

ШКОЛА БЕЗ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО НАСИЛИЯ – НЕОБХОДИМОЕ УСЛОВИЕ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Ганузин В.М., Черная Н.Л.

ГБОУ ВПО «Ярославская государственная медицинская академия», г. Ярославль, Россия

Контактная информация: Ганузин Валерий Михайлович. 150000. г. Ярославль, ул. Революционная, д. 5, ЯГМА, тел.: 4(852) 356692, e-mail: vganuzin@rambler.ru

В статье обосновывается позиция авторов в отношении факторов школьной среды и педагогического процесса, негативно влияющих на психическое и физическое здоровье школьников. Предлагаются организационно-педагогические решения для внедрения проекта «Школа без педагогического насилия» в образовательные учреждения для укрепления здоровья учащихся – «Школа, содействующая укреплению здоровья».

Ключевые слова: педагогическое насилие; здоровье обучающихся; школа, содействующая укреплению здоровья

SCHOOL WITHOUT PEDAGOGICAL VIOLENCE – AS A NECESSARY CONDITION OF HEALTH CARE OF STUDENTS

Ganuzin V.M., Chernay N.L.

**State budget institution of higher education “Yaroslavskaia State Medical Academy”
of the Ministry of Health of the Russian Federation, Yaroslavl, Russia**

Contact: Ganuzin Valeriy Mikhaylovich. 150000. 5 Revolutsionnaya str., Yaroslavl, Russia; phone: 4(852)356692, e-mail: vganuzin@rambler.ru

The article justifies the position of the authors in respect of factors of the school environment and the pedagogical process, negatively influencing on mental and physical health of schoolchildren. They offer organizational and pedagogical methods of introduction of the project «School without pedagogical violence» into the educational process within the program «The school promoting strengthening of health».

Keywords: health of schoolchildren; pedagogical violence; «The school promoting strengthening of health»

Внедрение и реализация здоровьесберегающих технологий в настоящее время наиболее эффективно реализуется в школах, содействующих укреплению здоровья [1, 2]. Однако в ряде школ до сих пор практикуется жестокое обращение и насилие применительно к участникам образовательного процесса, приводящее к дидактогениям среди учеников и педагогов [3, 4].

Проведенный нами опрос 220 студентов, ранее обучавшихся в школах различных регионов России, выявил, что у 58,6% из них в период обучения в школе отмечалось наличие конфликтов с учителями; 51,8% – боялись своих учителей; 35,1% – подвергались унижению педагогами; к 75,7% – учителя относились несправедливо (Приложение 1). Результатом таких взаимоотношений, согласно данным опроса, явилось ухудшение состояния здоровья

учащихся. При этом у 67,1% школьников отмечались невротические расстройства; у 52,7% – угнетение настроения; у 22,5% – депрессивное состояние; у 14,4% – боли в животе; у 47,5% – головные боли; у 14,9% – обострения хронических заболеваний [5].

По нашему мнению, комплекс отклонений в состоянии здоровья школьников, возникший в результате неадекватных педагогических методов, действий и учебных программ, может трактоваться как синдром педагогического насилия [6]. Можно выделить три варианта этого синдрома:

1. Синдром легитимного педагогического насилия.
2. Синдром административного педагогического насилия.
3. Синдром авторитарного педагогического насилия.

Синдромом легитимного педагогического насилия мы обозначили введение утвержденных Министерством программ школьного образования, которые школьники не могут усвоить в силу своих физиологических и психических особенностей развития, в результате чего у них появляются отклонения в состоянии здоровья. При этом как для школьников и их родителей, так и для учителей нет альтернативного пути обучения.

При синдроме административного педагогического насилия у детей могут возникать отклонения в состоянии здоровья, связанные с введением администрацией школы образовательных программ, не имеющих гигиенического заключения, заменой одних уроков другими (например, уроков физкультуры на уроки иностранного языка, математики и т. д.), обязательным посещением школьниками начальных классов групп продленного дня и т. д.

Особая роль в формировании благоприятного психологического климата в школе и классе принадлежит учителям. Любая форма неадекватного обращения педагога с детьми может рассматриваться как насилие над ними, так как школьники не могут защитить себя. Поэтому нами был выделен синдром авторитарного педагогического насилия – отклонения в состоянии здоровья у детей, возникающие при непосредственном контакте учителя и ученика в условиях педагогического процесса. Этот синдром может возникнуть у детей всего класса, у группы школьников или у одного конкретного ученика. Основные проявления синдрома авторитарного педагогического насилия имеют ряд общих признаков: страхи, изоляция, разочарование, чувство «заслуженности» жестокого обращения, психосоциальная дезадаптация, агрессивное поведение и др. [7, 8].

С учетом полученных данных целесообразно разработать проект «Школа без педагогического насилия» в рамках существующей в настоящее время модели образовательного учреждения «Школа, содействующая укреплению здоровья». Обсуждение, разработка и внедрение проекта должны осуществляться в несколько этапов.

Задачей первого этапа является привлечение к обсуждению проблемы педагогического насилия в школе всех участников образовательного процесса. На втором этапе должны быть сформулированы предложения по конкретным формам работы в этом направлении, разработан и утвержден сам проект «Школа без педагогического насилия». Решение о внедрении проекта в конкретной школе необходимо утвердить на общешкольном собрании с участием родителей и представителей городского (районного) отдела образования. Третий этап – реализация проекта в конкретной школе. Следует иметь в виду, что улучшение ситуации в школе – это длительный процесс, требующий кропотливой работы с педагогическим персоналом, школьниками и их родителями.

В качестве инструмента контроля психологической атмосферы в школе может служить анкетирование учащихся средних и старших классов с целью получения максимально полной информации о случаях педагогического насилия в школе.

Нами предложен экспресс-метод для определения синдрома авторитарного педагогического насилия. Он проводится с помощью анкеты, которая включает в себя ряд вопросов, отражающих взаимоотношения учеников и педагогов [9]. Данная анкета заполняется анонимно школьниками под руководством школьного психолога. Итоги анкетирования должны доводиться до администрации и педагогического коллектива школы. В свою очередь, администрация, контролирующая психологический климат в школе и классах, при выявлении случаев педагогического насилия должна корректировать стиль работы педагогов с учениками.

Таким образом, разработка и внедрение проекта «Школа без педагогического насилия» в действующую модель образовательного учреждения «Школа, содействующая укреплению здоровья» позволит исключить административное и авторитарное педагогическое насилие в общеобразовательной школе, что будет способствовать улучшению психического и физического здоровья как школьников и педагогов.

Приложение 1

Нами предложен экспресс-метод для определения синдрома авторитарного педагогического насилия. Он проводится с помощью анкеты, которая включает в себя ряд вопросов, отражающих взаимоотношения учеников и педагогов:

А. 1.	Были ли у Вас конфликты с преподавателями?	ДА	НЕТ
2.	Боялись ли Вы своих преподавателей?	ДА	НЕТ
3.	Подвергались ли Вы педагогом унижению?	ДА	НЕТ
4.	Относились ли к Вам педагоги несправедливо?	ДА	НЕТ
Б.	Перечисленные выше взаимоотношения с преподавателями явились причиной развития у Вас:		
а)	невротического состояния	ДА	НЕТ
б)	угнетения настроения	ДА	НЕТ
в)	депрессивного состояния	ДА	НЕТ
г)	головной боли	ДА	НЕТ
д)	боли в животе	ДА	НЕТ
В.	Если у Вас имелись хронические заболевания, то негативные взаимоотношения с педагогами приводили к их обострению?	ДА	НЕТ

ЛИТЕРАТУРА

1. Кучма В.Р. Концепция, проблемы и направления работы школ, содействующих укреплению здоровья. Здоровьесберегающее образование. 2010; 1: С. 33-9.
2. Харисова Л.А. Культура формирования духовного и физического здоровья у обучающихся. Здоровьесберегающее образование. 2010; 1: 106-9.
3. Жданова Л.А., Молькова Л.К., Зайцева Е.С. Стиль поведения учителя и состояние здоровья детей. В кн.: Материалы XIV Конгресса педиатров России. М., 2010.
4. Касаткин В.Н., Константинова Т.П., Манелис А.Г. и др. Здоровье. Предупреждение насилия в школе. М., 2005.
5. Ганузин В.М. Школа без педагогического насилия. Директор школы. 2011; 10: 79-83.
6. Ганузин В.М. О правомочности применения в педиатрии термина «синдром педагогического насилия». В кн.: Материалы VIII Конгресса педиатров России. М., 2003: 77.
7. Куфтяк Е.В. Психологические аспекты насилия в семье. Психическое здоровье и социально-психологическая поддержка детей. Кострома, 2002: 127-8.
8. Собкин В.С., Фомиченко А.С. Агрессивность школьников глазами учителей. Директор школы. 2012; 5: 84-90.
9. Ганузин В.М. Методы диагностики и пути профилактики синдрома педагогического насилия. В кн.: Боголюбова О.Н., ред. Материалы научного симпозиума «Насилие и пренебрежение по отношению к детям: профилактика, выявление, вмешательство». СПб.: С.-Петербург. ун-та. 2010: 13-4.

Сведения об авторах

Ганузин Валерий Михайлович, кандидат медицинских наук, доцент кафедры поликлинической педиатрии Ярославской государственной медицинской академии, г. Ярославль, Россия

Черная Наталия Леонидовна, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой поликлинической педиатрии Ярославской государственной медицинской академии, г. Ярославль, Россия.

Ганузин В.М. Черная Н.Л. Школа без педагогического насилия – необходимое условие сохранения здоровья обучающихся. Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. 2013; 2: 38-40.