



# ПЕДАГОГИКА РАЗВИТИЯ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ,  
ИХ ИЗМЕРЕНИЕ И ОЦЕНКА

---

Красноярск 2009

Федеральное агентство по образованию  
Агентство образования администрации Красноярского края  
Национальный фонд подготовки кадров  
Институт психологии и педагогики развития  
Красноярская университетская гимназия "Универс" № 1  
Красноярский педагогический колледж № 1  
Сибирский федеральный университет  
Психологический институт РАО

**ПЕДАГОГИКА РАЗВИТИЯ:  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ,  
ИХ ИЗМЕРЕНИЕ И ОЦЕНКА**

*Материалы 15-й научно-практической конференции  
Красноярск, апрель 2008 года*

*Доклады на пленарных заседаниях, секциях и дискуссиях*

Красноярск  
ИПК СФУ  
2009

УДК 371.255  
ББК 74.202.2  
П24

*Рецензенты:* О.Г. Смолянинова, д-р пед. наук, чл.-кор. РАО,  
В.С. Собкин, д-р психол. наук, акад. РАО

*Редакционная коллегия:* В.В. Башев, П.А. Сергоманов, Б.И. Хасан,  
И.Д. Фрумш, Б.Д. Эльконин

**П24 Педагогика развития: образовательные результаты, их измерение и оценка** : материалы 15-й науч.-практ. конф. Красноярск, апрель 2008 г. / отв. за выпуск Б.И. Хасан. – Красноярск : ИПК СФУ, 2009. – 268 с.

В сборник вошли доклады и сообщения на 15-й научно-практической конференции по педагогике развития. Это попытки изучения, обсуждения и оформления представлений членов сообщества и участников образовательного процесса о современных подходах и требованиях к образовательным результатам и их оценке.

УДК 371.255  
ББК 74.202.2

*Конференция проведена при финансовой поддержке  
Национального фонда подготовки кадров,  
Министерства образования и науки Красноярского края,  
Института психологии, педагогики и социологии  
Сибирского федерального университета,  
КГБОУ СПО «Красноярский педагогический колледж № 1  
им. М. Горького»*

*Издание осуществлено при финансовой поддержке  
Института психологии, педагогики и социологии СФУ*

© Сибирский федеральный  
университет, 2009  
© Институт психологии  
и педагогики развития, 2009

## Содержание

<b>Фрумин И.Д., Каспржак А.Г., Клешко А.М., Ленская Е.А., Рачевский Е.Л., Добролюбова Н.</b> Какие подходы используются в понимании образовательной результативности и какие несогласования можно зафиксировать? Какие результаты образования являются результатами развития? (Панельная дискуссия).....	5
<b>В.А. Болотов</b> О некоторых подходах к концепции оценки качества образования .....	22
<b>И.Д. Фрумин</b> Российское образование в 2020 г.: проба форсайта .....	33
<b>И.М. Реморенко</b> К новой модели образования .....	44
<b>Б.Д. Эльконин</b> Образовательные результаты и результаты развития .....	49
<b>Б.И. Хасан</b> Взаимные представления о результатах партнеров образовательных отношений: ошибки атрибуции .....	60
<b>В.Э. Пахальян</b> Образовательные результаты в подготовке практического психолога .....	68
<b>С.А. Смирнов</b> Образовательные результаты в категориях антропологического дискурса .....	81
<b>Р.А. Лачавилиш, Е.В. Орлова</b> К оценке «качества продукции» образовательной отрасли .....	87
<b>В.С. Собкин</b> Учитель о влиянии ЕГЭ на структуру учебной деятельности .....	92
<b>Л.А. Новопашина, Н.А. Путимцева</b> Фокусы образовательных переходов .....	105
<b>Е.О. Смирнова</b> О результатах дошкольного образования .....	110
<b>Е.В. Бондаревская</b> Гуманитарный подход к оцениванию результатов воспитания .....	115
<b>Е.Ю. Федоренко</b> Здоровье школьников как образовательный результат .....	122
<b>О.С. Островерх, М.В. Марьясова, А.Г. Мокроусова</b> Каким должен быть диагностический инструмент по оценке учебной самостоятельности младших школьников? .....	126
<b>О.Э. Лих</b> Результаты и эффекты знакового опосредствования введения понятия функции .....	132
<b>Л.С. Сильченкова</b> Измерение и оценивание субъектами образования образовательного ресурса ребенка при поступлении в 1-й класс .....	140

Е.Ю. Федоренко

## ЗДОРОВЬЕ ШКОЛЬНИКОВ КАК ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ

Важным показателем качества жизни общества и государства, отражающим не только настоящую ситуацию, но и формирующим прогноз на ее развитие в будущем, является качество здоровья подрастающего поколения. Будущее нашего государства напрямую зависит от суммарного потенциала здоровья детей, подростков, молодежи. По мнению большинства исследователей данной проблемы, именно в этом отношении ситуация в современной России вызывает наибольшие тревоги и опасения. В настоящее время в России менее 10 % выпускников школ могут считаться здоровыми. По данным Минздрава РФ, из 6 млн подростков 15–17 лет, прошедших профилактические осмотры, у 94,5 % были зарегистрированы различные заболевания.

Свою долю ответственности за сложившуюся ситуацию несет и система образования. Период взросления, приходящийся на пребывание ребенка в дошкольных учреждениях и школе, оказался одним из периодов, в течение которого происходит ухудшение состояния здоровья детей и подростков при том, что именно эти годы проходят под постоянным, почти ежедневным, контролем со стороны специалистов-педагогов.

За время обучения в школе показатели здоровья снижаются. По данным Министерства образования, при поступлении детей в школу, практически здоровых детей около 12 %, к выпускному классу их численность сокращается до 4–5 %. Можно выделить две группы причин, обуславливающих со стороны системы образования эту тенденцию. Во-первых, организация и условия проведения учебного процесса в целом оказывают неблагоприятное воздействие как на физическое, так и на психическое здоровье учащихся. Во-вторых, школа в явно недостаточной степени решает свою образовательную задачу в этой сфере: знания, умения и навыки детей по вопросам здоровья, их мотивация на ведение здорового образа жизни находятся на низком уровне, что является одной из предпосылок неблагополучия.

В настоящее время фактор здоровья становится все более значимым среди основных ожиданий от сферы образования и при оценке ее качества. Общество, в частности родители, предъявляют серьезные требования к школе, в первую очередь, – это требования к сохранению здоровья: физического, психического и социального... Очевидно, что школа, которая вместе со знаниями гарантирует здоровье детей или еще более позиционирует здоровье как образовательный результат, будет предпочитаться родителями.

Если говорить о подходах к здоровью в современном образовании, то, на мой взгляд, существуют две модели, отражающие отношение общества к здоровью школьников. Первая модель – экономическая: есть образование и есть плата за образование, в которую входит здоровье ребенка. Мало того, что дети приходят в школу уже в большей степени нездоровые, а образование эти проблемы еще и усугубляет.

Вторая модель: здоровье – бонус к образованию, это когда школа помимо хорошего образования развивает здоровье школьников. Сможет ли образование, помимо того что дает знания-умения-навыки, компетентности и много другое, усиливать ресурсы здоровья у каждого конкретного



ребенка? Можно ли силами образования здоровье детей приращивать? Не просто его не разрушать, а увеличивать, усиливать, укреплять и развивать?

К сожалению, в сфере образования закрепились представления о здоровье только как о совокупности физических показателей и именно на их улучшение направлены основные усилия, правда, пока не принесшие видимых эффектов. Что касается, например, психического и социального здоровья, то эти показатели даже не обсуждаются, нет критериев и способов их оценки, они не выступают как факторы эффективности работы школы. Между тем в последнее время общество все больше внимания и требований предъявляет именно к сохранению и развитию психического и социального здоровья, т. е. происходит формирование позитивной самооценки, уверенности в себе, способности строить продуктивную коммуникацию, решать возникающие проблемы эффективными способами и др. Кроме того, в школе мы все чаще сталкиваемся с психосоматическими расстройствами. Термин психосоматические расстройства в целом означает тип соматического заболевания (гипертония, язвенная болезнь желудка, бронхиальная астма и др.), происхождение или течение которого обусловлено значимыми «психологическими факторами». Иными словами, это означает, что в результате стрессов, чрезмерных интеллектуальных и эмоциональных нагрузок в школе у детей возникают серьезные соматические заболевания. По результатам ежегодных медицинских осмотров школьников мы имеем данные о неуклонном росте гипертонии, аллергических заболеваний, к которым относится бронхиальная астма, заболеваний желудочно-кишечного тракта и др.

На наш взгляд, проблема психосоматических заболеваний имеет две стороны. С одной стороны, школьная жизнь подчас переполнена всевозможными нагрузками и стрессами для ребенка, и не каждая школа удерживает эту проблему в фокусе своего внимания и не стремится их минимизировать. С другой – далеко не каждый ребенок обладает достаточными и необходимыми ресурсами для преодоления естественных школьных трудностей, например – установление отношений с одноклассниками и преподавателями, умение выносить интеллектуальные и физические нагрузки. Наличие этого ресурса до сих пор не выступает как образовательная задача. В то же время решение такой задачи школой делает именно педагогический коллектив субъектом образовательной деятельности в области здоровья, а само здоровье, понимаемое таким образом, образовательной целью.

Во многих школах и регионах иницированы программы здоровья школьников. Но, к сожалению, все эти материалы адресованы в основном околопедагогическому сообществу – врачам, психологам, администраторам, и в меньшей мере – педагогам. Сохранение, а тем более развитие здоровья не становится содержанием педагогической практики. Иными словами, для тех, кто больше всего влияет на здоровье, занимаясь образованием и воспитанием, здоровьесбережение и тем более развитие здоровья воспринимается как дополнительная нагрузка, выполнять которую должны отдельные специалисты. Более того, педагоги по-прежнему преимущественно ориентированы на интеллектуальные достижения учащихся, оставляя без внимания развитие эмоциональной, конфликтной, коммуникативной компетентности и пр., что составляет основу психического и социаль-

ного здоровья, а все попытки повышения академической успеваемости сводятся лишь к увеличению детских учебных нагрузок.

Школы, которые заявляют о своем внимании к здоровью школьников и позиционируют себя как школы здоровья, много. Но если проанализировать, что конкретно делает школа и кто конкретно разворачивает эти программы, то оказывается, что школа занимается развитием чего-то одного, например, создает необходимые санитарные условия и кварцует помещения или создает условия для полезного питания, а ответственными являются повара или школьные врачи. Завершенной модели и комплексного подхода мы не увидели ни в одной школе. Это закономерно, поскольку в школах нет системного понимания здоровья в холистическом подходе как сложного многофакторного состояния, зависящего от всего комплекса школьных условий и прежде всего отношений педагог – ребенок, и как следствие нет системы комплексной оценки здоровья школьников и критериев, на основании которых можно говорить о приращении характеристик здоровья.

На наш взгляд, развитие здоровья в школе предполагает работу школы в трех направлениях.

Первое – создание школьной среды, способствующей развитию здоровья школьников. Это и выполнение санитарно-гигиенических норм (несмотря на всю тривиальность данного тезиса, без наличия достаточного освещения или удобных парт невозможно говорить не только о развитии, но и о сохранении здоровья). Организация качественного питания школьников. Оборудование классов и рекреаций с учетом идеи развития детского здоровья. Примером могут служить уже существующие образцы – спортивные уголки и тренажеры, позволяющие на переменах снимать мышечное напряжение и удовлетворяющие детскую потребность в активных движениях. То есть все пространство школы должно работать на развитие физического здоровья ребенка.

Второе – наличие в школе педагогических технологий и техник, органично встроенных в учебный процесс, формирующих и развивающих здоровье учащихся. Эти технологии должны быть понятны и просты в использовании на любом предметном содержании. Мы полагаем, что с помощью таких технологий педагоги осознанно могут формировать у детей психическое здоровье: устойчивость к стрессам, интеллектуальную выносливость, позитивную самооценку и др. С другой стороны, освоенные специальные педагогические приемы позволят влиять и на физическое здоровье, например: удовлетворять потребность детей в движениях в процессе урока, снимать напряжение с глазных мышц.

Третья линия связана с образованием в области здоровья. Речь идет не только о самостоятельном учебном предмете и буквальной трансляции знаний о здоровье (валеология, ОБЖ), а о совместной образовательной деятельности учителей и учеников, например проектной или исследовательской. Так, можно создавать условия здорового питания готовить полезные каши в школе на завтрак, но эти каши не будут выбирать дети. Чтобы дети ели кашу, необходимы специальные совместные детско-взрослые организации, например, проект, позволяющий самим детям проводить исследования оснований выбора продуктов питания сверстниками или исследующих основы здорового пита-



ния, возможно так же и введение специального курса «Разговор о правильном питании» М.М. Безруких, Т.А. Филипповой, А.Г. Макеевой, который хорошо зарекомендовал себя на протяжении нескольких лет работы в гимназии «Универс» г. Красноярск.

Важным является разработка педагогических способов развития здоровья в школе. Причем подход к здоровью учащихся должен быть комплексным и раскрывать взаимосвязь биологических, социальных, психологических, мировоззренческих факторов, влияющих на здоровье. Разрабатываемый подход мы обозначаем как холистический (целостный), т. е. тот, который учитывает все сферы здоровья: физическое, психологическое и социальное... Тогда возможно будет выявить новые ресурсы здоровья, появляющиеся у ребенка в процессе школьного обучения, и параметры здоровья, развивающиеся в школе, такие как: социальная адаптация, стрессоустойчивость, креативность, способность к самочувствованию, толерантность, интеллектуальная выносливость, готовность к преодолению препятствий, эмоциональная компетентность и т. п. Только при холистическом подходе появляется многогранность рассмотрения образовательного процесса с точки зрения здоровья учащихся. В рамках такого подхода достижения ребенка в области здоровья становятся целью образовательного процесса. И только в рамках данного подхода мы можем говорить и о здоровьесберегающих технологиях, и о **здоровьеразвивающих** технологиях, используемых в образовании.

Наши поиски в области существующих моделей школы здоровья привели нас в британскую школу, где достаточно отчетливо заданы параметры развития здоровья в школе. Модель представлена в виде девяти основных параметров – направлений развития школы в области усиления ресурсов здоровья у детей: здоровое питание, безопасность, профилактика зависимостей, развитие физического здоровья, эмоциональное здоровье, сексуальное образование, гражданское образование, равенство и доступность обучения для всех школьников.

Этот список не означает, что по всем направлениям ведутся уроки, организация может быть разная: проектная работа, регулярные мониторинги, мероприятия, включенные в образовательный процесс, специальные условия для освоения материала и др. Тематически эти направления так же могут быть представлены в разных курсах. Например: тематика безопасности присутствует во всех возрастах и тематически, и организационно представлена в зависимости от возможностей возраста. В начальной школе это тематика личной безопасности (буквально, что делать, если к тебе на улице подошли хулиганы и отобрали у тебя сумку, что делать и как себя вести, если в помещении, где ты находишься, возник пожар...), она представлена и в содержательном материале – с детьми обсуждают, что они будут делать и как лучше вести себя в подобных ситуациях, и в пробах, когда пожарники помещают детей в задымленное помещение и предлагают проделать правильные с точки зрения сохранения жизни действия. Кроме того, работая с безопасностью, всех без исключения детей учат плавать (безопасность на воде). В юношеском возрасте обсуждается информационная безопасность, поведение в экстремальных ситуациях... Эти направления имеют отчетливые внешне видные характеристики – критерии достижений детей, а также способы оценки достижений школы в этих областях.



*Научное издание*

**Педагогика развития:  
образовательные результаты,  
их измерение и оценка**

Ответственный за выпуск *Борис Иосифович Хасан*

Редакторы *Н.Ф. Ткачук, Т.М. Пыжик*  
Компьютерная верстка *М.С. Селезнев*

Подписано в печать 06.04.08. Формат 60x84/16. Бумага тип. Печать плоская.  
Усл.-печ. л. 15,5. Тираж 200 экз. Заказ 1/031

Издательско-полиграфический комплекс  
Сибирского федерального университета.  
Отпечатано в типографии ИПК СФУ.  
660041 Красноярск, пр. Свободный, 79