин М. Ю.</i> ИНТЕРНЕТ-ТЕХНОЛОГИЯ ФОРМИРОВАНИЯ СБАЛАНСИРОВАННОГО НЕДЕЛЬНОГО РАЦИОНА ПИТАНИЯ ШКОЛЬНИКОВ.....	17
<i>Батутина Е. В.</i> ПРОБЛЕМА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ, ЛИШЕННЫХ РОДИТЕЛЬСКОГО ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА, В АСПЕКТЕ ПСИХОЛОГИИ ЗДОРОВЬЯ.....	20
<i>Бессонова С. В.</i> ВОПРОСЫ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ В ВОСПИТАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ.....	23
<i>Бородина Г. А.</i> ФОРМИРОВАНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ УСТОЙЧИВОСТИ.....	26
<i>Булатова Т. Е.</i> ФОРМИРОВАНИЕ ЦЕННОСТИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ НА ОСНОВЕ МЕТОДА ГАЗОРАЗРЯДНОЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ.....	29
<i>Варданян Л. Н.</i> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ В КЛАССАХ ДЕВОЧЕК ПЕРВОЙ СТУПЕНИ.....	32
<i>Габер И. В.</i> ОСОБЕННОСТИ ШКОЛЬНОГО СТРЕССА И ЕГО ПРОФИЛАКТИКА В УСЛОВИЯХ РЕФОРМ.....	35
<i>Габер И. В., Герьянская Н. О.</i> РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ЛИЧНОСТНОГО ЗДОРОВЬЯ УЧИТЕЛЯ В ПРОЦЕССЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ.....	50
<i>Габер И. В., Крыканова А. И.</i> РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ- ОРГАНИЗАТОРА ОБЖ.....	57
<i>Габер И. В., Радченко М. П., Смирнов С. Г.</i> ОЦЕНКА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА АЭРОИОНИЗАЦИИ ВОЗДУХА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ МБОУ ВЕРХ-ТУЛИНСКОЙ СОШ №14.....	67
<i>Галкина Н. А.</i> ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕОДОЛЕНИИ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ.....	76
<i>Головина Л. И.</i> ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К РЕШЕНИЮ ПРОБЛЕМЫ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ ШКОЛЫ.....	78
<i>Горячева Т. В., Метелкина Т. Н.</i> ВОПРОСЫ ЛИЧНОСТНОГО ЗДОРОВЬЯ КАК НЕОБХОДИМОГО РЕСУРСА СОВРЕМЕННОГО УЧИТЕЛЯ.....	81
<i>Горячева Т. В., Метелкина Т. Н.</i> ОСОБЕННОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В АСПЕКТЕ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ.....	83

<i>Григорьева Т. Ю., Зубченко О. В.</i> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ НА МУЗЫКАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЯХ В ДОУ.....	84
<i>Дзюба Л. В.</i> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СКАЗКИ В КОРРЕКЦИОННОЙ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЕ (НА БАЗЕ МБДОУ №457).....	85
<i>Долгова О. Н., Суворова С. В.</i> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ ДОШКОЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ.....	89
<i>Ермакова О. С.</i> ФИТОПРЕПАРАТЫ «АЛФИТ» В ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ДЕТСКОЙ ПАТОЛОГИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕДАГОГОВ.....	91
<i>Жернова Г. Ю.</i> ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СФЕРЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ	93
<i>Захаркевич О. Н.</i> ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ НА УРОКАХ ИСКУССТВА.....	96
<i>Истомина О. Г.</i> ВЛИЯНИЕ СЕМЬИ НА ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ.....	105
<i>Казин Э. М., Федоров А. И., Працун Э. В., Кривошеина Н. П.</i> ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ.....	108
<i>Казин Э. М., Лесникова С. Л., Блинова Н. Г., Морозова И. С., Кошко Н. Н., Васина Е. В.</i> ПРОГРАММА МОНИТОРИНГА АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ К УСЛОВИЯМ ОБУЧЕНИЯ В ВУЗЕ	112
<i>Кибальник Е. В.</i> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ В КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ, ИМЕЮЩИМИ НАРУШЕНИЯ РЕЧИ.....	116
<i>Кисарова Л. А.</i> ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА.....	118
<i>Коваленко Н. В., Аксенова Н. Д.</i> ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СИСТЕМЫ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ В ДОШКОЛЬНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ.....	121
<i>Коваленко Н. В., Голдобина Т. М.</i> АКМЕОЛОГИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПЕДАГОГОВ В УСЛОВИЯХ ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ.....	124
<i>Коваленко Н. В., Луницова О. В., Писарева В. А., Разумова Н. П., Власенкова О. И., Дизжак В. Н.</i> ФОРМИРОВАНИЕ ЕДИНОГО ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕГО ПРОСТРАНСТВА В ДОУ	128
<i>Кромер В. В.</i> СИСТЕМА НОРМАЛИЗАЦИИ И ПОДДЕРЖАНИЯ ПОСТОЯНСТВА МАССЫ ТЕЛА ПАЦИЕНТА С ПОСТОЯНСТВОМ ДИСБАЛАНСА	134
<i>Кудрявцева Е. Г.</i> ОРГАНИЗАЦИЯ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЕ.....	137
<i>Кулькова Т. В.</i> МАЛЕНЬКИЕ СОВЕТЫ БОЛЬШОМУ УЧИТЕЛЮ	140

Кушнарева Г. А. ПРАВИЛЬНОЕ ПИТАНИЕ – ЗАЛОГ ЗДОРОВЬЯ.....	143
Легович М. В., Смирнова И. С. ОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕФЛЕКСИИ ПЕДАГОГОВ СИЛАМИ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧЕРЕЖДЕНИИ С ПОЗИЦИИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ.....	146
Леонова М. И. ЗДОРОВЫЙ УЧИТЕЛЬ – ЗДОРОВЫЕ УЧЕНИКИ.....	153
Лецинская Е. С. ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЙ УРОК: ПРОБЛЕМЫ ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ.....	155
Литвинова Е. В., Тузовская Т. В. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ В ГИМНАЗИИ №15 «СОДРУЖЕСТВО».....	159
Лысых Е. А. СОЗДАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ УСЛОВИЙ – ОСНОВНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МБОУ СОШ «ЖЕНСКАЯ КЛАССИЧЕСКАЯ ШКОЛА».....	162
Маджуга А. Г. К ВОПРОСУ О РЕАЛИЗАЦИИ ВАЛЕОЛОГИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ....	165
Машкова В. А. ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЙ АСПЕКТ ИЗОБРАЗИТЕЛЬНОГО ИСКУССТВА КАК УСЛОВИЕ ДЛЯ РАЗВИТИЯ УСПЕШНОСТИ РЕБЕНКА ВО ВНЕУРОЧНОЕ ВРЕМЯ.....	172
Мельникова А. А. ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД КАК СПОСОБ СОХРАНЕНИЯ И ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО И ФИЗИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ПЕДАГОГА.....	175
Мельникова З. И. ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ В КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ.....	178
Милашевич И. А. ОСОБЕННОСТИ АДАПТАЦИИ И СОПРОВОЖДЕНИЯ ОДАРЕННЫХ ДЕТЕЙ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДНЕЙ ШКОЛЕ.....	179
Митрофанова Ж. А. ГЕНДЕРНЫЕ АСПЕКТЫ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МБОУ СОШ «ЖЕНСКАЯ КЛАССИЧЕСКАЯ ШКОЛА».....	182
Мовчан А. Ф. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РУССКИХ НАРОДНЫХ ТРАДИЦИЙ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ДОШКОЛЬНИКОВ.....	185
Пищук Е. Н. ПРИМЕНЕНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ В НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЕ.....	186
Пожарницкая М. В. РЕАЛИЗАЦИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ НА УРОКАХ РУССКОГО ЯЗЫКА И ЛИТЕРАТУРЫ.....	189
Поскотина М. И. К ВОПРОСУ О ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИИ.....	193
Ринг И. Ю. НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ.....	195

Сиротина Е. В. РАЗДЕЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ – ОДИН ИЗ СПОСОБОВ СОХРАНЕНИЯ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	198
Сукнева М. С. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ. ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ.....	203
Тимшина Е. А. РАБОТА С РОДИТЕЛЯМИ ВОСПИТАННИКОВ МБДОУ №457 КАК ОДНО ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА	206
Трубачева А. В. ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ПРОЕКТ «МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОВОЩНОЙ БАЗАР».....	210
Федоров А. И., Любченко С. А. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ ПИТАНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ПОКАЗАТЕЛИ РАЗВИТИЯ И АДАПТАЦИИ УЧАЩИХСЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ.....	214
Федоров А. И., Працун Э. В., Павлова А. Ю. «ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ» ШКОЛЬНИКА – КАК ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩАЯ ТЕХНОЛОГИЯ.....	217
Федоров А. И., Працун Э. В. ЗДОРОВЬЕ ПЕДАГОГА – КАК УСЛОВИЕ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ.....	220
Ханеева Н. В. РОЛЬ И МЕСТО КУРСА «КУЛЬТУРА ЗДОРОВЬЯ» В СИСТЕМЕ ОБУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЮ С 1 ПО 11 КЛАСС.....	224
Хуснутдинова З. А., Мануйлова Г. Р. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ И ОБРАЗ ЖИЗНИ БУДУЩИХ УЧИТЕЛЕЙ.....	231
Чабанова О. С. ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ПРОЕКТ – ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД УПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ПО ФИЗИЧЕСКОМУ РАЗВИТИЮ ДОШКОЛЬНИКОВ И ФОРМИРОВАНИЮ ЗОЖ.....	235
Чудинова О. В., Полибина Е. А. ОСОБЕННОСТИ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ К НОВЫМ МИКРОСОЦИАЛЬНЫМ УСЛОВИЯМ.....	242
Шевцова И. Е. ОТ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ К РЕАЛИЗАЦИИ ПРОБЛЕМЫ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ.....	244
Шелегин Н. Н. ЗДОРОВЬЕФОРМИРУЮЩИЙ ПОТЕНЦИАЛ РУССКОГО ВОЕННО-ТЕОРЕТИЧЕСКОГО НАСЛЕДИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ КУРСА ОБЖ В 10-Х КЛАССАХ.....	248
Информационное письмо	255

Габер И. В., Радченко М. П., Смирнов С. Г.*

*ГБОУ ДПО НСО Новосибирский ИПКиПРО, * ООО «Сьютиби»*

ОЦЕНКА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА АЭРОИОНИЗАЦИИ ВОЗДУХА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ МБОУ ВЕРХ-ТУЛИНСКОЙ СОШ №14

В соответствии с направлениями Национальной образовательной инициативы «Наша новая школа» [4] одним из приоритетных направлений развития образовательного учреждения является содействие сохранению и укреплению здоровья школьников.

В этом документе здоровье человека рассматривается как важный показатель его личного успеха. Учитывая, что формирование здоровья ребенка на этапе 7–18 лет в значительной мере зависит от факторов внутришкольной среды (условий обучения, характера учебного процесса и др.), Верх-Тулинская школа №14 Новосибирского района Новосибирской области уже более пяти лет активно работает над развитием здоровьесберегающей деятельности в образовательном учреждении. Большое внимание уделяется привлечению ребят к здоровому образу жизни, спорту физкультуре. Из 460 детей, обучающихся в школе, 150 заняты в спортивных секциях, работающих на базе школы, 26 занимаются хореографией и танцами. В образовательный процесс внедряются программы обучения здоровью: «Разговор о правильном питании» (1–5 классы), серия классных часов «Мое здоровье» (1–11 класс, 14 час в год), реализуется проект «Физминутка – шаг к успеху». Совершенствуется материально-техническая база школы, произведен ремонт школьной столовой, спортивного зала и раздевалок, установлены современные стеклопакеты во всей школе. В результате активного сотрудничества с Новосибирским НИИ травматологии и ортопедии более 200 детей прошли углубленный осмотр опорно-двигательного аппарата. В ближайшее время планируется осмотр детей специалистами Сибирского центра лечения и профилактики близорукости «Глазка».

В соответствии с инструкцией по внедрению оздоровительных технологий в деятельность образовательных учреждений [5] для профилактики острых респираторных заболеваний, аллергических болезней, снижения частоты обострения хронической патологии органов дыхания, повышения иммунологической резистентности организма, снижения контагиозности в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями

рекомендуется облучение помещений (классы, спортивный зал, столовая и т. д.) поляризованным полихроматическим светом, ультрафиолетовым излучением, а также аэроионизация воздуха. В связи с этим с сентября 2009 г. по май 2010 г. в Верх-Тулинской школе мы использовали аэроионизатор «Сферион» (изготовитель ООО «Сьютиби»), положительный эффект внедрения которого нами отмечен ранее [1].

Участниками эксперимента являлись:

Экспериментальная группа: учащиеся 1 «в» класса (24 человека), классный руководитель Гужвина Елена Дмитриевна;

Сравнительная группа:

- учащиеся 1 «а» класса (23 человека), классный руководитель Рохина Маргарита Николаевна;

- учащиеся 1 «б» класса (24 человека), классный руководитель Лобинец Галина Витальевна.

В начале эксперимента было проведено родительское собрание с участием С. Г. Смирнова (заместителя директора компании ООО «Сьютиби», производящей аэроионизатор «Сферион», предоставившего данный прибор для апробации), в результате которого было подписано соглашение родителей учеников о проведении эксперимента по внедрению аэроионизатора.

Далее было проведено организационное совещание с работниками педагогического коллектива, включенными в процесс апробации, где были определены основные мероприятия эксперимента и ответственные исполнители (табл. 1).

Таблица 1.

Структура исследования эффективности применения аэроионизатора «Сферион» в учебном процессе

№	Исследуемые параметры	Ответственные	Периодичность
1	Признаки ОРВИ	Фельдшер	1 раз в неделю
2	Длительность заболевания	Фельдшер	По случаю
3	Учет пропусков по болезни	Кл. руководители, фельдшер	Ежедневно
4	Анализ психической работоспособности методом простой зрительно-моторной реакции на свет по Т.Д. Лоскутовой [2, 3]	Куратор эксперимента, психолог	1 раз в неделю
5	Диагностика школьной тревожности по проективной методике А. М. Прихожан [8]	Психолог	По общему плану работы психолога
6	Анализ и обобщение полученных данных	Зам. директора по НМР, куратор эксперимента	По окончании периода наблюдения

В результате эксперимента по данным фельдшера при выявлении признаков ОРВИ (покраснение горла, сухость в носовых и дыхательных путях, першение в горле, слабость, болевые ощущения) было организовано дополни-

тельное воздействие аэроионами на «парте – лазарете», на которой был размещен аппарат «Сферион». В 30% данных случаев (у тех детей, которые имели только первые признаки заболевания и не пропускали занятия) отмечено снижение степени выраженности признаков ОРВИ до выздоровления, что нашло подтверждение и по данным анкетного опроса родителей.

Анализ заболеваемости учащихся проводился по методике [6], позволяющей определять уровень и структуру заболеваемости, а также выявлять детей, болеющих часто, вычислить среднюю продолжительность одного заболевания, а также определить детей, не пропускавших занятия из-за болезни, и вычислить «индекс здоровья».

Нами были использованы следующие критерии:

- средняя продолжительность одного случая заболевания в днях (таб. 3);
- количество случаев заболеваний учащихся (таб. 4, рис. 1);
- количество дней, пропущенных в связи с заболеваниями (таб. 5, рис. 3);
- количество учащихся, часто болеющих (четыре и более раз в течение учебного года) (таб. 6, рис. 5);
- количество учащихся, не болевших ни разу в течение учебного года («индекс здоровья») (таб. 7).

Расчет показателей заболеваемости проводил медицинский работник ОУ. Для этого он вел соответствующий журнал регистрации всех пропусков занятий детьми по болезни и по окончании каждой четверти заполнял рабочий протокол в соответствии с таблицей 2.

Таблица 2.

Рабочий протокол регистрации пропусков занятий по болезни

Класс _____	период _____	дата _____	заполнения _____
№ п/п	Фамилия, имя учащегося	Кол-во случаев заболеваний	Кол-во дней пропущенных по болезни
1			
Всего			

На основании рабочих протоколов по каждому классу рассчитывались абсолютные и относительные показатели. Абсолютный показатель получали путем суммирования соответствующих данных рабочего протокола (Таблица 2). Для того чтобы вычислить относительные показатели, необходимо разделить абсолютные показатели на число учащихся в классе и умножить на 100.

Таблица 3.

Средняя продолжительность одного случая заболевания в днях

	Учебная четверть в 2009-2010 учебном году				M±m	Средняя продолжит. одного случая забол-я	
	1	2	3	4		В ОУ	*
Экспериментальная группа (n=24)	6,0	8,0	6,5	6,5	6,75±0,43	6,75	6 - 9
Контрольная группа (n=47)	9,7	6,0	6,25	6,0	6,99±0,90	6,99	
					p > 0,05		

* средний показатель, полученный в результате многолетнего анализа заболеваемости учащихся школ, являющихся экспериментальными площадками НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков ГУ НЦЗД РАМН, 6–9 дней.

Таблица 4.

Количество случаев заболеваний на 100 учащихся в течение учебного года

	Учебная четверть в 2009-2010 учебном году				Всего
	1	2	3	4	
Экспериментальная группа (n=24)	25	33	17	8	83
Контрольная группа (n=47)	21	49	26	23	119

Примечание: средний показатель, полученный в результате многолетнего анализа заболеваемости учащихся школ, являющихся экспериментальными площадками НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков, 90–95 заболеваний на 100 детей в течение учебного года.

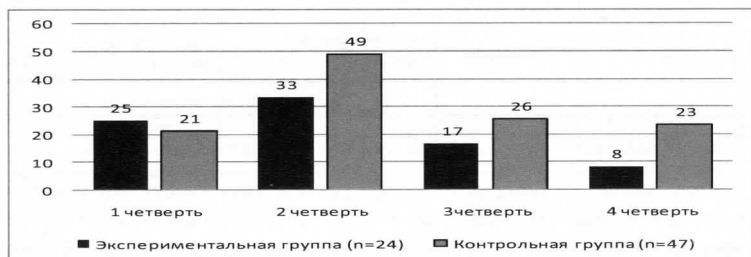


Рисунок 1. Сравнительная оценка по количеству случаев заболеваний на 100 учащихся в течение учебного года.

Сравнительная оценка по количеству случаев заболеваний показывает, что в экспериментальной группе во 2–4 четвертях случаев заболеваний в 1,5–3 раза меньше, чем в контрольной. В первой четверти, когда эксперимент только начинался, число случаев заболеваний в экспериментальной группе было практически таким же, что и в контрольной. Данный факт свидетельствует об инерционности прибора и о том, что профилактический эффект имеет «накопительный» характер. То есть для повышения эффективности профилактики в период особого эпидемического риска по респираторно-вирусным заболеваниям требуется начать применение прибора заблаговременно.

При сравнении количества случаев заболеваний в экспериментальной и контрольной группе со средними показателями, полученными в результате многолетнего анализа заболеваемости учащихся школ, являющихся экспериментальными площадками НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков, можно сделать вывод о том, что применение аэроионизатора не просто позволяет снизить количество случаев заболеваний, но и получить результат на 12% ниже средних показателей. В то же время в контрольной группе этот показатель оказался на 25% выше средних значений, полученных НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков (рисунок 2).

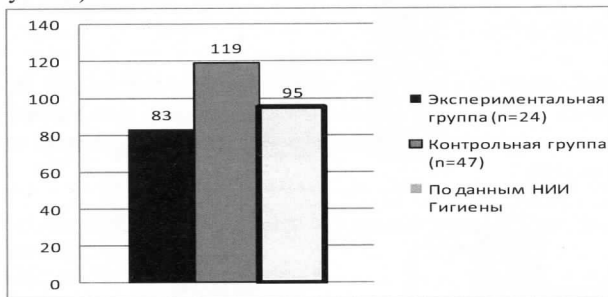


Рисунок 2. Сравнительная оценка по количеству случаев заболеваний учащихся за учебный год на 100 детей в сравнении с показателями экспериментальных площадок НИИ Гигиены.

В таблице 5 и на рисунке 3 приведена сравнительная оценка по количеству дней, пропущенных в связи с заболеваниями в расчете на 100 детей с разбивкой по четвертям. В экспериментальной группе число пропущенных дней оказалось в целом на 27% меньше, чем в контроле. Наиболее заметные различия мы получили в четвертой четверти – снижение количества дней, пропущенных в связи с заболеванием, на 60%.

Таблица 5.

Количество дней, пропущенных в связи с заболеванием, на 100 детей

	Учебная четверть в 2009-2010 учебном году				Всего
	1	2	3	4	
Экспериментальная группа (n=24)	150	267	108	54	579
Контрольная группа (n=47)	206	285	160	145	796
Различия в %	1,4		1,5	2,7	1,4

Примечание: средний показатель, полученный в результате многолетнего анализа заболеваемости учащихся школ, являющихся экспериментальными площадками НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков, 730–760 дней на 100 детей в течение учебного года.

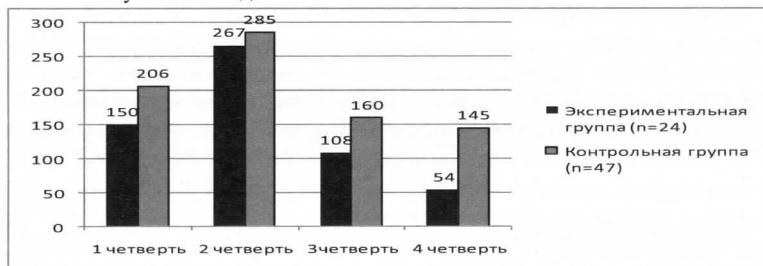


Рисунок 3. Сравнительная оценка по количеству дней, пропущенных в связи с заболеваниями на 100 детей.

Рисунок 4 позволяет нам увидеть, что в экспериментальной группе число пропущенных за учебный год дней на 27% меньше, чем в контрольной, и на 20% меньше среднего показателя НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков.

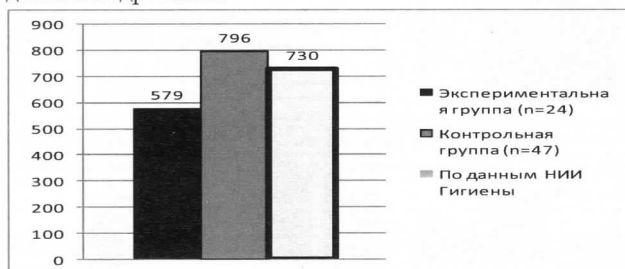


Рисунок 4. Сравнительная оценка по количеству дней, пропущенных в связи с заболеваниями учащихся за учебный год на 100 детей в сравнении с показателями экспериментальных площадок НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков.

Анализ показателя «Количество часто болеющих детей (четыре и более раз в течение учебного года)», среди учащихся 1 классов позволил выявить только одного ребенка, отнесенного к группе часто болеющих, и произвести сравнение по количеству детей, болевших 1, 2, 3 раза в течение учебного года (таблица 6, рисунок 5), а также получить индекс здоровья (таблица 7).

Таблица 6.

Количество детей, болевших 1, 2, 3 и более раз в течение учебного года

	Абсолютное кол-во человек, болевших за учебный год / относит. кол-во человек				Всего болевших в течение уч. года абс./отн., %
	5 раз	3 раза	2 раза	1 раз	
Экспериментальная группа (n=24)		1/4,2	3/12,5	11/45,8	15/62,5
Контрольная группа (n=47)	1/4,2	5/10,6	5/20,8	21/44,7	33/70,2

Примечание: средние показатели, полученные в результате многолетнего анализа заболеваемости учащихся школ, являющихся экспериментальными площадками НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков.

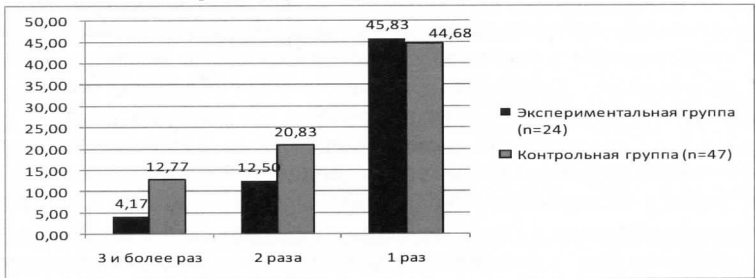


Рисунок 5. Удельный вес детей в группах болеющих один, два, три и более раз в течение года.

Таблица 7.

Количество детей, не болевших ни разу в течение учебного года.

Индекс здоровья

	Число детей, не болевших ни разу в течение уч. года	Индекс здоровья (для 1–2 класса), %	
		В ОУ	Прим.*
Экспериментальная группа (n=24)	9	38	25–50
Контрольная группа (n=47)	14	30	

Прим.*: средние показатели, полученные в результате многолетнего анализа заболеваемости учащихся школ, являющихся экспериментальными площадками НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков.

Анализ данных о заболеваемости позволил сделать вывод о том, что в целом относительное количество детей, пропускающих занятия по болезни (ОРВИ, ОРЗ, заболевания дыхательных путей и ЛОР-органов), в экспериментальной группе на 10% ниже, чем в контроле (таб. 6). Причем относительное количество детей, болевших 3 раза в течение года в экспериментальной группе на 6% меньше, чем в контрольной. Относительное количество детей, болевших 2 раза в течение года в экспериментальной группе на 8% меньше чем в контрольной, а количество детей, болевших один раз, оказалось практически одинаковым. Этот факт подтверждает профилактический эффект аэроионизации воздуха прибором «Сферион», а также эффект повышения защитных сил организма детей и снижения риска развития повторных заболеваний.

Для оценки влияния прибора на психическую работоспособность учащихся использовался метод простой зрительно-моторной реакции (ПЗМР) на световой раздражитель, исследующей функциональное состояние центральной нервной системы, а именно, соотношение процессов торможения и возбуждения [2, 3]. «Практическая значимость изучения проявлений психомоторики определяется ее местом в структуре целостной организации человека – субъекта труда, познания и общения, а также условиями его существования и требованиями, предъявляемыми конкретными видами деятельности. Двигательные характеристики включены во все виды деятельности человека и свидетельствуют о его реальных ресурсах и резервах» [7]. Следовательно, использование метода ПЗМР находит отражение в оценке резервов организма. По данным ПЗМР, корреляционной зависимости в экспериментальной и контрольной группах не получено. Отсутствие корреляции по данному параметру у одних и тех же детей в течение учебного дня может свидетельствовать о том, что учебная нагрузка первоклассников не превышает физиологической нормы. Ученики не находятся в зоне пограничного предела работоспособности, при котором можно вычленять влияние тех или иных факторов на работоспособность.

Исследование уровня школьной тревожности по методике А. М. Прихожан [8] было направлено на исключение влияния факторов школьной дезадаптации и ситуативной тревожности на заболеваемость ОРВИ. По данным исследования психолога, все дети, за исключением детей с особыми образовательными потребностями, были адаптированы к обучению в 1-м классе, имели средний и низкий уровень ситуативной и общей тревожности. На основании полученных результатов мы сделали вывод, что в школе для первоклассников создан благоприятный психологический климат, а общая учебная нагрузка не превышает физиологическую норму детей.

Оценка эффективности оздоровительных мероприятий в образовательном учреждении представляет собой комплексную задачу для группы спе-

циалистов, в число которых входят медицинские работники, психологи, классные руководители, учителя физической культуры, учителя предметники и педагоги, ведущие элективные курсы, на которых рассматриваются или изучаются вопросы о здоровье, сами дети, возможно – внешние эксперты. Организация комплексной оценки позволяет принимать взвешенные решения, переводит задачу сохранения здоровья учащихся из разряда декларативной в разряд реальной и действующей, способствует развитию системы здоровьесберегающей деятельности в образовательной среде в целом.

Таким образом, в результате аэроионизации воздуха учебного помещения с помощью прибора «Сферион» (ООО «Сьютиби») мы получили эффект снижения уровня заболеваемости школьников. Прибор прост в эксплуатации и может быть рекомендован для применения в организованных детских коллективах.

Список литературы

1. Крыканова, А. И. Улучшение микроклимата учебных помещений как элемент здоровьесберегающей деятельности в образовательных учреждениях / А. И. Крыканова, С. Г. Смирнов // Актуальные проблемы обеспечения безопасности образовательного пространства: материалы международной научно-практической конференции, Новосибирск, 24–25 апреля 2007 г. / ГОУ ВПО НГПУ, ГБОУ ДПО НИПУиПРО. – Новосибирск: Изд-во НГПУ, 2007. – С. 93–95.
2. Лоскутова, Т. Д. Время реакции как психофизиологический метод оценки функционального состояния нервной системы / Т. Д. Лоскутова // Нейропсихологические исследования в экспертизе трудоспособности. – Л., 1978. – С. 165–194.
3. Лоскутова, Т. Д. Оценка функционального состояния центральной нервной системы по параметрам простой двигательной реакции // Физиол. журн. СССР. – 1975. – Т. 61, № 1. – С. 3–12.
4. Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа» / Актуальные документы Министерства образования и науки Российской Федерации // утверждено Президентом Российской Федерации Д. Медведевым, 04 февраля 2010 г. Пр-271. – URL://<http://mon.gov.ru/dok/akt/6591>. Дата обращения 20.10.2010 г.
5. Приказ МЗ РФ № 139 от 04.04.2003 «Об утверждении Инструкции по внедрению оздоровительных технологий в деятельность образовательных учреждений». – URL://<http://www.webarteka.ru/phdocs/doc4889.html>. Дата обращения 20.10.2010 г.
6. Рапопорт, И. К. Оценка заболеваемости учащихся / И. К. Рапопорт // Справочник руководителя образовательного учреждения: ежемесячный Интернет-журнал для директора школы, 2009 г. – №2. – URL:// <http://edu.resobr.ru/archive/year/articles/2210/>. Дата обращения 20.10.2010 г.
7. Сеченов, И. М. Избранные труды / И. М. Сеченов. – М., 1952. – С. 21.
8. Шкала личностной тревожности (А. М. Прихожан) / Диагностика эмоционально-нравственного развития. Ред. и сост. И. Б. Дерманова. – СПб., 2002. – С.64–71.

Материалы конференции

Здоровьесберегающие технологии в образовании
Сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции
г. Новосибирск, 11 – 12 ноября 2010 года

Печатается в авторской редакции

Ответственные за выпуск:
И. В. Габер, М. П. Радченко

Корректурa и компьютерная верстка Э. Г. Шлитченко

ISBN 567847495-6



Подписано в печать 06.12.10. Формат бумаги 60 х 84/16. Усл. печ. л. 23,28.
Тираж 300 экз. Заказ 25

Издательство НИПКИПРО. 630007, г. Новосибирск, Красный проспект, 2.
Тел.: (383) 223-56-96, 223-13-81 E-mail: iio99@mail.ru

Отпечатано в типографии АБВ Прайм,
630099, г. Новосибирск, ул. Советская, 18