

Зарегистрировано № _____

«___» _____ 2021 г.

подпись (расшифровка подписи)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
(Н И У « Б е л Г У »)

ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ

КАФЕДРА ПЕДАГОГИКИ

**Взаимодействие семьи и школы в формировании культуры
здоровья школьников**

Курсовая работа
по дисциплине «Теория обучения и воспитания»
студента очной формы обучения
по направлению 44.03.05. Педагогическое образование
2 курса группы 02052001
Михайловой Дарьи Сергеевны

Допущена к защите

«___» _____ 2021 г.

Подпись (расшифровка подписи)

Научный руководитель:

д. п. н., профессор
кафедры педагогики
Г. В. Макотрова

Оценка

«___» _____ 2021 г.

Подпись (расшифровка подписи)

БЕЛГОРОД 2021

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	3
Глава 1. Теоретические основы взаимодействия семьи и школы в формировании культуры здоровья школьников.....	6
1.1 Сущность понятия «культура здоровья школьников»	6
1.2 Педагогический опыт организации взаимодействия семьи и школы в формировании культуры здоровья школьников	10
Глава 2. Опытнo-экспериментальное исследование взаимодействия семьи и школы в формировании культуры здоровья школьников	15
2.1 Исследование взаимодействия семьи и школы в формировании культуры здоровья школьников младших классов	15
2.2 Методические рекомендации по организации взаимодействия семьи и школы в формировании культуры здоровья школьников	19
Заключение	20
Список используемой литературы	22
Приложения	24

Введение

Актуальность исследования. Одной из наиболее актуальных проблем педагогики продолжает оставаться взаимодействие семьи и школы в формировании культуры здоровья школьников. Семья и школа – это не только окружение человека, но и среда, в которой он проходит путь социализации и воспитания. Одной из задач воспитания детей в данных институтах является формирование личности, определение идеалов и ценностей, а также формирование культуры здоровья школьника.

Взаимодействие родителей и учителей оказывает большое влияние на развитие ребенка. Дети, которые могут брать пример со старших, чувствуют поддержку от них, растут и развиваются в благоприятной среде, меньше страдают от проблем, связанных со здоровьем, трудностей с обучением в школе, общением со сверстниками, и, как правило, нарушение межличностных отношений ведет к формированию различных психологических проблем и комплексов, что также сказывается на культуре здоровья школьников.

В настоящее время проблема культуры здоровья детей в условиях семьи и школы приобретают особую актуальность, так как она затрагивает не только каждого человека по отдельности, а также является одной из важнейших составляющих государственной политики сохранения здоровья нации.

Формирование желания у младших школьников заниматься своим здоровьем, к здоровому образу жизни и воспитание ответственного отношения к здоровью, прежде всего, зависит от плодотворного взаимодействия школы и семьи, от слаженно организованной совместной работы родителей и учителей. Формирование культуры здоровья детей младшего школьного возраста в значительной мере зависит от их активного сотрудничества семьи и школы и взаимодействия в организации и проведении просветительной и здоровьесберегающей работы.

Многочисленные исследования последних лет показывают, что около 30-35 % детей, поступающих в первые классы, жалуются на свое здоровье, имеют хронические заболевания и значительные отклонения в состоянии здоровья. По статистическим данным Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации более 80 % выпускников общеобразовательных школ имеют проблемы в состоянии здоровья, что также отражается на уменьшении количества выпускников, которые после школы идут на службу, ведь по медицинским показаниям их здоровье не позволяет в вооруженных силах. Всё более широкое распространение получают не только сердечно-сосудистые, но и нервно-психические и другие опасные заболевания (СПИД, птичий грипп).

Проблема создания культуры здоровья рассматриваются в педагогике достаточно давно, их исследовали как зарубежные, так и отечественные педагоги, такие как Я.А. Коменский, И.Г. Песталоцци, Ф.В. Дистервег, К.Д. Ушинский, В.А. Сухомлинский и многие другие.

Опираясь на исследования (В.К. Бальсевич, М.Я. Виленский, Е.Н. Литвинов, Л.И. Лубышева, В.И. Лях, А.П. Матвеев, В.Д. Сонькин и др.) мы можем увидеть, что главными причинами, которые негативно влияют на состояние здоровья обучающихся, являются:

- неправильный образ жизни, который выражается в гиподинамии;
- увеличенная учебная нагрузка;
- нерациональное питание;
- отсутствие знаний о здоровье и здоровом образе жизни у обучающихся, педагогов и родителей;
- отсутствие системности в процессе формирования культуры здоровья.

Таким образом, семья и школа играют основную роль в формировании культуры здоровья школьников. Формированию здорового и безопасного образа жизни школьников может способствовать формирование культуры здоровья в целом. При сложившейся ситуации, которая связана с показателями уровня культуры здоровья школьников, институты семьи и образования

должны направить все свои силы, чтобы объяснить учащимся всю сущность и важность данной проблемы.

Цель исследования – дать оценку взаимодействия семьи и школы в формировании культуры здоровья школьников.

Объект исследования – формирование культуры здоровья школьников.

Предмет исследования – изучение взаимодействия семьи и школы в формировании культуры здоровья школьников.

В соответствии с поставленной целью необходимо решить следующие **задачи**:

1. Раскрыть сущность понятия «культура здоровья школьников».
2. Изучить педагогический опыт организации взаимодействия семьи и школы в формировании культуры здоровья школьников.
3. Провести исследование взаимодействия семьи и школы в формировании культуры здоровья школьников младших классов
4. Разработать методические рекомендации по формированию культуры здоровья школьников.

База исследования – 10 семей 3 «Б» класса МБОУ «СОШ с УИОП» г. Грайворона.

Методы исследования - определение общего уровня сформированности культуры здоровья школьников посредством семьи и школы (Н.С. Гаркуша)

Практическая значимость работы заключается в том, что данное исследование педагоги смогут использовать на уроках основы безопасности жизнедеятельности, а также при работе с родителями школьников.

Структура работы обусловлена выдвинутыми целью и задачами исследования и включает введение, основную часть, включающую две главы, заключение, список литературы и приложения.

Глава 1. Теоретические основы взаимодействия семьи и школы в формировании культуры здоровья школьников

1.1. Сущность понятия «культура здоровья школьников»

Под культурой здоровья школьников следует понимать степень совершенства, достигаемая в овладении теорией и практикой оптимизации жизнедеятельности ребенка, направленной на адекватную реализацию его генетического потенциала, укрепления и развития возможностей организма и оздоровления среды, которая его окружает [3, с. 5].

Культура здоровья – это часть общей культуры человека, метод самодиагностики его состояния, которая преобладает в знаниях и характеристиках здорового образа жизни, также саморазвитие как ценность здоровья человека и его деятельность; стратегия и тактика сохранения и укрепления здоровья человека [17].

Если же мы говорим про школьников, то нужно учитывать тот факт, что детей нужно обучать этому, прививать знания связанные с культурой здоровья их возраста, а также воспитывать. Воспитание культуры здоровья школьников – процесс, который ложится на плечи родителям и педагогам и требует создания педагогических условий, обеспечивающих развитие личности школьника как субъекта оздоровительной деятельности в соответствии с его интересами, склонностями, способностями, а также знаниями, умениями и навыками обоснованного ведения здорового образа жизни.

Для того, чтобы формирование культуры здоровья в начальной школе происходило успешно и эффективно, нужно соблюдать ряд определенных условий:

- подготовка педагогов к работе по формированию ЗОЖ в учебно-воспитательном процессе, что позволяет создать соответствующую систему деятельности по формированию культуры здоровья личности;

- единство действий педагогов и семьи, что поможет оздоровлению атмосферы школьной жизни и сочетанию научно обоснованного просвещения о ЗОЖ с полезной для здоровья деятельностью младших школьников;

- формирование культуры здоровья у обучающихся начальной школы при условии систематичной внеурочной деятельности;

- внеурочная деятельность по данному направлению должна осуществляться в комплексе с участием учителей и в обязательном взаимодействии с родителями.

В. А. Скумин определял культуру здоровья как: наука о человеке и его здоровье, неотъемлемая составляющая культуры духовно-моральной, культуры труда и отдыха, культуры личности и культуры взаимоотношений; интегральная отрасль знания, которая разрабатывает и решает теоретические, практические задачи гармоничного развития духовных, психических, физических сил человека [19]. Он вывел это понятие в 1995 году для того, чтобы люди смогли понять, какую роль играет это составляющая в их жизни.

Изучение понятия «культура здоровья» начинается с человека, так как именно он является ее носителем и основателем. Также еще с древних времен развитие любой культуры связана исключительно с человеком. Следует обратить внимание на то, что ситуация с культурой здоровья является одной из главных проблем нашего времени, так как эволюция человечества может происходить только в здоровом обществе. Если мы хотим сохранить этот процесс, то необходимо в корни поменять отношение человека к законам природы, то есть изменить его мировоззрение и ориентацию человеческой деятельности на оздоровление, сохранение себя, а также биосферы Земли [15, с. 77].

Формировать культуру здоровья необходимо на протяжении жизни через образование и самообразование [20, с. 16]. Ведь воспитание человека зависит от уровня сформированности потребностей, образованности и культуры человека, включая культуру здоровья. Следовательно, именно со школьного возраста уже нужно активно формировать культуру здоровья у

детей. Ведь уровень сформированности зависит напрямую от качества деятельности школьника, осознанности и его ценностей.

Культуру здоровья ребенка можно также определить как состояние общества, ведь если с детства ребенок не будет знать об важных составляющих данной культуры, то в будущем с каждым днем будет продолжать только расти число курящих, наркозависимых и алкоголезависимых людей. Также все меньше и меньше людей следят за своим питанием, много нервничают, на что также оказало влияние отсутствие базовых знаний со школы [2].

По данным исследований, количество движений школьников в сутки должно быть в пределах 10-40 тыс. шагов. Утренняя гимнастика, гимнастика до уроков, проведение на уроках физкультурных пауз, гимнастика для глаз, а также динамические перемены, компенсируют ежечасный дефицит движения. Также потребность в движении частично может реализоваться на уроках физкультуры, труда, а также при подвижных играх, на прогулках [10].

В воспитательной деятельности учителя по формированию культуры здоровья школьников и их продвижению к физическому, психическому, духовному развитию можно выделить два основных блока: работа с учащимися и работа с родителями.

Внеклассная воспитательная работа классного руководителя с учащимися предполагает:

- обеспечение грамотности школьников в вопросах здоровья;
 - формирование мотивации на ведение здорового образа жизни;
 - воспитание ответственности за свое здоровье и здоровье своих близких
- [12].

Культура здоровья, также как и любая другая культура, является целостной системой, в которую входят такие составляющие, как:

- системы экологических, медицинских, гигиенических знаний и представлений;
- системы потребностей к безопасному и здоровому образу жизни;

- системы способов развития и разумного распределения своего здоровья;

- системы ценностных ориентаций по отношению к среде: внешней-природной, социальной, культурной; внутренней-организму человека и к своему здоровью [14].

К элементам, определяющим культуру здоровья школьников, можно отнести:

- организация и проведение урока с учетом здоровьесберегающих элементов;

- здоровье учеников и учителя;

- благоприятная эмоциональная среда в коллективе [1].

Формирование культуры здоровья как и любой другой культуры осуществляется благодаря некоторым компонентам, без которых невозможно никакое развитие:

- когнитивного. Под этим компонентом подразумевается то, как ученик относится к культуре здоровья, его осознанное отношение к ней.

- волевого, что означает приложенные личностью усилия на достижение определенного уровня данной культуры.

- эмоциональный, который отражает физическое и психологическое благополучие и удовлетворенность жизнью ребенка [7].

- коммуникативный. Данный компонент отражает взаимодействия школьника с другими людьми, а также с его помощью мы можем определить, насколько хорошо человек владеет самоконтролем и узнать о его психологическом состоянии, чтобы оценить его возможности к формированию культуры здоровья [5].

Также в культуре здоровья выделяются следующие функции, которые направлены на стимулирование социокультурной активности, адаптации и создания условия для полноценного развития личности:

- аксиологическая функция;

- коммуникативная функция;

- адаптивная функция;
- познавательная функция;
- регулятивная функция [6].

По мнению Н. Гаркуши, культура здоровья обучающихся – это основная часть базовой культуры личности, показывающая осознанное ценностное отношение детей к собственному здоровью, образу жизни и представляющая собой систему, состоящую из когнитивного, креативного и конативного элементов, которые необходимо развивать и совершенствовать [8, с. 92]. Н. Гаргуша обратилась к данному понятию, когда заметила, что детям тяжело внушить какие-либо вещи, пока они сами не поймут и не захотят этого. Именно данные мысли подтолкнули ее к выражению культуры здоровья через осознанное отношение личности к этому.

Таким образом, в наше время нужно как можно больше времени и усилий уделять культуре здоровья, так как её формирование – это основное стратегическое направление науки, образования и культуры в целом, так как это не только личностная ценность человека, но и общества в целом. Следовательно, формирование здоровья необходимо начинать с воспитания мотивации здоровья, желания вести здоровый образ жизни. Все должно начинаться с дошкольного образования и протекать на протяжении всего обучения среднего образования и в дальнейшем высшее или средне профессиональном образовании.

1.2 Педагогический опыт организации взаимодействия семьи и школы в формировании культуры здоровья школьников

Школьный возраст является решающим в формировании культуры здоровья. Ребёнку нужно преодолеть множество испытаний, связанных также с культурой здоровья, так как именно в этот период идет интенсивное развитие органов и становление функциональных систем организма. Очевидно, что семья и школа не могут заменить друг друга, у каждого аспекта свои функции,

но в то же время они должны взаимодействовать для полноценного развития ребенка.

Проблема взаимодействия семьи и школы – проблема современного образования и общества в целом. Всем известно, что до поступления ребенка в школу главным и основным институтом их формирования и воспитания является семья. Если взаимодействие семьи и школы выстроено правильно, они сотрудничают, ставят одинаковые цели, то возрастает результативность деятельности школы по обучению и воспитанию обучающихся. Это плодотворное сотрудничество улучшает и помогает в формировании различных аспектов личности, включая культуру здоровья.

Обращаясь к работам многих педагогов и проанализировав их труды, мы можем сделать вывод, что выделяются три основных подхода в ходе формирования культуры здоровья школьников, которые способствуют сотрудничеству семьи и школы:

- 1) школа оказывает определяющее влияние на воспитание ребенка;
- 2) семья и воспитание дома оказывает определяющее влияние на формирование культуры, а обучение и воспитание детей в школе является дополнением семейного обучения;
- 3) семья и школа оказывают в одинаковой мере влияние на развитие детей, только их взаимодействие способствует формированию полноценной личности.

Третий подход является самым рациональным, но в то же время и самым сложным, ведь для его осуществления должен быть определен запас знаний родителей, а также профессионализм учителей.

Для улучшения формирования культуры здоровья происходит взаимодействие семьи и школы в данном процессе. Сущность совместной деятельности семьи и школы как педагогической категории позволяет нам представить ее в формировании культуры здоровья детей как целостный процесс практики воспитания, выражающийся в совокупности взаимообусловленных действий субъектов взаимодействия, направленных на

формирование таких личностных качеств и свойств ребенка, которые позволили бы ему приобрести высокий уровень культуры здоровья и занять активную жизненную позицию. Поскольку данная проблема слабо освещена в отечественном научном пространстве, мы можем положиться на современные исследования, которые рассматривают взаимодействие школы и семьи как процесс, который затрагивает такую проблему, как формирование социальной активности у подрастающего поколения [11].

С помощью информационно-коммуникативных технологий (ИКТ) педагоги и родители могут узнавать больше о программах формирования культуры здоровья и внедрять новую информацию в воспитательный процесс [2]. Это будет помогать улучшить свои знания в данной сфере, а также воспитанникам будет гораздо интереснее вникать в эту культуру, используя разнообразные методы.

Важность взаимодействия семьи и школы отмечал К. Д. Ушинский. Он проанализировал ситуацию и пришел к выводу, что у детей школа не имеет такого авторитарного воздействия, как семья, поэтому должен создаваться тандем. К. Д. Ушинский говорил, что семья должна выстраивать фундаментальный взгляд ребенка на культуру здоровья, нравственно прививать ему эту позицию, а школа, в свою очередь, должна создавать все необходимые условия для того, чтобы реализовывать и помогать в данном формировании. Также для этого важно, чтобы у школы и семьи были одинаковые взгляды на формирование культуры здоровья [21].

С. Т. Шацкий имел немного другое мнение. Он считал, что правильное воздействие на ребенка в формировании культуры здоровья может быть реализовано лишь под руководством школы. Роль родителей С. Т. Шацкий не отрицал, он говорил, что им следует поддерживать связь со школой и передавать всю информацию о ребенке и его взглядах на культуру здоровья, таким образом осуществляя взаимодействие. Он связывал это с тем, что родители не всегда обладают знаниями и пониманием способов данного формирования, поэтому целесообразнее главенствующую роль передавать

школе [23]. Также ему позицию можно подкрепить тем, что в наши дни многие педагоги отмечают, что молодые родители плохо владеют навыками общения и взаимодействия с детьми, что не может привести к должному уровню культуры здоровья посредством их участия [18].

Похожее мнение с С. Т. Шацким имел П. Ф. Каптерев, в своих трудах под названием «Энциклопедия по семейному воспитанию и школьному обучению» он, изучив в XIX веке особенности формирования личности ребенка, включая культуру здоровья, сделал вывод, что взаимодействие между семьей и школой должно происходить путем наблюдения помощи родителей: им следует внимательно изучать деятельность и путь формирования культуры здоровья своего ребенка и передавать школе, где учителя, в свою очередь, будут вносить свои корректировки в воспитательный процесс [9].

В формировании культуры здоровья обучающихся можно использовать следующие методы [22]:

1. Методы формирования сознания, благодаря которому родители и учителя формируют мировоззрения ребенка с помощью бесед, объяснений, разбор ситуаций на конкретных примерах и т.д.;
2. Методы организации деятельности и формирования опыта поведения, которые направлены на выработку дисциплины и формированию нравственных качеств школьников;
3. Методы стимулирования поведения и деятельности, который помогает учащимся правильно оценивать свое поведение, определять свои потребности.
4. Метод игровых ситуаций. Он широко применяется особенно с детьми младшего школьного возраста, так как он, благодаря игровой форме, позволяет легко и с интересом усваивать обучающимся на практике правила здорового образа жизни.
5. Методы воздействия на эмоциональную сферу, которые помогают школьникам научиться контролировать свои эмоции, меньше нервничать, что предотвращает негативное воздействие на здоровье обучающихся.

6. Метод проектов. Данный метод помогает развивать у школьников навыки самостоятельности, быть самым ответственными за свое здоровье.

Взаимодействие семьи и школы в формировании культуры здоровья должно быть организовано в следующих направлениях:

- Работа родителей с учащимися, которая направлена на просвещение школьников в познании культуры здоровья;
- Вовлечение родителей в учебно-воспитательный процесс;
- Обучение родителей формам и методам формирования культуры здоровья детей;
- Пропаганда культуры здоровья.

Также, чтобы увеличить взаимодействие семьи и школы в формировании культуры здоровья, должны организовываться такие мероприятия, в которых смогут принимать участие родители учащихся:

- в разработке направлений и форм реализации программы, которая внеурочной деятельности, связанной с культурой здоровья, через совместную деятельность с педагогами;
- в разработке здоровьесберегающей и посвященной формированию культуры здоровья программы воспитания обучающихся;
- в реализации образовательных программ, осуществляемых совместно с педагогами и обучающимися по разработке и осуществлению различных мероприятий, посвященных формированию культуры здоровья;
- в анализе осуществления и полученных результатов реализации программы [13].

Ребенку гораздо интереснее будет развивать культуру своего здоровья, если учителя и родители будут также заниматься этим, показывать пример. Данную систему можно организовать путём организации на базе школы различных мероприятий, посвященных культуре здоровья, где ученики будут участвовать в них со своей семьей. Учителя и родители должны выступать примером и образцом культуры здоровья и здоровьесохранного поведения, чтобы процесс формирования культуры здоровья школьников протекал

успешно. В таких случаях их слова и действия имеют большой авторитет и побуждают учащихся брать пример со взрослых, формируя тем самым свою культуру здоровья [16].

Таким образом, мы видим, что только при совместных усилиях школы и семьи можно получить положительный результат в формировании культуры здоровья школьников, и тогда каждый представитель будет являться активным участником процесса данного формирования. Учителя и родители в формировании культуры здоровья школьников как партнёры должны дополнять друг друга.

Глава 2. Опытнo-экспериментальное исследование взаимодействия семьи и школы в формировании культуры здоровья школьников

2.1 Исследование взаимодействия семьи и школы в формировании культуры здоровья школьников младших классов

Исследование взаимодействия семьи и школы в формировании культуры здоровья поможет изучить уровень сформированности культуры здоровья каждого ребенка, а также поможет проследить, какую роль играет взаимодействие семьи и школы в формировании культуры здоровья. Исследование проводилось на базе МБОУ «СОШ с УИОП» г. Грайворона в 3 «Б» классе. Для проверки выдвинутой гипотезы были выбраны 10 семей (таблица 1).

Таблица 1.

Списочный состав обследованных детей и родителей

ФИ ребенка	ФИО родителя
1. Александр Б.	1. Б. Наталья Александровна
2. Арина Х.	2. Х. Владислава Андреевна
3. Кира В.	3. В. Ирина Николаевна
4. Никита С.	4. С. Ирина Юрьевна
5. Анастасия Ш.	5. Ш. Елена Александровна
6. Арсений С.	6. С. Алина Юрьевна
7. Никита М.	7. М. Инна Борисовна
8. Дарья К.	8. К. Виктория Андреевна
9. Сергей М.	9. М. Ангелина Александровна
10. Анастасия Р.	10. Р. Виктория Владимировна

Для исследования взаимодействия семьи и школы в формировании культуры здоровья школьников была использована следующая методика:

- анкета «Выявление уровня знаний о здоровье и здоровом образе жизни» Ю. В. Науменко.

Мы выбрали анкету Ю. В. Науменко, так как формирование культуры здоровья напрямую зависит от уровня знаний школьников о здоровье и здоровом образе жизни, о которых в полной мере они могут узнать только благодаря плодотворному взаимодействию семьи и школы в данном формировании.

Цель анкеты «Выявление уровня знаний о здоровье и здоровом образе жизни» Ю.В. Науменко – выявить уровень сформированности знаний школьников о здоровом образе жизни, а также исследовать взаимодействие семьи и школы в формировании культуры здоровья школьников, исходя из их осведомленности по данной проблеме. Полное содержание анкеты мы можем увидеть в приложении 1.

Детям нужно выбрать подходящий вариант из предложенных для решения предложенных ситуаций из жизни школьников по разделам:

- правила личной гигиены и их использование;
- организация режима питания;
- правила оказания первой помощи;
- осознание личностной ценности здоровья;
- оценка роли поведения в охране и укреплении здоровья;
- соответствие распорядка дня учащегося требованиям здорового образа жизни;
- оценка личностной значимости мероприятий, которые организовываются школой для формирования здорового образа жизни.

Согласно данной анкете, мы можем определить уровень знаний о здоровье и здоровом образе жизни по трем уровням: высокий, средний и низкий. Исходя из совокупности ответов, которые давали ученики, мы можем определить уровень сформированности знаний младших школьников о здоровом образе жизни. Подробную характеристику каждого уровня мы можем увидеть в приложении 2.

Высокий уровень сформированности знаний о здоровом образе жизни обнаружен у 6 учащихся (60%), которые знают правила гигиены и как пользоваться средствами гигиены, знакомы с правильной организацией режима питания, знают, как оказать первую помощь, осознают личностную ценность здоровья, и значимость своего поведения в охране и укреплении здоровья, высоко ценят мероприятия, которые организуются школой для формирования культуры здоровья (рис.1). Следовательно, взаимодействие семьи и школы в формировании культуры здоровья данных школьников происходит плодотворно, все стороны заинтересованы в данной проблеме, сотрудничают и работают с учащимися.

Средний уровень сформированности знаний о здоровом образе жизни выявлен у 3 школьников (30%), которые недостаточно ознакомлены с правилами гигиены и не знают, как пользоваться средствами гигиены, знают о необходимости оказания первой медицинской помощи, но не знают процедуры ее оказания, учащиеся осознают личностную ценность здоровья, но не могут оценить значение своего поведения в охране и укреплении здоровья, учащиеся с интересом относятся к мероприятиям, которые организуются школой для формирования культуры здоровья (рис.1). Следовательно, взаимодействие семьи и школы в формировании культуры здоровья происходит, но не в полной мере.

Низкий уровень сформированности знаний о здоровом образе жизни показали 1 учащегося (10%). Школьник не заинтересован в данной проблеме, не знает о правилах гигиены и как их соблюдать, не знает о правильной организации режима питания, он не знает правил оказания первой медицинской помощи и не умеет ее проводить, не испытывает интереса к мероприятиям, которые организуются школой для формирования культуры здоровья (рис.1). Это может быть связано с недостаточным взаимодействием семьи и школы по работе с данным ребенком. После беседы с родителями мы выяснили, что они сами не заинтересованы в формировании культуры здоровья своего ребенка, следовательно, не участвуют в совместной

деятельности с учителями, а формирование культуры здоровья не может осуществляться в полной мере при работе только школы.



Рис.1. Уровень сформированности знаний о здоровом образе жизни у школьников 3 «Б» класса

Более подробные результаты мы можем увидеть в таблице 2.

Таблица 2

Результаты исследования по каждому испытуемому

Ребенок	Количество баллов
Александр Б.	16
Арина Х.	15
Кира В.	6
Никита С.	17
Анастасия Ш.	9
Арсений С.	16
Никита М.	4
Дарья К.	16
Сергей М.	15
Анастасия Р.	8

Таким образом, если резюмировать данные, полученные в ходе анализа данной проблемы, можно сделать выводы, что результаты исследования

подтверждают важность взаимодействия семьи и школы в формировании культуры здоровья. Только благодаря результатам взаимодействия семьи и школы мы видим, что у большинства детей сформирована культура здоровья, и они имеют высокий или средний уровни знаний о своем здоровье. Если бы родители и учителя не занимались формированием данной культуры взаимными усилиями, то результаты были бы гораздо хуже, чем мы видим на данный момент.

2.2 Методические рекомендации по организации взаимодействия семьи и школы в формировании культуры здоровья школьников

Данные, полученные нами после проведения исследования взаимодействия семьи и школы в формировании культуры здоровья дали положительные результаты. Исходя из данной результатов и проведенной работы, мы разработали некоторые методические рекомендации для учителей и родителей направлены на организацию их взаимодействия в формировании культуры здоровья школьников:

1. Организация классного родительского совета по здоровью. Важной частью плодотворной работы является то, чтобы родители и учителя также имели одинаковое мнение и в равной доле оказывали влияние на формирование культуры здоровья школьников, для этого нужно организовывать такие советы, на которых можно будет обсуждать такие темы, как распорядок дня, время, которое необходимо для сна и отдыха, организация правильного питания, учебная нагрузка на школьников и т. д. Коммуникативная функция данной работы поможет родителям и учителям, совместными усилиями решать проблемы, которые могут касаться культуры здоровья каждого школьника, делиться своим опытом и трудностями, с которыми они столкнулись, и коллективно решать возникающие вопросы своевременно.

2. Организация подготовительной работы с родителями путём проведения анкетирования по вопросам культуры здоровья. Проведение анкетирования, осуществление анализа данных, которые были получены, и демонстрации результатов, требующих обсуждения в ходе очередной встречи. Данная работа позволит оперативно выявить проблемы, с которыми сталкивается каждый родитель, предотвратить наличие недостающих знаний у родителей, а также поможет определить характер и причину возникновения какой-либо проблемы, связанной с культурой здоровья школьников. Данный метод также можно использовать при работе непосредственно со школьниками, а затем сравнить с результатами родителей, чтобы увидеть, имеют ли они одинаковый взгляд на формирование своей культуры здоровья.

3. Составление плана работы для семейной гостиной или клуба, посвященного культуре здоровья, опираясь на особенности определённой группы родителей и их интересы. Семейная гостиная или клуб включает в себя различные эффективные и интересные формы взаимодействия родителей и детей, которые помогут успешно формировать у ребенка культуру здоровья, но не стоит забывать, что работа в семье должна также сопровождаться помощью педагогов с профессиональной стороны.

4. Организация обсуждения тем, касающихся культуры здоровья, которые интересуют родителей. Данная рекомендация поможет родителям узнать больше о культуре здоровья детей, что поможет им оказывать влияние на формирование данной культуры более эффективно совместно с учителями.

5. Организация бесед и дискуссии со школьниками, содержащих информацию о вреде, который наносится здоровью и жизни людей тем или иным образом жизни, фактором риска, вредными привычками, а также демонстрация статистических данных. Данная коммуникативная функция поможет объяснять детям всю важность данной проблемы учащимся благодаря авторитету родителей и учителей.

6. Организовывать общие, совместные с детьми встречи, праздники, фестивали, конкурсы, которые будут связаны с формированием культуры

здоровья. Это проводится для того, чтобы дети следовали примеру своих воспитателей, видели, что заниматься своим здоровьем важно всегда. Данные мероприятия также нужно организовывать креативно, чтобы дети с удовольствием выполняли нужные задания и упражнения и не потеряли интерес к этой деятельности.

Заключение

Проблема взаимодействия семьи и школы в формировании культуры здоровья актуальна для современной системы образования, так как сформированность данной культуры – обязательное условия для успешной деятельности ребенка. Поэтому приоритетной задачей воспитания в семье и школе должно быть укрепление физического и духовного здоровья обучающихся и личностные результаты освоения основной образовательной программы, что невозможно без культуры здоровья у школьников.

В ходе исследования были решены следующие задачи: раскрыта сущность понятия «культура здоровья школьников», был изучен педагогический опыт организации взаимодействия семьи и школы в формировании культуры здоровья школьников, проведено исследование взаимодействия семьи и школы на формирования культуры здоровья младших классов, разработаны методические рекомендации по формированию культуры здоровья школьников.

Соответственно, мы смогли выяснить, что на сегодняшний день культура здоровья школьников понимается как степень совершенства, достигаемая в овладении теорией и практикой оптимизации жизнедеятельности ребенка, направленной на адекватную реализацию его генетического потенциала, укрепления и развития возможностей организма и оздоровления среды, которая его окружает.

Исходя из определения культуры здоровья и при изучении опыта организации взаимодействия семьи и школы мы выяснили, что взаимодействие осуществляется и проявляется следующим образом:

- 1) Проведение и внедрение в процесс обучения мероприятий, направленных на всеобщее просвещение в сфере культуры здоровья;
- 2) Проведение профилактических бесед и психологических тренингов;
- 3) Диагностика здоровья школьников;

4) Активное вовлечение родителей в вопросы формирования культуры здоровья посредством организации и проведения мероприятий, предусматривающих участие родительской общественности.

Благодаря полученным теоретическим знаниям о культуре здоровья и способах ее осуществления, мы провели исследование взаимодействия семьи и школы в формировании культуры здоровья школьников. Данные, полученные нами после проведения данного исследования, дали положительные результаты, которые показали то, что большинство школьников имеют достаточно высокий уровень знаний о здоровье и здоровом образе жизни, что позволяет нам сделать вывод, что в данных семьях происходит взаимодействие семьи и школы в формировании культуры здоровья, благодаря чему дети осведомлены в этой сфере знаний.

В ходе данного курсового исследования были разработаны методики, которые позволят происходить взаимодействию семьи и школы более эффективно в формировании культуры здоровья школьников. Учителя и родители должны осознавать не только важность своей работы, но и всю сложность. Совместными усилиями семья и школа должны наблюдать за ребенком, работать с ним, но также уделять внимание не только отдельным личностям, но и за всей совокупностью класса.

Таким образом, изучив взаимодействие семьи и школы в формировании культуры здоровья, мы видим, что без данного взаимодействия развитие школьников практически невозможно. Семья и школа – два главных института во всестороннем формировании школьников, и если один из институтов не будет выполнять свои роли, касающиеся данной культуры, то ребенок не сможет в полной мере усвоить все нужные знания и навыки.

Список используемой литературы

1. Аллакаева, Л.М. Педагогические основы формирования культуры здоровья школьников / Л. М. Аллакаева. - М.:АСТ, 2015. - 234 с.
2. Бабич, И. Н. Совершенствование учебно-воспитательного процесса школы в условиях функционирования образовательной среды, реализованной на базе информационных и коммуникационных технологий / И.Н. Бабич. – М. : Институт информатизации образования РАО, 2016. – 18 с.
3. Баранов, А. А. Здоровье школьников: пути его укрепления. – Красноярск: Изд-во Красноярск. ун-та, 2019. – 231 с.
4. Бароненко, В. А. Здоровье и физическая культура студента / В. А. Бароненко, Л. А. Рапопорт. – Москва : Альфа-М, 2020. – 336 с.
5. Бароненко, В.А. Концептуальный подход к проблеме культуры здоровья / В.А. Бароненко // Валеология - 2018. - № 3 - С.74-77.
6. Баянова, Л.И. Формирование валеологической культуры младших школьников / Л.И. Баянова.- Казань, 2020. - 23 с.
7. Быкова, Е. М. Взаимодействие семьи и школы в процессе воспитания здорового образа жизни младшего школьника / Е. М. Быкова. - Молодой ученый. – 2015. - №1. – С. 2.4.
8. Гаркуша, Н. С. Воспитание культуры здоровья школьников / Н. С. Гаркуша // Воспитательная работа в школе. – 2020. - №2. – С.92 - 93.
9. Каптерев, П. Ф. Избранные педагогические сочинения / П.Ф. Каптерев. – М. : Педагогика, 2017. – 237 с.
10. Казначеев, В.П. Здоровье нации – феномен экологии XXI века / В.П. Казначеев // Материалы I Всероссийского форума «III тысячелетие. Пути к здоровью нации». – М.: Москва, 15-17 мая 2016. – 194 с.
11. Керкис, С.С. Взаимодействие школы и семьи в формировании социальной активности подростков / С. С. Керкис. – Пятигорск, 2019. – 18 с.

12. Лебедченко, С. Ю. Формирование культуры здоровья будущего учителя в процессе профессиональной подготовки / С. Ю. Лебедченко. – Волгоград, 2020. – 23 с.
13. Мамайчук, И. И. Психолого-педагогическая помощь семье / И.И. Мамайчук, Л.А. Киреева. – Л.: Знание, 2016. – 30 с.
14. Малярчук, Н.Н. Концептуальные подходы к понятию «культура здоровья» / Н.Н. Малярчук // Вестник Тюменского государственного университета. –2016. – № 1. – С. 255- 263.
15. Мерзляков, Ю. А. Энциклопедия здоровья. Путь к долголетию / Ю. А. Мерзляков. – М.: Белфакс, 2016. – 400 с.
16. Овчарова, А. П. Понятие «психолого-педагогическое сопровождение детей младшего школьного возраста» как педагогическая категория / А. П. Овчарова // Вестник Ленинградского государственного университета им. А.С. Пушкина. – 2017. – №7. – С. 12-19
17. Резанова, Н. И. Культура здоровья: Факторы и основные направления формирования в условиях среднего города / Н. И. Резанова. – Москва, 2020. – 22 с.
18. Ридигер, О. С. Взаимодействие школы и семьи в экологическом воспитании учащихся / О.Н. Ридигер. – М. Просвещение, 2018. – 198 с.
19. Скумин, В.А. Культура здоровья – фундаментальная наука о человеке / В.А. Скумин. – Терос: Новочебоксарск, 2015. – 132с.
20. Трещева, О. Л. Культура здоровья личности как системная категория / О. Л. Трещева // Научные труды. Т. 1. - Омск, 2014. - С. 15-21.
21. Ушинский, К. Д. Собрание сочинений / К. Д. Ушинский. – М. : Изд-во Академии пед. наук, 2017. – 597с.
22. Хрущев, С.В. Оздоровление детей (современные проблемы): Хроника / Хрущев С.В., Шлейфер А.А. // Вестн. спорт. медицины России. - 2016.
23. Шацкий, С. Т. Избранные педагогические сочинения / С.Т. Шацкий. – М. : Педагогика, 2017. – 567 с.

Приложения

Приложение 1

Анкета «Выявление уровня знаний о здоровье и здоровом образе жизни» Ю.

В. Науменко

1. Что такое здоровье?
 - а) отсутствие болезней;
 - б) способность работать долгое время без усталости;
 - в) стремление быть лучше всех;
 - г) хорошее настроение.
2. Почему важно соблюдать режим дня?
 - а) чтобы все успевать;
 - б) чтобы быть здоровым;
 - в) чтобы меньше уставать;
 - г) чтобы не ругали родители.
3. Какие из перечисленных правил являются правилами личной гигиены?
 - а) мыть руки, вернувшись с улицы, после посещения туалета, перед едой;
 - б) чистить зубы два раза в день;
 - в) своевременно подстригать ногти;
 - г) следить за порядком в доме.
4. Для чего нужно закаляться?
 - а) чтобы укрепить здоровье;
 - б) чтобы все завидовали;
 - в) чтобы не бояться холода и жары;
 - г) чтобы тренировать силу воли.
5. Что значит «питаться правильно»?
 - а) есть все, что нравится;
 - б) есть в одно и то же время;
 - в) есть не менее 4 раз в день;

г) есть полезную для здоровья пищу.

6. Почему нужно больше двигаться?

а) чтобы быть выносливым, ловким;

б) чтобы быть быстрее всех;

в) чтобы хорошо себя чувствовать;

г) чтобы не болеть.

Обработка данных: за выбор правильного варианта ответа на вопрос (кроме вариантов 1в, 2г, 3г, 4б, 5а, 6б) учащиеся получают 1 балл. Сумма набранных баллов характеризует уровень знаний о ЗОЖ.

0-4 балла – низкий уровень. Слабая ориентировка в вопросах сохранения и поддержания здоровья, знания отрывочные и бессистемные.

5-9 баллов – средний уровень. Знания о здоровье и ЗОЖ фрагментарны, ответы недостаточно осознанные и полные. Система знаний отсутствует.

10-14 баллов – приемлемый уровень. Хорошая ориентировка в вопросах сферы здравосозидания. Знания достаточно полные, осознанные и систематизированные.

15-18 баллов – высокий уровень. Необходимый объем и глубина знаний и представлений о ЗОЖ и здоровье. Суждения о принципах и сущности здоровьесбережения точны и приведены в систему.

Приложение 2

Характеристика каждого уровня знаний школьников о здоровье и здоровом образе жизни по анкете «Выявление уровня знаний о здоровье и здоровом образе жизни» Ю. В. Науменко

Высокий уровень знаний школьников о ценности здоровья и здорового образа жизни характеризуется тем, что дети ознакомлены с правилами гигиены и знают, как пользоваться средствами гигиены, знакомы с правильной организацией режима питания, умеют оказывать первую помощь, осознают личностную ценность здоровья, и значимость своего поведения в охране и укреплении здоровья, высоко ценят и участвуют в мероприятиях, которые проводятся в школе для формирования здорового образа жизни.

Средний уровень знаний школьников о ценности здоровья и здорового образа жизни характеризуется тем, что дети в целом ознакомлены с правилами гигиены и знают, как пользоваться средствами гигиены, но иногда забывают некоторые детали, слышали о правильной организацией режима питания, знают о необходимости оказания первой медицинской помощи, но не умеют ее оказывать, осознают личностную ценность здоровья, но не могут оценить значение своего поведения в охране и укреплении здоровья, с интересом относятся к мероприятиям, организованным в школы для формирования культуры здоровья.

Низкий уровень знаний школьников о ценности здоровья и здорового образа жизни характеризуется тем, что дети ознакомлены с правилами гигиены, но не знают в каких случаях их необходимо соблюдать, не знают о правильной организацией режима питания, не знают правил оказания первой медицинской помощи, не осознают личностной ценности здоровья и не могут оценить значение своего поведения в охране и укреплении здоровья, не испытывают интереса к мероприятиям, которые организовываются школой для формирования культуры здоровья.