

ОБОСНОВАНИЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ИННОВАЦИОННОГО ПРОЕКТА

На современном этапе развития общества в Республике Беларусь актуальна проблема укрепления и сохранения здоровья сельского населения как основного трудового контингента, обеспечивающего национальную продовольственную безопасность. Выделяя сельских жителей в территориально-социальное сообщество и рассматривая их здоровье в контексте экономико-политической категории, от уровня работоспособности представителей которого зависит не только здоровье населения страны, но и ее суверенитет, следует определить, что здоровый образ жизни (ЗОЖ) указанной части населения, является приоритетным направлением в обеспечении необходимого качества его жизнедеятельности.

Особое беспокойство вызывает состояние здоровья обучающихся учреждений общего среднего образования в целом и сельских в частности.

Анализ состояние здоровья учащихся Минойтовской СШ за период с 2014 по 2017 годы свидетельствует о росте «школьных заболеваний»: заболевание органов зрения (+0,2%), нарушение осанки (+0,3%), сколиоз (+0,9%), плоскостопие (+0,2%). Увеличивается количество учащихся с заболеваниями эндокринной (заболевание щитовидной железы, ожирение) и сердечно-сосудистой систем (+1,2%, +2,5% соответственно). За 2015/2016 учебный год количество пропусков учебных занятий по причине болезни составило 6312 уроков за истекший период 2016/2017 учебного года - 3856 уроков.

Кроме того, образ жизни учащихся и качество образовательного процесса в Минойтовской СШ, как в учреждении образования сельской местности, являются определяющим условием как физического, так и функционального развития ребенка. Проведенное анкетирование позволяет сделать ряд заключений, которые свидетельствуют о негативных тенденциях в воспитании и формировании здорового образа жизни и двигательной культуры учащихся школы: 20% опрошенных делают утреннюю зарядку, 8% учащихся занимаются физической культурой вместе с родителями, 12% учащихся имеют лыжи, 6% - коньки, 27% - роликовые коньки. В режиме дня 52% учащихся отсутствует «прогулка на свежем воздухе».

Ключевую роль в формировании двигательной культуры в семье играют родители, и именно они своим поведенческим примером закладывают основы двигательных действий своим детям. В результате анализа научно-исследовательской литературы и педагогических наблюдений около 70-и семей, нами было установлено, что дети на уровне подражания, а иногда и осознанно, копируют поведенческий образ своих родителей. В $17,8 \pm 3,2$ % случаев в подростковом возрасте дети стремятся избавиться от неосознанно приобретенных двигательных штампов своих родителей, зачастую $36,1 \pm 2,1$ % пробуют влиять на формирование новых двигательных привычек сестер, братьев, отца, матери, бабушки и дедушки.

Классными руководителями Минойтовской СШ проведен опрос родителей учащихся VI, VII, IX классов. Анализ опроса можно представить следующими цифрами: 84% родителей имеют вредные привычки, 37% родителей мотивируют своих детей к занятиям физической культурой и спортом, 78% не контролируют режим дня ребенка, лишь 25% родителей занимаются физической культурой вместе со своими детьми «иногда».

В сельской школе в возрасте 12–17 лет гиподинамическая учебная деятельность детей (учебные занятия в школе, подготовка домашних заданий) по продолжительности равна $8,7 \pm 1,4$ часам, что значительно превышает другие виды деятельности и составляет $64,81 \pm 7,32$ % в режиме дня обучающихся. Наибольшее отрицательное влияние гиподинамии в школьном возрасте происходит в период полового созревания и формирования основных жизненно необходимых двигательных навыков и качеств. Поэтому создание здоровьесберегающего образовательного пространства школы в формировании физического состояния обучающихся играет ведущую роль.

Необходимо отметить, что объем и характер двигательной активности (и как следствие физической нагрузки) у учащихся сельской местности среднего и старшего школьного возраста в осенний, зимний и весенний периоды учебного года на фоне статического и гиподинамического характера досуга негативно влияют на их функциональное состояние. Об этом свидетельствует увеличивающийся с возрастом уровень заболеваний опорно-двигательного аппарата. Проблема сезонности двигательной активности также актуальна и для остальных возрастных категорий сельского населения.

Понимание здоровья как многокомпонентного явления зависит от общей культуры и знаний человека. У многих молодых людей не сформировано осознанное стремление к сохранению и укреплению здоровья. Значительная часть людей в первой половине своей жизни не заботится о своем здоровье, и лишь потом, утратив его, начинает ощущать выраженную потребность в его сохранении. Каждый человек, начиная уже со школьного возраста, должен иметь представление о своем организме, его строении и функциях различных органов и систем, о своих индивидуальных психологических особенностях личности, о способах и методах коррекции своего состояния, своей физической и умственной работоспособности. Формирование данных знаний у учащихся является основой двигательной культуры и здорового образа жизни человека.

Таким образом, данный проект выступает в качестве теоретического и методического основания для практической работы и направлен на формирование двигательной культуры сельского населения на основе методики индивидуализации двигательных режимов учащихся и представителей их близкого окружения.

Таким образом, данное направление инновационной деятельности является актуальным как для деятельности учреждения образования, так и для общества в целом. Можно утверждать, что существующее противоречие между объективной необходимостью совершенствования методик формирования двигательной культуры сельских школьников и представителей их близкого окружения на внеклассных занятиях и самостоятельных занятиях по месту

жительства физической культурой, с одной стороны, и недостаточным уровнем научно-исследовательской и методической разработанности данного вопроса, с другой стороны, может эффективно решаться при условии успешной реализации внедрения модели формирования двигательной культуры сельского населения в рамках деятельности учреждения образования как центра двигательного и технологического обеспечения здорового образа жизни человека в системе «консультант проекта ↔ администрация учреждения образования ↔ учитель физической культуры ↔ классные руководители ↔ обучающиеся в учреждении образования ↔ родители и родственники обучающихся ↔ друзья и коллеги родителей и родственников обучающихся».